

PROGRAMA REGULAR DE ASIGNATURA

- **Denominación de la asignatura:** TERAPÉUTICA KINEFISIÁTRICA CARDIORESPIRATORIA
- **Carrera:** LICENCIATURA EN KINESIOLOGÍA Y FISIATRÍA
- **Ciclo lectivo:** 2019
- **Docente Coordinador:** Dra. en Klgía y Ftría Masciantonio Laura
- **Docente:** Lic. Fierro Marcelo
- **Carga horaria semanal:** 5 hs áulicas
- **Tipo de asignatura:** Teórico-práctica.

Fundamentación

Los rápidos avances producidos en los últimos años en la metodología diagnóstica y terapéutica de los pacientes críticos con enfermedades Cardiorrespiratorias, hacen necesario realizar un análisis de los aspectos fisiopatológicos, clínicos y terapéuticos, que sean particularmente útiles para afrontar la problemática sanitaria. La demanda disciplinar, social y/ o laboral, exige la formación científico-técnica del kinesiólogo, pieza clave para cualquier programa que pretenda tener éxito en el equipo interdisciplinario donde la toma de decisiones debe ser pluralista en beneficio y ganancia de niveles de calidad en el servicio de salud que se brinda a la población.

La cátedra asume la responsabilidad formativa teórico-práctica, teniendo en cuenta el crecimiento demográfico con sus características es ineluctable, que las patologías presentes en las unidades de Cuidados Intensivos están frecuentemente relacionadas con la problemática kinésica.

El ritmo y la calidad de vida actual inciden en las diversas enfermedades, frecuentemente asociadas y /o complicadas con problemas cardio-respiratorios, generando un nuevo planteo a la sociedad educativa que es la necesidad de asumir la especialización en la preparación del Licenciado en kinesiología y Fisiatría.

El alumno debe adquirir criterio científico métodos y procedimientos para la prevención y la asistencia terapéutica de las patologías del área de cuidados intensivos y sus acciones rehabilitadoras de la salud potenciando en el individuo sus capacidades residuales para su reinserción activa y funcional en la familia y la comunidad

Objetivos:

- Brindar el abordaje sistemático del conocimiento que le señale conductas, procedimientos o técnicas que se utilizan para arribar al diagnóstico y tratamiento de síndromes y enfermedades cardiorrespiratorias.
- Promover el enriquecimiento de un lenguaje técnico- científico que le permita empoderarse del rol de Kinesiólogo dentro de los equipos interdisciplinario de salud.

Que los/las estudiantes:

- Comprometan su participación en los debates sobre los conceptos de salud, enfermedad y capacidades diferentes ocultas.
- Optimicen el concepto de prevención en el proceso de rehabilitación
- Efectúen Evaluación Kinésica Metódica a cada paciente
- Equiparen Técnicas Kinésicas
- Seleccionen Tratamiento Kinésico acorde a patología y cuadro clínico
- Constituyan nuevos conocimientos en la resolución de situaciones problemáticas.
- Valoren la salud como capital a preservar, desarrollando estrategias de atención primaria, y orientando la aplicación de medidas preventivas en todos los niveles de atención de la salud.
- Integren los contenidos conceptuales, actitudinales y procedimentales
- Inicien trabajos de investigación que tengan como finalidad que el alumno adopte conductas innovadoras y principios metodológicos a aplicar en su accionar
- Apliquen en la actuación profesional una conducta nutrida por principios y valores éticos y bioéticos.

Contenidos mínimos:

Clínica cardiorrespiratoria. Metodología diagnóstica y técnicas kinésicas. Kinesiología respiratoria en el paciente crítico. Terapia intensiva en el paciente pediátrico neonatal. Terapia intensiva adultos y unidad coronaria y rehabilitación. Cuidados intensivos en pacientes quemados, trasplantados e intoxicados y su rehabilitación. Manejo del paciente respiratorio. Evaluación de la función respiratoria. Función del kinesiólogo en U.T.I. Manejo ventilatorio- Ventilación mecánica intensiva y no invasiva. Entrenamiento de la función respiratoria en las diferentes patologías. Asistencia kinefisiátrica Respiratoria en pediatría. Protocolos de rehabilitación respiratoria. Beneficios del trabajo muscular excéntrico en la patología respiratoria.

Contenidos temáticos o unidades: 1

Introducir al alumno en la Terapéutica kinefisiátrica cardiorrespiratoria. Metodología diagnóstica y técnicas kinésicas. Kinesiología respiratoria en el paciente crítico.

Contenido temático

Semiología general, signos y síntomas asociadas a patologías respiratorias y Cardiacas. Auscultación. Electrocardiograma. Gasometría. Radiografía. Espirometría. PNI. PEmax. Cianosis. Facies. Decúbitos Exámenes complementarios respiratorios específicos. Espirometría, Gases en sangre. Dolor. Disnea paroxística. Disnea de esfuerzo. Tos. Hemoptisis. Lipotimia. Hipo -Hipertensión arterial, signos de atelectasia, signo de la silueta, Patrones Musculares Respiratorios (PMR). Oxigenoterapia. Aerosol terapia. Presión Positiva Inspiratoria (PPI). Presión Aérea Positiva Continua (CPAP). VNI. Asistencia Mecánica Respiratoria (AMR). Nebulizaciones

Contenidos temáticos o unidades: 2

Terapia intensiva en el paciente pediátrico y neonatal. Terapia intensiva adultos y unidad coronaria y rehabilitación.

Contenido temático

Monitoreo del Paciente en ARM. Soporte adecuado del Paciente Sedado. Utilidad y Ventajas del Monitoreo. Destete de la ARM. Asistencia Respiratoria Mecánica en las diferentes entidades clínicas Estrategias ventilatorias para problemas Específicos. Interacción Paciente-Respirados-Interacción Cardiopulmonar. El efecto Shunt y Espacio Muerto y los efectos de la ARM. Censores de interfase, monitores y alarmas. Weaning ò Destete de la asistencia respiratoria: Criterios de falla. Destete dificultoso.

Criterios para el diagnóstico de Insuficiencia Respiratoria. Conocer los tipos de Insuficiencia Respiratoria en relación los valores gasométricos. Definir fatiga y debilidad muscular. Tratamiento Kinésico en padecimientos respiratorios por Síndrome de aspiración. Apneas. Insuficiencia respiratoria. Hipertensión pulmonar y hemorragia pulmonar. Enfisema. Bronquiolitis. Neumonías. Fibrosis quística. Tuberculosis. Neumotórax. Atelectasias. Enfisema. Derrame pleural. Cardiopatías cardiacas congénitas cianóticas, acianóticas con o sin insuficiencia cardiaca.

Contenidos temáticos o unidades: 3

Cuidados intensivos en pacientes quemados, trasplantados e intoxicados y su rehabilitación.

Contenido temático

Fisiopatología de las quemaduras: Lesiones térmicas de las vías aéreas por llamas, productos tóxicos, gases y vapores, agentes cáusticos. Complicaciones secundarias a la cicatrización, cicatriz hipertrófica y contracturas musculares. Injertos de rotación, exéresis y autoinjertos. Posiciones adecuadas de cada articulación, férulas, movilización de las articulaciones, ejercicios activos- pasivos.

Trasplantado: Cuidado del Paciente dador y del receptor. Técnicas quirúrgicas específicas e implante de los distintos órganos. Inmunosupresión. Analgesia sedación, problemas infecciosos, rechazo. Bronquiolitis obliterante en Tx Pulmonar. Rehabilitación del trasplantado:

Contenidos temáticos o unidades: 4

Manejo del paciente respiratorio. Evaluación de la función respiratoria. Función del kinesiólogo en U.T.I. Manejo ventilatorio – Ventilación mecánica invasiva y no invasiva.

Contenido temático

Cuidados de La Vía Aérea. Los procedimientos de prevención de Complicaciones. Complicaciones de la Ventilación Mecánica. Cuidados y complicaciones de la traqueotomía. Tipos de vía aérea artificial indicaciones y contraindicaciones. Tubo endotraqueal, Traqueostomía, Aspiración de secreciones. Toma de muestras de secreciones bronquiales: Aspirado traqueal. Minibal. Asistencia Mecánica Respiratoria No Invasiva: El Sistema Respiratorio y sus componentes mecánicos. Circuitos para Modalidades Ventilatorias Espontáneas-Trabajo Respiratorio Técnicas de Ventilación No Invasiva-Bi-PAP C-PAP-BiLevel.

Contenidos temáticos o unidades: 5

Entrenamiento de la función respiratoria en las diferentes patologías. Asistencia Kinefisiátrica. Respiratoria en pediatría.

Contenido temático

Criterios para el diagnóstico de Insuficiencia Respiratoria. Conocer los tipos de Insuficiencia Respiratoria en relación los valores gasométricos. Definir fatiga y debilidad muscular. Tratamiento Kinésico en padecimientos respiratorios por Síndrome de aspiración. Apneas. Insuficiencia respiratoria. Hipertensión pulmonar y hemorragia pulmonar. Enfisema. Bronquiolitis. Neumonías. Fibrosis quística. Tuberculosis. Neumotórax. Atelectasias. Enfisema. Derrame pleural. Cardiopatías cardíacas congénitas cianóticas, acianóticas con o sin insuficiencia cardíaca.

Contenidos temáticos o unidades: 6

Protocolos de rehabilitación respiratoria. Beneficios del trabajo muscular excéntrico en la patología respiratoria.

Contenido temático

Rehabilitación cardiaca, gastos energéticos, electro de esfuerzo, importancia de las alteraciones del volumen minuto en la rehabilitación cardiaca, fase estable, Calistenia. Bicicleta. Rehabilitación del EPOC/ OCFA: Consumo de oxígeno. Test de los 6 minutos, tabla de Borg. Capacidad diferente oculta. Programa de actividades para rehabilitación respiratoria, programa de calistenia. Programa de ejercicio. Criterio para guiar las actividades de la vida diaria.

Bibliografía:

OBLIGATORIA:

- **West J.** Fisiología Pulmonar. Ed. Panamericana. 7ª Edición: Cap: I al VIII . Año 2007
- **Dale Dubin** Electrocardiografía práctica. XXXXXX
- **West J.** Fisiopatología Pulmonar. Ed. Panamericana. Año: XXX
- **Arata Armando** Ventilacion Mecanica Básica. Ed XXX Año: XXXX
- **West, J.** Fisiopatología Respiratoria. Ed Panamericana. 6ª edición. Buenos Aires (2007)
- **Sanguinetti y Cols.** Semiología, Semiotecnia y Medicina Interna. López Libreros. 10ª Edic. Bs. As. (1999)
- **Pérez, Rodriguez, E.** Enfermedades de la Pleura. Ed Ergon. Madrid. (2003)
- **Harrison.** Principios de Medicina Interna. 17ª Edición. Ed Mc Garw Hill. Bs. As. (2011)
- **Farreras C. Cardellach, F.** Medicina Interna. 16ª Edición. Ed. Elsevier. Madrid. (2009)
- **American College of Sports Medicine.** "Manual de consulta para el control y la prescripción del ejercicio. 2000". Edición s/d. Ed. Paidotribo. Bs.As. (2000).
- **Guyton A.:** Tratado de Fisiología Médica. Ed. Elsevier. 12ª Edición España. 2011
- **West J.** Fisiopatología Pulmonar. Ed. Panamericana. 7ª Edición Bs. As. 2007
- **West J.** Fisiología Pulmonar Ed. Panamericana. 7ª Edición Bs. As. 2007
- **Bertolasi. Y Cols.** Cardiología 2000. Ed. Panamericana. Bs. As. (2005)
- **Antonello M, Delplanque D.** Fisioterapia respiratoria: del diagnóstico al proyecto terapéutico Elsevier España, 2002
- **Cash J, Downie PA.** Kinesioterapia para trastornos torácicos, cardíacos y vasculares 2ª edición Ed. Médica Panamericana, 1983
- **Fisioterapia Respiratoria Ebook MAD-Eduforma 2006**

- *Pleguezuelos Rehabilitación integral en el paciente con enfermedad pulmonar obstructiva crónica*
Ed. Médica Panamericana, 2007

PÁGINAS WEB:

- HTTP: WWW.DIARIOMEDICO.COM
- HTTP: WWW.NCBI.NLM.NIH.GOV/PUBMED
- HTTP: WWW.SAC.ORG/ACTUALIZACIONESBIBLIOGRAFICAS/HTM
- HTTP: WWW.FAC.ORG.AR
- HTTP: WWW.REVESPCARDIOL.ORG
- HTTP: WWW.INDEXMEDICO.COM
- HTTP: WWW.AAAI.ORG

Propuesta Pedagógico-Didáctica:

Modelo por competencias. Estudio de casos clínicos. Discusión y debate dirigido y guiado. Lluvias de ideas.

Juego de gestión. Entrevista. Dramatización: Sociodrama. Desempeño de roles. El Role Playing es una técnica a través de la cual se simula una situación que se presenta en la vida real. Al practicar esta técnica debes adoptar el papel de un personaje concreto y crear una situación como si se tratara de la vida real.

Régimen de aprobación:

El proceso evaluativo no solo comprenderá los conocimientos teóricos sino la capacidad de responder ante situaciones problemáticas planteadas con actitudes que revelen la comprensión del proceso de enseñanza y la capacidad de asociar conocimientos que generen actitudes críticas.

Fomentar la autoevaluación periódica que les permita a los estudiantes tener autonomía y una mirada reflexiva sobre el proceso de aprendizaje.

Para obtener la regularidad de la cursada será necesario haber cumplimentado:

- ✓ 75% de asistencia a clases teóricas.
- ✓ Haber aprobado 2 exámenes parciales con 7 (siete) puntos o más.
- ✓ Presentación de un caso clínico como trabajo final integrador con evaluación clínicas y tratamiento kinésico del paciente
- ✓ composición de la nota final es el promedio de las tres instancias de evaluación, parciales y trabajo integrador
- ✓ En caso de haber desaprobado uno o más parciales deberán aprobar el o los recuperatorios correspondientes, durante la cursada.

La metodología que se aplicará para llevar a cabo la evaluación tendrá en cuenta los siguientes criterios de promoción:

Será utilizado el régimen de promoción directa (sin examen final), los/las estudiantes que aprueben con siete (7) o más puntos de promedio entre todas las instancias evaluativas, sean estas parciales o sus recuperatorios, debiendo tener una nota igual o mayor a seis (6) puntos en cada una de éstas. En caso de no promocionar el alumno deberá rendir un examen final si ha obtenido una calificación de al menos 4 puntos en cada una de las evaluaciones. El examen final se aprobará con una nota no inferior a 4 (cuatro).