



**FACULTAD DE ENFERMERÍA,
FISIOTERAPIA Y PODOLOGÍA**

**GUÍA DOCENTE
PRÁCTICUM PODOLÓGICO II
2024-2025**

**GRADO EN PODOLOGÍA
PLAN DE ESTUDIOS 2020**



UNIVERSIDAD COMPLUTENSE

1- Identificación de la asignatura	
TITULO	GRADO EN PODOLOGÍA
FACULTAD	ENFERMERÍA, FISIOTERAPIA Y PODOLOGÍA
DEPARTAMENTO	ENFERMERÍA
ÁREA DE CONOCIMIENTO	ENFERMERÍA
NOMBRE	PRÁCTICUM PODOLÓGICO II
CÓDIGO	806115
TIPO DE ASIGNATURA	PRESENCIAL
CURSO	TERCERO
SEMESTRE	QUINTO
Nº DE CRÉDITOS ECTS	30
MODALIDAD	Presencial
IDIOMA	CASTELLANO
PÁGINA WEB	https://enfermeria.ucm.es/

2- Presentación
OBJETIVO GENERAL
<p>El Prácticum consiste en prácticas pre-profesionales realizadas en la Clínica Universitaria de Podología de la Universidad Complutense de Madrid, con una evaluación final de competencias que permitan al alumno incorporar los valores profesionales adquiridos en las asignaturas del Grado y las competencias fundamentales para el ejercicio de la profesión. Prácticas clínicas que incluyen atención podológica integral en pacientes reales y seminarios. Durante este periodo, los alumnos aprenderán los diferentes protocolos de los Servicios Clínicos y el manejo del instrumental utilizado en los mismos estando en contacto directo con pacientes reales, bajo la supervisión de un facultativo.</p>
CONOCIMIENTOS PREVIOS
Prácticum Podológico I

3- Competencias
COMPETENCIAS GENERALES
C.G.39. Prácticas pre-profesionales en Clínicas podológicas universitarias y centros acreditados, con una evaluación final de competencias, y que permitan al alumno incorporar los valores profesionales y competencias dirigidos a:
COMPETENCIAS ESPECÍFICAS
C.G.44. Interpretar los resultados de las pruebas complementarias y la racionalización de su uso.
C.G.45. Emitir un diagnóstico y pronóstico.
C.G.48. Desarrollar la capacidad de establecer protocolos, ejecutarlos y evaluarlos.
C.G.54. Elaborar e interpretar informes clínicos.

C.G.55. Evaluar los resultados obtenidos del proceso de atención Podológica.
C.G.57. Mantener actualizados los conocimientos, habilidades y actitudes.
C.G.58. Garantizar la calidad asistencial en la práctica de la podología.
C.G.59. Utilizar elementos de documentación, estadística, informática y los métodos generales de análisis epidemiológicos.

4- Resultados de aprendizaje	
COMPETENCIAS	RESULTADOS
CG44	R44. Utilizar los medios diagnósticos conforme a los protocolos generales de cada patología.
CG45	R45. Desarrollar la capacidad de observación, exploración e identificación de problemas.
CG48	R5. Informar al paciente y a la familia de los procesos que padece de acuerdo a las normas éticas del ejercicio de la profesión de podología.
CG54	R54. Elabora e interpreta informes clínicos.
CG55	R55. Utiliza de forma adecuada los protocolos asociados a cada patología y los ejecuta de forma correcta.
CG57	R57. Mantiene actualizados los conocimientos, habilidades y actitudes.
CG59	R58. Integra los resultados de su aprendizaje clínico para el estudio estadístico de los procesos clínicos.

5- Contenidos
<p>Además de la integración de los conocimientos adquiridos en el Practicum I el objetivo principal de esta rotación es saber realizar un correcto diagnóstico de las patologías más comunes que acuden a los diferentes Servicios.</p> <p>Servicio de Quiropodología:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Realización de un diagnóstico preciso de las patologías dérmicas y /o ungueales del pie que acuden con mayor frecuencia al Servicio de Quiropodología conociendo su clasificación si ésta existiera. 2. Capacitación para prescribir pruebas complementarias necesarias para el diagnóstico de estas patologías. 3. Interpretación de los resultados obtenidos en las distintas pruebas complementarias solicitadas en el Servicio de Quiropodología. 4. Realización de un correcto diagnóstico diferencial de las patologías dérmicas y/ungueales más comunes. 5. Capacitación para indicar los diferentes tratamientos conservadores y/o quirúrgicos para la patología del paciente, sin necesidad de describir cada una de las técnicas o tratamientos. <p>Unidad de Pie Diabético:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Capacidad para realizar un diagnóstico preciso de las distintas Úlceras de Pie Diabético en función de su etiopatogenia, incluyendo diagnósticos diferenciales. 2. Capacidad para prescribir la prueba o pruebas complementarias necesarias para el diagnóstico de estas patologías. 3. Capacidad para realizar el diagnóstico clínico de la infección en pie diabético: infección ósea y de partes blandas. 4. Destreza en la evaluación de las características clínicas de la úlcera. 5. Interpretación de la semiología radiológica relacionada con los procesos patológicos más comunes en clínica (Neuroatropatía Diabética de Charcot, Osteomielitis de Pie diabético)

6. Interpretación analítica relacionada con los procesos patológicos más comunes en la clínica (Infección de Pie Diabético, Osteomielitis de Pie Diabético)
7. Conocimiento de la Neuroartropatía Diabética de Charcot o pie de Charcot, etiopatogenia y los distintos sistemas de clasificación.
8. Indicar los diferentes tratamientos conservadores y/o quirúrgicos para la patología del paciente, sin necesidad de describir cada una de las técnicas o tratamientos.
9. Conocimiento e indicaciones básicas de las distintas terapias de manejo local de una úlcera de pie diabético.

Servicio de Exploración y Biomecánica:

1. Capacidad para realizar un diagnóstico preciso de las patologías del pie más frecuentemente encontradas en la clínica.
2. Capacidad de prescribir la prueba o pruebas complementarias necesarias para el diagnóstico de una patología en el pie.
3. Interpretación de la semiología radiológica relacionada con los procesos patológicos más comunes en clínica.
4. Manejo de los tratamientos ortopédicos más comúnmente utilizados en la clínica a través de su correcta prescripción y en base a la patología del pie.
5. Manejo de los tratamientos alternativos a los dispositivos ortopodológicos indicados para la patología del pie.

- ✓ El alumno acudirá de manera obligatoria con pijama rojo granate, calzado sanitario blanco y gorro de tela, según la normativa de uniformidad de la UCM (<https://enfermeria.ucm.es/noticias/uniformidad-para-la-realizacion-de-las-practicas-clinicas>).
- Dispondrá durante todo el curso académico de taquilla en las instalaciones de la Clínica Universitaria de Podología. La llave de dicha taquilla será devuelta el día del examen de la asignatura.
- El alumno deberá acudir obligatoriamente con el cuaderno de prácticas, para que el profesor responsable pueda firmar su asistencia. Se permitirán un máximo de 5 faltas debidamente justificadas.

ACTIVIDADES FORMATIVAS

DESCRIPCIÓN DE LA PRESENCIALIDAD:

Las actividades prácticas se realizarán mediante estancias clínicas en la Clínica Universitaria de Podología (CUP) de lunes a viernes en horario de 9:00-14:00, sujeto a la matriculación en la asignatura de los alumnos y a la capacidad de la CUP. Estos serán distribuidos por los diferentes servicios de la Clínica Universitaria de Podología.

Durante una semana los alumnos realizaran sus prácticas clínicas en un Centro de Atención primaria tutorizados por un profesor asociado de Enfermería de la Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología. El número total de horas que realizará cada alumno en el Centro de Salud será de 25 horas, que corresponde al 6,25% de las horas clínicas que desarrollan en la asignatura Prácticum Podológico II.

DESCRIPCIÓN DE LA NO PRESENCIALIDAD:

✓ NA

6.- Metodología docente				
MODALIDAD ORGANIZATIVA	MÉTODO DE ENSEÑANZA	HORAS PRESENCIALES	HORAS DE TRABAJO AUTÓNOMO	HORAS TOTALES
Clase Magistral	Metodología expositiva-participativa (todo el grupo)	---	---	---
Seminario	Metodología expositiva-participativa (subgrupos)	---	---	---
Laboratorio	Resolución de problemas (subgrupos)	---	---	---
Taller	Resolución de problemas (subgrupos)	---	---	---
Tutoría	Resolución de dudas (grupal e individual)	---	---	---
Evaluación	Evaluación (individual)	---	---	---

Campus virtual	Aprendizaje (individual)	---	---	---
Prácticas de sala	Aprendizaje práctico (subgrupo)	---	---	---
Prácticas clínicas	Aprendizaje práctico (individual)	750	---	750
Trabajos grupales	Aprendizaje cooperativo (subgrupos)	---	---	---
Trabajo individual	Aprendizaje (individual)	---	---	---
Estudio	Aprendizaje (individual)	---	---	---
Horas totales		750	---	750

7.- Plan de trabajo

TEMAS	PERIODO TEMPORAL
Prácticas clínicas. Servicio de Exploración	1ª semana
Prácticas clínicas. Servicio de Exploración	2ª semana
Prácticas clínicas. Servicio de Exploración	3ª semana
Prácticas clínicas. Servicio de Exploración	4ª semana
Prácticas clínicas. Servicio de Exploración	5ª semana
Prácticas clínicas. Servicio de Quiropodología	6ª semana
Prácticas clínicas. Servicio de Quiropodología	7ª semana
Prácticas clínicas. Servicio de Quiropodología	8ª semana
Prácticas clínicas. Servicio de Quiropodología	9ª semana
Prácticas clínicas. Servicio de Quiropodología	10ª semana
Prácticas clínicas. Unidad de Pie Diabético	11ª semana
Prácticas clínicas. Unidad de Pie Diabético	12ª semana
Prácticas clínicas. Unidad de Pie Diabético	13ª semana
Prácticas clínicas. Unidad de Pie Diabético	14ª semana
Prácticas clínicas. Unidad de Pie Diabético	15ª semana
Prácticas clínicas. Centro de Atención primaria	1ª-15ª semana
Examen convocatoria ordinaria	16ª-17ª semana
Examen convocatoria extraordinaria	Después de la semana 17ª

8.- Evaluación del aprendizaje

8.1- CONVOCATORIA ORDINARIA			
ACTIVIDAD EVALUADORA	PONDERACIÓN	OBSERVACIONES	PUNTUACIÓN MÁXIMA
Examen práctico	100%	Examen práctico con la presencia de pacientes reales.	10
Asistencia a prácticas	---	Control de la asistencia obligatoria a las prácticas mediante los espacios dedicados a tal efecto en el	---

		cuaderno del alumno. 100 % presencial. El alumno ha de tener esta parte superada para que el resto de las actividades evaluadoras sean tenidas en cuenta.	
--	--	--	--

Aprobarán la asignatura aquellos que alumnos que teniendo realizadas la totalidad de prácticas clínicas y hayan superado por separado el examen práctico.

8.2- CONVOCATORIA EXTRAORDINARIA

ACTIVIDAD EVALUADORA	PONDERACIÓN	OBSERVACIONES	PUNTUACIÓN MÁXIMA
Examen práctico	100%	Examen práctico con la presencia de pacientes reales.	10
Asistencia a prácticas	---	Control de la asistencia obligatoria a las prácticas mediante los espacios dedicados a tal efecto en el cuaderno alumno. 100 % presencial. El alumno ha de tener esta parte superada para que el resto de las actividades evaluadoras sean tenidas en cuenta.	---

Aprobarán la asignatura aquellos alumnos que teniendo realizadas la totalidad de prácticas clínicas y hayan superado por separado el examen práctico.

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)*

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

- ✓ Kirby KA. Subtalar joint axis location and rotational equilibrium theory of foot function. J Am Podiatr Med Assoc. 2001;91(9):465-87.
- ✓ Paton JS. The relationship between navicular drop and first metatarsophalangeal joint motion. J Am Podiatr Med Assoc. 2006;96(4):313-7.
- ✓ Harradine PD, Bevan LS. The effect of rearfoot eversion on maximal hallux dorsiflexion. J Am Podiatr Med Assoc 2000, 90(8): 390–393.
- ✓ Vanore JV, Christensen JC, Kravitz SR, Schuberth JM, Thomas JL. Weil LS.
- ✓ Diagnosis and treatment of first metatarsophalangeal joint disorders. Section 2:
- ✓ Hallux Rigidus. The Journal of The Foot & Ankle Surgery 2003 42(3): 124–136.
- ✓ Aragón Sánchez FJ, Lázaro Martínez JL. Atlas de Manejo Práctico del Pie Diabético. Madrid: CPG; 2004.
- ✓ Montagne J. Atlas de radiología del pie. Barcelona: Masson; 1984.
- ✓ Mercado OA. Atlas de cirugía del pie: Cirugía del antepié. Federación Española de Podólogos; 1995.
- ✓ Prat J (coord). Biomecánica de la marcha humana normal y patológica: Instituto de Biomecánica de Valencia. Valencia: Martín Impresores SL; 1999.
- ✓ Michaud TC. Foot Orthoses and Other Forms of Conservative Foot Care. Baltimore: Williams & Wilkins; 1993.
- ✓ Núñez-Samper M, Llanos Alcazar LF. Biomecánica, Medicina y cirugía del pie. 2ª ed. Barcelona: Masson; 2007.
- ✓ Tierney, Lawrence M. Current Medical Diagnosis and Treatment 2007. Mc Graw Hill.
- ✓ Jahss MH. Disorder of the Foot & Ankle. Medical and Surgical Management. vol. III. 2aed. Philadelphia: W.B. Saunders; 1991.
- ✓ Habif, T.P. Enfermedades de la Piel: Diagnóstico y Tratamiento. 2006. Elsevier.

10.2- BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

- ✓ Mendicino Robert W, Statler Trenton K, Saltrick Karl R, Catanzarini Alan R. Predislocation Syndrome: A Review and Retrospective Analysis of Eight Patients. *The Journal of Foot & Ankle Surgery* 40(4):214-224,2001.
- ✓ Coughlin MJ, Jones CP. Hallux valgus: demographics, etiology, and radiographic assessment. *Foot Ankle Int.* 2007 Jul;28(7):759-77.
- ✓ Schrier JC, Verheyen CC, Louwerens JW. Definitions of hammer toe and claw toe: an evaluation of the literature. *J Am Podiatr Med Assoc.* 2009;99(3):194-7.
- ✓ Coughlin MJ, Baumfeld DS, Nery C. Second MTP joint instability: grading of the deformity and description of surgical repair of capsular insufficiency. *Phys Sportsmed.* 2011 Sep;39(3):132-41. doi: 10.3810/psm.2011.09.1929.
- ✓ Álvaro-Afonso FJ, Lázaro-Martínez JL, Aragón-Sánchez J, García-Morales E, Cecilia-Matilla A, Beneit-Montesinos JV. Interobserver and intraobserver reproducibility of plain X-rays in the diagnosis of diabetic foot osteomyelitis. *Int J Low Extrem Wounds.* 2013 Mar;12(1):12-5. doi: 10.1177/1534734612474304. Epub 2013 Feb 1. PMID: 23378514.
- ✓ Lázaro-Martínez JL, Aragón-Sánchez J, Álvaro-Afonso FJ, García-Morales E, García-Álvarez Y, Molines-Barroso R. "The best way to reduce reulcerations: If you understand biomechanics of the diabetic foot, you can do it." *Int J Low Extrem Wounds.* 2014;13(4):294-319.
- ✓ Álvaro-Afonso FJ, Lázaro-Martínez JL, Aragón-Sánchez J, García-Morales E, García-Álvarez Y, Molines-Barroso RJ. What Is the Clinical Utility of the Ankle-Brachial Index in Patients with Diabetic Foot Ulcers and Radiographic Arterial Calcification? *Int J Low Extrem Wounds.* 2015 Dec;14(4):372-6.
- ✓ Allan J, Munro W, Figgins E. Foot deformities within the diabetic foot and their influence on biomechanics: A review of the literature. *Prosthet Orthot Int.* 2016;40(2):182-92.
- ✓ Sanz Corbalán I, Lázaro Martínez JL, García Morales E, Molines Barroso R, Álvaro Afonso FJ, García Álvarez Y. Advantages of early diagnosis of diabetic neuropathy in the prevention of diabetic foot ulcers. *Diabetes Research and Clinical Practice.* 2018;146:148-154. doi: 10.1016/j.diabres.
- ✓ Álvaro Afonso FJ, García Morales E, Molines Barroso RJ, García Álvarez Y, Sanz Corbalán I, Lázaro Martínez JL. Interobserver reliability of the ankle– brachial index, toe–brachial index and distal pulse palpation in patients with diabetes. *Diab Vasc Dis Res.* 2018 Jul; 15(4):344-347.
- ✓ Manfredi-Marquez MJ, Tovaruela-Carrion N, Tavera-Vidalon P, Dominguez- Maldonado G, Fernandez-Seguin LM, Ramos-Ortega J. Three-dimensional variations in the lower limb caused by the windlass mechanism. *PeerJ.* 2017;5:e4103.
- ✓ Molines-Barroso RJ, Lázaro-Martínez JL, Álvaro-Afonso FJ, Sanz Corbalán I, García Klepzig JL, Aragón-Sánchez J. Validation of an algorithm to predict reulceration in amputation patients with diabetes. *Int Wound J.* 2017 Jun;14(3):523-528.
- ✓ JURADO, Isabel Gómez; BENHAMÚ, Salomón Benhamú. Influencia de la biomecánica del pie en la localización de las hiperqueratosis metatarsales. *Podología clínica*, 2019, vol. 20, no 4, p. 84-89.
- ✓ García-Oreja S, Álvaro Afonso FJ, García-Álvarez Y, García-Morales E, Sanz-Corbalán I, Lázaro-Martínez JL. Topical treatment for plantar warts: A systematic review. *Dermatol Ther.* 2020 Dec 2;e14621. doi: 10.1111/dth.14621.
- ✓ Tardáguila-García A, García Álvarez Y, García-Morales E, Álvaro-Afonso FJ, Sanz-Corbalán I, Lázaro-Martínez JL. Utility of Blood Parameters to Detect Complications during Long-Term Follow-Up in Patients with Diabetic Foot Osteomyelitis. *J Clin Med.* 2020 Nov 22;9(11):3768. doi: 10.3390/jcm9113768.
- ✓ García-Oreja S, Álvaro-Afonso FJ, García-Madrid M, López-Moral M, García-Álvarez Y, Lázaro-Martínez JL. Cryotherapy versus topical nitric-zinc complex solution for the treatment of

- plantar warts: A randomized controlled trial. *J Med Virol.* 2023 Nov;95(11):e29212. doi: 10.1002/jmv.29212. PMID: 37930111.
- ✓ Amo-Navarrete J, García-Oreja S, León-Herce D, Navarro-Pérez D, Lázaro-Martínez JL, Álvaro-Afonso FJ. Cantharidin (1%), podophyllin (5%), and salicylic acid (30%) formulation in recalcitrant plantar warts: Analysis of 48 patients. *J Med Virol.* 2024 Sep;96(9):e29925. doi: 10.1002/jmv.29925. PMID: 39295250.
 - ✓ Navarro-Pérez D, Tardáguila-García A, García-Oreja S, León-Herce D, Álvaro-Afonso FJ, Lázaro-Martínez JL. Diagnostic Accuracy of Dermatoscopy Versus Microbiological Culture and Polymerase Chain Reaction in the Diagnosis of Onychomycosis: A Cross-Sectional Study. *Mycoses.* 2024 Sep;67(9):e13799. doi: 10.1111/myc.13799. PMID: 39289823.
 - ✓ Éric Senneville, Zaina Albalawi, Suzanne A van Asten, Zulfiqarali G Abbas, Geneve Allison, Javier Aragón-Sánchez, John M Embil, Lawrence A Lavery, Majdi Alhasan, Orhan Oz, Ilker Uçkay, Vilma Urbančič-Rovan, Zhang-Rong Xu, Edgar J G Peters, IWGDF/IDSA Guidelines on the Diagnosis and Treatment of Diabetes-related Foot Infections (IWGDF/IDSA 2023), *Clinical Infectious Diseases*, 2023;, ciad527, <https://doi.org/10.1093/cid/ciad527>
 - ✓ Senneville É, Albalawi Z, van Asten SA, Abbas ZG, Allison G, Aragón-Sánchez J, Embil JM, Lavery LA, Alhasan M, Oz O, Uçkay I, Urbančič-Rovan V, Xu ZR, Peters EJG. IWGDF/IDSA Guidelines on the Diagnosis and Treatment of Diabetes-related Foot Infections (IWGDF/IDSA 2023). *Clin Infect Dis.* 2023 Oct 2:ciad527. doi: 10.1093/cid/ciad527. Epub ahead of print. Erratum in: *Clin Infect Dis.* 2024 Jul 19;79(1):286. doi: 10.1093/cid/ciae287. PMID: 37779457.
 - ✓ Senneville É, Albalawi Z, van Asten SA, Abbas ZG, Allison G, Aragón-Sánchez J, Embil JM, Lavery LA, Alhasan M, Oz O, Uçkay I, Urbančič-Rovan V, Xu ZR, Peters EJG. IWGDF/IDSA guidelines on the diagnosis and treatment of diabetes-related foot infections (IWGDF/IDSA 2023). *Diabetes Metab Res Rev.* 2024 Mar;40(3):e3687. doi: 10.1002/dmrr.3687. Epub 2023 Oct 1. PMID: 37779323.
 - ✓ Fitridge R, Chuter V, Mills J, Hinchliffe R, Azuma N, Behrendt CA, Boyko EJ, Conte MS, Humphries M, Kirksey L, McGinagle KC, Nikol S, Nordanstig J, Rowe V, Russell D, van den Berg JC, Venermo M, Schaper N. The intersocietal IWGDF, ESVS, SVS guidelines on peripheral artery disease in people with diabetes and a foot ulcer. *Diabetes Metab Res Rev.* 2024 Mar;40(3):e3686. doi: 10.1002/dmrr.3686. Epub 2023 Sep 19. PMID: 37726988.

10.3- RECURSOS WEB

- ✓ Biblioteca UCM - <http://biblioteca.ucm.es/>
- ✓ Instituto de Biomecánica de Valencia - <http://www.ibv.org>
- ✓ PubMed - <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>
- ✓ Biblioteca Virtual en Salud - <http://regional.bvsalud.org/php/index.php?lang=es>
- ✓ Directorio de revistas Médicas.- <http://www.infodoctor.org/rafabravo/hojear.htm#cata>
- ✓ DOAJ (Directory of Open Access Journals)- <http://www.doaj.org/>
- ✓ Fistera - <http://www.fistera.com>
- ✓ Foro de Podología - <http://www.podiatry-arena.com/podiatry-forum/forumdisplay.php?f=31>
- ✓ Agency for Healthcare research and Quality: www.guideline.gov

11.- Profesorado Curso 2022/2023	
NOMBRE Y APELLIDOS	IRENE SANZ CORBALÁN
CORREO ELECTRÓNICO	irsanz01@ucm.es
DEPARTAMENTO	Enfermería
DESPACHO	Nº 29 (4ª planta. Facultad Enfermería, Fisioterapia y Podología)
CATEGORÍA	Profesora Contratada Doctor
TITULACIÓN ACADÉMICA	Grado Podología
RESPONSABLE DE ASIGNATURA	SI
HORARIO DE TUTORÍAS	Las tutorías de la asignatura serán presenciales y tendrán lugar los lunes, jueves y viernes de 9:30 a 11:30 horas. El alumno concertará cita previamente con el profesor a través del campus virtual o en la dirección de electrónica indicada.
Nº DE QUINQUENIOS	1
Nº DE SEXENIOS	1
NOMBRE Y APELLIDOS	JOSÉ LUIS LÁZARO MARTÍNEZ
CORREO ELECTRÓNICO	diabetes@ucm.es
DEPARTAMENTO	Enfermería
DESPACHO	Despacho pasillo 1ª planta Clínica Universitaria de Podología
CATEGORÍA	Profesor Titular de Universidad
TITULACIÓN ACADÉMICA	Grado Podología
RESPONSABLE DE ASIGNATURA	NO
HORARIO DE TUTORÍAS	Las tutorías de la asignatura serán presenciales y tendrán lugar los lunes, jueves y viernes de 9:30 a 11:30 horas. El alumno concertará cita previamente con el profesor a través del campus virtual o en la dirección de electrónica indicada.
Nº DE QUINQUENIOS	5
Nº DE SEXENIOS	4
NOMBRE Y APELLIDOS	SARA GARCÍA OREJA
CORREO ELECTRÓNICO	sagarc14@ucm.es
DEPARTAMENTO	Enfermería
DESPACHO	-
CATEGORÍA	Beca postdoctoral
TITULACIÓN ACADÉMICA	Grado en podología
RESPONSABLE DE ASIGNATURA	NO
HORARIO DE TUTORÍAS	Las tutorías de la asignatura serán presenciales y tendrán lugar los martes y jueves de 9:00 a 11:00 horas. El alumno concertará cita previamente con el profesor a través del campus virtual o en la dirección de electrónica indicada.
Nº DE QUINQUENIOS	0

Nº DE SEXENIOS	0
NOMBRE Y APELLIDOS	SEBASTIÁN FLORES ESCOBAR
CORREO ELECTRÓNICO	jhflores@ucm.es
DEPARTAMENTO	Enfermería
DESPACHO	-
CATEGORÍA	Beca predoctoral
TITULACIÓN ACADÉMICA	Grado en Podología
RESPONSABLE DE ASIGNATURA	NO
HORARIO DE TUTORÍAS	Las tutorías de la asignatura serán presenciales y tendrán lugar los martes y jueves de 9:00 a 11:00 horas. El alumno concertará cita previamente con el profesor a través del campus virtual o en la dirección de electrónica indicada
Nº DE QUINQUENIOS	0
Nº DE SEXENIOS	0
NOMBRE Y APELLIDOS	ALEJANDRA SIERRA RODRIGUEZ
CORREO ELECTRÓNICO	asierr22@ucm.es
DEPARTAMENTO	Enfermería
DESPACHO	---
CATEGORÍA	Beca predoctoral
TITULACIÓN ACADÉMICA	Grado en Podología
RESPONSABLE DE ASIGNATURA	NO
HORARIO DE TUTORÍAS	Las tutorías de la asignatura serán presenciales y tendrán lugar los martes y jueves de 9:00 a 11:00 horas. El alumno concertará cita previamente con el profesor a través del campus virtual o en la dirección de electrónica indicada
Nº DE QUINQUENIOS	0
Nº DE SEXENIOS	0
NOMBRE Y APELLIDOS	AROA TARDÁGUILA GARCÍA
CORREO ELECTRÓNICO	aroa.tardaguila@ucm.es
DEPARTAMENTO	Enfermería
DESPACHO	Nº 29 (4ª planta. Facultad Enfermería, Fisioterapia y Podología)
CATEGORÍA	Ayudante Doctor
TITULACIÓN ACADÉMICA	Grado en Podología
RESPONSABLE DE ASIGNATURA	NO
HORARIO DE TUTORÍAS	Las tutorías de la asignatura serán presenciales y tendrán lugar los lunes, jueves y viernes de 9:30 a 11:30 horas. El alumno concertará cita previamente con el profesor a través del campus virtual o en la dirección de electrónica indicada.
Nº DE QUINQUENIOS	1
Nº DE SEXENIOS	0

12.- Adenda

No aplica