

FACULTAD DE SALUD



GRADO EN FISIOTERAPIA

PLANIFICACIÓN DE LA DOCENCIA  
UNIVERSITARIA

GUÍA DOCENTE

CINESITERAPIA

## 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA ASIGNATURA.

<b>Título:</b>	Grado en Fisioterapia
<b>Facultad:</b>	Ciencias de la salud
<b>Departamento/Instituto:</b>	Fisioterapia
<b>Módulo:</b>	Formación Obligatoria
<b>Denominación de la asignatura:</b>	Cinesiterapia
<b>Código:</b>	28009
<b>Curso:</b>	2º
<b>Semestre:</b>	1º
<b>Tipo de asignatura (básica, obligatoria u optativa):</b>	Obligatoria
<b>Créditos ECTS:</b>	6
<b>Modalidad/es de enseñanza:</b>	Presencial
<b>Lengua vehicular:</b>	Castellano
<b>Página web:</b> <a href="http://www.ucjc.edu">www.ucjc.edu</a>	

## 2. REQUISITOS PREVIOS.

<b>Esenciales:</b>
<b>Aconsejables:</b>
Tener superadas Anatomía I y II y Biomecánica y Física aplicada.

### 3. SENTIDO Y APORTACIONES DE LA ASIGNATURA AL PLAN DE ESTUDIOS.

#### Campo de conocimiento al que pertenece la asignatura.

Esta asignatura establece un nexo entre los conocimientos adquiridos en Anatomía humana y biomecánica y su aplicación en las diferentes técnicas de Fisioterapia por medio del movimiento

#### Relación de interdisciplinariedad con otras asignaturas del currículum.

Esta asignatura toma los conocimientos que se han adquirido previamente en Anatomía humana I y II y Biomecánica y física aplicada para establecer una intervención por medio del movimiento humano de forma activa o pasiva. También se puede relacionar con el resto de asignaturas donde se estudian los diferentes procedimientos que puede utilizar un fisioterapeuta para realizar una intervención y que deben ser complementarios en el momento de pautar un tratamiento. Principalmente se refiere a las asignaturas de procedimientos generales en fisioterapia I y II y osteopatía I y II.

#### Aportaciones al plan de estudios e interés profesional de la asignatura.

La Cinesiterapia y el ejercicio físico terapéutico son las herramientas fundamentales que definen al fisioterapeuta como profesional. Su conocimiento es imprescindible para el aprendizaje y desarrollo de otros métodos más específicos. Es de gran utilidad en la práctica asistencial y de creciente interés como medida terapéutica en el desarrollo de nuevos campos de actuación profesional.

La cinesiterapia es una terapia que comprende el estudio de los fundamentos generales del movimiento como tratamiento físico, aplicado activa o pasivamente, para corregir un deterioro postural, mejorar la función músculo-esquelética o para desarrollar el dominio voluntario del movimiento. Se dirige a personas afectadas de disfunciones somáticas, psicosomáticas y orgánicas o que deseen mantener un nivel óptimo de Salud.

### 4. RESULTADOS DE APRENDIZAJE EN RELACIÓN CON LAS COMPETENCIAS QUE DESARROLLA LA MATERIA.

COMPETENCIAS GENÉRICAS	RESULTADOS DE APRENDIZAJE RELACIONADOS CON LAS COMPETENCIAS GENÉRICAS
<p><b>Básicas:</b></p> <p><b>CB3.-</b> Que los estudiantes tengan la capacidad de reunir e interpretar datos relevantes (normalmente dentro de su área de estudio) para emitir juicios que incluyan una reflexión sobre temas relevantes de índole social, científica o ética.</p> <p><b>Transversales:</b></p> <p><b>CT1.-</b> Toma de decisiones.</p> <p><b>CT2.-</b> Resolución de problemas.</p> <p><b>CT11.-</b> Habilidades en las relaciones interpersonales.</p>	<p>Adquirir experiencia clínica adecuada que proporcione habilidades intelectuales y destrezas técnicas y manuales, que facilite la incorporación de valores éticos y profesionales; y que desarrolle la capacidad de integración de los conocimientos adquiridos; de forma que, al término de los estudios, los estudiantes sepan aplicarlos tanto a casos clínicos concretos en el medio hospitalario y extra-hospitalario, como a actuaciones en la atención primaria y comunitaria.</p> <p>Incorporará los principios éticos y legales de la profesión a la práctica profesional así como integrar los aspectos sociales y comunitarios en la toma de decisiones.</p> <p>Valorar el estado funcional del paciente considerando los aspectos físicos, psicológicos y sociales.</p> <p>Valorar el estado funcional del paciente, considerando los aspectos físicos, psicológicos y sociales.</p>

Valoración diagnóstica de cuidados de Fisioterapia según las normas y con los instrumentos de validación reconocidos internacionalmente.

Diseñar el plan de intervención de Fisioterapia atendiendo a criterios de adecuación, validez y eficiencia.

Proporcionar una atención de Fisioterapia eficaz, otorgando una asistencia integral a los pacientes.

Ejecutar, dirigir y coordinar el plan de intervención de Fisioterapia, utilizando las herramientas terapéuticas propias y atendiendo a la individualidad del usuario.

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

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

Intervenir en los ámbitos de promoción, prevención, protección y recuperación de la salud.

Saber trabajar en equipos profesionales como unidad básica en la que se estructuran de forma uni o multidisciplinar e interdisciplinar los profesionales y demás personal de las organizaciones asistenciales.

Llevar a cabo las intervenciones fisioterapéuticas basándose en la atención integral de la salud que supone la cooperación multiprofesional, la integración de los procesos y la continuidad asistencial.

Participar en la elaboración de protocolos asistenciales de fisioterapia basada en la evidencia científica, fomentando actividades profesionales que dinamicen la investigación en fisioterapia.

Comprender la importancia de actualizar los conocimientos, habilidades, destrezas y actitudes que integran las competencias profesionales del fisioterapeuta.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS	RESULTADOS DE APRENDIZAJE RELACIONADOS CON LAS COMPETENCIAS ESPECÍFICAS
<p><b>FE17.-</b> Comprender los principios ergonómicos y antropométricos. Analizar, programar y aplicar el movimiento como medida terapéutica, promoviendo la participación del paciente/usuario en su proceso.</p>	<p>Obtener, analizar y utilizar datos epidemiológicos y valorar tendencias y riesgos para la toma de decisiones en salud.</p> <p>Proporcionar una atención de fisioterapia eficaz preparando el entorno según los objetivos formulados en las diferentes fases del proceso de intervención.</p> <p>Respetar los límites de su competencia profesional en el proceso de valoración y diagnóstico del paciente.</p> <p>Trabajar con responsabilidad y actitud crítica y científica cuando se interpreta la información</p> <p>Elaborar y cumplimentar de forma sistemática los datos obtenidos de la valoración funcional del paciente y expresarlos de forma correcta en la historia clínica de fisioterapia</p>

## 5. CONTENIDOS / TEMARIO / UNIDADES DIDÁCTICAS

### **Unidad I. Unidad Introductoria.**

Tema 1: Generalidades sobre cinesiterapia: Concepto de cinesiterapia, fisiología del movimiento, clasificación de cinesiterapia, indicaciones y contraindicaciones de la cinesiterapia. Bases teóricas de la cinesiterapia. Definición, objetivos y principios de la ergonomía y antropometría.

Tema 2: Referencias para el estudio del movimiento humano.

Tema 3: Reposo e inmovilización. Inmovilización total o parcial. Efectos fisiopatológicos del reposo y la inmovilización.

### **Unidad II. Cinesiterapia Pasiva.**

Tema 4: Generalidades sobre cinesiterapia pasiva. Clasificación. Indicaciones y contraindicaciones.

Tema 5: Cinesiterapia Pasiva articular manual.

Tema 6: Cinesiterapia autopasiva e instrumental. Suspensioterapia, poleoterapia y mecanoterapia.

Tema 7: Movilizaciones y Tracciones Articulares. Posturas osteoarticulares.

Tema 8: Estiramientos miotendinosos.

PRACTICA 1- Cinesiterapia pasiva de miembros superiores (hombro, codo, mano y muñeca).

PRACTICA 2 - Cinesiterapia pasiva de miembros inferiores (cadera, rodilla, tobillo/pie)

PRACTICA 3- Cinesiterapia pasiva del tronco (raquis cervical, raquis dorsal y raquis lumbar PRACTICA 4 - Estiramientos miotendinosos del miembro inferior

PRACTICA 5- Estiramientos miotendinosos del miembro superior

PRACTICA 6 - Estiramientos miotendinosos del tronco

### **Unidad III: Cinesiterapia Activa.**

Tema 9: Generalidades sobre cinesiterapia activa. Clasificación. Indicaciones y contraindicaciones.

Tema 10: Actividad muscular y amplitud de trabajo.

Tema 11: Cadenas musculares.

Tema 12: Cinesiterapia Activa Asistida.

Tema 13: Cinesiterapia Activa Libre.

Tema 14: Cinesiterapia Activa Resistida.

Tema 15: Ejercicios de Potenciación.

PRÁCTICA 8: Cinesiterapia Activa: Contracción isométrica e isotónica (concéntrica y excéntrica) y cadenas abiertas y cerradas.

PRÁCTICA 9: Cinesiterapia activa libre (patrones de movimiento)

PRÁCTICA 10: Cinesiterapia Activa Resistida manual. (KABAT)

## 6. CRONOGRAMA

UNIDADES DIDÁCTICAS / TEMAS	PERÍODO TEMPORAL
<b>UNIDAD 1</b>	<b>Septiembre</b>
<b>UNIDAD 2</b>	<b>Octubre – Noviembre</b>
<b>UNIDAD 3</b>	<b>Noviembre – Diciembre</b>
<b>UNIDAD 4</b>	<b>Diciembre</b>

## 7. MODALIDADES ORGANIZATIVAS Y MÉTODOS DE ENSEÑANZA

MODALIDAD ORGANIZATIVA	MÉTODO DE ENSEÑANZA	COMPETENCIAS RELACIONADAS	HORAS PRESEN C.	HORAS DE TRABAJO AUTÓNOMO	TOTAL DE HORAS
Clases magistrales	Exposición oral con apoyo TIC	CB3, FE17	30	20	50
Laboratorios	Actividades prácticas en relación con los contenidos	CB3, CT17, FE17	30	20	50
Seminarios	Profundización de contenidos y elaboración de materiales	CB3, CT11, FE17	7.5	5	12.50
Grupos de trabajo	Investigación---acción	CB3, CT2, FE17	3.75	2.50	6.25
Plataforma virtual	Discusión de casos	CB3, FE17	3.75	2.50	6.25
Evaluación/autoevaluación	Pruebas objetivas de evaluación de conocimientos	CB3, FE17	7.5	5	12.50
Tutorías	Discusión y aclaración de cuestiones y dudas	CT1, FE17	7.5	5	12.50
<b>TOTAL</b>			<b>90</b>	<b>60</b>	<b>150</b>

## 8. SISTEMA DE EVALUACIÓN

ACTIVIDAD DE EVALUACIÓN	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	VALORACIÓN RESPECTO A LA CALIFICACIÓN FINAL (%)
<b>Examen</b>	<b>Aprobar los exámenes parciales y/o finales con una calificación mínima de 5.0</b>	<b>40%</b>
<b>Laboratorio</b>	<b>Aprobar los exámenes prácticos parciales y/o finales con calificación mínima de 5.0</b>	<b>40%</b>
<b>Seminarios</b>	<b>Presentación de informe con los materiales recopilados</b>	<b>10%</b>
<b>Grupo de trabajo</b>	<b>Presentación de los resultados de la investigación respetando los requisitos de elaboración.</b>	<b>5%</b>
<b>Plataforma virtual</b>	<b>Presentación de los casos resueltos vía web y/o participación en el foro.</b>	<b>5%</b>

### CONSIDERACIONES GENERALES ACERCA DE LA EVALUACIÓN:

- 1.- Se realizará un examen teórico de preguntas tipo test el cual debe superarse con nota mínima de 5 para que haga media. 40%
- 2.- Se realizará un examen práctico relacionado con los contenidos prácticos y laboratorios de prácticas de la asignatura, el cual debe superarse con nota mínima de 5 para que haga media. 40%
- 3.- Se realizará una exposición de un trabajo grupal. 5%.
- 4.- Se entregará el cuaderno de prácticas consistente en las prácticas efectuadas durante el transcurso de la asignatura. 10%
- 5.- Se participará en la plataforma web en formato foro. 5%

**Es obligatorio para aprobar la asignatura tener nota mínima de 5 en los puntos 1 y 2, y la entrega de las actividades de los puntos 4 y 5.**

## 9. BIBLIOGRAFÍA / WEBGRAFÍA

### Bibliografía básica

Genot, C., Pierron, G. y Leroy, A. (1996). Kinesiterapia. Madrid: Panamericana.  
Neiger, H. (1998). Estiramientos analíticos manuales. Panamericana

### Bibliografía complementaria

Busquet, L. (1995). Cadenas Musculares. Barcelona: Paidotribo.  
Celedonia, I. (1996). Fisioterapia General: Cinesiterapia. Madrid: Síntesis  
Daniels y Worthingham (1997). Pruebas funcionales musculares, 6ª ed., Madrid: Marban.  
Esnault, M. (1996). Estiramientos analíticos en fisioterapia activa. Barcelona: Masson.  
Esnault, M. (2003). Stretching: Estiramiento de las cadenas musculares. Barcelona: Masson  
Esteban, M. (1984). Rehabilitación funcional por ejercicios. 5ª ed. Madrid: Paz Montalvo.  
Kaltemborn, S. (2000). Fisioterapia Manual. Columna. Madrid: McGraw-Hill.  
Kaltemborn, S. (2001). Fisioterapia Manual. Extremidades. Madrid: McGraw-Hill.  
Kapandji, A. (1997). Fisiología articular, 5ª ed. Madrid: Panamericana.  
Kendall, F. (2000). Músculos: pruebas y funciones. Madrid: Marban.  
Knott, M. y Voss, D. (1974). Facilitación neuromuscular propioceptiva. Buenos Aires: Panamericana.  
Rouviere, H. (1987). Anatomía humana, 9ª ed.. Barcelona: Masson  
Shouchard, F. (2000). Stretching global actico. Barcelona: Paidotribo.  
Tixa, S. (2000). Atlas de anatomía palpatoria. Barcelona: Masson,

## 10.- OBSERVACIONES

--