
PROGRAMA DE ESTUDIO

I. IDENTIFICACIÓN DE LA ASIGNATURA

CARRERA	: Kinesiología y Fisioterapia
ASIGNATURA	: Práctica Clínica II
CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	: KF36046
AREA DE FORMACIÓN	: Profesional
CARGA HORARIA TOTAL	: 96 TEÓRICO: - PRÁCTICO: 96
AÑO	: Tercero
SEMESTRE	: Sexto
CRÉDITOS	: 96
VERSIÓN DEL PROGRAMA	: 2020
REQUISITOS PREVIOS	: Aprobar todas las materias.

II. FUNDAMENTACIÓN

Asignatura de formación profesional que le permite al estudiante integrar los conocimientos, destrezas, habilidades y actitudes, adquiridos previamente a lo largo del plan de estudio de la licenciatura de Kinesiología y Fisioterapia de la Universidad Privada del Este. La integración se desarrollará a través de la práctica clínica supervisada en las unidades temáticas de: rehabilitación cardiorrespiratoria, musculoesqueléticas, neurológica y de ergonomía. Esta asignatura permitirá al estudiante adquirir las habilidades, destrezas y actitudes necesarias para desenvolverse profesionalmente en los procesos de rehabilitación y promoción de salud.

III. COMPETENCIAS

3.1 Genéricas

- Comunicarse con suficiencia en las lenguas oficiales del país y otra lengua extranjera.
- Trabajar en equipos multidisciplinares.
- Manifiestar actitud emprendedora, creativa e innovadora en las actividades inherentes a la profesión.
- Poseer capacidad de autoaprendizaje y actualización permanente en la formación profesional.

3.2 Específicas:

- Elaborar un diagnóstico kinésico y fisioterapéutico, basado en el razonamiento clínico, realizando e interpretando pruebas, test y otros procedimientos diagnósticos kinésicos que permitan efectuar un diagnóstico cinético-funcional, siendo ésta una facultad propia e inherente al profesional, eligiendo y cuantificando las intervenciones pertinentes.
- Aplicar eficientemente y eficazmente los agentes de kinesiterapia, fisioterapia y kinefilaxia.
- Utilizar e integrar las herramientas terapéuticas ofrecidas por las ciencias básicas y disciplinares en la práctica kinésica.
- Elaborar programas de salud en el campo de su saber y quehacer, en forma individual, en relación de dependencia o integrando equipos disciplinares o multidisciplinares de salud.

IV. EJES TEMÁTICOS

UNIDAD I. ÁREA NEUROLÓGICA

- ✓ *Capacidad: Identifica la anatomía funcional de la circulación cerebral*
- ✓ *Analiza la fisiopatología del ACV*
- ✓ *Evalúa el sistema nervioso central*
- ✓ *Aplica las herramientas de evaluación del SNC*

- Anatomía funcional de la circulación cerebral (ACA, ACM y ACP).
- Fisiopatología del ACV.
- Síndromes vasculares periféricos: de la arteria cerebral, media, posterior, anterior, coroidea anterior y de las arterias vertebrovasculares.
- Estudios de imágenes complementarios. Tomografía computada. Resonancia magnética. Angiografía.
- Evaluaciones: kinésica inicial. Examen funcional: Berg-Balance Scale, FuglMeyer, FAC, test de 6 minutos y de 10 metros, SOT. Uso, propiedades, utilidad diagnóstica y predictiva de cada una.
- Cuidados posicionales en cama y sentado. Cuidados del miembro superior afectado. Posicionamiento en la silla de ruedas.
- Conceptos teóricos / prácticos de técnicas específicas (NDT y PNF)
- Conceptos y técnicas de utilización de la electroestimulación funcional.
- Técnicas de movilización músculo esqueléticas y de sistema nervioso.

- Reeducción de la marcha: transferencia sentado- parado. Progresión de ejercicios en bipedestación y pre marcha. Uso de vendajes y Ortesis.
- Entrenamiento del Balance. Uso de Balance Master.
- Evaluación y control del equipamiento.
- Reinserción comunitaria: estrategias de entrenamiento en comunidad. Salidas a la comunidad en equipo interdisciplinario. Clínica de manejo.
- Atención de pacientes de hospital de día.
- Miembro superior: Biomecánica y función. Técnicas específicas de tratamiento del miembro superior.
- Redacción de informes de evaluación y alta de pacientes.
- Evaluar y tratar al paciente con lesión medular. Sugerir el equipamiento adecuado.
- Formación del profesional en la evaluación y abordaje del paciente con traumatismo craneoencefálico.
- Formación profesional en la evaluación y tratamiento de personas con lesión medular, con una adecuada comunicación intra e interdisciplinaria.
- Iniciarse en la problemática del paciente con lesión medular.
- Sistema Nervioso Central normal y compromisos neurológicos de acuerdo a las áreas cerebrales afectadas. Mecanismos de lesión traumática. Conocimiento y observación evaluaciones kinésicas iniciales. Manejo del paciente y de la familia. Observación del abordaje del paciente según el nivel cognitivo de Rancho Los Amigos y su capacidad motora. Concurrencia a las reuniones intra e interdisciplinarias.

UNIDAD II. ÁREA TRAUMATOLÓGICA

- ✓ *Capacidad:*
- ✓ *Analiza la Evaluación del ASIA Scale.*
- ✓ *Identifica las diferentes herramientas de evaluación en traumatología*
- ✓ *Evalúa la aplicación de las diferentes herramientas de evaluación en traumatología*
- Presentación en el área. Equipo que la conforma. Manejo de la información dentro del área. Bibliografía a utilizar.
- Conocimiento de la Historia Clínica del paciente, como completarla según los parámetros del área. Informes de alta.

- Evaluaciones del área. ASIA Scale. Casos clínicos relacionados. Importancia para la determinación de outcomes.
- Evaluaciones del área. Mieloleso. Casos clínicos relacionados.
- Objetivos funcionales según nivel de lesión.
- Manejo del paciente en colchoneta. Habilidades funcionales. Estrategias según nivel de lesión.
- Transferencias. Conocimiento de la técnica. Estrategias según nivel de lesión.
- Estrategias en la rehabilitación para maximizar la función del paciente.
- Manual sobre el cuidado de los miembros superiores después de una lesión medular
- Manual de outcomes después de una lesión medular.
- Introducción al uso del FES en pacientes con lesión medular. Diferentes aplicaciones terapéuticas.
- Nociones básicas sobre propulsión de silla de ruedas.
- Nociones básicas sobre hidroterapia.
- Conocimiento de la clasificación internacional de miembro superior.
- Nociones sobre equipamiento específico. Diferentes tipos de sillas, almohadones, respaldos según la necesidad del paciente.
- Conocimiento sobre un correcto posicionamiento en silla de ruedas.
- Reinserción comunitaria: estrategias de entrenamiento en comunidad. Salidas a la comunidad en equipo interdisciplinario. Clínica de manejo.
- Evaluaciones Kinésicas específicas (COVS, Berg-Balance, FAC, SOT, Johnson Recovery Scale, HiMAT) Incorporación de estrategias cognitivas para el abordaje del control motor. Características clínicas y abordaje del paciente confuso y agitado.
- Definir objetivos específicos de tratamiento Kinésico Desarrollar estrategias de tratamiento Kinésico Participar de reuniones interdisciplinarias y familiares.
- Integración de la actividad kinésica al objetivo interdisciplinario del paciente. Evaluación y abordaje del paciente en estado vegetativo y estado de mínima conciencia. Evaluar el equipamiento y adaptaciones necesarias (confección y utilización) Manejo de la espasticidad. Confección de informes kinésicos. Reinserción comunitaria: estrategias de movilidad avanzada. Salidas a la comunidad junto con Terapia ocupacional.

UNIDAD III. ÁREA RESPIRATORIO:

✓ *Capacidad:*

- ✓ *Identifica la anatomía funcional del sistema respiratorio*
- ✓ *Analiza la fisiopatología del sistema respiratorio*
- ✓ *Evalúa e identifica las disfunciones del sistema respiratorio*
- ✓ *Aplica las herramientas de evaluación del Sistema respiratorio*

- Afecciones respiratorias en pacientes neurológicos traqueotomizados o no.
- Posibles complicaciones y reagudizaciones en pacientes subagudos y crónicos.
- Evaluación kinésica inicial (bedside).
- Pimax – Pemax – Ventilometría.
- Oxigenoterapia – humidificación – sistemas de aspiración – tipos de cánulas.
- Técnicas kinésicas específicas.
- Protocolo de decanulación - Válvulas fonatorias.
- Entrenamiento muscular respiratorio – ejercitadores.
- Requerimiento de distintos tipos de soporte, PPI, cogh assist, Bipap, CPAP, Weaning.
- Clínica de deglución -Grupo de rehabilitación y actividades interdisciplinarias.
- Entrenamiento, asistencia y resolución de problemas en guardias kinésicas.
- Evolución y manejo de historias clínicas.
- Redacción de informes de pacientes.

V. METODOLOGÍA

La metodología de enseñanza de aprendizaje utilizada en esta asignatura, consiste en el desarrollo de actividades prácticas, con pacientes de centros de atención de diferentes áreas de especialización, supervisadas por un instructor del área. El estudiante rotará por 3 centros diferentes en el transcurso del semestre resguardando su paso por las áreas de respiratorio, traumatología, neurología y ergonomía. Para la adquisición de las competencias propuestas.

ROL INSTRUCTOR	ROL PASANTE
<ul style="list-style-type: none"> ● Demostrar métodos de evaluación y terapias kinésicas – fisioterapéuticas, según el caso. 	<ul style="list-style-type: none"> ● Aplicar los métodos de evaluación y técnicas demostradas por el instructor.
<ul style="list-style-type: none"> ● Asignar semanalmente temas de revisión bibliográficas. 	<ul style="list-style-type: none"> ● Desarrollar y presentar revisiones bibliográficas.

<ul style="list-style-type: none"> • Acompañará al pasante en la presentación de casos clínicos de otros profesionales del servicio. 	<ul style="list-style-type: none"> • Asistir a los casos clínicos, presentados por profesionales por la entidad de salud en la que se desempeña.
<ul style="list-style-type: none"> • Aplicar la rúbrica de evaluación del caso clínico. 	<ul style="list-style-type: none"> • Presentar casos clínicos, considerando la rúbrica de evaluación.

N°	Unidad temática	Logro/aprendizaje
1	Inducción a las políticas sanitarias y razonamiento clínico.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Conocer políticas sanitarias relevantes para la práctica profesional: <ol style="list-style-type: none"> a. Calidad en la atención <ol style="list-style-type: none"> a.1. Principios bioéticos. a.2. Protocolos de los derechos del paciente. a.3. Satisfacción del usuario. 2. Conocer la estructura de la Historia clínica: <ol style="list-style-type: none"> a. Razonamiento clínico. b. Diagnostico. c. Pautas de intervención y tratamiento. 3. Conocer el reglamento general de prácticas profesionales. 4. Comprender la importancia del convenio con las entidades de Salud.
2	Práctica Profesional	<ol style="list-style-type: none"> 1. Desarrollar habilidades psicomotoras en el manejo kinésico – fisioterapéutico, previa evaluación y diagnóstico de la situación a tratar. 2. Presentar casos clínicos de acuerdo a procedimientos enseñados.

		<ol style="list-style-type: none"> 3. Establecer relaciones armónicas y empáticas con todo su entorno. 4. Respetar las normas establecidas de la institución asignada. 5. Utilizar el lenguaje técnico o coloquial de acuerdo a la situación lo amerite.
3	Lugares de práctica	<ol style="list-style-type: none"> 1. Hospital Regional de Ciudad del Este. 2. Hospital Distrital de Ciudad Pdte. Franco. 3. Fundación APAMAP. 4. Centro Comunitario en Salud – UPE.

VI. EXIGENCIAS DE LA ASIGNATURA

1. ASISTENCIA

El estudiante debe tener un 100% de asistencia a todas las actividades programadas, rigiéndose por el reglamento general del estudiante.

2. UNIFORME Y ELEMENTOS DE TRABAJO

Todos los alumnos deben presentarse con:

- Uniforme solicitado (chomba, guardapolvo, con la insignia de la UPE y de la Carrera). En buenas condiciones higiénicas y físicas.
- Utilizar el carnet de identificación para las prácticas.

Debe contar con los implementos necesarios para realizar adecuadamente su trabajo kinésico y fisioterapéutico:

- Estetoscopio
- Manómetro
- Goniómetro
- Termómetro
- Oxímetro
- Y otros implementos que le sean requeridos.

3. OTRAS EXIGENCIAS

- Cada alumno/a deberá tener un cuaderno en el cual anotará las FICHAS KINESICAS de todos los pacientes a su cargo y/o de los programas que está desarrollando, el cual será revisado por su INSTRUCTOR.
- Deberá completar las hojas de estadísticas que correspondan si el servicio o la institución así lo requiere. Podrá escribir en la FICHA CLINICA, si es que es autorizado para ello de acuerdo a las instrucciones entregadas por su instructor con letra legible y siempre identificándose.

VII. EVALUACIÓN

La evaluación se llevará a cabo como proceso sistemático, integral, permanente, continuo y cooperativo, con el fin de recoger información tendiente a mejorar la calidad de los procesos educativos y optimizar la formación del alumno.

EVALUACIÓN DE PROCESO (distribución porcentual)

P R O C E S O	Trabajos prácticos	Categorías	Peso en %
		Extensión	5%
		Ejecución/demostración	15%
		Investigación	10%
Evaluación teórica	Orales y/o escritos	30%	
	Evaluación final	Defensa de proyectos y/o test escritos.	40%
FINAL	Total acumulado		100%

La evaluación y promoción de alumnos de las distintas carreras de la Facultad de Ciencias de la Salud se practicarán a través de todas las formas técnico-pedagógicas de control y evaluación, según la naturaleza de la materia y consistirán en exámenes escritos, orales y trabajos prácticos.

Son exámenes las pruebas organizadas, aplicadas y calificadas que sirven para demostrar el aprovechamiento de los estudios y se realizarán a través de: Pruebas escritas, orales y prácticas.

Son trabajos prácticos las actividades organizadas y realizadas por los alumnos con la orientación del profesor y conforme a criterios definidos y son:

- Trabajos de grupos o individuales,
- Informes de visitas,
- Experiencias en talleres y laboratorios,
- Controles bibliográficos,
- Trabajos de investigación dirigidos o no,
- Trabajos de extensión relacionadas con la carrera,
- Exposición de trabajos o de investigaciones realizadas.

a) Materias de formación integral o complementarias: Escala del 60%

PORCENTAJE	CONCEPTO	NOTA
0 al 59 %	Insuficiente	1
60 % al 69 %	Aceptable	2
70 % al 80 %	Bueno	3
81 % al 90 %	Distinguido	4
91 al 100 %	Sobresaliente	5

b) Materias de formación básica y profesional: Escala del 70%

Escala del 70%	Calificación
De 0 a 69%	Uno (1) insuficiente
De 70 a 77 %	Dos (2) regular
De 78 a 85%	Tres (3) bueno
De 86 a 93 %	Cuatro (4) distinguido
De 94 a 100 %	Cinco (5) sobresaliente

Obs.: La calificación mínima de aprobación en cualquier materia, será la calificación 2 (dos) absoluto.

VIII. BIBLIOGRAFÍA

Básica

- JL, García F, González F, Pérez E, Varela A. (2013) Manual del aparato Respiratorio y Cirugía Torácica. Madrid: Ed. ERGON.

-
- Marti, JD, Vendrell, M. (2013) Técnicas manuales e instrumentales para el drenaje de secreciones bronquiales en el paciente adulto. Manual SEPAR 27.
 - West, J. (2013) Fisiología respiratoria. Madrid: Panamericana.
 - West, J. (2013) Fisiopatología pulmonar. Madrid: Panamericana.

Complementaria

- Busquet L. (2001) Las Cadenas Musculares. Tomo I. Tronco y Columna Vertebral. Barcelona: Paidotribo.
- Andrzej Pilat. (2003) Terapias Miofasciales. Inducción Miofascial. Madrid: McGraw-Hill-Interamericana.