

PROGRAMA DE ESTUDIO

I. IDENTIFICACIÓN DE LA ASIGNATURA

CARRERA	: Kinesiología y Fisioterapia
ASIGNATURA	: Kinesioterapia Específica
CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	: KF35037
AREA DE FORMACIÓN	: Ciclo de Formación Profesional
CARGA HORARIA TOTAL	: 64 TEÓRICO: 34 PRÁCTICO: 30
AÑO	: Tercero
SEMESTRE	: Quinto
CRÉDITOS	: 6
VERSIÓN DEL PROGRAMA	: 2020
REQUISITOS PREVIOS	: Kinesioterapia General

II. FUNDAMENTACIÓN

La kinesiología o quinesioterapia es el método terapéutico por medio de movimientos activos o pasivos de todo el cuerpo o de alguna de sus partes. Se la puede definir también como “una disciplina que se engloba dentro de la fisioterapia y se define como el arte y la ciencia de la prevención y el tratamiento de lesiones y enfermedades mediante el movimiento.

III. COMPETENCIAS

3.1 Genéricas

- Utilizar tecnologías de la información y de la comunicación.
- Comunicarse con suficiencia en las lenguas oficiales del país y otra lengua extranjera.
- Trabajar en equipos multidisciplinares.
- Ajustar su conducta a las normas éticas universalmente establecidas.
- Asumir el compromiso y la responsabilidad social en las actividades emprendidas hacia la búsqueda del mejoramiento de la calidad de vida.
- Formular, gestionar, participar y ejecutar proyectos.
- Demostrar compromiso con la calidad.
- Promover la preservación del ambiente.
- Manifestar actitud emprendedora, creativa e innovadora en las actividades inherentes a la profesión.

- Poseer capacidad de autoaprendizaje y actualización permanente en la formación profesional.
- Actuar de conformidad a los principios de prevención, higiene y seguridad en el trabajo.
- Actuar con autonomía.
- Demostrar razonamiento crítico y objetivo.
- Poseer capacidad de abstracción, análisis y síntesis.
- Identificar, plantear y resolver problemas.
- Tener capacidad de adaptarse a situaciones nuevas y cambiantes.

3.2 Específicas:

- Prevenir, evaluar, tratar y/o recuperar la capacidad física de las personas.
- Elaborar un diagnóstico kinésico y fisioterapéutico, basado en el razonamiento clínico, realizando e interpretando pruebas, test y otros procedimientos diagnósticos kinésicos que permitan efectuar un diagnóstico cinético-funcional, siendo ésta una facultad propia e inherente al profesional, eligiendo y cuantificando las intervenciones pertinentes.
- Aplicar eficientemente y eficazmente los agentes de kinesiterapia, fisioterapia y kinefilaxia.
- Tomar decisiones en relación con las opciones alternativas de tratamiento kinésico.
- Utilizar e integrar las herramientas terapéuticas ofrecidas por las ciencias básicas y disciplinares en la práctica kinésica.
- Elaborar programas de salud en el campo de su saber y quehacer, en forma individual, en relación de dependencia o integrando equipos disciplinares o multidisciplinarios de salud.
- Gestionar, organizar y administrar centros de salud o centros asistenciales cuyo objetivo sea brindar servicio de salud, con eficacia, eficiencia, calidad e innovación en el manejo de los talentos humanos y recursos materiales.
- Evaluar, investigar, asesorar y peritar en materia de la competencia kinésica. y. Formular, gestionar, participar y ejecutar proyectos de carácter comunitario, social y de investigación.
- Reconocer los derechos de los pacientes, en especial el de la confidencialidad y el consentimiento informado.
- Poseer la capacidad para trabajar en equipos disciplinares o multidisciplinarios de salud.
- Prestar la debida atención a su propio cuidado personal y hábitos de vida con énfasis en su salud, manifestando un alto grado de autoconcepto.

- Actuar en conformidad con principios de prevención, higiene y seguridad en el ejercicio de su profesión y en ambientes laborales.
- Promover la formación del kinesiólogo/fisioterapeuta en el área educativa y de conocimiento con evidencia científica.
- Utilizar e integrar la herramienta terapéutica kinésica y derivar al paciente al profesional que requiere.

IV. EJES TEMÁTICOS

UNIDAD I. INMOVILIZACIÓN TERAPÉUTICA

Concepto. Indicaciones. Contraindicaciones. Efectos de la Inmovilidad prolongada. Ulceras por Decúbito. Medidas preventivas en pacientes con inmovilización prolongada. Posición Funcional de las articulaciones. Movilización en cama y traslado del paciente con inmovilización prolongada.

UNIDAD II. CADENAS MUSCULARES

Concepto. Clasificación. Cadena Cinética Abierta. Cadena Cinética Cerrada. Cadena Cinética Frenada. Acción Muscular en Cadena Cinética Abierta y Cadena Cinética Cerrada. Aplicación Analítica y Funcional. Aplicación Global. Cadenas Cinéticas Facilitadoras.

UNIDAD III. POSTURA

Características generales. Concepto. Análisis de la postura estática normal. Falta y defecto. Desequilibrios y Compensaciones Tipo. Repercusión sobre los distintos segmentos.

UNIDAD IV. EVALUACIÓN POSTURAL MIEMBRO SUPERIOR

Demostrar el Análisis global musculo-articular del miembro superior. Análisis del hombro. Cinesiterapia pasiva y activa de hombro. Cinesiterapia instrumental de hombro. Análisis del codo. Cinesiterapia pasiva y activa de codo. Cinesiterapia instrumental de codo.

UNIDAD V. EVALUACIÓN POSTURAL MIEMBRO INFERIOR

Comparar el Análisis global musculo-articular del miembro inferior. Práctica Análisis de la cadera. Cinesiterapia pasiva y activa de la cadera. Cinesiterapia instrumental de la cadera. Práctica de Análisis de la rodilla. Cinesiterapia pasiva y activa de la rodilla. Cinesiterapia instrumental de la rodilla. Práctica Análisis del tobillo-pie. Cinesiterapia pasiva y activa del tobillo-pie. Cinesiterapia instrumental del tobillo-pie. Análisis global musculo-articular del tronco. Práctica Análisis del tronco. Cinesiterapia pasiva y activa del tronco. Cinesiterapia

instrumental del tronco. Práctica Análisis global musculo-articular del raquis. Práctica Sistema de tracciones articulares. Tracción vertebral cervical. Tracción vertebral lumbar.

UNIDAD VI. MARCHA

Definición. El Ciclo de la Marcha y sus Fases. Movimientos de las Extremidades Inferiores. Movimientos del Pie. Movimientos del Tronco. Movimientos Musculares durante el Ciclo de la Marcha. Análisis de las Acciones Musculares.

Describir la técnica aplicada al esqueleto axial. Esqueleto periférico kinesioterapia global.

V. ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE

Estrategias metodológicas para la enseñanza aprendizaje de las asignaturas prácticas y de laboratorio, es decir las que tengan igual o mayor hora de práctica que teóricas.

Por la fuerte presencia de contenidos prácticos en esta materia, se privilegian los procedimientos (regla, técnica, método, destreza, habilidad, operaciones, tareas, estrategias científicas, destrezas, actividades corporales); es decir, el “saber cómo”, que se expresa en el “saber hacer”, lo que implica secuencias de acciones, de tipo psicomotriz o cognitivo, que los alumnos deben aprender, mediante un proceso de ejercitación tutelada y reflexiva a partir de modelos expertos, que son reforzados con la aplicación de lo aprendido en contextos diferenciados, para su funcionalidad. Los profesores y alumnos trabajarán con metodologías tales como: Demostración, Simulación, Experimentación, Juego de Roles, Seminarios, Talleres, Trabajos de Campo, Visitas Guiadas, Aprendizaje Basado en Problemas (ABP), Resolución de problemas, Proyectos, Portafolios, aplicación de Técnicas y Protocolos, Tutorías de acompañamiento y orientación, presentación y defensa de los trabajos realizados, utilización y elaboración de videos tutoriales, discusiones, debates, entre otros. El desarrollo de los contenidos prácticos será acompañado del sustento teórico en todos los casos, para lo cual se aplicarán: revisión bibliográfica, lectura y producción escrita de los alumnos (monografías, resúmenes, trabajos de aplicación y síntesis, elaboración de mapas y redes, cuadernos de clase, textos escritos, ensayos, informes, artículos, monografías, investigaciones bibliográficas); Intercambios orales con los alumnos (diálogos, entrevista, puestas en común); Interpretación de datos, exposición de temas, resolución de ejercicios y problemas, cuestionarios. Uso de laboratorio de Kinesiología, observación de aplicación de técnicas kinésicas, simulación, juego de roles, prácticas de procedimiento de atención y evaluación de pacientes.

VI. EVALUACIÓN

En palabras de Miller, la evaluación orienta el currículum y puede, por lo tanto, generar un verdadero cambio en los procesos de aprendizaje. Varios autores han ayudado a entender que la evaluación no puede limitarse a la calificación (sino que ésta es un subconjunto de la evaluación); no puede centrarse en el recuerdo y la repetición de información (sino que se deben de evaluar habilidades cognitivas de orden superior) y que no puede limitarse a pruebas de “lápiz y papel”, sino que se requieren instrumentos complejos y variados.

La evaluación por competencias obliga a utilizar una diversidad de instrumentos y a implicar a diferentes agentes. Se tiene que tomar muestras de las ejecuciones de los alumnos y utilizar la observación como estrategia de recogida de información sistemática. Ésta puede acompañarse de registros cerrados (check-list, escalas, rúbricas) o de registros abiertos, y puede hacerse por parte del profesorado, por parte de los compañeros o por parte del propio estudiante (o por todos ellos, en un modelo de evaluación de 360°), pero en cualquier caso debe proporcionar información sobre la progresión en el desarrollo de la competencia y sugerir caminos de mejora.

PARA LA CALIFICACIÓN FINAL DE LAS ASIGNATURAS TEORICO - PRÁCTICAS

Se aplicará por Sistema de Peso.

Durante el proceso se suministrarán como mínimo 2 (dos) pruebas parciales obligatorias en todas las asignaturas con un peso del 30% cada una y 2 (dos) trabajos prácticos con un peso del 30% cada uno (el peso se calcula multiplicando el puntaje obtenido en las pruebas parciales o trabajos prácticos por 0.30). En el caso de tener ausencia justificada o calificación 1 (uno) ya sea en pruebas parciales o trabajos prácticos, tiene una oportunidad de recuperar al término del semestre. Para habilitar el examen final, el estudiante deberá cumplir con un peso del 60% conforme detalle:

60 %						Habilitante para Examen Final 60%	
15 %	15 %	15 %	15 %				
Puntos 1° Parcial	Puntos 2° Parcial	Puntos Trabajo Práctico 1	Puntos Trabajo Práctico 2	Peso Total de Parcial + Trabajo Práctico	Recuperatorio	%	Habilitado /No Habilitado
Puntaje total: 20 p. Puntaje alcanzado: 17	Puntaje total: 18p Puntaje alcanzado: 13	Puntaje total: 10 Puntaje alcanzado: 7	Puntaje total: 15 Puntaje alcanzado: 9	0,9 + 0,6	-		

Sumatoria Pruebas: 38 Puntaje alcanzado: $17+13=30$ de 38 Calificación: 3 Peso: $3 \times 0,30=0,9$	Sumatoria Trabajos: 25 Puntaje alcanzado: 16 Calificación: 2 Peso: $2 \times 0,30=0,6$	1,5	-		Habilita
--	--	-----	---	--	----------

EXAMEN FINAL

Una vez habilitado el alumno, se le administrará el examen final, al que se le asignará un peso del 40 %, de los cuales el estudiante deberá realizar el 60% para aprobar, conforme se detalla:

Examen Final:

Total de puntos: 30 puntos

Puntos alcanzados: 25 puntos Calificación: 4 (cuatro)

Peso 40% = $4 \times 0,4= 1.6$

Peso 60% (proceso)	Peso 40% (examen final)	Calificación
1,5	1,6	3,1

Nota final es el resultante de la sumatoria de la ponderación del proceso (60%) más la ponderación del examen final (40%) y que da por resultado la calificación final.

PARA LA CALIFICACIÓN FINAL DE LAS ASIGNATURAS DE PRÁCTICA PROFESIONAL O LABORATORIO.

Se aplicará un sistema de peso:

Total, de puntos de proceso realizado por el estudiante dividido Puntaje Máximo del Proceso multiplicado por el peso 35. *Ejemplo: $45/60*35$*

Práctica Profesional o Laboratorio, se evalúa de la siguiente manera, total de puntos de Lista de Cotejo o indicadores realizado por el estudiante dividido puntaje máximo de la Lista de Cotejo o indicadores multiplicado por el peso 35.

*Ejemplo: $60/78*35$*

Examen Final, se administrará el examen final sobre un total de 40 puntos, de los cuales el estudiante deberá realizar el 60%, en el caso lograr el porcentaje requerido se aplicará el peso correspondiente, total de puntos del examen final realizado por el estudiante dividido Puntaje Máximo del examen final multiplicado por el peso 30, conforme se detalla:

Total de Puntos Parcial + Trabajo Práctico	Peso 35% Calificación* Peso 0,35	Práctica Profesional Puntaje Lista de Cotejo	Peso 35% Calificación x Peso 0,35	Puntos 1º Periodo Examen Final	Peso 30% Calificación x Peso 0,30%
Prueba Parcial 18 de 25 + Trabajo Práctico 9 de 15 TP: 28 de 40	Calificación: 3 x 0,35 = 1,10	32 p. de 40 p	Calificación: 3 x 0,35 = 1,10	22 p de 30 p.	Calificación: 3 x 0,30 = 0,90

$$1,10 + 1,10 + 0,90 = 3,1$$

$$\text{Calificación final} = 3$$

Nota final es el resultante de la sumatoria de los pesos (35%+35%+30%=100%).

VII. BIBLIOGRAFÍA

Básica

- Martínez, G. J.L., Martínez Cañadas J. (2006) Tracción vertebral y fisioterapia. Madrid: Ed. Aran.
- Martínez, G. (2008) Poleas y suspensiones en la actividad física y la fisioterapia. Ed. Arán Ediciones, S.L. España.
- Kendall, H.O.; F.P. Kendall y G.E (2000) Músculos: Pruebas y funciones. Edit. Jims. 4ª Edición.
- Norkin. W., (2006) Goniometría. Evaluación de la movilidad articular. Editorial Marbán.
- Barboza, G. (2011) Texto Guía teórico – práctica. Kinesiterapia.

Complementaria

- VVAA. (2002) Kinesiterapia-Medicina física (IV tomos). Enciclopedia médico-quirúrgica. Editorial Práxis Médica. Elsevier. París.
- Guyton, A. (2016) Tratado de Fisiología, Elsevier España.