

**GRADO EN FISIOTERAPIA
10050 FISIOTERAPIA DE LOS
PROCESOS VASCULARES**

CURSO 2018-2019

Datos generales de la asignatura

6 ECTS

4º Curso /1º y 2º semestre/ Tipo OP

Lengua de impartición: Catalán y castellano

Noelia Casimiro Arias ncasimiro@umanresa.cat
Diplomada en Fisioterapia
Máster universitario en Osteopatía

Objetivos

En la asignatura de Fisioterapia de los Procesos Vasculares se pretende que el alumno pueda conseguir los conocimientos teórico-prácticos necesarios, con tal de evaluar y tratar las alteraciones clínicas que presenta el paciente afectado de las patologías vasculares periféricas más prevalentes en nuestro sistema sanitario.

En los países desarrollados, la promoción de la salud vascular afecta a un sector muy importante de la sociedad con importantes repercusiones tanto a nivel laboral como en la calidad de vida. Por esto, no solo se tendrá en cuenta el aspecto más clínico de la disfunción, sino que se trabajará también a nivel de la prevención y promoción de la salud, tanto en el ámbito hospitalario como extra-hospitalario.

Competencias

BÁSICAS Y GENERALES

CB3 - Que los estudiantes tengan la capacidad de reunir e interpretar datos relevantes (normalmente dentro de su área de estudio) con tal de emitir juicios que incluyan una reflexión sobre temas relevantes de índole social, científica o ética.

CB5 - Que los estudiantes hayan desarrollado aquellas habilidades de aprendizaje necesarias para emprender estudios posteriores con un alto grado de autonomía.

G2 - Atender las necesidades de salud de la población y los retos del propio colectivo profesional mediante actitudes innovadoras y dinámicas.

G3 - Interactuar con otras personas con empatía, demostrando habilidades en las relaciones interpersonales.

TRANSVERSALES

T1 - Actuar con espíritu y reflexión críticas delante del conocimiento en todas sus dimensiones, mostrando inquietud intelectual, cultural y científica y compromiso hacia el rigor y la calidad en la exigencia profesional.

T3 - Interactuar en contextos globales e internacionales con tal de identificar necesidades y novas realidades que permitan transferir el conocimiento hacia ámbitos de desarrollo profesional actuales o emergentes, con capacidad de adaptación y autodirección en los procesos profesionales y de investigación.

T4 - Mostrar habilidades para el ejercicio profesional en entornos multidisciplinares y complejos, en coordinación con equipos de trabajo en red, ya sea en entornos presenciales o virtuales, mediante el uso informático e informacional de las TIC.

T6 - Utilizar diferentes formas de comunicación, tanto orales como escritas o audiovisuales, en la lengua propia y en lenguas extranjeras, con un alto grado de corrección en el uso, la forma y el contenido.

ESPECÍFICAS

E2 - Incorporar la recerca y el aprendizaje permanente en la práctica profesional a través del uso de la mejor evidencia disponible, formulación de preguntas a partir de la propia práctica informando y diseñando proyectos de recerca.

E3 - Actuar profesionalmente de acuerdo con los valores inherentes a la propia profesión, y explicitados en el código de ética de fisioterapia, respetando con sentido crítico, el marco legal.

E5 - Realizar un diagnóstico de fisioterapia basado en el análisis y la interpretación crítica de la información relevante y la valoración realizada, utilizando la clasificación de la funcionalidad, discapacidad y salud reconocida internacionalmente y el razonamiento clínico como base para la toma de decisiones.

E6 - Construir y aplicar un plan de intervención de fisioterapia basado en el diagnóstico de fisioterapia, las aportaciones de otros profesionales, la evidencia científica disponible y con la participación del usuario/paciente y su entorno, teniendo en cuenta aspectos personales, relacionales, metodológicos y de seguridad y eficiencia.

E7 - Evaluar críticamente y reflexivamente el plan de intervención de fisioterapia y hacer los ajustes que sean necesarios a partir del diálogo con los usuarios /pacientes y su entorno.

E8 - Comunicarse con los pacientes/usuarios, con el entorno significativo o familia y con otros profesionales, gestores o administradores. Utilizar el registro y el canal de comunicación adecuado a las necesidades y características del interlocutor y del contexto comunicativo.

E9 - Comprender y actuar según el comportamiento interactivo de la persona en función del género, grupo o comunidad, dentro de su contexto social y multicultural, respetando las opiniones, creencias y valores de las personas, su intimidad y la confidencialidad y secreto profesional y teniendo en cuenta el ciclo vital.

E10 - Participar como fisioterapeuta en un entorno interdisciplinario e incorporar la coordinación con otros profesionales y la participación en equipos de trabajo en la práctica habitual.

Resultados de aprendizaje

9. Explica la fisiopatología de los procesos vasculares y razona y planifica su abordaje fisioterapéutico. (G2, G3, T4, T6, E5, E6, E7, E8, E9, E10)

9.1. Aplicar las diferentes técnicas fisioterapéuticas, de manera correcta, en las afectaciones del sistema vascular. (G2, G3, T4, T6, E5, E6, E7, E8, E9, E10)

9.2. Conocer los procedimientos de valoración de fisioterapia con el objetivo de realizar un diagnóstico en fisioterapia para determinar la afectación del sistema vascular y su repercusión en la calidad de vida de los pacientes. (G2, G3, T4, T6, E5, E6, E7, E8, E9, E10)

12. Recopila e interpreta datos e informaciones sobre las que fundamentar sus conclusiones incluyendo, cuando sea preciso y pertinente, las reflexiones sobre asuntos de índole social, científica o ética en el ámbito de la fisioterapia. (CB3, T1, E5, E7)

13. Identifica sus propias necesidades formativas y organiza su propio aprendizaje con un alto grado de autonomía. (CB5, T3, E2)

14. Muestra habilidades para la reflexión crítica en los procesos vinculados con el ejercicio de la profesión. (G2, T1, E3)

Recomendaciones

Es recomendable tener superadas las asignaturas específicas de fisioterapia de 1º, 2º y 3º curso.

Contenidos

BLOQUE 1. SISTEMA CARDIOVASCULAR

1. Estructura y función del sistema cardiovascular.
2. Fisiología de la circulación sanguínea.
3. Fisiopatología del sistema cardiovascular.
4. Factores de riesgo cardiovascular.

BLOQUE 2. ENFOQUE INTEGRAL DE LA FISIOTERAPIA DE LOS PROCESOS VASCULARES

1. Principales enfermedades vasculares periféricas.
2. Abordaje y planteamiento integral de evaluación y tratamiento del paciente afectado de enfermedad vascular periférica.
3. Rol del fisioterapeuta en los procesos vasculares.
4. Actuación del fisioterapeuta en la prevención y mejora de la calidad de vida de los pacientes afectados de enfermedad vascular periférica.

BLOQUE 3. EL PACIENTE AMPUTADO

1. Etiología del paciente amputado.
2. Características del paciente amputado.
3. Indicaciones y contraindicaciones de la amputación.
4. Factores de riesgo.
5. Abordaje por parte del equipo multidisciplinar.
6. Niveles de amputación:
 - 6.1. Extremidad inferior.
 - 6.2. Extremidad superior.
7. Tratamiento de Fisioterapia:
 - 7.1. Anamnesis y valoración.

- 7.2. Objetivos del tratamiento de Fisioterapia según la fase de rehabilitación.
- 7.3. Fases de la RHB en el paciente amputado:
 - 7.3.1. Fase pre-quirúrgica
 - 7.3.2. Fase post-quirúrgica.
 - 7.3.3. Fase pre-protésica.
 - 7.3.4. Fase protésica.
- 7.4. Complicaciones del paciente amputado.
- 7.5. Tratamiento y vendaje del muñón.
- 7.6. Tipos y componentes de las prótesis.
- 7.7. Casos clínicos.

BLOQUE 4. SISTEMA LINFÁTICO

- 1. Anatomía del sistema linfático.
- 2. Fisiología del sistema linfático.
- 3. Fisiopatología del edema:
 - 3.1. Edema venoso o flebedema.
 - 3.2. Edema linfático o linfedema:
 - 3.2.1. Linfedema primario.
 - 3.2.2. Linfedema secundario.
- 4. Lipedema y lipolinfedema.
- 5. Indicaciones y contraindicaciones del tratamiento de las afectaciones del sistema linfático.
- 6. Pruebas complementarias de diagnóstico por la imagen.
- 7. Evaluación y diagnóstico de fisioterapia en el linfedema.
- 8. Clasificación del linfedema según la Sociedad Internacional de Linfología.
- 9. Tratamiento de fisioterapia del linfedema:
 - 9.1. Fisioterapia compleja descongestiva:
 - 9.1.1. Drenaje linfático manual.
 - 9.1.2. Vendaje multicapas.
 - 9.1.3. Presoterapia mecánica.
 - 9.1.4. Contención a medida.
 - 9.1.5. Cinesiterapia.
 - 9.1.6. Cuidado de la piel.
- 10. Ayudas ortopédicas para la colocación de las contenciones a medida.
- 11. Consejos de prevención y mantenimiento de la calidad de vida de las pacientes con linfedema.
- 12. Práctica del drenaje linfático manual:
 - EESS
 - EEII
- 13. Práctica de los vendajes multicapas:
 - EESS
 - EEII
- 14. Casos clínicos.

Actividades formativas

Exposición magistral del profesor
 Visualización de vídeos y conferencias
 Confección de esquemas, presentaciones grafiques, mapas conceptuales, pósters
 Debates, coloquios, conversaciones o grupos de discusión
 Estudio de casos, supuestos prácticos, casos clínicos
 Exposiciones orales y defensas de proyectos
 Exámenes y pruebas
 Discusiones y comentarios de documentos (audiovisuales, escritos, orales...)
 Cerca de información bibliográfica
 Preparación individual de pruebas
 Corrección/revisión de ejercicios y seguimiento
 Actividades prácticas/laboratorio
 Realización de actividades o ejercicios de aplicación

Evaluación de la asignatura

Sistemas de evaluación	Detalle de las actividades evaluativas	%	Recuperable
------------------------	--	---	-------------

Observación de la participación	Informe de seguimiento	10%	No recuperable
Pruebas específicas de evaluación: exámenes.	Prueba 1: Examen tipo test Bloque 1 y 2	10%	Recuperable
	Prueba 2: Examen tipo test Bloque 3		
	Prueba 3: Examen tipo test Bloque 4	10%	Recuperable
	Prueba 4: Examen teórico-práctico del abordaje fisioterapéutico del paciente amputado y del linfedema.	10% 35%	Recuperable Recuperable
Realización de trabajos o proyectos	Trabajo 1: actividad teórico-práctica grupal sobre un caso clínico del bloc 3 o 4	25%	No recuperable
		100%	

Para superar la asignatura es imprescindible que, al finalizar el período complementario de evaluación, la media ponderada de todas las actividades evaluativas sea igual o superior a 5.

En el caso de no superar la asignatura habrá un segundo período de evaluación en el cual el alumno podrá llegar a recuperar un máximo del 50% de la nota final. Solo se podrán recuperar aquellas actividades marcadas como recuperables en la guía docente.

Si el alumno quiere mejorar la nota de una actividad recuperable, será necesario que lo notifique formalmente al docente responsable de la asignatura en el término máximo de 3 días después de la publicación de las notas finales del período ordinario de evaluación.

Bibliografía

BÁSICA

- Ferrandez J-C. El sistema linfático : historia, iconografía e implicaciones fisioterapéuticas . Madrid: Editorial Médica Panamericana; 2006. 139 p. Encuéntralo en la biblioteca: http://cataleg.upc.edu/record=b1424626~S1*cat
- González Viejo MÁ, Cohí Riambau O, Salinas Castro F. Amputación de extremidad inferior y discapacidad : prótesis y rehabilitación . Barcelona: Masson; 2005. 239 p. Encuéntralo en la biblioteca: http://cataleg.upc.edu/record=b1286839~S1*cat
- Lamandé F, Dupré J-C, Talbot P, Gillet M, Januscevic T, Dréjas-Zielinska M. Amputación del miembro superior. Encycl médico-chirurgicale Kinesiterapia Med física . abril 2014;35(2):1-20. Encuéntralo en la biblioteca: https://cataleg.upc.edu/record=b1283494~S1*cat
- Leduc A, Leduc O. Drenaje linfático : teoría y práctica . Barcelona: Masson; 2003. 78 p. Encuéntralo en la biblioteca: https://cataleg.upc.edu/record=b1426556~S1*cat
- Miller MD, Hart JA. Ortopedia y traumatología revisión sistemática. B arcelona: Elsevier; 2009.

COMPLEMENTARIA

- De Groef A, Van Kampen M, Dieltjens E, Christiaens MR, Neven P, Geraerts I, et al. Effectiveness of postoperative physical therapy for upper-limb impairments after breast cancer treatment: A systematic review [Internet]. Archives of Physical Medicine and Rehabilitation. 2015. p. 1140-53. Recuperado de: https://www.researchgate.net/profile/An_De_Groef/publication/271022891_Effectiveness_of_Postoperative_Physical_Therapy_for_Upper-Limb_Impairments_After_Breast_Cancer_Treatment_A_Systematic_Review/links/5a09c0e8a6fcdc1b976cc5ee/Effectiveness-of-Postoperative-Physical-Therapy-for-Upper-Limb-Impairments-After-Breast-Cancer-Treatment-A-Systematic-Review.pdf
- Ferrandez JC. Kinesiterapia después del cáncer de mama. Encycl médico-chirurgicale Kinesiterapia Med física. 2010;31(4):1-14. Encuéntralo en la biblioteca: http://cataleg.upc.edu/record=b1283494~S1*cat
- Ferrandez JC, Theys S BJ. Rehabilitación de los trastornos circulatorios de retorno. Encycl médico-chirurgicale Kinesiterapia Med física. 2009;30(3):1-10. Encuéntralo en la biblioteca: http://cataleg.upc.edu/record=b1283494~S1*cat
- Govantes Y, Gelabert C AA. Protocolo de actuación en la rehabilitación de pacientes amputados de miembro inferior. Rev Cuba Med Física y Rehabil [Internet]. 2016 [citad 26 maig 2018];8(1):33-43. Recuperado de: <http://www.revrehabilitacion.sld.cu/index.php/reh/article/view/27>
- International Society of Lymphology. The diagnosis and treatment of peripheral lymphedema:

2013 consensus document of the international society of lymphology [Internet]. Lymphology. 2013 [citat 16 maig 2016]. p. 1-11. Recuperado de:

<https://journals.uair.arizona.edu/index.php/lymph/article/view/16991/16787>

- Kayssi A, Dilkas S, Dance DL, De Mestral C, Forbes TL, Roche-Nagle G. Rehabilitation Trends After Lower Extremity Amputations in Canada. PM&R. 2017;9(5):494-501 Encuéntrolo en la biblioteca: http://cataleg.upc.edu/record=b1418335~S1*cat
- Leduc O. Drenaje linfático manual con el método Leduc. EMC - Kinesiterapia - Med Física [Internet]. 2014;35(2):1-10. Encuéntrolo en la biblioteca: http://cataleg.upc.edu/record=b1283494~S1*cat
- Malavera Angarita MA, Carrillo Villa S, Gomezese Ribero OF, García RG, Silva Sieger FA. Fisiopatología y tratamiento del dolor de miembro fantasma. Rev Colomb Anestesiol [Internet]. No longer published by Elsevier; 1 gener 2014 [citat 26 maig 2018];42(1):40-6. Recuperado de: <http://www.redalyc.org:9081/articulo.oa?id=195130030009>
- Stuver MM, ten Tusscher MR, Agasi-Idenburg CS, Lucas C, Aarons NK, Bossuyt PMM. Conservative interventions for preventing clinically detectable upper-limb lymphoedema in patients who are at risk of developing lymphoedema after breast cancer therapy. Cochrane database Syst Rev [Internet]. gener 2015 [citat 1 maig 2016];2:CD009765. Recuperado de: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25677413>
- Venkataraman K, Fong NP, Chan KM, Tan BY, Menon E, Ee CH, et al. Rehabilitation Outcomes After Inpatient Rehabilitation for Lower Extremity Amputations in Patients With Diabetes. Arch Phys Med Rehabil. Elsevier; 1 setembre 2016;97(9):1473-80.