



**FACULTAD DE ENFERMERÍA,
FISIOTERAPIA Y PODOLOGÍA**

**GUÍA DOCENTE
PRÁCTICUM
PODOLÓGICO III**

GRADO EN PODOLOGÍA

PLAN DE ESTUDIOS 2020

2024-2025



UNIVERSIDAD COMPLUTENSE

1- Identificación de la asignatura	
TÍTULO	GRADO EN PODOLOGÍA
FACULTAD	ENFERMERÍA, FISIOTERAPIA Y PODOLOGÍA
DEPARTAMENTO	ENFERMERÍA
ÁREA DE CONOCIMIENTO	ENFERMERÍA
NOMBRE	PRÁCTICUM PODOLÓGICO III
CÓDIGO	806118
TIPO DE ASIGNATURA	PRESENCIAL
CURSO	CUARTO
SEMESTRE	OCTAVO
Nº DE CRÉDITOS ECTS	24
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.</p> <p>Durante este periodo, los alumnos aprenderán los diferentes protocolos de los Servicios Clínicos y el manejo del instrumental utilizado en los mismos y aplicación de los tratamientos indicados, estando en contacto directo con pacientes reales, bajo la supervisión de un facultativo.</p>
CONOCIMIENTOS PREVIOS
Tener superada la asignatura del Prácticum Podológico II

3- Competencias
COMPETENCIAS GENERALES
CG39. 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
CG48. Desarrollar la capacidad de establecer protocolos, ejecutarlos y evaluarlos.
CG50. Aplicar las medidas de resucitación y reanimación en casos de emergencia.
CG51. Desarrollar las habilidades sociales para la comunicación y el trato con el paciente y otros profesionales.

CG52. Establecer intercambio de información con los distintos profesionales y autoridades sanitarias implicadas en la prevención, promoción y protección de la salud.

CG56. Adquirir capacidad en la gestión clínica de los servicios de podología.

4- Resultados de aprendizaje	
COMPETENCIAS	RESULTADOS
CG48	R48: Evaluar los resultados del tratamiento.
CG50	R51: Adquirir de la destreza suficiente en el manejo de los pacientes y/o familiares.
CG51	R50: Conocer y manejar el instrumental y aparataje habitual en el marco de la podología.
CG52	R52: Comunicación del Podólogo con los distintos profesionales y autoridades sanitarias implicadas en la prevención, promoción y protección de la salud.
CG56	R56: Capacitación en la gestión clínica de los servicios de podología.

5- Contenidos

Además de la integración de los conocimientos adquiridos en el Practicum I y II el objetivo principal de esta rotación es saber realizar una prescripción correcta de los tratamientos de las distintas patologías de los pacientes que acuden a los diferentes servicios de la Clínica de Podología:

Servicio de Quiropodología:

1. Indicación de los tratamientos conservadores y/o quirúrgicos para las patologías más comunes que acuden al Servicio de Quiropodología, así como la descripción de cada uno de ellos.
2. Manejo de las principales interacciones asociadas al marco de la prescripción en el campo de la cirugía (Antibióterapia, Analgesia, AINE).
3. Manejo de la prescripción perioperatoria en el campo de la cirugía del pie. (Antibióterapia, Analgesia, Anticoagulación oral, AINES, etc...)
4. Capacitación del alumno para la elaboración de algoritmos terapéuticos en las distintas patologías de la consulta de quiropodología incluyendo alternativas de tratamiento en caso de fracaso terapéutico.
5. Manejo holístico del paciente relacionado con su patología.

Unidad de Pie Diabético:

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 distintas manifestaciones en el Síndrome de Pie diabético.

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:

Además de la integración de los conocimientos adquiridos en el Practicum I y Practicum II el objetivo principal de esta rotación es saber realizar un correcta prescripción de tratamiento en las distintas patologías del pie.

1. Conocimiento de alternativas diagnósticas para realizar un correcto diagnóstico diferencial en los grupos de patologías más frecuentemente encontradas en la clínica.
2. Conocer la indicación de los tratamientos conservadores o invasivos para una misma patología del pie.
3. Interpretación de los hallazgos ecográficos más relevantes en los procesos patológicos más comunes en el pie.
4. Capacitación del alumno para la realización de un algoritmo terapéutico en las distintas patologías del pie incluyendo en el mismo un protocolo de revisiones y las posibles alternativas de tratamiento en caso de fracaso terapéutico.

5. Capacitación para la entrega, adaptación y mantenimiento de los tratamientos ortopodológicos.
6. Manejo holístico del paciente relacionada con su patología.

IMPORTANTE:

- ✓ El alumno acudirá de manera obligatoria con pijama rojo granate, calzado sanitarioblanco 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 jueves en horario de mañana de 09:00-11:30 y los viernes de 09:00-14:00, sujeto a la matriculación en la asignatura de los alumnos y a la capacidad de la CUP. Los alumnos estarán distribuidos por los diferentes servicios de la CUP en un sistema de rotaciones.

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)	600	---	600
Trabajos grupales	Aprendizaje cooperativo (subgrupos)	---	---	---

Trabajo individual	Aprendizaje (individual)	---	---	---
Estudio	Aprendizaje (individual)	---	---	---
Horas totales	600	---	600	

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
Examen convocatoria ordinaria	16ª-17ª semana
Examen convocatoria extraordinaria	Después de la semana 17ª

7.- Plan de trabajo	
TEMAS	PERIODO TEMPORAL
Prácticas clínicas. Seminario 1	1ª semana
Prácticas clínicas. Seminario 2	2ª semana
Prácticas clínicas. Seminario 3	3ª semana
Prácticas clínicas.	4ª semana
Prácticas clínicas.	5ª semana
Prácticas clínicas.	6ª semana
Prácticas clínicas.	7ª semana
Prácticas clínicas. Actividades online	8ª semana
Prácticas clínicas. Actividades online	9ª semana
Prácticas clínicas. Actividades online	10ª semana
Prácticas clínicas. Actividades online	11ª semana
Prácticas clínicas. Actividades online	12ª semana
Prácticas clínicas. Actividades online	13ª semana
Prácticas clínicas. Actividades online	14ª semana
Prácticas clínicas. Actividades online	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
ECOЕ (Examen Clínico Objetivo Estructurado)	60%	Evaluación de 6 estaciones de casos clínicos simulados y casos clínicos picto-teóricos. El ECOЕ estará superado con un aprobado de 3/6 estaciones. Cada estación se superará con 3/5 preguntas correctas.	10
Asistencia a prácticas y memoria de prácticas	40%	Control de la asistencia obligatoria a las prácticas mediante los espacios dedicados a tal efecto en el cuaderno/guía del alumno. 100 % presencial. Presentación de la memoria de prácticas.	10
Aprobarán la asignatura aquellos que alumnos que teniendo realizadas la totalidad de prácticas clínicas y hayan superado el ECOЕ.			
8.2- CONVOCATORIA EXTRAORDINARIA			
ACTIVIDAD EVALUADORA	PONDERACIÓN	OBSERVACIONES	PUNTUACIÓN MÁXIMA
ECOЕ	60%	Se repetirá el ECOЕ cuando no se superen 3/6 estaciones. Se repetirán las estaciones suspensas.	10
Asistencia a prácticas	40%	Control de la asistencia obligatoria a las prácticas mediante los espacios dedicados a tal efecto en el cuaderno/guía del alumno. 100 % presencial. Presentación de la memoria de prácticas.	10

<p>Aprobarán la asignatura aquellos que alumnos que teniendo realizadas la totalidad de prácticas clínicas y hayan superado por separado el ECOE.</p>			
---	--	--	--

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

- ✓ 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.www.guideline.gov
- ✓ Antonio Rial Boubeta, Jesús Varela Mallou. Estadística práctica para la investigación en Ciencias de la Salud: Ejercicios resueltos con G---Stat. La Coruña: Netbiblo, 2008.

- ✓ 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, Garcia 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, Lazaro-Martinez JL, Álvaro-Afonso FJ, Sanz Corbalán I, García Klepzig JL, Aragon-Sanchez 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 2020/2021

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	ESTHER GARCÍA MORALES
CORREO ELECTRÓNICO	eagarcia@ucm.es
DEPARTAMENTO	Enfermería
DESPACHO	Nº 13 (4ª planta. Facultad Enfermería, Fisioterapia y Podología)
CATEGORÍA	Profesor Contratado Doctor
TITULACIÓN ACADÉMICA	Grado Podología y Enfermería
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	2
Nº DE SEXENIOS	1

NOMBRE Y APELLIDOS	YOLANDA GARCÍA ÁLVAREZ
CORREO ELECTRÓNICO	Ygarc01@ucm.es
DEPARTAMENTO	Enfermería
DESPACHO	Nº 13 (4ª planta. Facultad Enfermería, Fisioterapia y Podología)
CATEGORÍA	Profesor Contratado Doctor
TITULACIÓN ACADÉMICA	Grado Podología y Enfermería
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	2
Nº DE SEXENIOS	2

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