1. DATOS BÁSICOS

Asignatura	PROCEDIMIENTOS INTEGRADOS EN FISIOTERAPIA I
Titulación	FISIOTERAPIA
Escuela/ Facultad	FACULTAD DE MEDICINA, SALUD Y DEPORTE
Curso	SEGUNDO
ECTS	9
Carácter	OBLIGATORIA
Idioma/s	CASTELLANO
Modalidad	PRESENCIAL
Semestre	S1
Curso académico	2025/2026
Docente coordinador	Carlos Barragán/Mónica García
Docente grupo	

2. PRESENTACIÓN

Esta materia, de carácter obligatorio, se imparte en el primer semestre del 2º curso del Grado en Fisioterapia. Es una materia de carácter obligatorio que posee un valor de 9 ECTS.

Esta materia se basa en el abordaje con fisioterapia de las diferentes lesiones musculoesqueléticas agudas, crónicas y degenerativas que requieren de un tratamiento de carácter integrado.

Abordaremos las diferentes patologías que van a seguir las características anteriormente mencionadas y profundizaremos en el tratamiento articular, muscular, neural y de aquellos medios físicos claves en el abordaje de estas disfunciones.

3. CONOCIMIENTOS, HABILIDADES Y COMPETENCIAS

Conocimientos:

CON1. Identificar los diferentes procesos patológicos que pueden afectar a los sistemas del cuerpo humano

CON7. Conocer y comprender las ciencias, los modelos, las técnicas y los instrumentos sobre los que se fundamenta, articula y desarrolla la fisioterapia

CON10. Conocer y comprender los métodos, procedimientos y actuaciones fisioterapéuticas, encaminados tanto a la terapéutica propiamente dicha a aplicar en la clínica para la reeducación

o recuperación funcional, como a la realización de actividades dirigidas a la promoción y mantenimiento de la salud.

- Reconocer los conceptos fundamentales relacionados con las bases de reparación tisular del tejido muscular, tendinoso y ligamentoso.

Habilidades:

HAB6. Aplicar los conocimientos especializados para el desempeño de la práctica clínica

HAB10. Evaluar la evolución de los resultados obtenidos con el tratamiento en relación con los objetivos marcados.
HAB11. Elaborar el informe de alta de los cuidados de fisioterapia una vez cubiertos los objetivos propuestos.

- Aplicar los conocimientos de ejercicio terapéutico en múltiples patologías.
- Elaborar un protocolo de tratamiento utilizando las técnicas aprendidas en la asignatura.
- Realizar trabajos de profundización y síntesis a partir de búsqueda en las fuentes bibliográficas fundamentales relacionadas con los contenidos de la materia.
- Profundizar en el razonamiento clínico para resolver casos teórico-prácticos.
- Aplicar la base científica de los procedimientos terapéuticos en fisioterapia.
- Relacionar los conocimientos sobre anatomía y fisiología del sistema musculoesquelético con los principales signos y síntomas de las patologías estudiadas.

Competencias:

COMP2. Conocer y comprender las ciencias, los modelos, las técnicas y los instrumentos sobre los que se fundamenta, articula y desarrolla la fisioterapia

COMP5. Conocer y comprender los métodos, procedimientos y actuaciones fisioterapéuticas, encaminados tanto a la terapéutica propiamente dicha a aplicar en la clínica para la reeducación o recuperación funcional, como a la realización de actividades dirigidas a la promoción y mantenimiento de la salud.

COMP13. Evaluar la evolución de los resultados obtenidos con el tratamiento en relación con los objetivos marcados.

COMP14. Elaborar el informe de alta de los cuidados de fisioterapia una vez cubiertos los objetivos propuestos.

COMP24 Transmitir mensajes (ideas, conceptos, sentimientos, argumentos), tanto de forma oral como escrita, alineando de manera estratégica los intereses de los distintos agentes implicados en la comunicación en el entorno académico y profesional.

COMP28. Integrar el análisis con el pensamiento crítico en un proceso de evaluación de distintas ideas o posibilidades profesionales y su potencial de error, basándose en evidencias y datos objetivos que lleven a una toma de decisiones eficaz y válida.

COMP30. Mostrar comportamientos éticos y compromiso social en el desempeño de las actividades de una profesión, así como sensibilidad a la desigualdad y a la diversidad.

4. CONTENIDOS

Contenido teórico/práctico

1. **Procedimientos terapéuticos para las principales disfunciones de la Columna Vertebral: Tratamiento ortopédico del dolor agudo y crónico.**

- Dolor de cuello con restricción de movimiento
    - Enfoque neural, articular y muscular.
        - Tratamiento con terapia articular
        - Tratamiento desde un enfoque en tejido blando
        - Neurodinamia
    - Ejercicio
    - Terapia física y Electroterapia

- Cefalea, migraña y dolor orofacial cervicogénico
    - Enfoque neural, articular y muscular.
        - Tratamiento con terapia articular
        - Tratamiento desde un enfoque en tejido blando
        - Neurodinamia
    - Ejercicio
    - Terapia física y Electroterapia

- Dolor sacroilíaco
    - Enfoque neural, articular y muscular.
        - Tratamiento con terapia articular
        - Tratamiento desde un enfoque en tejido blando
        - Neurodinamia
    - Ejercicio
    - Terapia física y Electroterapia

- Osteocondritis
    - Enfoque neural, articular y muscular.
        - Tratamiento con terapia articular
        - Tratamiento desde un enfoque en tejido blando
        - Neurodinamia
    - Ejercicio
    - Terapia física y Electroterapia

2. **Procedimientos terapéuticos para las enfermedades degenerativas de la Columna Vertebral.**
- Dolor discogénico de la columna cervical, torácica y lumbar
    - Enfoque neural, articular y muscular.

        - Tratamiento con terapia articular
        - Tratamiento desde un enfoque en tejido blando
        - Neurodinamia
    - Ejercicio
    - Terapia física y Electroterapia

- Dolor facetario de la columna cervical torácica y lumbar
    - Enfoque neural, articular y muscular.
        - Tratamiento con terapia articular
        - Tratamiento desde un enfoque en tejido blando
        - Neurodinamia
    - Ejercicio
    - Terapia física y Electroterapia

- Radiculopatías de origen cervical, torácica y lumbar
    - Enfoque neural, articular y muscular.
        - Tratamiento con terapia articular
        - Tratamiento desde un enfoque en tejido blando
        - Neurodinamia
    - Ejercicio
    - Terapia física y Electroterapia
-

3. **Procedimientos terapéuticos para las principales disfunciones de miembro superior: Tratamiento ortopédico del dolor agudo y crónico**

- Capsulitis Adhesiva
    - Enfoque neural, articular y muscular.
        - Tratamiento con terapia articular
        - Tratamiento desde un enfoque en tejido blando
        - Neurodinamia
    - Ejercicio
    - Terapia física y Electroterapia

- Tendinopatías del manguito rotador y cabeza larga del bíceps
    - Enfoque neural, articular y muscular.
        - Tratamiento con terapia articular
        - Tratamiento desde un enfoque en tejido blando
        - Neurodinamia
    - Ejercicio
    - Terapia física y Electroterapia

- Síndrome de dolor miofascial de la cintura escapular
    - Enfoque neural, articular y muscular.

        - Tratamiento con terapia articular
        - Tratamiento desde un enfoque en tejido blando
        - Neurodinamia
    - Ejercicio
    - Terapia física y Electroterapia

- Epicondilalgia
    - Enfoque neural, articular y muscular.
        - Tratamiento con terapia articular
        - Tratamiento desde un enfoque en tejido blando
        - Neurodinamia
    - Ejercicio
    - Terapia física y Electroterapia

- Síndrome del túnel carpiano
    - Enfoque neural, articular y muscular.
        - Tratamiento con terapia articular
        - Tratamiento desde un enfoque en tejido blando
        - Neurodinamia
    - Ejercicio
    - Terapia física y Electroterapia

- Neuropatías periféricas del miembro superior
    - Enfoque neural, articular y muscular.
        - Tratamiento con terapia articular
        - Tratamiento desde un enfoque en tejido blando
        - Neurodinamia
    - Ejercicio
    - Terapia física y Electroterapia

4. Procedimientos terapéuticos para las enfermedades degenerativas de miembro superior
    - Artrosis y otros procesos degenerativos de la cintura escapular
        - Enfoque neural, articular y muscular.
            - Tratamiento con terapia articular
            - Tratamiento desde un enfoque en tejido blando
            - Neurodinamia
        - Ejercicio
        - Terapia física y Electroterapia

    - Necrosis avascular de la articulación glenohumeral
        - Enfoque neural, articular y muscular.
            - Tratamiento con terapia articular
            - Tratamiento desde un enfoque en tejido blando

        - Neurodinamia
    - Ejercicio
    - Terapia física y Electroterapia

- Artrosis de complejo muñeca y mano
    - Enfoque neural, articular y muscular.
        - Tratamiento con terapia articular
        - Tratamiento desde un enfoque en tejido blando
        - Neurodinamia
    - Ejercicio
    - Terapia física y Electroterapia

- Prótesis de miembro superior

5. Procedimientos terapéuticos para las principales disfunciones de miembro inferior: Tratamiento ortopédico del dolor agudo y crónico

- Síndrome de dolor trocantéreo
    - Enfoque neural, articular y muscular.
        - Tratamiento con terapia articular
        - Tratamiento desde un enfoque en tejido blando
        - Neurodinamia
    - Ejercicio
    - Terapia física y Electroterapia

- Impingement femoroacetabular
    - Enfoque neural, articular y muscular.
        - Tratamiento con terapia articular
        - Tratamiento desde un enfoque en tejido blando
        - Neurodinamia
    - Ejercicio
    - Terapia física y Electroterapia

- Dolor miofascial de la articulación de la cadera
    - Enfoque neural, articular y muscular.
        - Tratamiento con terapia articular
        - Tratamiento desde un enfoque en tejido blando
        - Neurodinamia
    - Ejercicio
    - Terapia física y Electroterapia

- Síndrome de dolor miofascial de la articulación de la rodilla
    - Enfoque neural, articular y muscular.

        - Tratamiento con terapia articular
        - Tratamiento desde un enfoque en tejido blando
        - Neurodinamia
    - Ejercicio
    - Terapia física y Electroterapia

- Neuropatías periféricas del miembro inferior
    - Enfoque neural, articular y muscular.
        - Tratamiento con terapia articular
        - Tratamiento desde un enfoque en tejido blando
        - Neurodinamia
    - Ejercicio
    - Terapia física y Electroterapia

- Fascitis plantar
    - Enfoque neural, articular y muscular.
        - Tratamiento con terapia articular
        - Tratamiento desde un enfoque en tejido blando
        - Neurodinamia
    - Ejercicio
    - Terapia física y Electroterapia

- Metatarsalgia/talalgia
    - Enfoque neural, articular y muscular.
        - Tratamiento con terapia articular
        - Tratamiento desde un enfoque en tejido blando
        - Neurodinamia
    - Ejercicio
    - Terapia física y Electroterapia

6. Procedimientos terapéuticos para las enfermedades degenerativas de miembro inferior

- Artrosis de la articulación de la cadera
    - Enfoque neural, articular y muscular.
        - Tratamiento con terapia articular
        - Tratamiento desde un enfoque en tejido blando
        - Neurodinamia
    - Ejercicio
    - Terapia física y Electroterapia

- Osteoporosis de la articulación de la cadera y miembro inferior
    - Enfoque neural, articular y muscular.
        - Tratamiento con terapia articular

        - Tratamiento desde un enfoque en tejido blando
        - Neurodinamia
    - Ejercicio
    - Terapia física y Electroterapia

- Artrosis de rodilla (femorotibial)
    - Enfoque neural, articular y muscular.
        - Tratamiento con terapia articular
        - Tratamiento desde un enfoque en tejido blando
        - Neurodinamia
    - Ejercicio
    - Terapia física y Electroterapia

- Artrosis del complejo tobillo-pie
    - Enfoque neural, articular y muscular.
        - Tratamiento con terapia articular
        - Tratamiento desde un enfoque en tejido blando
        - Neurodinamia
    - Ejercicio
    - Terapia física y Electroterapia

- Hallux-Valgus /hallux rigidus
    - Enfoque neural, articular y muscular.
        - Tratamiento con terapia articular
        - Tratamiento desde un enfoque en tejido blando
        - Neurodinamia
    - Ejercicio
    - Terapia física y Electroterapia

- Tendinopatías del miembro inferior (rotuliano, Aquiles, pata de ganso y Síndrome de la cintilla iliotibial)
    - Enfoque neural, articular y muscular.
        - Tratamiento con terapia articular
        - Tratamiento desde un enfoque en tejido blando
        - Neurodinamia
    - Ejercicio
    - Terapia física y Electroterapia

- Prótesis de miembro inferior y tratamiento del paciente amputado.

Contenido Práctico

- Método Maitland
- Método Mulligan

- Método Mckenzie
- Neurodinamia
- Aplicación virtual donde pueden hacer prácticas con las máquinas de electroterapia.
- Electroterapia
    - Diatermia
    - TDCS
    - Electroestimulación
    - Tens
    - Ondas de choque
    - Superinductiva

- Ejercicio control motor
    - Raquis
    - MMII
    - MMSS

- Síndrome de dolor miofascial
- Prótesis de miembro superior e inferior
- Vendaje del paciente amputado.

5. METODOLOGÍAS DOCENTES

- Clase magistral
- Método del caso
- Aprendizaje cooperativo
- Aprendizaje basado en enseñanzas de taller
- Entornos de simulación

6. ACTIVIDADES FORMATIVAS

A continuación, se identifican los tipos de actividades formativas que se realizarán y la dedicación en horas del estudiante a cada una de ellas:

Modalidad presencial:

Actividad formativa	Número de horas
Clases magistrales	20
Seminarios de aplicación práctica	25
Análisis y resolución de casos	3
Exposiciones orales de trabajos	3
Elaboración de informes y escritos	0

Actividades en talleres y/o laboratorios	24
Trabajo autónomo	0
Debates y coloquios	12
Tutoría	18
Pruebas de evaluación presenciales	3
Total	108

7. EVALUACIÓN

A continuación, se relacionan los sistemas de evaluación, así como su peso sobre la calificación total de la asignatura:

Modalidad presencial:

Sistema de evaluación	Peso	
Pruebas de evaluación teórica	20%	60%
Pruebas de evaluación practica	40%	
Exposiciones orales	10%	40%
Informes y escritos	10%	
Caso/problema (caso clínico)	10%	
Evaluación del desempeño (rúbrica del día a día del estudiante)	10%	

7.1 Convocatoria Ordinaria

Para poder tener derecho a la convocatoria ordinaria es imprescindible un mínimo del 50% de presencialidad. No obstante estudiantes con solapamientos y/o contrato laboral demostrable se tratarán de manera individual con cada docente.

Para superar la asignatura en convocatoria ordinaria deberás obtener una calificación mayor o igual que 5,0 sobre 10,0 en la calificación final de cada una de las partes de la asignatura.

La evaluación se distribuye en bloques que deben superarse de manera independiente (teoría, practica y metodologías activas). Para poder hacer media en la nota final, cada bloque debe superarse con una nota de 5 o más.

7.2. Convocatoria Extraordinaria

Para superar la asignatura en convocatoria extraordinaria deberás obtener una calificación mayor o igual que 5,0 sobre 10,0 en la calificación final de cada una de las partes de la asignatura.

Se realizará una evaluación de los bloques NO superados en la evaluación ordinaria. Teoría, práctica, trabajos científicos.

8. CRONOGRAMA

En este apartado se indica el cronograma con fechas de entrega de actividades evaluables de la asignatura:

Actividades evaluables	Fecha
Actividad 1: Caso problema	Semana
Actividad2: Prueba objetiva teórica	9ª Semana
Actividad 3: Prueba objetiva práctica	9ª Semana
Actividad 4: Informe y escritos	11ª Semana
Actividad 5: Prueba objetiva teórica	17ªSemana
Actividad 6: Exposición	17ª Semana
Actividad 7: Prueba objetiva práctica	18ª Semana
Actividad 8: Evaluación de desempeño	Continuada

Este cronograma podrá sufrir modificaciones por razones logísticas de las actividades. Cualquier modificación será notificada al estudiante en tiempo y forma.

9. BIBLIOGRAFÍA

- Banks, K 2010, *Maitland's clinical companion: an essential guide for students*, Churchill Livingstone/Elsevier, Edinburgh.
- Banks, K & Henveld, E 2005, *Maitland's peripheral manipulation*, 4th ed. edn, Elsevier/Butterworth Heinemann, Edinburgh.
- Banks, K & Henveld, E 2005, *Maitland's vertebral manipulation*, 4th ed. edn, Elsevier/Butterworth Heinemann, Edinburgh.
- Boyling, J and Jull G, (2005). *Grieve's Modern Manual Therapy*. *The Vertebral Column* 1st ed. Churchil Livingstone
- Butler, D 2000, *The sensitive nervous system*, NOI Publications, Adelaide
- Butler, D 2009, *Explain Pain*, Practical notes from *NOI Courses,* Universidad de Valencia, Valencia
- Butler, D 2009, *The sensitive nervous system*, Practical notes from *NOI Curses,*FORTEMA, Pontevedra

- Cleland, J (2011), *Netter's orthopaedic clinical examination: an evidence-based approach*, 2nd ed. / edn, Saunders/Elsevier, Philadelphia, Pa.
- García Sánchez PC, "23 and 1/2 Hours: What a PT could do to improve our patients general health" http://ed.ted.com/on/MgPm8FnB [web page] Spain: 2013
- Jones, M (2011). "CR Theory & Practice." Practical notes from *MPTP,* ICPY, UniSA, AdelaideJones, M and Magarey, M (2011). "Subjective Assessment."
- Jones, N & Magarey, M (2011). "Neurodynamic assessment." Practical notes from *MPTP,* ICPY, UniSA, Adelaide
- Jones, M. A. (1992). "Clinical reasoning in manual therapy." *Physical Therapy.* 72(12): 875.
- Magarey, M (2011). "CR Theory & Practice." Practical notes from *MPTP,* ICPY, UniSA, Adelaide
- Schifferergger, E (2009). "Mobilization of the NS." Practical notes from *NOI Courses,* FORTEMA, Pontevedra
- "Understanding Pain in less than five minutes" [video] Australia: GP Access and Hunter Integrated Pain Service, NSW Goverment.; 2011

10. UNIDAD DE ATENCIÓN A LA DIVERSIDAD

Desde la Unidad de Orientación Educativa y Diversidad (ODI) ofrecemos acompañamiento a nuestros estudiantes a lo largo de su vida universitaria para ayudarles a alcanzar sus logros académicos. Otros de los pilares de nuestra actuación son la inclusión del estudiante con necesidades específicas de apoyo educativo, la accesibilidad universal en los distintos campus de la universidad y la equiparación de oportunidades.

Desde esta Unidad se ofrece a los estudiantes:

1. Acompañamiento y seguimiento mediante la realización de asesorías y planes personalizados a estudiantes que necesitan mejorar su rendimiento académico.
2. En materia de atención a la diversidad, se realizan ajustes curriculares no significativos, es decir, a nivel de metodología y evaluación, en aquellos alumnos con necesidades específicas de apoyo educativo persiguiendo con ello una equidad de oportunidades para todos los estudiantes.
3. Ofrecemos a los estudiantes diferentes recursos formativos extracurriculares para desarrollar diversas competencias que les enriquecerán en su desarrollo personal y profesional.

4. Orientación vocacional mediante la dotación de herramientas y asesorías a estudiantes con dudas vocacionales o que creen que se han equivocado en la elección de la titulación.

Los estudiantes que necesiten apoyo educativo pueden escribirnos a:
orientacioneducativa@universidadeuropea.es

11. ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN

¡Tú opinión importa!

La Universidad Europea te anima a participar en las encuestas de satisfacción para detectar puntos fuertes y áreas de mejora sobre el profesorado, la titulación y el proceso de enseñanza-aprendizaje.

Las encuestas estarán disponibles en el espacio de encuestas de tu campus virtual o a través de tu correo electrónico.

Tu valoración es necesaria para mejorar la calidad de la titulación.

Muchas gracias por tu participación.