

PROGRAMA REHABILITACION CICLO B 2016

3. CONTENIDOS TEMATICOS

	TEMA	OBJETIVOS COGNOSCITIVOS	OBJETIVOS ACTITUDINALES	OBJETIVOS PROCESUALES
UNIDAD 1	Deficiencia, discapacidad, minusvalía y la Medicina de Rehabilitación	<p>Analizar los conceptos de deficiencia, discapacidad y minusvalía.</p> <p>Analizar brevemente la Clasificación Internacional de Deficiencia, Discapacidad y Minusvalía, así como la Clasificación Internacional de Funcionalidad-.</p> <p>Analizar los elementos que constituyen el equipo de Rehabilitación y el lugar que el médico general o referente del paciente puede ocupar dentro del mismo</p> <p>Describir la definición de Rehabilitación.</p> <p>Analizar las barreras a las que se enfrentan las personas con discapacidad: psicológicas, sociales y arquitectónicas.</p> <p>Definir lo que es una barrera física y describir las modificaciones principales para disminuir la presencia de barreras</p>	<p>Reconocer que un paciente con una deficiencia o discapacidad es una persona que puede reintegrarse a la vida habitual aún con limitaciones.</p> <p>Asumir la inconveniencia del uso de la palabra “discapacitado” para referirse al paciente y utilizar el término “persona con discapacidad”.</p> <p>Aprender a identificar que no todas las personas con discapacidad requieren la ayuda de las personas sin discapacidad evidente.</p> <p>Analizar la forma de disminuir las barreras a las que enfrentamos a las personas con discapacidad.</p>	<p>Distinguir entre una deficiencia, una discapacidad y una minusvalía en la práctica.</p> <p>Identificar las barreras físicas que se presentan en los entornos clínicos en los que se desenvuelven.</p>
	Diagnóstico en Rehabilitación	<p>Historia clínica en Rehabilitación.</p> <p>Exploración física: análisis de marcha y postura, examen manual muscular.</p> <p>Estudios de gabinete: electromiografía y potenciales evocados</p>	<p>Reconocer que las herramientas diagnósticas que se utilizan en Rehabilitación son las mismas que se utilizan en el resto del área médica.</p>	<p>Realizar un interrogatorio y exploración física adecuados.</p>

PRIMER EXAMEN PARCIAL 5 DE SEPTIEMBRE 2016 18:00 hs.

	TEMA	OBJETIVOS COGNOSCITIVOS	OBJETIVOS ACTITUDINALES	OBJETIVOS PROCESUALES
UNIDAD 1	Tratamiento en Rehabilitación	<p>Analizar los principales recursos terapéuticos en fisioterapia: medios físicos: agua, calor, frío; electroterapia, hidroterapia, láser y ultrasonido, desde el punto de vista breve de sus principios físicos y de los efectos biológicos que tienen.</p> <p>Analizar la importancia del ejercicio terapéutico dentro del tratamiento en Rehabilitación.</p> <p>Identificar algunos principios generales de fisiología del ejercicio y prescripción del ejercicio.</p> <p>Analizar algunos de los programas de ejercicios que pueden ser útiles en la práctica de la medicina general.</p> <p>Explicar el concepto de Terapia Ocupacional</p> <p>Analizar los conceptos de apoyo ortésico y protésico.</p>	<p>Reconocer que existen medios alternativos y útiles a los tratamientos farmacológicos para el tratamiento de patologías comunes como los síndromes dolorosos y el pie plano.</p> <p>Identificar los problemas que pueden ser atendidos mediante estrategias básicas de Rehabilitación dentro de la medicina general y aquellos en los que se requiere el apoyo de un equipo de Rehabilitación.</p>	<p>Prescribir adecuadamente medios físicos para problemas que se presentan en la práctica general.</p> <p>Prescribir adecuadamente protocolos de ejercicio básicos para los problemas comunes.</p> <p>Identificar la importancia de los programas de higiene de columna para la prevención de problemas dolorosos en diferentes contextos.</p> <p>Hacer una prescripción adecuada de ejercicio.</p>
UNIDAD 2	Detección de riesgo para daño neurológico	<p>Definir lo que se entiende como riesgo neurológico.</p> <p>Analizar los hitos fundamentales de desarrollo del niño de 0 a 5 años.</p> <p>Describir algunos de los ejercicios para estimulación múltiple</p>	<p>Identificar los datos tempranos que indican que el niño puede tener problemas de desarrollo para su envío temprano a un Centro de referencia para su evaluación.</p>	<p>Realizar una exploración neurológica y psicomotora básica para el niño de 0 a 5 años.</p>

SEGUNDO EXAMEN PARCIAL 10 DE OCTUBRE 2016 18:00 hs.

	TEMA	OBJETIVOS COGNOSCITIVOS	OBJETIVOS ACTITUDINALES	OBJETIVOS PROCESUALES
UNIDAD 2	Lesión de nervio periférico	<p>Explicar la degeneración Walleriana.</p> <p>Analizar los tres tipos de lesión de nervio periférico de acuerdo con Sunderland: neuropraxia, axonotmesis y neurotmesis.</p> <p>Describir la traducción electromiográfica de las lesiones de nervio periférico.</p> <p>Analizar las neuropatías por atrapamiento más comunes: síndrome del túnel del carpo, radiculopatías lumbares y cervicales.</p> <p>Examinar las características clínicas de las polineuropatías y su clasificación</p>	<p>Identificar que las lesiones neurológicas de este tipo deben ser evaluadas para su tratamiento por especialidades en Cirugía Reconstructiva y en Rehabilitación lo más tempranamente posible.</p>	<p>Identificar los apoyos ortésicos que el paciente puede requerir.</p> <p>Identificar la utilidad de los antineuríticos para el tratamiento del dolor neuropático ocasionado por estas lesiones y diferenciarlo de otro tipo de dolor.</p>
	Parálisis facial	<p>Describir la etiología de la parálisis facial.</p> <p>Analizar los aspectos clínicos de la parálisis facial.</p> <p>Analizar los aspectos más inmediatos del tratamiento de la parálisis facial.</p> <p>Analizar el tratamiento médico y fisiátrico de la lesión periférica del n. facial.</p> <p>Describir los cuidados para el ojo.</p>	<p>Asumir que la única urgencia real en el manejo del paciente con lesión del nervio facial son los cuidados para el ojo.</p>	<p>Realizar una adecuada oclusión ocular y aplicar férulas para el párpado inferior.</p>
	Trastornos del movimiento	<p>Describir los diferentes niveles en los cuales se pueden producir trastornos del movimiento: sistema nervioso central, sistema nervioso periférico, unión neuromuscular, músculo estriado.</p> <p>Describir las patologías más representativas.</p> <p>Describir las características generales del tratamiento fisiátrico.</p>	<p>Identificar que la mayoría de estas lesiones tienen un pronóstico malo a largo plazo.</p> <p>Identificar la importancia de la interconsulta con servicios de salud mental inmediata para el paciente en el cual se sospechan diagnósticos de este tipo.</p>	<p>Distinguir entre lesiones del sistema nervioso central y del sistema nervioso periférico mediante los datos de la exploración física.</p>

	TEMA	OBJETIVOS COGNOSCITIVOS	OBJETIVOS ACTITUDINALES	OBJETIVOS PROCESUALES
UNIDAD 2	Lesión medular	<p>Definir qué es la lesión medular.</p> <p>Explicar cómo se determina el nivel de lesión medular,</p> <p>Explicar la diferencia entre lesión completa e incompleta.</p> <p>Analizar los síndromes medulares.</p> <p>Considerar las principales complicaciones que se presentan en el paciente con lesión medular.</p> <p>Examinar el tratamiento médico y fisiátrico de los pacientes con lesión medular.</p> <p>Describir las fases psicológicas del duelo</p>	<p>Identificar la necesidad de estos pacientes de ser evaluados y apoyados lo más pronto posible por servicios de salud mental.</p> <p>Asumir que, es importante para el paciente entender que se requiere trabajar con los recursos que tiene disponibles.</p> <p>Asumir las dificultades en el establecimiento del pronóstico y el proceso de duelo que se establece en el paciente y la familia.</p>	<p>Conocer las estrategias para prevenir complicaciones físicas en el paciente con lesión medular.</p> <p>Identificar los parámetros que se utilizan para determinar el tipo de lesión medular.</p>
UNIDAD 3	Pie plano y defectos posturales.	<p>Describir la estructura anatómica del pie.</p> <p>Describir el desarrollo del arco plantar en el niño.</p> <p>Analizar el fundamento biomecánico del pie plano.</p> <p>Diferenciar entre un pie plano laxo y otras variedades de pie plano que ameritan tratamiento quirúrgico.</p> <p>Examinar el tratamiento fisiátrico del pie plano.</p> <p>Considerar el tratamiento orté sico del pie plano.</p> <p>Describir la evolución de la postura en el niño.</p> <p>Mencionar los principales defectos de postura que se presentan en el niño.</p>	<p>Identificar que no todos los niños con pie plano requieren tratamiento ortésico.</p> <p>Entender que el ejercicio para los pies es la mejor herramienta para el tratamiento del pie plano.</p> <p>Identificar los niños que necesariamente requieren ser valorados por especialidades como Ortopedia o Rehabilitación.</p>	<p>Prescribir los ejercicios de Risser y los ejercicios para escoliosis.</p>

	TEMA	OBJETIVOS COGNOSCITIVOS	OBJETIVOS ACTITUDINALES	OBJETIVOS PROCESUALES
UNIDAD 3	Problemas dolorosos	Describir los principales problemas dolorosos (síndrome de hombro doloroso, cervicalgia, lumbalgia) de acuerdo con las siguientes características: Etiología. Patología. Cuadro clínico característico. Tratamiento.	Reconocer que la mayoría de los síndromes dolorosos son consecuencia de desequilibrios biomecánicos.	Prescribir medios físicos y ejercicio para el tratamiento primario de estos problemas.
	Amputación de las extremidades	Describir las causas más frecuentes de las amputaciones. Explicar los cuidados primarios de un paciente con amputación de una extremidad. Evaluar la importancia de la adaptación temprana de prótesis. Considerar algunas de las complicaciones que puede presentar el paciente amputado como el dolor de miembro fantasma.	Reconocer las amputaciones como uno de los problemas de salud que cobrará relevancia en el futuro. Reconocer la importancia de una intervención fisiátrica lo más inmediata posible en el paciente con amputación.	Realizar el vendaje adecuado del muñón. Indicar técnicas de reeducación sensorial para el manejo del muñón. Indicar adecuadamente medicamentos antineuríticos para el manejo del dolor fantasma.

TERCER EXAMEN PARCIAL 17 DE NOVIEMBRE 2016 18:00 hs.

EXAMEN FINAL ORDINARIO 28 DE NOVIEMBRE 2016 10:00 hs. am

EXAMEN EXTRAORDINARIO 8 DE DICIEMBRE 2016 10:00 hs. am

4. METODOLOGIA DE TRABAJO

UNIDAD	MÓDULO	ACTIVIDAD	PERIODO DE OBSERVACIÓN
1 Medicina de Rehabilitación	Deficiencia, discapacidad y minusvalía	Exposición en clase de las clasificaciones y de las barreras físicas más comunes. Recorrido por la escuela para detectar la presencia de barreras físicas por equipos. Reporte escrito de las barreras que se encuentran en entornos clínicos determinados.	3 hrs 3 hrs.
	Diagnóstico en Rehabilitación	Exposición por el maestro de los medios diagnósticos comunes. Exposición por equipo de los siguientes temas: valoración de la fuerza muscular, análisis de la marcha, goniometría.	1 hr 2 hrs, 3 hrs, 1 hr.
	Tratamiento en Rehabilitación	Exposición por los alumnos de los principales medios de tratamiento. Exposición por el maestro sobre fundamentos y prescripción del ejercicio terapéutico. Práctica de ejercicio terapéutico para diferentes patologías.	2 hrs 2 hrs 2 hrs
PRIMER	EXAMEN PARCIAL	5 DE SEPTIEMBRE 2016 18:00 hs.	
2 Rehabilitación neurológica	Riesgo neurológico	Exposición por el maestro de la exploración neurológica del recién nacido con un modelo. Exposición por los alumnos del desarrollo del niño de 0 a 36 meses y de 3 a 5 años.	4 hrs
	Parálisis facial	Exposición por el maestro y por los alumnos.	2 hrs
	Lesión de nervio periférico	Exposición por el maestro.	3 hrs
	Trastornos del movimiento	Exposición por el maestro y los alumnos	2 hrs

UNIDAD	MÓDULO	ACTIVIDAD	PERIODO DE OBSERVACIÓN
2 Rehabilitación neurológica	Lesión medular Hemiplejía	Exposición por el maestro y los alumnos	3 hrs 2 hrs
	SEGUNDO EXAMEN PARCIAL	10 DE OCTUBRE 2016 18:00 HS.	
3 Rehabilitación ortopédica	Pie plano	Exposición por el maestro y los alumnos	2 hrs
	Problemas dolorosos	Exposición por el maestro y los alumnos	3 hrs
	Amputación de las extremidades	Exposición por el maestro y los alumnos.	3 hrs
	TERCER EXAMEN PARCIAL	17 DE NOVIEMBRE 2016 18:00 hs.	
	EXAMEN FINAL ORDINARIO	28 DE NOVIEMBRE 2016 10:00 hs. am	
	EXAMEN EXTRAORDINARIO	08 DE DICIEMBRE 2016 10:00 hs. am	

5. CRITERIOS DE EVALUACION

UNIDAD	CRITEROS DE EVALUACIÓN	VALOR
1	Evaluación escrita.	20%
	Trabajos individuales, que incluyen reportes escritos y tareas que se elaboren.	20%
	Participación dentro del aula tomando en cuenta la asistencia, la participación en las dinámicas, autoevaluación, coevaluación.	60%
2	Evaluación escrita.	20%
	Trabajos individuales, que incluyen reportes escritos y tareas que se elaboren.	20%
	Participación dentro del aula	60%
3	Evaluación escrita.	20%
	Trabajos individuales, que incluyen reportes escritos y tareas que se elaboren.	20%
	Participación dentro del aula.	60%

6. BIBLIOGRAFIA BASICA

- ◆ Kottke. Medicina Física y Rehabilitación de Krusen. Ed. Panamericana.,
- ◆ Hoppenfeld. Exploración física de la columna vertebral y de las extremidades. Ed. Manual Moderno.
- ◆ Viladot. Ortesis y prótesis del aparato locomotor. Masson.