



Universidad Nacional del Nordeste.
Facultad de Medicina.
Licenciatura en Kinesiología y Fisiatría.

PROGRAMA ANALITICO Y DE EXAMEN

Elaborado en base a la Resolución N° 2726/06-C:D:

1. MATERIA:

CLINICA KINESICA QUIRURGICA I

Obligatoria

Áreas (que incluye):

Departamento:

Tercer Ciclo

Carga Horaria: Semanal

5hs

Total:

170 hs anuales

2. CONFORMACION DEL EQUIPO DOCENTE

Cargo (dedicación)	Situación	Área / Cátedra
1 Titular (S)	Ordinario	CKQ I
4 Jefes de Trabajos Prácticos (S)	Ordinarios	CKQ I
1 Jefes de Trabajos Prácticos (S)	Interinos	CKQ I
8 Jefes de Trabajos Prácticos (S)	Adscriptos	CKQ I

3. DESCRIPCION GENERAL DE LA MATERIA:

La Asignatura Clínica Kinésica Quirúrgica I se aboca al estudio las patologías del aparato locomotor: miembro superior, tronco, miembro inferior y Sistema nervioso periférico, como regiones pasibles de requerir cirugías, relacionando la aplicación de los agentes electro físicos kinésicos de la fisioterapia y métodos terapéuticos tanto de la Kinesiterapia I y II, como así también la semiología, para la elaboración de de un protocolo de tratamiento pre y posquirúrgico.

La asignatura Clínica Kinésica Quirúrgica I le otorga al futuro profesional, la base científica de los conceptos, acciones y modalidades de las aplicaciones prácticas vinculadas con las patologías quirúrgicas y su tratamiento pre y postoperatorio, facilitando el desarrollo del criterio profesional para la aplicación de tratamientos kinésicos, en el manejo de pacientes quirúrgicos dentro de la Traumatología y la Ortopedia.

4. PRE-REQUISITOS:

Haber regularizado todas las asignaturas de tercer año y haber aprobado Kinesiterapia o Fisioterapia I y Semiopatología Kinésica Quirúrgica o Semiopatología Kinésica Médica. Estar inscripto en el SUI Guaraní.



5. COMPETENCIAS:

Al concluir el desarrollo de la asignatura, el alumno:

- Integra grupos de trabajo con otros profesionales.
- Participa activamente dentro del equipo interdisciplinario de salud.
- Utiliza el lenguaje técnico con propiedad.
- Busca material didáctico actualizado de la asignatura a través de la informática y de la bibliografía existente.
- Aplica con criterio propio, el tratamiento Kinésico adecuado, en instancias pre y postquirúrgicas.
- Aplica correctamente los agentes de la Fisioterapia.
- Ejecuta correctamente las maniobras y métodos de la kinesiología.
- Previene las complicaciones provocadas por los cambios fisiopatológicos causados por la cirugía y la afección del paciente.
- Actúa con responsabilidad y respeto durante las prácticas con los pacientes en los servicios asistenciales.
- Demuestra juicio crítico al analizar problemas y establecer prioridades.
- Interpreta imágenes de estudios complementarios.
- Reconoce las indicaciones y contraindicaciones de los distintos agentes terapéuticos utilizados en el tratamiento kinesico.

6. CONTENIDOS:

Unidad Temática Nº 1: Historia Clínica

Objetivos Específicos: Que el alumno sea capaz de:

- ✓ Realizar el examen clínico Kinésico.
- ✓ Evaluar el estado físico-funcional del paciente, desde el punto de vista analítico y global.
- ✓ Interpretar los datos clínicos para realizar el tratamiento Kinésico adecuado.
- ✓ Registrar los datos obtenidos.

Contenidos de la Unidad 1: Historia Clínica: Definición, propósito, objetivos, estructura. Examen Clínico Kinésico: cutáneo, morfoestático, articular, muscular, funcional, circulatorio y sensitivo. Procedimientos quirúrgicos más frecuentes.

Unidad Temática Nº 2: Terapéutica kinésica aplicada a los tiempos Pre y Postquirúrgicos.

Objetivos Específicos: Que el alumno sea capaz de:

- ✓ Adiestrar adecuadamente al paciente antes de la cirugía.
- ✓ Realizar el abordaje Kinésico pre y postoperatorio.
- ✓ Prevenir las complicaciones de las cirugías.



Contenidos de la Unidad 2: Adiestramiento kinesico pre quirúrgico: cuidados del aparato circulatorio, respiratorio, muscular y articular.

Orientación Kinésica postquirúrgica: medidas destinadas a eliminar las secreciones. Ejercicios respiratorios. Estimulación circulatoria, entrenamiento muscular y articular- Cambios de decúbitos y cuidados posicionales. Cicatrices postquirúrgicas. Contraindicaciones. Relación kinesiólogo-paciente.

Unidad Temática Nº 3: Clínica Kinésica Quirúrgica en Traumatología y Ortopedia.

Objetivos Específicos: Que el alumno sea capaz de:

- ✓ Identificar lesiones traumatológicas fundamentales.
- ✓ Identificar las lesiones vasculares y nerviosas.
- ✓ Participar activamente en el equipo interdisciplinario de la salud, para el abordaje holístico del paciente.

Contenidos de la Unidad 3: Lesiones fundamentales: Contusión- Heridas- Esguinces- Luxaciones- Fracturas. Afecciones musculares. Lesiones traumáticas vasculares y de los nervios periféricos. Politraumatismos: accidentes de tránsito. Indicaciones quirúrgicas. Tratamiento médico-ortopédico y quirúrgico. Tratamiento Kinésico pre y postquirúrgico

Unidad Temática Nº 4: Clínica Kinésica Quirúrgica de la cintura pelviana y de la cadera.

Objetivos Específicos: Que el alumno sea capaz de:

- ✓ Identificar síntomas y signos clínicos de las patologías de la cintura pelviana y de la cadera.
- ✓ Aplicar el tratamiento Kinésico pre y postquirúrgico.
- ✓ Integrar la zona a tratar a las funciones globales del paciente.
- ✓ Promuever la pronta reinserción del paciente en las actividades de la vida diaria.

Contenidos de la Unidad 4: Lesiones traumáticas: pelvis: lesiones del anillo pelviano- Fracturas del acetábulo- Fracturas del sacro-cóccix- Arrancamientos tuberositarios. Complicaciones. Cadera: Fracturas del cuello del fémur: Clasificación- Complicaciones. Luxación traumática de cadera. Protrusión esencial del acetábulo.

Afecciones ortopédicas: Displasias luxantes de cadera (Luxación congénita de cadera). Signo de Trendelenburg. Artrosis de cadera: indicaciones quirúrgicas. Osteocondropatías: (Necrosis asépticas) Enfermedad de Perthes y otras. Epifisiólisis de los adolescentes (coxa vara epifisaria) Tratamiento médico-ortopédico quirúrgico. Tratamiento Kinésico pre y postquirúrgico.

Unidad Temática Nº 5: Clínica Kinésica Quirúrgica del muslo, rodilla y pierna.

Objetivos Específicos: Que el alumno sea capaz de:

- ✓ Identificar síntomas y signos clínicos de las patologías de muslo, rodilla y pierna.
- ✓ Aplicar el tratamiento Kinésico pre y postquirúrgico.
- ✓ Integrar la zona a tratar a las funciones globales del paciente.
- ✓ Promuever la pronta reinserción del paciente en las actividades de la vida diaria.

Contenidos de la Unidad 5: Lesiones traumáticas: Muslo: Fractura de la diáfisis del fémur. Fracturas supraepicondileas (supracondileas) del fémur. Rodilla: Fracturas de rótula o patela y lesiones del aparato extensor de la rodilla. Fracturas de superficies articulares superiores de la tibia (platillos tibiales). Lesiones meniscales. Lesiones



Universidad Nacional del Nordeste.
Facultad de Medicina.
Licenciatura en Kinesiología y Fisiatría.

de ligamentos colaterales y cruzados. Pierna: Fractura de diáfisis tibial y peroné o fíbula.

Afecciones ortopédicas: Genu valgum- Genu varum- Genu recurvatum- Genu flexum. Indicaciones quirúrgicas. Luxación recidivante de rótula o patela- Rótula o patela luxable. Artrosis de rodilla secundaria a otras patologías. Desigualdad de longitud de miembros inferiores. Tratamiento médico- ortopédico y quirúrgico. Tratamiento Kinésico pre y posquirúrgico.

Unidad Temática Nº 6: Clínica Kinésica Quirúrgica del tobillo y el pie.

Objetivos Específicos: Que el alumno sea capaz de:

- ✓ Identificar síntomas y signos clínicos de las patologías de tobillo y pie.
- ✓ Aplicar el tratamiento Kinésico pre y postquirúrgico.
- ✓ Integrar la zona a tratar a las funciones globales del paciente.
- ✓ Promover la pronta reinserción del paciente en las actividades de la vida diaria.

Contenidos de la Unidad 6: Lesiones traumáticas: Tobillo: Fracturas del tobillo- Esguince y Luxaciones- Rotura del tendón Calcáneo (de Aquiles). Pie: Fracturas y luxaciones del talus (estrágalo). Fracturas del calcáneo. Fracturas y luxaciones del tarso anterior, metatarso y dedos del pie.

Afecciones ortopédicas: pie varo equino congénito. Metatarso varo congénito. Pie plano- Pie talo - Pie cavo- Hallux valgus- Hallux rigidus – Juanetillo de sastre- Segundo dedo en martillo. Talalgias - Metatarsalgias. Tratamiento médico- ortopédico y quirúrgico. Tratamiento Kinésico pre y postquirúrgico.

Unidad Temática Nº 7: Clínica Kinésica Quirúrgica de la Cintura escapular y hombro:

Objetivos Específicos: Que el alumno sea capaz de:

- ✓ Identificar síntomas y signos clínicos de las patologías de la cintura escapular y hombro.
- ✓ Aplicar el tratamiento Kinésico pre y postquirúrgico.
- ✓ Integrar la zona a tratar a las funciones globales del paciente.
- ✓ Promover la pronta reinserción del paciente en las actividades de la vida diaria.

Contenidos de la Unidad 7: Lesiones Traumáticas: Cintura Escapular: Fracturas de la clavícula- Luxación acromio-clavicular- Luxación esterno-clavicular. Hombro: Luxación escápulo - humeral. Fracturas del extremo superior del húmero.

Afecciones Ortopédicas: Periartritis de hombro. Parálisis obstétrica del miembro superior. Parálisis traumática del Tronco Braquial: por tracción y por heridas. Tratamiento médico ortopédico quirúrgico. Tratamiento Kinesico pre y posquirúrgico. .

Unidad Temática Nº 8: Clínica Kinésica Quirúrgica del brazo y del codo.

Objetivos Específicos: Que el alumno sea capaz de:

- ✓ Identificar síntomas y signos clínicos de las patologías de brazo y codo.
- ✓ Aplicar el tratamiento Kinésico pre y postquirúrgico.
- ✓ Integrar la zona a tratar a las funciones globales del paciente.
- ✓ Promover la pronta reinserción del paciente en las actividades de la vida diaria.

Contenidos de la Unidad 8: Lesiones traumáticas: Brazo: Fractura de la diáfisis del húmero.



Universidad Nacional del Nordeste.
Facultad de Medicina.
Licenciatura en Kinesiólogía y Fisiatría.

Codo: Fractura supracondílea del húmero de los niños: Complicaciones vasculares. Fracturas supracondíleas del húmero del adulto. Fractura del capítulo (del cóndilo externo humeral). Fractura de epicondilo medial (epitróclea). Fracturas de extremidad superior del radio. Fractura de olécranon. Luxación de codo.

Afecciones ortopédicas: Síndromes dolorosos del codo localizados: entesopatías-bursitis-osteocondritis. Síndromes dolorosos del codo con irradiación: neurodocitis cubital-atrapamiento del nervio radial. Tratamiento médico, Ortopédico, Quirúrgico. Tratamiento Kinesico Pre y Posquirúrgico.

Unidad Temática Nº 9: Clínica Kinésica Quirúrgica del antebrazo-muñeca y mano.

Objetivos Específicos: Que el alumno sea capaz de:

- ✓ Identificar síntomas y signos clínicos de las patologías de antebrazo, muñeca y mano.
- ✓ Aplicar el tratamiento Kinésico pre y postquirúrgico.
- ✓ Integrar la zona a tratar a las funciones globales del paciente.
- ✓ Promover la pronta reinserción del paciente en las actividades de la vida diaria.

Contenidos de la Unidad 9: Lesiones traumáticas: Antebrazo: Fractura- Luxación de Monteggia- Lesión de Galeazzi- Fracturas diafisarias del antebrazo.

Muñeca: Fracturas del extremo distal del radio. Luxaciones del semilunar. Enfermedad de Kienboeck. Fractura del escafoides.

Mano: Fracturas de las falanges. Fracturas de los metacarpianos. Luxación metacarpofalángica. Lesiones tendinosas de la mano.

Afecciones Ortopédicas: Síndrome del Retinaculo de los flexores (Túnel Carpiano) y de la expansión del retinaculo anterior (Canal de Guyón). Enfermedad de Dupuytren. Rizartrrosis del pulgar. Tenosinovitis Estenosante o Enfermedad de De Quervain. Dedos en resorte. Mano reumática. Tratamiento médico, ortopédico y quirúrgico. Tratamiento Kinesico pre y posquirúrgico.

Unidad Nº 10: Clínica Kinésica Quirúrgica de la columna vertebral:

Objetivos Específicos: Que el alumno sea capaz de:

- ✓ Identificar síntomas y signos clínicos de las patologías de la columna vertebral.
- ✓ Aplicar el tratamiento Kinésico pre y postquirúrgico.
- ✓ Integrar la zona a tratar a las funciones globales del paciente.
- ✓ Promover la pronta reinserción del paciente en las actividades de la vida diaria.

Contenidos de la Unidad 10: Lesiones traumáticas. Columna cervical: fracturas y luxaciones del Atlas y Axis; C3 y T1. Síndrome cervical postraumático.(traumatismo “en latigazo”)- Tetruplejías postraumáticas. Columna Dorsolumbar: Fracturas y luxaciones de T2 a L 2. Paraplejías postraumáticas.

Afecciones Ortopédicas: Cervicalgias. Cervicobraquialgias. Compresiones de la fosa supraclavicular. Tortícolis muscular congénito. Enfermedad de Klippel-Fiel. Enfermedad de Sprengel. Cifosis: juvenil-senil- Escoliosis idiopática. Lumbalgias - Ciatalgias- Hernia discal lumbar- Espondilólisis.- Espondilolistesis. Espondilitis anquilopoyetica. Espina bífida: oculta, quística, mielomeningocele. Parálisis Cerebral y Poliomiелitis. Tratamiento médico- ortopédico y quirúrgico. Tratamiento kinesico- pre y posquirúrgico.



Universidad Nacional del Nordeste.
Facultad de Medicina.
Licenciatura en Kinesiología y Fisiatría.

LOS CONTENIDOS RELACIONADOS CON EL EJE TRANSVERSAL N° 1: PRESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD FÍSICA SON:
programación de la actividad física en pacientes en el momento postquirúrgico mediato.

LOS CONTENIDOS RELACIONADOS CON EL EJE TRANSVERSAL N° 2: ABORDAJE INTEGRAL DE LA DISCAPACIDAD SON:
afecciones ortopédicas traumatológicas y neurológicas, y el tratamiento kinésico pre y posquirúrgico en conjunto con el equipo de interdisciplinario de la salud considerando la discapacidad temporal y de forma permanente.

LOS CONTENIDOS RELACIONADOS CON EL EJE TRANSVERSAL N° 3: SEGURIDAD DEL PACIENTE SON: Lavado de manos, identificación del paciente. Cumplimiento de las condiciones de seguridad necesarias antes, durante y después de la atención Kinésica. Registro de la actividad realizada.

LOS CONTENIDOS RELACIONADOS CON EL EJE TRANSVERSAL N°4: AMBIENTE Y SALUD SON: higiene, manejo adecuado del equipamiento, condiciones generales.

CONTENIDOS RELACIONADOS PRIORITARIAMENTE CON LA PEDIATRIA:

Displasias luxantes de cadera (Luxación congénita de cadera). Signo de Trendelenburg. Osteocondropatías: (Necrosis asépticas) Enfermedad de Perthes y otras. Epifisiólisis de los adolescentes (coxa vara epifisaria). Pie varo equino congénito. Metatarso varo congénito. Pie plano- Pie talo - Pie cavo. Parálisis obstétrica del miembro superior. Fractura supracondílea del húmero de los niños: Complicaciones vasculares. Tortícolis muscular congénito. Enfermedad de Klippel-Fiel. Enfermedad de Sprengel. Cifosis: juvenil. Espina bífida: oculta, quística, mielomeningocele. Parálisis Cerebral.

CONTENIDOS RELACIONADOS PRIORITARIAMENTE CON LA GERIATRIA: Fracturas del cuello del fémur: Clasificación-Complicaciones. Fracturas del extremo superior del húmero. Fracturas de extremidad superior del radio. . Fracturas del extremo distal del radio. Cifosis senil.



7. METODOLOGIAS DE ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE:

Propósitos generales del proceso de enseñanza-aprendizaje:

- Articular los conocimientos teóricos con las prácticas Kinésicas realizadas en servicios asistenciales.
- Capacitar al alumno en la aplicación de las técnicas Kinésicas en pacientes pre y posquirúrgicos mediante el entrenamiento diario en los servicios de Kinesiología.
- Contribuir a la adquisición de competencias básicas del kinesiólogo.
- Estimular la profundización y actualización de los contenidos de la asignatura.
- Favorecer la adquisición de criterios propios para analizar las diversas situaciones clínicas y sus posibles soluciones

Estrategias generales de Enseñanza-Aprendizaje: exposiciones dialogadas, coloquios; resolución de casos clínicos; producciones escritas individuales y grupales referidas al seguimiento de pacientes; relato de experiencias con pacientes; talleres de redacción de examen clínico kinesico; practicas supervisadas de asistencia kinésica a pacientes reales. Interconsultas vía skype. Aprendizaje Basado en Problemas.

En la enseñanza se privilegian tres áreas: Área del saber, Área del saber hacer, Área del ser.

Con respecto al área del saber se brindan, Exposiciones dialogadas: las mismas corresponden a las clases teóricas y se desarrollan en el Salón Marcos Gueller, dos veces por semana.

Se utiliza material didáctico, icnográfico, con soporte en la modalidad power point. Para el caso de las fotos de los pacientes que corresponden a los casos clínicos presentados con finalidad docente, se guarda, se reserva y se preserva la identidad del paciente.

Para algunas clases específicas se dispone también de material editado en mini videos, y una base importante de estudios complementarios, como ser radiografías, algunas resonancias, electromiografías, y registros de potenciales evocados, como así también, formularios de historias clínicas de pacientes reales. Todos estos materiales complementan las exposiciones dialogadas con participación activa de los alumnos.

Se presentan casos clínicos para su discusión y se determina con precisión el tratamiento kinesico y la probable evolución.

Se realizan Actividades grupales teórico-practicas: donde se presentan casos clínicos, y con apoyo de bibliografía, los alumnos investigan la patología y determinan junto con el docente facilitador la conducta terapéutica a seguir. En algunas oportunidades con el objeto de repasar maniobras semiológicas, se utiliza la metodología de la simulación, donde un alumno toma la posición del paciente y el otro alumno efectúa la semiología y luego propone el tratamiento

Con respecto al área del saber hacer: Esta área se fortalece en las Instituciones asistenciales mencionadas en la sección: "Ámbitos de Prácticas" de esta presentación.

Se divide al grupo de alumnos en comisiones de trabajos prácticos, que rotan por los distintos centros asistenciales para realizar las prácticas con pacientes, bajo la supervisión de cada Jefe de Trabajos Prácticos.



Los estudiantes toman conocimiento de las historias clínicas y:

- Confeccionan la ficha Kinésica de los pacientes designados, para lo cual realizan el Examen Clínico Kinesico aplicando la semiología, debiendo determinar los síntomas y signos clínicos de las patologías con la finalidad de corroborar el diagnostico médico.
- Seguidamente el alumno debe realizar el tratamiento consensuado y supervisado por el Jefe de Trabajos Prácticos a cargo.
- Cada alumno completa un registro en una ficha, donde constata los datos de los pacientes atendidos, las patologías y los tratamientos efectuados, información que debe estar firmada por el docente a cargo.

Con respecto al área del ser, se inculca en los alumnos el respeto y la ética profesional hacia los pacientes, docentes y pares. Se estimulan los hábitos y actitudes de responsabilidad para el cumplimiento de sus obligaciones.

Además, cada alumno completa **un registro en una ficha denominada: FICHA DE REGISTRO DE LAS ACTIVIDADES PRACTICAS**, donde constata los datos de los pacientes atendidos, las patologías y los tratamientos efectuados, y tratamientos sugeridos, información que debe estar **firmada y sellada** por el docente a cargo.

Tutorías optativas: que se realizan a demanda o para el análisis y la devolución de las guías de trabajos prácticos.

8. AMBITOS DE PRÁCTICAS:

Los trabajos prácticos se realizan en el SUK Servicio Universitario de Kinesiología de la Facultad de Medicina y en los Servicios de Kinesiología e internación de las siguientes instituciones:

- Servicio Universitario de Kinesiología (SUK)
- Instituto Correntino de Ayuda al Lisiado. ICAL. Corrientes.
- Hospital Escuela "Gral. José Francisco de San Martín". Corrientes
- Hospital Geriátrico de Agudos "Juana Francisca Cabral". Corrientes.
- Hospital "Julio C. Perrando"- Resistencia- Chaco.
- Sanatorio del Norte. Corrientes.
- Albergue Deportivo.

Esta Cátedra utiliza como elementos de apoyo didáctico:

- Aparatos de fisioterapia que se encuentran en los distintos servicios de Kinesiología.
- Gimnasios Terapéuticos.
- Modelo guía para la realización del examen clínico Kinésico consensuada con el cuerpo docente de la Cátedra.



Universidad Nacional del Nordeste.
Facultad de Medicina.
Licenciatura en Kinesiología y Fisiatría.

9. PROPUESTAS DE ARTICULACION:

Se articula horizontalmente y de manera muy estrecha con las siguientes asignaturas:

- ✓ **Fisioterapia II, Kinesiterapia II**, quienes aportan los agentes electro-físicos kinésicos para el desarrollo de los tratamientos kinésicos.
- ✓ **Área de Prótesis y Ortesis de la Kinesiterapia II**: que estudia las modalidades ortopédicas que pueden utilizarse como complemento del tratamiento médico-Kinésico.
- ✓ **Clínica Médica I**: que le brinda al alumno, competencias referidas al tratamiento de las patologías que se abordan con tratamiento Kinésico conservador.
- ✓ **Kinesiterapia I**: que le brinda las técnicas manuales básicas de la kinesiología utilizadas en los protocolos de tratamiento.
- ✓ **Clínica Kinésica Quirúrgica II**: asignatura con la cual mantiene una estrecha vinculación, ya que también aborda patologías que son posibles de requerir cirugías, pero más relacionadas con órganos y sistemas.

Se articula verticalmente con asignaturas tales como por ejemplo:

Semiopatología Kinésica Quirúrgica y Semiopatología Kinésica Médica: que aportan los conocimientos y habilidades para realizar los exámenes clínicos, además de los síntomas y signos más frecuentes de las patologías relevantes para el accionar del futuro profesional.



10. EVALUACION:

Exámenes Parciales: según el número de estudiantes cursantes, el sistema de evaluación será oral o escrito, con opciones múltiples o bien resolución de casos clínicos con preguntas a desarrollar, en base a la bibliografía recomendada y al desarrollo de los temas. Se prevén dos exámenes parciales, con un recuperatorio correspondiente a cada uno de los parciales desaprobados.

Exámenes Finales: La evaluación final será teórica y practica con pacientes verdaderos o simulados, dependiendo de la disponibilidad de los mismos y del caudal de estudiantes inscriptos. Se asignará un paciente, (o un par que simulará ser paciente) y deberá realizar el examen clínico correspondiente, proceder a su registro y luego decidir y aplicar el tratamiento Kinésico correspondiente.

Evaluación de los trabajos prácticos: con el objeto de dinamizar el proceso de observación de la tarea desarrollada por los estudiantes en las prácticas con pacientes, se propone a continuación:

Observación Directa de los estudiantes en el momento en que atienden al paciente: Ejercicio de Examen Clínico Reducido (Mini-CEX) + LISTA DE COTEJO:

Según Norcini, J.J. (2005) The mini-CEX. Clinical Teacher 2(1)

- Con escalas globales, se detectan sólo el 30% de las debilidades y fortalezas.
- Las fortalezas se omiten con mayor frecuencia.
- Las listas de cotejo incrementan un 60% la detección de fortalezas y debilidades.

Por esta razón, se considera que este sistema de monitoreo, puede contribuir a mejorar el desarrollo de las actividades practicas de los estudiantes, porque a partir del MINI CEX, se pueden implementar estrategias de devolución constructiva.

La asignatura se promociona con examen final. La regularidad en esta materia se obtiene con el 75% de asistencia a las clases teóricas y prácticas, la aprobación de dos exámenes parciales o sus respectivos recuperatorios y la aprobación del 75% de los trabajos prácticos.



Universidad Nacional del Nordeste.
Facultad de Medicina.
Licenciatura en Kinesiología y Fisiatría.

La Devolución Constructiva: la evaluación como instancia de formación; aprender a partir del error: consiste en dar información a un estudiante describiendo su desempeño en una situación clínica observada”

El observador clarifica los puntos a analizar.

El estudiante identifica qué hizo bien.

El observador identifica qué es lo que estuvo bien.

El estudiante reflexiona sobre lo que no anduvo bien y cómo lo puede mejorar.

El observador identifica áreas a mejorar.

Ambos se ponen de acuerdo en las áreas a mejorar y formulan un plan de acción.

La retroalimentación debe estar centrada en:

la conducta y no en la persona.

las observaciones y no en las inferencias.

descripciones y no en juicios.

conductas concretas y no en abstracto.

las alternativas, no dando respuestas.

la cantidad de información que puede utilizar el receptor y no en la que tiene el observador.

Alves de Lima A: Medicina 68 (1), 2008

12. INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO

Para el desarrollo de las exposiciones dialogadas, coloquios, se cuenta con las instalaciones del Salón “Marcos Gueller” (pizarra, multimedia) y para el desarrollo de los prácticos, se cuenta con la infraestructura de los diferentes Servicios de Kinesiología con boxes, equipados con camillas y aparatología necesaria.

13. PROGRAMACION DE ACTIVIDADES (teóricas, prácticas y evaluaciones) por semana:

Responde a lo normatizado en la Resolución 2764/10, la cual establece pautas de presentación anuales de las actividades a desarrollar y se remiten de manera independiente al finalizar el año previo al ciclo lectivo en cuestión.



Universidad Nacional del Nordeste.
Facultad de Medicina.
Licenciatura en Kinesiólogía y Fisiatría.

Semana	Clases Teóricas	Clases Prácticos
	Examen final (Primer turno mes de FEBRERO)	
	Examen final (Segundo turno mes de FEBRERO)	
1	<u>CLASE INAUGURAL:</u> Presentación de Docentes y pautas de trabajo. CLASE INFORMATIVA referida a la organización y el desarrollo de los prácticos de la asignatura Presentación de Docentes Adscriptos.	
2	Examen final (turno mes de MARZO)	
3	Procedimientos quirúrgicos más frecuentes	
4	Terapéutica Kinésica aplicada a los tiempos Pre y post quirúrgicos: Teórico Práctico.	
5	Historia Clínica- Examen clínico Kinésico Relación kinesiólogo paciente	Experiencias clínicas con pacientes. DE LUNES A VIERNES
6	Tratamiento quirúrgico y kinésico de las cicatrices postquirúrgicas.	Experiencias clínicas con pacientes. De lunes a viernes
7	Tratamiento quirúrgico y kinésico de las lesiones del anillo pelviano. Fracturas del acetábulo, sacro, cóccix. Arrancamientos tuberositarios Protrusión esencial del acetábulo	Experiencias clínicas con pacientes. De lunes a viernes
8	Tratamiento quirúrgico y kinésico de la luxación traumática de cadera. Fracturas de cuello de fémur. Artrosis de cadera secundaria a otras patologías Indicaciones quirúrgicas.	Experiencias clínicas con pacientes. De lunes a viernes
9	Tratamiento quirúrgico y kinésico de fracturas de la diáfisis del fémur y fracturas supraepicondileas (supracondileas) del fémur.	Experiencias clínicas con pacientes. De lunes a viernes
10	Examen final (turno mes de MAYO)	Experiencias clínicas con pacientes. De lunes a viernes
11	Tratamiento quirúrgico y kinésico de las fractura de rótula y lesiones del aparato extensor de rodilla. Luxación recidivante de rótula. Rotula luxable.	Experiencias clínicas con pacientes. De lunes a viernes



Universidad Nacional del Nordeste.
Facultad de Medicina.
Licenciatura en Kinesiólogía y Fisiatría.

12	Tratamiento quirúrgico y kinésico de las fracturas de superficies articulares superiores de la Tibia (platillos tibiales). Fracturas de diáfisis tibia y peroné.	Experiencias clínicas con pacientes. De lunes a viernes
13	Tratamiento quirúrgico y kinésico de Lesiones meniscales Lesiones de ligamentos laterales y cruzado.	Experiencias clínicas con pacientes. De lunes a viernes
14	Tratamiento quirúrgico y kinesico de displasias luxantes de Cadera (Luxación congénita de cadera) Osteocondropatías: Enfermedad de Perthes. Epifisiólisis de los adolescentes Otras.	Experiencias clínicas con pacientes. De lunes a viernes
15	Examen final (turno mes de JUNIO)	Experiencias clínicas con pacientes. De lunes a viernes
16	Desigualdad en la longitud de los miembros inferiores	Experiencias clínicas con pacientes. De lunes a viernes
17	Tratamiento quirúrgico y kinésico de Fracturas, Luxaciones y esguince de tobillo. Fracturas y luxaciones del talus (astrágalo)-calcáneo-tarso-metatarso y dedos del pie	Experiencias clínicas con pacientes. De lunes a viernes
18	Tratamiento quirúrgico y kinésico de Talalgias y Metatarsalgias Hallux valgus; juanetillo de sastre; segundo dedo en martillo.	Experiencias clínicas con pacientes. De lunes a viernes
19	RELATOS DE EXPERIENCIAS CON PACIENTES	Experiencias clínicas con pacientes. De lunes a viernes
	Tratamiento quirúrgico y kinésico de pie varo equino congénito. Metatarso varo congénito Pie plano. Pie talo y pie cavo	
20	RECUPERATORIO PRIMER EXAMEN PARCIAL	Experiencias clínicas con pacientes. De lunes a viernes



Universidad Nacional del Nordeste.
Facultad de Medicina.
Licenciatura en Kinesiología y Fisiatría.

21	Tratamiento quirúrgico y kinésico de rotura del Tendón Calcáneo (Aquiles)	Experiencias clínicas con pacientes. De lunes a viernes
22	EXAMEN FINAL DE LA ASIGNATURA: TURNO JULIO Tratamiento quirúrgico y kinesico de las fracturas y luxaciones de atlas y axis. (C3-T1) Síndrome cervical postraumático. Tetraplejías postraumáticas Fracturas y Luxaciones de la columna dorso-lumbar (T2- L2) Paraplejías postraumáticas	Experiencias clínicas con pacientes. De lunes a viernes
23	PRIMER EXAMEN PARCIAL	Experiencias clínicas con pacientes. De lunes a viernes
	Tratamiento quirúrgico y kinésico de Lumbalgias. Ciatalgias. Hernia discal lumbar. Espondilitis-Espondilolistesis DEVOLUCION RESULTADOS PRIMER EXAMEN PARCIAL	
24	RECUPERATORIO DEL PRIMER EXAMEN PARCIAL	Experiencias clínicas con pacientes. De lunes a viernes
	Tratamiento quirúrgico y kinesico de tortícolis muscular congénito. Enfermedad de Sprengel y de Klipel Feild.	
25	Examen final (turno mes de AGOSTO)	Experiencias clínicas con pacientes. De lunes a viernes



	Tratamiento quirúrgico y kinesico de Espina Bífida; mielomeningocele	
26	Tratamiento quirúrgico y kinésico de cifosis y espondilitis anquilopoyética	Experiencias clínicas con pacientes. De lunes a viernes
27	EXAMEN FINAL DE LA ASIGNATURA: TURNO SEPTIEMBRE	Experiencias clínicas con pacientes. De lunes a viernes
	Tratamiento quirúrgico y kinésico de escoliosis: indicaciones quirúrgicas	
28	Tratamiento quirúrgico y kinésico de fracturas de la clavícula. Fracturas del extremo superior del húmero. Fractura diafisarias del brazo. Luxación acromioclavicular y esternoclavicular y escapulo humeral. indicaciones quirúrgicas	Experiencias clínicas con pacientes. De lunes a viernes
29	Tratamiento quirúrgico y kinésico de parálisis obstétrica del miembro superior.	Experiencias clínicas con pacientes. De lunes a viernes
30	Tratamiento quirúrgico y kinésico de Fracturas y luxaciones supra capitulares (supracondíleas) del humero en el adulto y en el niño. Fractura del Capitulo (Cóndilo externo humeral) y Epicondilo medial (Epitróclea).Ext. sup. del radio. Olécranon	Experiencias clínicas con pacientes. De lunes a viernes
31	EXAMEN FINAL DE LA ASIGNATURA: TURNO OCTUBRE	Experiencias clínicas con pacientes. De lunes a viernes
	Tratamiento quirúrgico y kinésico de fracturas de antebrazo: del extremo distal del radio: Pouteau Colles: Síndrome del Retinaculo de los flexores (túnel carpiano.) Fractura luxación de Montegggia	Experiencias clínicas con pacientes. De lunes a viernes
32	Tratamiento quirúrgico y kinésico de luxación del semilunar. Enfermedad de Kiemboeck Fractura de escafoides. Rizartrosis del pulgar. Fractura de falanges y metacarpianos	Experiencias clínicas con pacientes. De lunes a viernes



Universidad Nacional del Nordeste.
Facultad de Medicina.
Licenciatura en Kinesiología y Fisiatría.

33	Tratamiento quirúrgico y kinésico de Mano reumática	Experiencias clínicas con pacientes. De lunes a viernes
34	SEGUNDO EXAMEN PARCIAL	Experiencias clínicas con pacientes. De lunes a viernes
	Tratamiento quirúrgico y kinésico de Enfermedad de Dupuytren. Enfermedad de De Quervain. Dedos en resorte	
35	EXAMEN FINAL DE LA ASIGNATURA: TURNO NOVIEMBRE	Experiencias clínicas con pacientes. De lunes a viernes
	RECUPERATORIO DEL SEGUNDO PARCIAL	
36	DEVOLUCION SEGUNDO EXAMEN PARCIAL	Experiencias clínicas con pacientes. De lunes a viernes
	Examen final (turno mes de DICIEMBRE)	Experiencias clínicas con pacientes. De lunes a viernes



Universidad Nacional del Nordeste.
Facultad de Medicina.
Licenciatura en Kinesiología y Fisiatría.

14. BIBLIOGRAFIA DE BASE:

- Fracturas, tratamiento y rehabilitación. Hoppenfeld y Murthy. Edición Española. Editorial Marban.
- Traumatología y Ortopedia. A.J. Ramos Vértiz. Segunda Edición. Editorial Atlántida S.R.L.
- Ortopedia y Fracturas. Exploración y Tratamiento. Ronald McRae. MARBAN.
- Medicina Física y Rehabilitación. Krusen. Cuarta Edición. Editorial Médica Panamericana.
- Enciclopedia Médico- Quirúrgico- Kinesiterapia. Medicina Física. Ediciones Técnicas.
- Fisioterapia del Aparato locomotor. Enrique Mora Américo. Ramón de Rosa Pérez. Editorial Síntesis S.A. Madrid.
- Tratamiento de la Lesión Medular. Lisa Harvey. ELSEVIER.
- Fisioterapia en Pediatría. L.Macias Merlo.J.Fagoaga Mata.McGraw-Hill-Interamericana.
- Escoliosis. Su tratamiento en fisioterapia y ortopedia. Philippe Souchard. Editorial Médica Panamericana.
- Rehabilitación de columna vertebral- Stephen Hoshshuler. Edición Española. Copyright. Mosby/ Doyma libros.
- Fisioterapia en Traumatología, Ortopedia y Reumatología. María R. Serra Gabriel.J.Díaz Petit.M.L.Sande Carril.MASSON.

Observaciones: Durante el desarrollo de cada unidad temática se aportará, de ser necesario, bibliografía ampliatoria y/o complementaria. Además se orientará al alumno, en la elección correcta del material bibliográfico para la profundización del tema tratado.

.....
Lic. María Graciela Gervasoni
Profesora Titular CKQI