

## PROGRAMA DE ESTUDIO

### I. IDENTIFICACIÓN DE LA ASIGNATURA

<b>CARRERA</b>	: Kinesiología y Fisioterapia
<b>ASIGNATURA</b>	: Fisioterapia Dermatofuncional
<b>CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN</b>	: KF36041
<b>AREA DE FORMACIÓN</b>	: Optativo
<b>CARGA HORARIA TOTAL</b>	: 80 <b>TEÓRICO: 50 PRÁCTICO: 30</b>
<b>AÑO</b>	: Tercero
<b>SEMESTRE</b>	: Sexto
<b>CRÉDITOS</b>	: 7
<b>VERSIÓN DEL PROGRAMA</b>	: 2020
<b>REQUISITOS PREVIOS</b>	: Ninguno

### II. FUNDAMENTACIÓN

La presente asignatura introduce a los estudiantes los conocimientos básicos y lineamientos que configuran el que hacer en el campo de acción de la fisioterapia dermatofuncional. La fisioterapia dermatofuncional es la rama de la fisioterapia estética, encargada de la prevención, promoción y rehabilitación del sistema tegumentario. Trata la piel como un todo e intenta restaurar, no solo la estética, sino que va más allá buscando la reparación de la función y con ello la mejora del bienestar y calidad de vida de los pacientes. Las técnicas empleadas por el fisioterapeuta dermatofuncional se pueden clasificar en electrosonotérmicas y manuales. Se ocupa de la evaluación y tratamiento de los disturbios causados por alteraciones de su funcionamiento y estructura. Es un método significativo para la incorporación dentro de la clínica o para que el propio alumno integre un Spa.

### 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 auto concepto.
- 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. FISIOTERAPIA DERMATOFUNCIONAL***

Conceptos de la fisioterapia dermatofuncional. Historia de la fisioterapia dermatofuncional. Fisioterapia dermatofuncional en la actualidad. Funciones de la fisioterapia dermatofuncional. Campo de acción con la fisioterapia dermatofuncional.

### ***UNIDAD II. FISIOLOGÍA CUTÁNEA***

Definición de la piel. Composición de la piel. Funciones de la piel. Sistemas de protección de la piel. Macroscopía cutánea. Lesiones cutáneas. Afecciones de la piel. Clasificación del Acné. Pre y posoperatorio de la cirugía estética facial. Plan de observación.

### ***UNIDAD III. COSMÉTICOS Y SU FUNCIÓN***

Formas químicas de presentación de productos. Productos caseros. Función de los productos. Utilización adecuada para cada tipo de piel.

### ***UNIDAD IV. TRATAMIENTO FACIAL***

Ficha de evaluación facial. Limpieza facial: normal. Limpieza facial profunda con extracción. Drenaje facial. Masoterapia manual facial. Masoterapia instrumental facial.

### ***UNIDAD V. DISFUNCIÓN CORPORAL***

Definición de las estrías. Causas y tipos de estrías. Definición y tipos de Celulitis. Lipodistrofia localizada (tejido adiposo). Causas del tejido adiposo. Pre y posoperatorio de cirugía estética. Definición y causa de la flacidez. Cicatrices hipertróficas o queloides. Definición y causas de la linfedema.

### ***UNIDAD VI. TRATAMIENTO CORPORAL***

Ficha de evaluación corporal. Masaje reductor. Masaje reductor manual e instrumental. Yesoterapia. Vendas frías. Drenaje linfático manual. Masaje relajante con piedras volcánicas. Masoterapia con bambú. Masaje descontracturante.

## **UNIDAD VII. APARATOLOGÍA ESTÉTICA**

Ultrasonido. Presoterapia. Radiofrecuencia. Electroestimulador. Vacumterapia. Ultracavitador. Manta térmica. Vapor de ozono. Altafrecuencia. Punta de diamante.

## **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 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 Fisioterapia, acompañado de instructores: aplicación y observación de métodos.

## **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 - PRACTICAS

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 x 0,30= 0,9		Sumatoria Trabajos: 25 Puntaje alcanzado: 16 Calificación: 2 Peso: 2 x 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:  $45/60 \times 35$*

**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:  $60/78 \times 35$*

**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 1° 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: $3 \times 0,35 = 1,10$	32 p. de 40 p	Calificación: $3 \times 0,35 = 1,10$	22 p de 30 p.	Calificación: $3 \times 0,30 = 0,90$

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

$$\text{Calificación final} = 3$$

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

## VII. BIBLIOGRAFÍA

### Básica

- Gentileschi S, Servillo M, et al. (2016) Abdominal Subcutaneous Mass After Laser-Assisted Lipolysis and Immediate Multiple Treatments with a Dual-Wavelength Laser, Vacuum and Massage Device. *Aesthetic Surgery Journal*. Valentim.
- Silva R. M., Medeiros de Sousa Martins AL, et al. (2012) Protocolo fisioterapéutico para o pós-operatório.
- De Paulis, Dr. Claudio. (2017) *Estética responsable*.
- Ferrón Vilches, José. (2016) *Aparatología estética y electroestática*.
- Andueza Susana. (2014). Rescatado de la revista *acofar*: <http://www.revistaacofar.com/revista/secciones/dermofarmacia/713-causas-de-ladeshidratacion-cutanea.html>.
- Fernández, F. (2015) *Masoterapia profunda*. Editora Elsevier.

### Complementaria

- Severo Migotto J, Di Pietro Simões N. (2017) Atuação fisioterapéutica dermatofuncional no pós-operatório de cirurgias plásticas. *Revista Eletrônica Gestão & Saúde*.
- Barbosa Milani G, Amado João SM, Farah EA. (2006) *Fundamentos da Fisioterapia dermatofuncional: revisão de literatura*. Fisioterapia e pesquisa.
- Massaro A, Giacomelli E, et al. *Fisioterapia.com*. Obtenido de <http://fisioterapia.com/beneficios-da-fisioterapia-dermatofuncional/> (10 de octubre de 2016).
- Tacani RE, Mariani Pires de Campos MS. (2004) A fisioterapia, o profissional fisioterapeuta e seu papel em estética: Perspectivas históricas e atuais. *Revista Brasileira de Ciências da Saúde*.