

## GUÍA DOCENTE

**ASIGNATURA:** *Métodos Específicos de intervención en Fisioterapia I*

**CURSO:** Segundo

**SEMESTRE:** Segundo

**GRADO:** *Fisioterapia*

**MODALIDAD:** *Presencial*

**CURSO:** 2017-18

**DEPARTAMENTO:** *Radiología, Rehabilitación y Fisioterapia.*

**FACULTAD:** *Enfermería, Fisioterapia y Podología.*



**Facultad de Enfermería,  
Fisioterapia y Podología**

Universidad Complutense de Madrid



**Facultad de Enfermería,  
Fisioterapia y Podología**

Universidad Complutense de Madrid



**Facultad de Enfermería,  
Fisioterapia y Podología**

Universidad Complutense de Madrid

## 1. IDENTIFICACIÓN DE LA ASIGNATURA

### 1.- DATOS GENERALES:

Nombre: Métodos Específicos de Intervención en Fisioterapia I	
Código: Módulo III. Formación Específica: Fisioterapia. 84 ECTS	
Curso en el que se imparte: Segundo	Semestre en el que se imparte: Segundo
Carácter: Obligatorio	ECTS: 6
Idioma: Español	Modalidad: Presencial
Grado(s) en que se imparte la asignatura: Fisioterapia	
Facultad en la que se imparte la titulación: Enfermería, Fisioterapia y Podología	

### 2.- ORGANIZACIÓN:

Departamento al que se adscribe la Asignatura: Radiología, Rehabilitación y Fisioterapia
Área de conocimiento: Fisioterapia

## 2. PROFESORADO DE LA ASIGNATURA

### 1.- IDENTIFICACIÓN DEL PROFESORADO:

PROFESOR(ES) M <sup>a</sup> José Díaz y Gustavo Plaza.	DATOS DE CONTACTO
Coordinador (es) María José Díaz	<a href="mailto:mjdiazar@med.ucm.es">mjdiazar@med.ucm.es</a>
Profesores participantes en la Asignatura. María José Díaz y Gustavo Plaza	<a href="mailto:g.plaza@med.ucm.es">g.plaza@med.ucm.es</a> <a href="mailto:mjdiazar@med.ucm.es">mjdiazar@med.ucm.es</a>

### 2.- ACCIÓN TUTORIAL:

Tutorías presenciales y por el campus virtual. Todas las preguntas se plantearán por el campus virtual, siendo el profesor el que decidirá si son preguntas que se pueden responder on-line o es necesario que el alumno acuda presencialmente. Campus virtual: dudas concretas y fáciles de entender sin necesidad de presencialidad. Presenciales: dudas genéricas o de conceptos importantes de la asignatura difíciles de responder sin presencialidad.  Los días y las horas de tutoría presencial se concertarán por parte de los alumnos y los profesores a través del campus virtual.
--

## 3. COMPETENCIAS DE LA ASIGNATURA

- CG1: Saber aplicar el razonamiento clínico al diagnóstico y la intervención en fisioterapia.
- CG3: Conocer las bases de la terapia manual y del ejercicio terapéutico.
- CG2: Saber realizar un diagnóstico de fisioterapia basado en la clasificación en subgrupos de cadenas musculares y articulares GDS.
- CG3: Aplicar técnicas de fisioterapia basadas en el método específico de cadenas musculares y articulares GDS en las diferentes afecciones médicas y quirúrgicas del aparato locomotor.

## 4. RESULTADOS DE APRENDIZAJE

- R1: Saber cómo realizar un diagnóstico de Fisioterapia con base en el razonamiento clínico.
- R2. Conocer las bases de la terapia manual y el ejercicio terapéutico.
- R3. Establecer un diagnóstico de Fisioterapia según la clasificación en subgrupos de cadenas musculares y articulares GDS.
- R4. Diseñar y ejecutar el Plan de Intervención o tratamiento de Fisioterapia según las técnicas de cadenas musculares y articulares GDS.

## 5. METODOLOGÍA DOCENTE DE LA ASIGNATURA

### ACTIVIDADES FORMATIVAS:

#### DESCRIPCIÓN DE LA PRESENCIALIDAD:

Clases teóricas 30 horas de teoría: 20 de cadenas musculares y articulares GDS y 10 de terapia manual ( 5 de razonamiento clínico y 5 de bases de la terapia manual y ejercicio terapéutico)

30 horas por tres grupos de prácticas. El alumno recibe 10 prácticas de 3 horas de duración, 5 de cadenas musculares y 5 de terapia manual.

#### DESCRIPCIÓN DE LA NO PRESENCIALIDAD: No

## 6. EVALUACION DEL APRENDIZAJE

**Dado que esta asignatura no tiene seminarios ni otras actividades más que las clases teóricas y prácticas la evaluación se realizará de la siguiente manera:**

- 70% de la calificación: Examen escrito tipo test y/o preguntas cortas en el que se evaluarán los contenidos de los temas desarrollados en las clases teóricas y en las prácticas. Es necesario liberar tanto la parte de terapia manual como la parte de cadenas musculares en el examen teórico, no haciendo media una parte con la otra.
- 30% de la calificación: Examen sobre los contenidos de las prácticas. Se evaluará por asistencia a las mismas (asistencia completa) y participación. Obligatoriamente habrán de realizar un examen práctico aquellos alumnos que hayan faltado de manera justificada o no justificada a dos o más prácticas.

En caso de tener que realizar examen práctico, el profesor realizará las preguntas que considere oportunas para verificar que el alumno conoce bien la materia. Es necesario realizar la técnica y saber explicar su ejecución.

Los alumnos se evaluarán en parejas. En caso de tener que evaluarse solo, el alumno vendrá con un compañero para poder verificar el examen. El alumno que haga de paciente ha de traer ropa adecuada (pantalón corto y camiseta de tirantes).

Las prácticas son obligatorias y se recogerá en cada práctica los alumnos que han asistido. Si un alumno falta a una práctica y no la justifica, no podrá optar a la máxima nota en el examen práctico. Cada práctica puntuá 0,3 puntos, siendo la máxima puntuación que se puede obtener en las mismas (10 prácticas) de 3 puntos. En el caso de haber faltado a alguna práctica la calificación a la que podrá optar el alumno será proporcional a las prácticas que haya realizado.

Para superar la asignatura es necesario aprobar el examen teórico y las partes prácticas por separado.

Evaluación	Teoría cadenas GDS	Teoría terapia manual	Práctica cadenas GDS	Práctica terapia manual	Total asignatura
Puntuación sobre 10	5	2	1,5	1,5	10
%	50%	20%	15%	15%	100%
Tipo de examen	Presencial: Escrito tipo test y/o preguntas cortas	Presencial: Escrito tipo test y/o preguntas cortas	Presencial: realización de las técnicas específicas de tratamiento	Presencial: Ejecución de ejercicios terapéuticos.	

## 7. PROGRAMA DE LA ASIGNATURA

Teoría: 30 temas teóricos. 2 horas semanales.

Práctica: 10 prácticas de 3 horas impartidas a 3 grupos. Total horas de prácticas profesor: 90 horas

Bloque temático 1. Razonamiento Clínico. (4 horas de teoría y 2 prácticas)

Bloque temático 2. Cadenas musculares y articulares GDS. (20 horas de teoría y 5 prácticas)

Bloque temático 3. Bases del ejercicio terapéutico. (6 horas de teoría y 3 prácticas)

## 8. BIBLIOGRAFIA DE LA ASIGNATURA

### 1.- BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:

- Diaz Arribas MJ. Fisioterapia en la lumbalgia mecánica con el método de cadenas musculares y articulares GDS. [Tesis Doctoral]. Madrid, 2010. ISBN: 978-84-617-6748-9
  - <http://eprints.ucm.es/40092/1/T33050.pdf>
  - <https://www.educacion.gob.es/teseo/mostrarRef.do?ref=933795>
- Diaz Arribas MJ. Cadenas musculares y articulares: clasificación en subgrupos para el tratamiento de la lumbalgia inespecífica. En: Métodos específicos de intervención en fisioterapia. Seco J eds. Madrid: Panamericana; 2015. p. 11-31.
- Denys-Struyf G. El manual del Mezierista. Tomo 1. 3<sup>a</sup> Ed. Barcelona: Paidotribo, 2004.
- Denys-Struyf G. El manual del Mezierista. Tomo 2. 3<sup>a</sup> Ed. Barcelona: Paidotribo, 2005.
- Campignion P. Cadenas musculares y articulares. Concepto GDS. Nociones de base. Alicante: Lencina-Verdú Editores Independientes, 2002.
- Campignion P. Respir-Acciones. Alicante: Lencina-Verdú Editores Independientes, 2000.
- Campignion P. Cadenas musculares y articulares. Método GDS. Las cadenas antero-laterales. Alicante: Lencina-Verdú Editores Independientes, 2006.
- Campignion P. Cadenas musculares y articulares. Método GDS. Las cadenas postero-laterales. Alicante: Lencina-Verdú Editores Independientes, 2007.
- Campignion P. Cadenas musculares y articulares. Método GDS. Las cadenas antero-medianas. Alicante: Lencina-Verdú Editores Independientes, 2009.
- Campignion P. Cadenas musculares y articulares. Método GDS. Las cadenas postero-medianas. Alicante: Lencina-Verdú Editores Independientes, 2013.
- Boyling JD, Jull GA 2006 Grieve. Terapia Manual Contemporánea. La Columna Vertebral. 3<sup>a</sup> Ed. Elsevier.
- Grant R 2002 Physical Therapy of the Cervical and Thoracic Spine. 3<sup>a</sup> Ed. Churchill Livingstone.
- Jull GA et al 2009 Latigazo Cervical, Cefalea y Dolor en el Cuello. Elsevier.
- Lee D, Lee LJ, Vleeming A. The Pelvic Girdle. An integration of clinical expertise and research. 4<sup>a</sup> Ed. Churchill Livingstone-Elsevier, 2010

## 2.- BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA:

- Díaz Arribas M, Ramos Sánchez M, Pardo Hervás P, López Chicharro J, Angulo Carreré T, Ortega Molina P, Astasio Arbiza P. Effectiveness of the physical therapy Godelieve Denys- Struyf method for nonspecific low back pain: primary care randomized control trial. *Spine (Phila Pa 1976)* 2009; 34(15): 1529-1538.
- Díaz-Arribas MJ, Kovacs FM, Royuela A, Fernández-Serrano M, Gutiérrez-Fernández L, San Martín-Pariente O, Abraira V, Ramos-Sánchez M, Llorca-Palomera R, Pardo-Hervás P, Gestoso M, Sánchez-Gil GC, Elena-Lucas MA, Paniagua-de-la-Calle R, Castellanos-López I, García-Heredia MA, Cerón-Sanz AM, Victoria-González B, Monsalve-Martín C, Duque-Heras JM, Juanes-Hernández MJ, Saura-Contí J, Soto-Sáez JL, Román-Moraleda C, Ruiz-Arias C, Martín-Mora B, Escolano-García R, Cantero-Bengochea JS, García-López E, López-Pelegri A, Padilla-Martin E, Martínez-Rodríguez M, Casillas-Martín J, Jerez-Vázquez J, Barrientos-Gómez L; for the Spanish Back Pain Research Network. Effectiveness of the Godelieve Denys-Struyf (GDS) Method in Patients With Low Back Pain: A Cluster Randomized Controlled Trial. *Phys Ther.* 2015; 95(3):319-36. doi: 10.2522/ptj.20140099.
- Dufour M. Anatomía del aparato locomotor. Tomo 1. Miembro inferior. Barcelona: Masson, 2004
- Dufour M. Anatomía del aparato locomotor. Tomo 2. Miembro superior. Barcelona: Masson, 2004
- Dufour M. Anatomía del aparato locomotor. Tomo 3. Cabeza y tronco. Barcelona: Masson, 2004
- Dufour M, Pillu M. Anatomía. Biomecánica funcional. Barcelona: Elsevier-Masson, 2006.
- Sharman. Diagnóstico y tratamiento de las alteraciones del movimiento. Badalona: Paidotribo, 2006
- Cardinali D. neurociencia aplicada. Sus fundamentos. Buenos aires: Panamericana, 2007.
- Lee D, Lee LJ, Vleeming A. The Pelvic Girdle. An integration of clinical expertise and research. 4<sup>a</sup> Ed. Churchill Livingstone-Elsevier, 2010.
- Kandel E, Jessell T, Schwartz J. Neurociencia y Conducta. Madrid: Prentice Hall, 1997. p. 393-396.
- Myers T. Vías Anatómicas. Meridianos miofasciales para terapeutas manuales y del movimiento. 2<sup>a</sup> ed. Barcelona: Elsevier-Masson, 2010.
- Kapandji A. Cuadernos de Fisiología articular, Tomos II. Madrid: Médica Panamericana, 1998.
- Kapandji A. Cuadernos de Fisiología articular, Tomo I. Madrid: Médica Panamericana, 2006.
- Kapandji A. Fisiología articular, Tomo III. 6<sup>a</sup> Ed. Madrid: Médica Panamericana, 2007.
- Calais-Germain B. Anatomía para el movimiento. Introducción al análisis de las técnicas corporales. Tomo 1. 11<sup>a</sup> Ed. Barcelona: La liebre de Marzo, 2010
- Calais-Germain B. Anatomía para el movimiento. Bases de ejercicios. Tomo 2. 2<sup>a</sup> Ed. Barcelona: La liebre de Marzo, 2009
- Vibe Fersum K, O'Sullivan P, Skouen JS, Smith A, Kvåle A. Efficacy of classification-based cognitive functional therapy in patients with non-specific chronic low back pain: a randomized controlled trial. *Eur J Pain.* 2013 Jul;17(6):916-28. doi: 10.1002/j.1532-2149.2012.00252.x.
- Hefford C. McKenzie classification of mechanical spinal pain: profile of syndromes and directions of preference. *Man Ther.* 2008;13(1):75-81

- Hodges P, Cholewicki J, Van Dieën J. Spinal Control: The rehabilitation of back pain. State of the art and science. China: Churchill Livingstone Elsevier; 2013
- Vleeming A, Money V, Stoeckart R, editores. Movimiento, estabilidad y dolor lumbopélvico. Integración de la investigación con el tratamiento. Barcelona: Elsevier; 2008.
- Bialosky JE et al 2009 The mechanisms of manual therapy in the treatment of musculoskeletal pain: A comprehensive model. *Manual Therapy*. 14 531–538
- Bronfort et al 2010 Effectiveness of manual therapies: the UK evidence report. *Chiropractic & Osteopathy*, 18:3
- Cramer GD 2002 The effects of side-posture positioning and spinal adjusting of lumbar Z joints. *Spine* 27(22):2459-2466
- Evans DW 2010 What is ‘manipulation’? A reappraisal. *Man Ther* 15. 286-291
- Flynn TW et al 2003 The audible pop is not necessary for successful spinal high-velocity thrust manipulation in individuals with low back pain. *Arch Phys Med Rehabil.* 84(7):1057-60.

## 4.- RECURSOS WEB DE UTILIDAD:

Se irán recomendando en cada una de las clases por parte del profesor de cada bloque temático.

## 9. PLAN DEL CURSO

SEMESTRE		Clases Magistrales	Seminarios / Talleres			Actividades on line				Prácticas / Simulaciones			Pruebas
SEMANA	Temas	Teóricas	Clases teóricas participat	Cuestiones y Problemas	Discusión en grupos/Casos	1	2	3	4	1	2	3	Parciales / Finales
1	Razonamiento clínico	2	no	no	no	no	no	no	no	Razonamiento clínico según caso clínico			
2	Razonamiento clínico	2	no	no	no	no	no	no	no	Razonamiento clínico según caso clínico			
3	Introducción a las cadenas musculares y articulares.	2	no	no	no	no	no	no	no	no			
4	Introducción a las cadenas musculares y articulares GDS.	2	no	no	no	no	no	no	no	no			
5	Cadena anterolateral.	2	no	no	no	no	no	no	no	Cadena anterolateral. Valoración y tratamiento			
6	Cadena posterolateral.	2	no	no	no	no	no	no	no	Cadena posterolateral. Valoración y tratamiento			
7	Cadena anteromediana.	2	no	no	no	no	no	no	no	Cadena anteromediana. Valoración y tratamiento			
8	Cadena posteromediana.	2	no	no	no	no	no	no	no	Cadena posteromediana. Valoración y tratamiento			
9	Cadena posteroanterior y	2	no	no	no	no	no	no	no	Cadena posteroanterior y anteroposterior. Valoración y tratamiento			
10	Cadena anteroposterior.	2	no	no	no	no	no	no	no	no			
11	Análisis morfológico global y segmentario.	2	no	no	no	no	no	no	no	no			



UNIVERSIDAD  
COMPLUTENSE

## GUIA DOCENTE



Facultad de Enfermería,  
Fisioterapia y Podología  
Universidad Complutense de Madrid

<b>12</b>	Test de valoración: flexión anterior y medidas en pelvis	2	no								
<b>13</b>	Test de valoración: test de elasticidad.	2	no	Ejercicio terapéutico 1							
<b>14</b>	Fundamentos de la movilización articular en	2	no	Terapia Manual 1							
<b>15</b>	Ejercicio terapéutico.	2	no	Ejercicio terapéutico 2							

## 10. FICHA DE LA ASIGNATURA

IDENTIFICACIÓN DE LA ASIGNATURA		TÍTULO DEL MÓDULO	DESCRIPCIÓN
		<b>Denominación</b>	Módulo III. Formación Específica: Fisioterapia.
		<b>Código</b>	
		<b>Titulación (es)</b>	Grado en Fisioterapia
		<b>Carácter(1)</b>	Obligatorio
		<b>Centro(s)</b>	Facultad de enfermería, fisioterapia y podología.
		<b>Departamento (s)</b>	Medicina Física y rehabilitación.
		<b>Semestre(s)</b>	Segundo
		<b>Curso(s)</b>	Segundo
		<b>Materia</b>	Métodos específicos de intervención en fisioterapia I
		<b>Módulo</b>	Módulo III. Formación Específica: Fisioterapia.
		<b>ECTS</b>	6
		<b>Requisitos Previos</b>	Anatomía III
PROFE-SORADO	<b>Profesor responsable del Área/Unidad docente</b>	María José Díaz Arribas.	
	<b>Profesorado</b>	María José Díaz Arribas y Gustavo Plaza Manzano	
METODOLOGÍA, EVALUACIÓN DOCENTE Y PROGRAMA	<b>Competencias</b>	CG1: Saber aplicar el razonamiento clínico al diagnóstico y la intervención en fisioterapia. CG2: Conocer las bases de la terapia manual y del ejercicio terapéutico. CG3: Saber realizar un diagnóstico de fisioterapia basado en la clasificación en subgrupos de cadenas musculares y articulares GDS. Aplicar técnicas de fisioterapia basadas en el método específico de cadenas musculares y articulares GDS en las diferentes afecciones médicas y quirúrgicas del aparato locomotor	
	<b>Resultados</b>	R1: Saber cómo realizar un diagnóstico de Fisioterapia con base en el razonamiento clínico. R2. Conocer las bases de la terapia manual y el ejercicio terapéutico. R3. Establecer un diagnóstico de Fisioterapia según la clasificación en subgrupos de cadenas musculares y articulares GDS. R4. Diseñar y ejecutar el Plan de Intervención o tratamiento de Fisioterapia según las técnicas de cadenas musculares y articulares GDS.	

<b>Contenidos</b>	<p>Clases teóricas 30 horas de teoría: 20 de cadenas musculares y articulares GDS y 10 de terapia manual ( 5 de razonamiento clínico y 5 de bases de la terapia manual y ejercicio terapéutico)</p> <p>30 horas por tres grupos de prácticas. El alumno recibe 10 prácticas de 3 horas de duración, 5 de cadenas musculares y 5 de terapia manual.</p>
<b>Bibliografía básica</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Díaz Arribas MJ. Fisioterapia en la lumbalgia mecánica con el método de cadenas musculares y articulares GDS. [Tesis Doctoral]. Madrid, 2010. ISBN: 978-84-617-6748-9 <ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="http://eprints.ucm.es/40092/1/T33050.pdf">http://eprints.ucm.es/40092/1/T33050.pdf</a></li> <li>• <a href="https://www.educacion.gob.es/teseo/mostrarRef.do?ref=933795">https://www.educacion.gob.es/teseo/mostrarRef.do?ref=933795</a></li> </ul> </li> <li>- Díaz Arribas MJ. Cadenas musculares y articulares: clasificación en subgrupos para el tratamiento de la lumbalgia inespecífica. En: Métodos específicos de intervención en fisioterapia. Seco J eds. Madrid: Panamericana; 2015. p. 11-31.</li> <li>- Denys-Struyf G. El manual del Mezierista. Tomo 1. 3<sup>a</sup> Ed. Barcelona: Paidotribo, 2004.</li> <li>- Denys-Struyf G. El manual del Mezierista. Tomo 2. 3<sup>a</sup> Ed. Barcelona: Paidotribo, 2005.</li> <li>- Campignion P. Cadenas musculares y articulares. Concepto GDS. Nociones de base. Alicante: Lencina-Verdú Editores Independientes, 2002.</li> <li>- Campignion P. Respir-Acciones. Alicante: Lencina-Verdú Editores Independientes, 2000.</li> <li>- Campignion P. Cadenas musculares y articulares. Método GDS. Las cadenas antero-laterales. Alicante: Lencina-Verdú Editores Independientes, 2006.</li> <li>- Campignion P. Cadenas musculares y articulares. Método GDS. Las cadenas postero-laterales. Alicante: Lencina-Verdú Editores Independientes, 2007.</li> <li>- Campignion P. Cadenas musculares y articulares. Método GDS. Las cadenas antero-medianas. Alicante: Lencina-Verdú Editores Independientes, 2009.</li> <li>- Campignion P. Cadenas musculares y articulares. Método GDS. Las cadenas postero-medianas. Alicante: Lencina-Verdú Editores Independientes, 2013.</li> <li>- Boyling JD, Jull GA 2006 Grieve. Terapia Manual Contemporánea. La Columna Vertebral. 3<sup>a</sup> Ed. Elsevier.</li> <li>- Grant R 2002 Physical Therapy of the Cervical and Thoracic Spine. 3<sup>a</sup> Ed. Churchill Livingstone.</li> <li>- Jull GA et al 2009 Latigazo Cervical, Cefalea y Dolor en el Cuello. Elsevier.</li> <li>- Lee D, Lee LJ, Vleeming A. The Pelvic Girdle. An integration of clinical expertise and research. 4<sup>a</sup> Ed. Churchill Livingstone-Elsevier, 2010</li> </ul>
<b>Método de enseñanza</b>	<p>Clases magistrales y prácticas presenciales participativas.</p>
<b>Métodos evaluación</b>	<p>Examen final teórico y evaluación continuada de la práctica clínica.</p>