

Programa regular de asignatura

- **Denominación de la Asignatura:** Práctica Kinésica III
- **Carreras a la cual pertenece:** Licenciatura en Kinesiología y Fisiatría
- **Ciclo lectivo:** 2018
- **Docentes:**

Coordinador:

Lic. Tenaszuk Karina

Docentes:

Lic. D'Andrea Paola

- **Duración y carga horaria semanal:** Anual - 4 horas semanales

Fundamentación

Durante las Prácticas Kinésicas III se busca transferir y fortalecer conocimientos, experiencia, habilidades que le permita al alumno identificar un problema, hacer un diagnóstico y crear alternativas de acción. Brindar metodologías dentro de la práctica profesional, conocimientos técnicos especializados, importancia en las relaciones interpersonales y en el trabajo en equipo. De esta manera el futuro profesional se nutre de las herramientas, conocimientos, habilidades y competencias necesarias que le permitan lograr un tratamiento eficiente y eficaz.

Estas prácticas, en el área específica de la Kinesiología, deben ser supervisadas bajo la tutela de un profesional que acompañe el proceso de aprendizaje en los distintos ámbitos laborales. De esta manera logra su desempeño profesional con amplitud de visiones y con capacidad de discernir críticamente la mejor acción profesional para el paciente.

Para el desarrollo de esta asignatura contamos con docentes de UNAJ y profesionales de distintas instituciones hospitalarias de la región, con la finalidad de enriquecer las prácticas de los alumnos y sus accionares. También tenemos la posibilidad de que los alumnos participen en un centro de simulación, cuyo objetivo es brindarle al alumno un entorno seguro de aprendizaje, incrementando su confianza para afrontar y resolver situaciones críticas.

La simulación es una estrategia educativa que permite aprender y entrenar las habilidades y competencias requeridas para la actividad profesional del equipo de salud, asegurando la seguridad del paciente que permite en un futuro reflexionar en las incumbencias profesionales

Objetivos:

Se espera que los/as alumno/as reconozca el rol del kinesiólogo/a como integrante del equipo de salud en sus diferentes niveles de atención, fortaleciendo las competencias genéricas, instrumentales, personales, sistémicas así como los conocimientos, habilidades necesarias para el ejercicio profesional de la kinesiólogía.

Se espera que, al finalizar la asignatura, los/as alumnos/as hayan desarrollado:

- ◆ **La Interpretación de la semiología** como lógica de la medicina.
- ◆ **El conocimiento de las estrategias** utilizadas para el diagnóstico kinésico.
- ◆ **La Identificación de las** condicionantes sociales y ambientales del proceso salud-enfermedad.
- ◆ **La Fundamentación** científicamente la intervención kinésicas y la adecuada evaluación de las alteraciones anatomo-funcionales.
- ◆ **La confección de la** historia clínica y jerarquizando su valor como documento médico legal.
- ◆ **Poder realizar** una evaluación funcional con el fin de llegar al diagnóstico kinésico, y su correcto accionar.
- ◆ **Brindar las herramientas** de los diferentes procedimientos o técnicas que se utilizan para arribar al tratamiento de las anomalías que pudieran presentarse.
- ◆ **Reconocer** la función del Kinesiólogo desde la Intervención en las distintas Unidades de Cuidados intensivos, como una práctica de servicio extendida, buscando la mayor potencialidad de cada individuo.
- ◆ **Generar** a través de la interacción práctica y la investigación un camino lógico y necesario para producir conocimientos innovadores y creativos en la actuación Profesional.

Contenidos mínimos

Técnicas fisiokinésicas especiales. Evaluación kinefisiátrica del paciente complejo. El kinesiólogo en las unidades de Terapia Intensiva. El kinesiólogo en Unidad Coronaria. Terapia kinésica respiratoria. El paciente inmunocomprometido. El kinesiólogo y el paciente con transplante.

Unidad temática / contenidos mínimos de la asignatura

1. Unidad temática “El profesional en su contexto”

Contenidos: Relación kinesiólogo-paciente. Relación del Kinesiólogo en el equipo de salud.

Relación epidemiológica. Tipo de patologías prevalentes. Respuesta a la demanda

asistencial. Observación modalidad de trabajo (centrado en el paciente, en la familia, en el equipo de salud predominante. Formas de Comunicación entre profesionales, con paciente, con la familia. Modalidad de atención (individual, grupal, mixto). Participación en ateneos de pacientes, recorrida de salas, discusión de casos. Consentimiento informado.

Bibliografía:

MALAGON-LONDOÑO. Administración Hospitalaria 3° edición. Editorial Médica Panamericana, 2008.

Ministerio de salud - Guía Programa Nacional de Garantía de Calidad de La Atención Médica www.msal.gov.ar/pngcam/normas3.htm Guías de procedimiento

Anatomía: H. Rouvière A. Delmas Anatomía Humana, Descriptiva, Topográfica y Funcional. Editorial Masson 2001.

VALLS, PERRUELO: Ortopedia y Traumatología, 4° edición. Editorial El Ateneo.

CARPENTER MALCOLM B. Fundamentos de Neuroanatomía. 4° edición. Editorial El Ateneo.

2. Unidad temática “El paciente centro de nuestra atención”

Contenidos: Exploración semiológica del paciente. Evaluación Kinésicas posturales, según funcionalidad, según limitación del movimiento, la fuerza, la sensibilidad, los reflejos Evaluación analógica del dolor. Evaluación de las secuelas. Evaluaciones específicas acordes al paciente y patología tratante. Interpretación de Historia Clínica. Utilización de la simulación clínica como herramienta efectiva para el entrenamiento en nuestra profesión.

Bibliografía:

ARGENTE H.A. Semiología Médica, Semiotécnica y Propedéutica. Enseñanza basada en el paciente Editorial. Medica Panamericana, 2005.

KAPANDJI A. I, Fisiología Articular 1,2,3 Editorial .Medica Panamericana, 1998

JURADO BUENO A. Manual de Pruebas diagnósticas traumatología y ortopedia. Editorial Paidotribo. 2002

DAZA LESMES J. Evaluación clínico-funcional del movimiento corporal humano. Editorial. Medica Panamericana. 2007

3. Unidad temática “Planificación del tratamiento”

Contenidos: Reconocimiento de plan terapéutico utilizado, objetivo de tratamiento, identificación de las técnicas empleadas. Agentes fisioterapéuticos, modalidad de uso según patología. Tiempo y cantidad de prestaciones kinésicas por paciente.

Frecuencia de tratamiento, duración del mismo. Procedencia de las Interconsultas o derivaciones.

Bibliografía:

BUCHABAUER J, STEININGER K. Rehabilitación de las lesiones. Entrenamiento Funcional de la fuerza en la Rehabilitación. Editorial Paidotribo. 2006.

CAMERON MH. Agentes Físicos en Rehabilitación. 3° Edición Editorial Elsevier, 2009.

BROTZMANN D. Rehabilitación Ortopédica Clínica. 3° Edición. Editorial

Elsevier.2012.

Auditoría Médica Clásica y Moderna, Dra. Susana Aracama Zoraquín. PDF

SATI. Cuidado de la vía aérea del paciente crítico. 2|° Edición. Editorial Médica Panamericana.

Manual Johns HopKins de Procedimientos en Cirugía Cardíaca. Editorial Elsevier.

4. **Unidad Temática “Rehabilitación en todos los niveles de atención”**

Contenidos: Planes preventivos, indicaciones de actividad de vida diaria, cuidados del paciente, cuidados del profesional. Discapacidad y acceso a la atención. Aspectos éticos y psicosociales. Medioambiente y comunidad. La investigación intra-cátedra.

"Las unidades temáticas previstas para esta asignatura se irán articulando unas con otras a lo largo de la cursada de acuerdo con las patologías que se presenten".

Bibliografía:

MIANGOLARRA J, MIANGOLARRA PAGE J C. Rehabilitación clínica integral; Funcionamiento y Discapacidad. Editorial Elsevier, 2003

LEY 26529 SALUD PÚBLICA Derechos del paciente en su relación con los profesionales e instituciones de la salud.

NEUMANN D. Fundamentos de Rehabilitación Física. Editorial Paidotribo 2007

5. **Unidad Temática “La simulación como método educativo”**

Contenido, Integrar las prácticas de los estudiantes de la Universidad Nacional Arturo Jauretche, mediante el uso de simuladores para el desarrollo de sus competencias, habilidades requeridas para la actividad profesional en un entorno más seguro tanto para el operador como para el paciente. Durante estas clases teóricas y prácticas orientadas al manejo del paciente crítico se brindará al alumno las herramientas didácticas necesarias para diagnosticar las diferentes patologías, el accionar profesional y el trabajo interdisciplinario. La posibilidad de repetir los procedimientos tantas veces como sea necesario es de suma importancia antes de la realización de la práctica en los pacientes.

Bibliografía de consulta:

Anatomía: H.Rouvière A. Delmas Anatomía Humana, Descriptiva, Topográfica y Funcional. Editorial Masson 2001

ARGENTE H.A. Semiología Médica, Semiótica y Propedéutica. Enseñanza basada en el paciente Editorial. Medica Panamericana, 2005. CARPENTER MALCOLM B. Fundamentos de Neuroanatomía. 4° edición. Editorial El Ateneo.

BUCHABAUER J, STEININGER K. Rehabilitación de las lesiones. Entrenamiento Funcional de la fuerza en la Rehabilitación. Editorial Paidotribo. 2006.

CAMERON MH. Agentes Físicos en Rehabilitación. 3° edición Editorial Elsevier, 2009.

JURADO BUENO A. Manual de Pruebas diagnósticas traumatología y ortopedia. Editorial Paidotribo. 2002

KAPANDJI A. I, Fisiología Articular 1,2,3 Editorial. Medica Panamericana, 1998

MALAGON-LONDOÑO Administración Hospitalaria 3° edición. Editorial. Medica Panamericana, 2008

LEY 26529 SALUD PÚBLICA Derechos del paciente en su relación con los profesionales e instituciones de la salud

Manual Johns HopKins de Procedimientos en Cirugía Cardíaca. Editorial Elsevier.

MIANGOLARRA J, MIANGOLARRA PAGE J C, Rehabilitación clínica integral; Funcionamiento y Discapacidad. Editorial Elsevier,2003Ministerio de salud. Guía Programa Nacional de Garantía de Calidad de La AtenciónMédica - [www.msal.gov.ar /pngcam/ normas3.htm](http://www.msal.gov.ar/pngcam/normas3.htm) Guías de procedimiento.

SATI. Cuidado de la vía aérea del paciente crítico. 2|° Edición. Editorial Médica PanamericanaVALLS, PERRUERO: Ortopedia y Traumatología, 4° edición. Editorial El Ateneo.

La asignatura es de modalidad práctica se sugiere ampliar la consulta bibliográfica acorde al área de desempeño.

Propuesta Pedagógico-Didáctica

Cada alumno realizará las prácticas kinésicas supervisados por 1 docente de UNAJ en lugar y horario previamente convenido, manteniendo la relación alumno docente 1:1 / 2:1.

Las prácticas como estrategia de enseñanza-aprendizaje tienen como fortaleza integrar los conocimientos, competencias y habilidades propias de la kinesiología con amplitud en la interacción con otros profesionales de la salud, con los pacientes y el medio social en el que se desenvuelve.

Clases teóricasprácticas en el centro de simulación, donde se le brindara al estudiante las herramientas didácticas que usa una situación o ambiente creado con el propósito que pueda aprender, practicar y ejecutar las diferentes competencias, habilidades manteniendo la calidad asistencial y la seguridad del paciente.

Participación de los docentes con los estudiantes en actividades educativas en la comunidad fortaleciendo el trabajo kinésico en prevención y promoción de salud.

Actividades de investigación, se fortalecerá la investigación clínica kinesica, durante la realización de sus prácticas. Durante el año lectivo los alumnos confeccionaran diferentes trabajos de investigación supervisados por los docentes de la asignatura para ser presentarlos en diferentes Jornadas.

Metodología de trabajo

La cursada se realiza mediante 10encuentros presenciales, iniciando el ciclo para la distribución de los lugares de rotación, seis clases teórica practica en el centro de simulación, primer trabajo practico al fin de la primera rotación, otro para organizar los trabajos de investigación, 2do trabajo practico y al final de la cursada los alumnos presentaran sus trabajos de investigación realizados durante todo el ciclo lectivo. Las fechas de los encuentros son a confirmar.

- La comunicación de los alumnos con los docentes de la asignatura y la recepción de todos los trabajos prácticos se realizarán por e-mail apacticaskinesicas3@unaj.edu.ar
- El horario comprendido de 08:00 a 19:00 hs
- La comunicación entre los docentes a cargo de las prácticas supervisadas se realizará por el e-mail antes mencionado. Las docentes Lic. D'Andrea Paola y la Coordinadora de la asignatura Lic. Tenaszuk Karina responderán las notificaciones.

Inscripciones:

El alumno rotará como mínimo en dos (2) Unidades de Prácticas Kinésicas, para ello deberá inscribirse en la fecha indicada por la UNAJ. Las prácticas deberán ser en un Hospital Público. En el primer encuentro de la materia práctica se le informará al alumno el listado de las diferentes instituciones para su respectiva rotación y horarios.

Régimen de aprobación:

La evaluación de la asignatura se llevará a cabo mediante el cumplimiento de los diferentes ítems para promocionar la asignatura.

- Registro de asistencia a las prácticas Hospitalaria y a las clases en el área de simulación.
- Valoración del desempeño de Practicas III.
- Autoevaluación del desempeño de Practicas III.
- Trabajos prácticos (1°TP junio 2018) y (2° TP octubre 2018). Confección de historia clínica, Presentación de un caso clínico, mediante power point y disertación.
- Trabajo de investigación (noviembre 2018): Manejo Kinésico, observacional y práctico ante un caso clínico.

Trabajos Prácticos

Comprende 3 entregas basadas en: Dos trabajos prácticos según guía de prácticas supervisadas y un trabajo de investigación grupal.

Área de Simulación

Se dictarán varios talleresteórico práctico con el fin de fortalecer las diferentes competencias con examen final.

- o Manejo de la vía aérea, Armado y seteo del respirador
- o Check list para prevención de neumonía (importancia)
- o Tipo de cánulas y manejo de las mismas
- o Técnicas de aspiración
- o Cuidados kinésicos del paciente critico
- o Reanimación cardiovascular

Procedimiento de evaluación y criterio de promoción:

Criterios Generales de Evaluación: El alumno deberá:

1. Cumplir el SETENTA Y CINCO POR CIENTO (75%) de la asistencia a las actividades prácticas.
2. Presentar los Trabajos Prácticos y ficha de evaluación de desempeño personal y desempeño profesional (ver anexo evaluaciones) con el kinesiólogo asignado.
3. Presentación de Trabajo de investigación
4. Aprobación del examen del área de simulación.

Dicha evaluación contempla la siguiente escala de calificación:

CALIFICACION	RESULTADO	CONCEPTO
0-1-2-3	DESAPROBADO	INSUFICIENTE
4-5-6	APROBADO	REGULAR
7	APROBADO	BUENO
8	APROBADO	MUY BUENO
9	APROBADO	DISTINGUIDO
10	APROBADO	SOBRESALIENTE

Los exámenes considerados presentación de trabajos prácticos se clasificarán de 0 a 10 puntos. Se exigirá un mínimo de SIETE (7) puntos para promocionar la asignatura.

Requisitos de presentación obligatorios para la promoción de la asignatura:

- Registro de Asistencia Práctica Kinésica III
- Valoración del Desempeño Practica Kinésica III
- Autoevaluación del desempeño, evolución del mismo por el docente a cargo de Práctica Kinésica III
- Trabajos prácticos: Dos (2) Caso clínico kinésico. Su Accionar. Discusión
- Trabajo Final: trabajo de investigación grupal.
- Participación obligatoria en actividades de prevención y promoción con la comunidad.
- Participar con las clases teóricas prácticas en el centro de simulación

ANEXO**Registro de Asistencia Práctica Kinésica III**

Fecha	Horas cumplidas	Institución/Área o Servicios	Cantidad y tipo de Observaciones realizadas (Pacientes-diagnósticos, participación ateneos, simulación clínica etc)	Firma responsable Institución

Total horas cumplidas: _____ Firma Alumno _____

Valoración del Desempeño Práctica Kinésica III

Apellido y Nombre:

Período evaluado de abril a Julio/ Agosto a noviembre

ESCALA DE CALIFICACIÓN

(**A**- Excelente / **B**-Supera el nivel esperado / **C**-Corresponde al nivel esperado / **D**-Inferior al nivel esperado)

Competencias Generales Desempeño Personal	Calificación
Asistencia y puntualidad	
Cumplimiento de las normativas	
Capacidad de adaptación a nuevas situaciones	
Desarrollo de habilidades comunicativas	
Habilidad en el accionar diario	
Motivación en su desempeño profesional	
Actitud para trabajar en equipo	
Actitud proactiva para resolver situaciones	

Competencias Profesionales	Calificación
Se interioriza en alternativas de tratamientos kinésicos	
Participa en la exploración física, anamnesis y confección de Historia kinefisiátrica	
Comunicación con los distintos integrantes del equipo de salud en la discusión de casos clínicos-ateneos.	
Identifica la acción profesional en el tratamiento y rehabilitación de las alteraciones funcionales de las distintas patologías	
Aptitud para aplicar los conocimientos adquiridos	
Interpreta la Historia clínica y las evaluaciones	

Autoevaluación del desempeño
Práctica Kinésica III

Apellido y Nombre:

Período evaluado

Lugar de realización de las Prácticas

Al concluir e	Lugar de Práctica _____		
	Docente responsable _____		
Alcancé los			
Tuve una actitud proactiva en la cursada			
Amplíé mis conocimientos luego del día de práctica			
Logré interacción con el grupo interdisciplinario			
Logré planificar luego de un diagnostico su tratamiento			
Fortalecí mi formación y conocimientos teóricos			
Cumplí en tiempo y forma con los trabajos encomendadas por los docentes			
Reflexioné sobre mis errores			

Inquietudes y Sugerencias

Firma y Aclaración

Practica Kinésica III

Instrumento de Evaluación de las Presentaciones Orales

Se empleará una Rubrica como instrumento de evaluación de las presentaciones orales presenciales de las Prácticas Kinésicas realizadas. El alumno puede recurrir a ella como guía para cotejar su elaboración.

“Las rubricas son guías o escalas de evaluación donde se establecen niveles progresivos de dominio o pericia relativos al desempeño que una persona muestra respecto de un proceso o producción determinada. Las rubricas integran un amplio rango de criterios que cualifican de modo progresivo el tránsito de un desempeño insipiente o novato al rango de experto” (F. Díaz Barriga, 2006, 134)

Categorías	0,5 (puntos)	1 (puntos)	2 (puntos)	Puntaje
Recopilación de datos y contexto	Los datos presentados son insuficientes. Los datos clínicos y exámenes complementarios son contradictorios. No considera las condiciones biológicas, psicológicas, sociales, económicas o culturales	Cumple con las exigencias según lista de cotejo de elaboración. Hay buena correlación entre los datos presentados Considera el contexto bio-psico-social.	Cumple con las exigencias según lista de cotejo de elaboración. Hay énfasis en los datos relevantes. Aporta más datos que permiten un mejor o más completo diagnóstico. Considera el contexto bio-psico-social.	
Precisión Diagnóstica	Abordaje diagnóstico incompleto o erróneo	Correcto, pero faltan tópicos semiológicos, semiotécnicos, o de evaluación kinefisiátrica	Presenta una evaluación y un diagnóstico completo	
Plan de Tratamiento	Incompleto o no corresponde	El plan es pertinente, pero faltan datos	Es adecuado y completa su justificación y forma de aplicación	
Apoyo bibliográfico o del tema	No aporta fuente ni datos bibliográficos	Emplea apoyo bibliográfico y cita la fuente	Amplia la bibliografía y actualiza según grado de evidencia científica	
Forma de Presentación	Fuera de término	Buena presentación visual	Presentada en tiempo y forma. Buena presentación visual Buena expresión oral	

			Total	
--	--	--	-------	--

Nota: Pueden sumarse 0,25 por cada tópico cumplido en el nivel inmediato superior a la categoría 0,5 ó 1 puntos.

Escala de Calificación considerando puntaje total de la rúbrica.

I: Insuficiente (0/1/2/3) Desaprobado

R: Regular (4/5/6)

B: Bueno (7)

MB: Muy Bueno (8)

D: Distinguido (9)

S: Sobresaliente (10)