



**FACULTAD DE ENFERMERÍA,  
FISIOTERAPIA Y PODOLOGÍA**

**GUÍA DOCENTE  
MÉTODOS ESPECÍFICOS DE  
INTERVENCIÓN EN FISIOTERAPIA IV**

**GRADO EN FISIOTERAPIA  
PLAN DE ESTUDIOS 2011**



**UNIVERSIDAD COMPLUTENSE**

<b>1- Identificación de la asignatura</b>	
<b>TÍTULO</b>	GRADO EN FISIOTERAPIA
<b>FACULTAD</b>	ENFERMERÍA, FISIOTERAPIA Y PODOLOGÍA
<b>DEPARTAMENTO</b>	REHABILITACIÓN, RADIOLOGÍA Y FISIOTERAPIA
<b>ÁREA DE CONOCIMIENTO</b>	FISIOTERAPIA
<b>NOMBRE</b>	MÉTODOS ESPECÍFICOS DE INTERVENCIÓN EN FISIOTERAPIA IV
<b>CÓDIGO</b>	803123
<b>TIPO DE ASIGNATURA</b>	OBLIGATORIA
<b>CURSO</b>	CUARTO
<b>SEMESTRE</b>	SÉPTIMO
<b>Nº DE CRÉDITOS ECTS</b>	6 ECTS
<b>MODALIDAD</b>	Presencial
<b>IDIOMA</b>	CASTELLANO
<b>PÁGINA WEB</b>	<a href="https://enfermeria.ucm.es/">https://enfermeria.ucm.es/</a>

<b>2- Presentación</b>
<b>OBJETIVO GENERAL</b>
<p>El objetivo de esta asignatura es que el alumno adquiera conocimientos, habilidades y actitudes específicas de la fisioterapia pediátrica y geriátrica.</p>
<b>CONOCIMIENTOS PREVIOS</b>
<p>Se recomienda que el alumno haya superado todas las asignaturas correspondientes a segundo y tercer curso.</p>

### 3- Competencias

#### COMPETENCIAS GENERALES

Transversales

- Capacidad de análisis y síntesis
- Resolución de problemas
- Razonamiento crítico
- Toma de decisiones
- Trabajo en equipo

#### COMPETENCIAS ESPECÍFICAS

CG1. Comprender y realizar los métodos y técnicas específicos referidos a los procesos neurológicos. Métodos y técnicas específicas que tengan en cuenta las implicaciones de la ortopedia en la Fisioterapia, técnicas terapéuticas reflejas, así como otros métodos y técnicas alternativas y/o complementarias cuya seguridad y eficacia esté demostrada según el estado de desarrollo de la ciencia.

### 4- Resultados de aprendizaje

COMPETENCIAS	RESULTADOS
CG1	R.1: Comprende y aplica los métodos y técnicas específicos referidos a los procesos neurológicos y a las alteraciones más frecuentes en la infancia y en la tercera edad.
CG1	R.2: Comprende y es capaz de realizar métodos y técnicas específicas que tengan en cuenta las implicaciones de la ortopedia, técnicas terapéuticas reflejas, así como otros métodos y técnicas alternativas y/o complementarias
CG1	R.3: Mantiene una actitud de aprendizaje y mejora.

### 5- Contenidos

BLOQUE I: FISIOTERAPIA EN PEDIATRÍA

BLOQUE I.I: La fisioterapia pediátrica, el desarrollo infantil y su valoración

- La fisioterapia pediátrica
- El papel del fisioterapeuta pediátrico y de la familia en las alteraciones infantiles
- El desarrollo sensoriomotor del niño
- Valoración en fisioterapia pediátrica:
  - Valoración del desarrollo sensoriomotor
  - Valoración neurocinesiológica: Estudio de la postura y movimientos del niño. Estudio de los reflejos. Estudio de las reacciones posturales
  - Valoración ortopédica

- Valoración orofacial, respiratoria y digestiva
- Tests y escalas de valoración

**BLOQUE I.II: Intervenciones de fisioterapia pediátrica**

- Masaje infantil
- Masaje infantil para niños con diversidad funcional
- Método Vojta
- Concepto Bobath
- Fisioterapia neurocognitiva (Método Perfetti-Puccini)
- Psicomotricidad
- Otros abordajes terapéuticos y cuidados ortopédicos

**BLOQUE II: FISIOTERAPIA EN GERIATRÍA**

**BLOQUE II.I: Valoración fisioterápica de las alteraciones geriátricas más frecuentes**

**BLOQUE II.II: Tratamiento fisioterápico de las alteraciones geriátricas más frecuentes**

**6.- Metodología docente**

MODALIDAD ORGANIZATIVA	MÉTODO DE ENSEÑANZA	HORAS PRESENCIALES	HORAS DE TRABAJO AUTÓNOMO	HORAS TOTALES
Clase Magistral	Metodología expositiva-participativa (todo el grupo)	30		30
Prácticas de sala	Aprendizaje práctico (subgrupo)	30	30	60
Trabajos grupales	Aprendizaje cooperativo (subgrupos)		20	20
Estudio	Aprendizaje (individual)		40	40
<b>Horas totales</b>		<b>60</b>	<b>90</b>	<b>150</b>

**7.- Plan de trabajo**

TEMAS	PERIODO TEMPORAL
- La fisioterapia pediátrica - El papel del fisioterapeuta pediátrico y de la familia en las alteraciones infantiles	1ª semana
- El desarrollo sensoriomotor del niño	2ª semana
- Valoración en fisioterapia pediátrica	3ª semana
- Método Vojta	4ª semana
- Masaje infantil - Masaje infantil para niños con diversidad funcional	5ª semana
- Concepto Bobath	6ª semana
- Concepto Bobath	7ª semana

- Concepto Bobath	8ª semana
- Concepto Bobath	9ª semana
- Fisioterapia neurocognitiva	10ª semana
- Fisioterapia neurocognitiva	11ª semana
- Fisioterapia neurocognitiva	12ª semana
- Fisioterapia neurocognitiva	13ª semana
- Psicomotricidad - Otros abordajes terapéuticos y cuidados ortopédicos	14ª semana
- Tratamiento fisioterápico de las alteraciones geriátricas más frecuentes	15ª semana
Examen convocatoria ordinaria	16ª-17ª semana
Examen convocatoria extraordinaria	Después de la semana 17ª

**8.- Evaluación del aprendizaje**

**8.1- CONVOCATORIA ORDINARIA**

<b>ACTIVIDAD EVALUADORA</b>	<b>PONDERACIÓN</b>	<b>OBSERVACIONES</b>	<b>PUNTUACIÓN MÁXIMA</b>
Prueba final con pruebas escritas y/o teórico-prácticas, en las que se evaluarán los contenidos de los temas desarrollados mediante lección magistral y en las prácticas de sala y los seminarios.	75-85% de la calificación	La calificación de este apartado será la media entre la prueba teórica y la práctica, que habrán de superarse individualmente para cada uno de los bloques en los que se realiza.	7,5
Asistencia a seminarios, evaluación de las actividades, casos e informes presentados por los estudiantes y autoevaluaciones de los mismos.	15-25% de la calificación	Incluye la participación en las clases, tutorías y dinámicas de grupo.	2,5

**8.2- CONVOCATORIA EXTRAORDINARIA**

<b>ACTIVIDAD EVALUADORA</b>	<b>PONDERACIÓN</b>	<b>OBSERVACIONES</b>	<b>PUNTUACIÓN MÁXIMA</b>
Prueba final con pruebas escritas y/o teórico-prácticas, en las que se evaluarán	75-85% de la calificación	La calificación de este apartado será la media entre la prueba teórica y la práctica, que habrán de superarse individualmente para cada uno de los bloques en los que	7,5

los contenidos de los temas desarrollados mediante lección magistral y en las prácticas de sala y los seminarios.		se realiza.	
Asistencia a seminarios, evaluación de las actividades, casos e informes presentados por los estudiantes y autoevaluaciones de los mismos.	15-25% de la calificación	Incluye la participación en las clases, tutorías y dinámicas de grupo.	2,5

**8.3.- REVISIÓN.**

*El estudiante podrá revisar su propio examen en los días siguientes a la publicación de las calificaciones, en las fechas fijadas por cada profesor y hechas públicas junto con las notas. El plazo para solicitar dicha revisión será de cuatro días hábiles desde la publicación de las calificaciones. En el acto de revisión del examen, el estudiante será atendido personalmente por todos los profesores que hayan intervenido en su calificación o, en su caso, por el profesor que coordine la asignatura.*  
(Arts. 47 y 48 del Estatuto del Estudiante UCM-BOUC nº 181, de 1 de agosto de 1997)

**8.4.- IMPUGNACIÓN**

*En caso de disconformidad con el resultado de la revisión, el estudiante podrá impugnar su calificación, en el plazo de diez días, ante el Consejo del Departamento, mediante escrito, razonado presentado en el Registro del Centro y dirigido al Director del Departamento, que dará traslado de la reclamación al Tribunal nombrado al efecto. El Tribunal, oídos el profesor responsable de la asignatura y el estudiante afectado, emitirá resolución razonada sobre el recurso. Contra la resolución del Tribunal del Departamento cabe interponer recurso ordinario ante el Rector en el plazo de un mes.*  
(Arts. 49 y 50 del Estatuto del Estudiante UCM-BOUC nº 181, de 1 de agosto de 1997)

La evaluación se realizará de la siguiente manera:

- 50% 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, en las prácticas y en la información complementaria.
- 25% de la calificación: Evaluación sobre las habilidades adquiridas en las prácticas.

El profesor realizará las preguntas que considere oportunas para verificar que el alumno es capaz de realizar con destreza los métodos de fisioterapia pediátrica. Es necesario realizar la técnica y saber explicar y justificar su ejecución.

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

- 15% de la calificación: Asistencia y participación en las prácticas.

La asistencia a las prácticas es obligatoria, la falta a más de una práctica conlleva la realización de un examen práctico independientemente de que la ausencia sea o no justificada.

La penalización por la no asistencia a cada práctica será de 0,5 puntos que se restarán a la nota final de la parte práctica.

La ausencia a 5 o más prácticas supondrá el suspenso de la asignatura en ese curso académico, por lo que el alumno tendría que matricularse en la asignatura en el curso siguiente.

- 10% de la calificación: Actividad grupal sobre fisioterapia en población geriátrica.

Para superar la asignatura es necesario superar cada uno de los apartados de evaluación por separado.

### **9- Inclusión de estudiantes con diversidad**

Las adaptaciones o ajustes curriculares para estudiantes con diversidad con necesidades específicas de apoyo educativo, a fin de garantizar la igualdad de oportunidades, no discriminación, la accesibilidad universal y la mayor garantía de éxito académico serán pautadas por la Oficina para la Inclusión de Personas con Diversidad (OIPD).

Será requisito para ello la emisión de un informe de adaptaciones/ajustes curriculares por parte de la OIPD por lo que los estudiantes con discapacidad o necesidades educativas especiales deberán contactar con ella, a fin de analizar conjuntamente las distintas alternativas.

**10- Bibliografía****10.1- BIBLIOGRAFÍA BÁSICA**

- Macías ML, Fagoaga J. Fisioterapia en Pediatría. 2ª Ed. Madrid: Panamericana, 2018. Acceso UCM en: <https://ucm.on.worldcat.org/oclc/1041598355>
- Vojta V, Scheweizer E. El descubrimiento de la motricidad ideal. Madrid: Ediciones Morata, 2012. Acceso UCM en: <https://ucm.on.worldcat.org/oclc/891306219>
- Vojta V. El Principio Vojta. Juegos musculares en la locomoción refleja y en la ontogénesis motora. Madrid: Springer-Verlag Ibérica, 1992.
- Redondo MA, Conejero JA. Rehabilitación infantil. Madrid: Panamericana, 2012.
- Espinosa J. Guía esencial de rehabilitación infantil. Madrid: McGraw-Hill Interamericana, 2010.
- Cano R, Collado S. Neurorehabilitación: Métodos específicos de valoración y tratamiento. Madrid: Médica Panamericana; 2012. Acceso UCM en: <https://ucm.on.worldcat.org/oclc/1026079333>
- Seco J. Sistema nervioso: Métodos, fisioterapia clínica y afecciones para fisioterapeutas. Madrid: Médica Panamericana; 2020.
- Pinzón MY, Salamanca LM. Evaluación neuropediátrica funcional: fundamentos y métodos de aplicación. Panamericana; 2021.
- Fernández-Rego F, Torró G. Fisioterapia en neonatología: la importancia del abordaje temprano en el recién nacido de riesgo. Médica Panamericana; 2021.
- Collado S, Vázquez MA. Fisioterapia en neonatología: tratamiento fisioterápico y orientaciones a los padres. Dykinson, 2006.
- Cano R. Nuevas tecnologías en neurorehabilitación: aplicaciones diagnósticas y terapéuticas. Panamericana, 2018.
- Delgado MA. Rehabilitación y fisioterapia en geriatría. Formación Alcalá; 2021.
- Rubens J, da Silva JG. Fisioterapia geriátrica: práctica asistencial en el anciano. McGraw-Hill Interamericana, 2005.

**10.2- BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA**

- Ayres, AJ. La integración sensorial en los niños: desafíos sensoriales ocultos. Madrid: TEA, 2008
- Macías ML, Fagoaga, J. Fisioterapia en pediatría. Madrid: McGraw-Hill Interamericana, 2002
- Rodríguez, M C. Fisioterapia infantil práctica. Badajoz: Abecedario, 2005
- Le Métayer, M. Reeducción cerebromotriz del niño pequeño: educación terapéutica. Barcelona: Masson, 1995
- Levitt S. Tratamiento de la parálisis cerebral y del retraso motor. 3.ª ed. Madrid: Panamericana, 2001
- Vázquez A, Collado, S (Eds). Fisioterapia en neonatología: tratamiento fisioterápico y orientaciones a los padres. Madrid: Dykinson, 2006
- Vojta V. Alteraciones motoras cerebrales infantiles. Diagnóstico y Tratamiento precoz. 2ª ed. Madrid: Ediciones Morata, 2005.

**10.3- RECURSOS WEB**

- <http://www.sefip.org/>  
<https://aeipi.org/>  
<http://www.asociacionbobath.es/>  
<http://www.vojta.es/>  
<http://www.asociacionperfetti.com/>

<b>11.- Profesorado Curso 2021/2022</b>	
<b>NOMBRE Y APELLIDOS</b>	PATRICIA MARTIN CASAS
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	pmcasas@enf.ucm.es
<b>DEPARTAMENTO</b>	Radiología, Rehabilitación y Fisioterapia
<b>DESPACHO</b>	Pabellón 1, 4ª planta, Nº21
<b>CATEGORÍA</b>	Profesora Contratada Doctora
<b>TITULACIÓN ACADÉMICA</b>	Fisioterapeuta, Máster, Doctora por la UCM
<b>RESPONSABLE DE ASIGNATURA</b>	Sí
<b>HORARIO DE TUTORÍAS</b>	X y J de 11,30 a 14,30
<b>Nº DE QUINQUENIOS</b>	3
<b>Nº DE SEXENIOS</b>	1
<b>NOMBRE Y APELLIDOS</b>	LAURA MARTINEZ MARTINEZ-TERCERO
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	laumar05@pdi.ucm.es
<b>DEPARTAMENTO</b>	Radiología, Rehabilitación y Fisioterapia
<b>DESPACHO</b>	Pabellón 2, 1ª planta
<b>CATEGORÍA</b>	Profesora Asociada
<b>TITULACIÓN ACADÉMICA</b>	Fisioterapeuta, Máster, Doctoranda en la UCM
<b>RESPONSABLE DE ASIGNATURA</b>	
<b>HORARIO DE TUTORÍAS</b>	
<b>Nº DE QUINQUENIOS</b>	
<b>Nº DE SEXENIOS</b>	1
<b>NOMBRE Y APELLIDOS</b>	PALOMA MORETA DE ESTEBAN
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	pamoreta@ucm.es
<b>DEPARTAMENTO</b>	Radiología, Rehabilitación y Fisioterapia
<b>DESPACHO</b>	Pabellón 2, 1ª planta
<b>CATEGORÍA</b>	Profesora Asociada
<b>TITULACIÓN ACADÉMICA</b>	Fisioterapeuta, Experta en Fisioterapia Neurológica
<b>RESPONSABLE DE ASIGNATURA</b>	
<b>HORARIO DE TUTORÍAS</b>	M y J de 11,30 a 14,30
<b>Nº DE QUINQUENIOS</b>	
<b>Nº DE SEXENIOS</b>	

<b>12.- Adenda</b>