



PROGRAMA ANALITICO Y DE EXAMEN.
Elaborado en base a la RESOLUCIÓN Nº 2726/06-C.D.

1. MATERIA:

CLINICA KINESICA QUIRURGICA II

Obligatoria

Áreas (que incluye):

No incluye

Departamento:

DEL TERCER CICLO

Carga Horaria: Semanal

5 hs /semanales

Total:

170 horas anuales

2. CONFORMACION DEL EQUIPO DOCENTE:

Cargo (dedicación)	Situación	Área / Cátedra
1 Titular (E)	Ordinario	CKQ II
4 Jefes de Trabajos Prácticos (S)	Ordinarios	CKQ II
2 Jefes de Trabajos Prácticos (S)	Interinos	CKQ II
9 Jefes de Trabajos Prácticos	Adscriptos	CKQ II

3. DESCRIPCION GENERAL DE LA MATERIA (integrando todas las áreas)

Se encuentra ubicada en quinto año del Plan de Estudios de la Carrera de Licenciatura en Kinesiología y Fisiatría de la Facultad de Medicina de la UNNE, se cursa anualmente.

La asignatura Clínica Kinésica Quirúrgica II, otorga al futuro kinesiólogo los elementos de dos disciplinas básicas, la *Clínica de la patología* y *el tratamiento con agentes físicos*, que serán analizadas desde la perspectiva prequirúrgica, quirúrgica y posquirúrgica, las que contribuirán a adquirir *las competencias profesionales disciplinares o específicas* como asimismo, a las *competencias transversales o genéricas e inespecíficas*, facilitando el pensamiento lógico, crítico, reflexivo y divergente que permita la transferencia a situaciones nueva, con capacidad de resolver problemas , en distintos contextos que desarrollan el ejercicio de su profesión de acuerdo al perfil definido en el plan de estudios de la carrera.

Se espera que al *culminar el cursado*, los alumnos hayan fortalecido las competencias logradas en los ciclos anteriores y adquirir *las competencias planificadas de mayor complejidad*, lo cual les permitirá, aplicar para resolver distintas situaciones que encuentre durante el ejercicio profesional.

4. PRE-REQUISITOS (condiciones del alumno que inicia el cursado)

El alumno debe poseer los conocimientos previos adquiridos de las asignaturas cursadas en los 4 años de la Carrera, para luego integrarlos en las prácticas con pacientes reales, valiendo de su capacidad y criterio para cada caso en que tenga que decidir y aplicar un tratamiento Kinésico.

Para cursar 5° año, el alumno tiene que regularizar todas las asignaturas del 4° año, y aprobar Clínica Kinésica Médica I o Clínica Kinésica Quirúrgica I y Fisioterapia II o Kinesiterapia II. Además debe estar inscripto en el SIU GUARANI.



En promedio la Cátedra de Clínica Kinésica Quirúrgica II recibe entre 100 y 120 estudiantes por año.

5. COMPETENCIAS a desarrollar (generales y específicas, perfil del egresado). Formuladas en términos de conocimiento, habilidades y actitudes.

En la Dimensión “Habilidades Comunicacionales”:

- Demuestra capacidad para comunicarse con el paciente y su familia
- Demuestra una cordial y respetuosa relación profesional–paciente.
- Redacta, con los datos obtenidos a través de la anamnesis y el examen físico, una “base de datos” para la Historia Clínica, en forma clara y coherente.
- Demuestra actitud ética, de respeto, con atención a las molestias de su paciente, durante el abordaje de tratamiento.

En la dimensión “profesionalismo”:

- Desarrolla actividades de auto-aprendizaje y/o de estudio independiente en forma individual y/o grupal.
- Delimita el motivo de consulta y obtiene información relevante durante la anamnesis, mostrando un comportamiento no verbal adecuado.
- Describe las maniobras y procedimientos semiológicos para completar la clínica.
- Ejecuta correctamente, y con actitud ética las maniobras y procedimientos terapéutico kinésico.
- Aplica correctamente los agentes de la Fisioterapia y las maniobras-métodos de la kinesiología.
- Interpreta imágenes de estudios complementarios.
- Verifica en todo momento la seguridad del paciente: chequea identificación del paciente, corrobora lado y origen de la lesión; previene caídas y movimientos que ocasionen mayor lesión.

En la dimensión “salud poblacional y sistemas sanitarios”:

- Reconoce los aspectos psicológicos, ambientales, culturales y biológicos que inciden en la persona y en la comunidad y que pueden estar relacionados con el concepto salud-enfermedad.
- Demuestra respeto en relación con el medio ambiente (contaminación, daños colaterales, etc.).
- Asume medidas preventivas, en su relación con el paciente y su medio ambiente.
- Reconoce y aplica las Medidas Universales de Bioseguridad en el ambiente de su actividad práctica.
- Realiza correctamente la técnica de lavado de manos. (Con agua y jabón)
- Realiza correctamente la desinfección de las manos con alcohol en gel.

En la dimensión Pensamiento Científico e Investigación:

- Analiza, interpreta, selecciona, correlaciona datos del examen físico conducentes al diagnóstico kinésico del paciente.
- Reconoce y comprende, conceptos de clínica y patología quirúrgicas,
- Interpreta y relaciona conceptos de semiología con patologías prequirúrgico, quirúrgica y



posquirúrgicas.

- Utiliza el pensamiento crítico y reflexivo con la finalidad de seleccionar procedimientos Kinésicos valorando la relación costo beneficio.
- Utiliza con solvencia y pertinencia el vocabulario técnico científico.
- Indaga, selecciona, analiza, interpreta, jerarquiza correctamente la bibliografía científica y cualquier otra fuente de información, con razonamiento lógico, crítico y reflexivo.
- Demuestra, en ámbitos de trabajo grupal, una actitud crítica, reflexiva, de interacción y trabajo cooperativo.
- Demuestra una actitud permanente de compromiso, frente a los propios procesos formativos.

6. CONTENIDOS y los objetivos específicos. Organizados en unidades temáticas, módulos o bloques según corresponda, y consignar los niveles de profundidad pretendidos de los conocimientos pretendidos en cada contenido.

El programa elaborado en base a 12 unidades disciplinares, contempla los siguientes ejes temáticos:

Contenidos Mínimos:

- ✓ Generalidades referentes al ámbito quirúrgico: enfoque clínico- Kinésico.
- ✓ Clínica Kinésica de las patologías de tórax-patologías pleurales.
- ✓ Clínica Kinésica de las patologías quirúrgicas de mamas.
- ✓ Clínica Kinésica de las patologías quirúrgicas del abdomen.
- ✓ Clínica Kinésica de S.N.C.: Procesos ocupantes, inflamatorios y parasitarios del cráneo.
- ✓ Clínica Kinésica de S.N.C.: Lesiones raquimedulares.
- ✓ Clínica Kinésica de S.N.C.: Traumatismos cráneo-encefálicos.
- ✓ Clínica Kinésica de S.N.C. Procesos vasculares encefálicos.
- ✓ Clínica Kinésica de las patologías quirúrgicas del S.N. Periférico.
- ✓ Clínica Kinésica quirúrgica de las enfermedades del tejido tegumentario-dermatología.
- ✓ Clínica Kinésica del paciente quemado.
- ✓ Clínica Kinésica del tratamiento quirúrgico de amputados.

UNIDAD TEMATICA Nº I:

Objetivos: que el alumno sea capaz de:

- ✓ *Adquirir - ejecutar nociones básicas referentes al manejo general del paciente quirúrgico*
- ✓ *Participar activamente y con responsabilidad dentro del equipo interdisciplinario de salud.*
- ✓ *Aplicar los procedimientos de bioseguridad en su práctica Kinésica.*

Generalidades referentes al ámbito quirúrgico: enfoque clínico- Kinésico

Contenidos esenciales: Procedimientos de Bioseguridad: medidas de seguridad, precaución, estándares. Importancia del rol y desempeño profesional en el equipo interdisciplinario de salud y su contexto. Nociones de las enfermedades intrahospitalarias. Abordaje Kinésico pre y pos operatorio. Tratamiento Kinésico del paciente hemodializado.



Contenidos necesarios: Conocimientos de estudios previos a una cirugía: examen de rutina. Electrocardiograma normal. Sondas: tipos, indicaciones, técnicas, cuidados; Venoclisis: lugares y técnicas: cuidados generales. Vías venosas centrales: subclavia, yugular, humeral y pedica. Manejo clínico de gases sanguíneos. Presión venosa central.

Contenidos ampliatorios: Hemodiálisis: técnicas e indicaciones.

UNIDAD TEMÁTICA Nº II:

Objetivos: que el alumno sea capaz de:

- ✓ Actuar frente a un paciente traumatizado de tórax, brindándole el apoyo Kinésico necesario y adecuado.
- ✓ Discernir las patologías quirúrgicas pleurales y el tratamiento adecuado a cada situación.
- ✓ Prevenir las complicaciones más frecuentes, por medio de los cuidados y controles kinésico.
- ✓ Participar en la rehabilitación del paciente trasplantado.

Clínica Kinésica de las patologías de tórax-patologías pleurales

Contenidos esenciales: Fisiopatología del traumatismo del tórax: Enfisema subcutáneo; Hemotórax traumático; Lesiones parietales; fracturas costales; Lesiones pulmonares; lesiones de tráquea, y bronquios. Lesiones de corazón, pericardio y grandes vasos. Lesiones de esófago. Tratamiento: manejo inicial del traumatizado de tórax. Evolución. Secuelas y traumatismos combinados. Tratamiento Kinésico pre y pos operatorio. Técnica de descanulación. Tratamiento Kinésico del paciente con traqueotomía.

Contenidos ampliatorios: Métodos de diagnóstico: exámenes complementarios. Traqueotomía: Definición. Indicaciones.

Patologías Pleurales:

Contenidos esenciales: Pleura: espacio pleural. Alteraciones del espacio pleural: neumotórax, derrame pleural. Píotorax, hidroneumotorax. Tratamiento Kinésico.: Manejo kinésico del paciente trasplantado pre y pos quirúrgico .Planificación.

Contenidos necesarios: Avenamiento del espacio pleural: técnica de drenaje, cuidados, procedimientos quirúrgicos torácicos. Toracotomía: definición. Repaso anatómico. Incisiones. Indicaciones y técnicas. Toracoplastia: complicaciones pos operatorias.

Contenidos ampliatorio: Consideraciones de las técnicas de trasplantes de órganos.

UNIDAD TEMÁTICA Nº III: Objetivos: que el alumno sea capaz de:

- ✓ Conocer las diferentes cirugías correspondientes a las afecciones de la glándula mamaria.
- ✓ Adoptar medidas preventivas y terapéuticas, referidas al tratamiento Kinésico pre y pos quirúrgico, en las cirugías de mamas.

Clínica Kinésica de las patologías quirúrgicas de mamas:

Contenidos esenciales: Anatomía de la glándula mamaria y sus vías linfáticas. Situación. Extensión. Constitución. Examen. Tipos de mastectomía Complicaciones: Linfedemas. Pronóstico. Medidas preventivas para evitar complicaciones .Tratamiento Kinésico pre y pos quirúrgico de acuerdo a la técnica quirúrgica: Terapia descongestiva compleja: drenaje linfático manual, vendaje y ejercicios miolinfokinético.

Contenidos necesarios: Anomalías Mamarias: Tratamientos. Infecciones. Parasitosis. Tumores Benignos. Displasias mamarias. Tumores Malignos. Ginecomastia. C.A. de mama. Metástasis.



Contenidos ampliatorios: Elementos auxiliares de Diagnóstico. Biopsia. Mamografía. Auto examen. Conceptos fundamentales en cirugía de C.A. mamario. Tratamientos con irradiaciones. Quimioterapia.

UNIDAD TEMATICA Nº IV: Objetivos: que el alumno sea capaz de:

- ✓ *Aplicar los conocimientos kinésico para enfrentar y resolver la problemática del paciente con cirugía abdominal.*
- ✓ *Propiciar la pronta reinserción del paciente a las actividades de la vida diaria.*
- ✓ *Prevenir la aparición de la hernia y eventración abdominal.*

Clínica Kinésica de las patologías quirúrgicas del abdomen:

Contenidos esenciales: Principales cirugías abdominales: anatomía quirúrgica y funcional del abdomen. Eventración. Evisceración. Hernias: Definición, etiología y Clasificación. Componentes. Diagnóstico diferencial. Mecanismos de producción Tratamiento Kinésico pre y Pos quirúrgico.

Contenidos necesarios: Afecciones de paredes abdominales: Inflammatorias, por abscesos, por tumores. Traumatismos del abdomen. Colecistitis, hidatidosis hepática. Pancreatitis. Peritonitis. Esplenopatías quirúrgicas. Quistes. Ulceras gástricas y duodenales. Afecciones quirúrgica de Duodeno. Yeyuno Ilion. Colon.

Contenidos ampliatorios: Cirugía laparoscópica. Abdominoplastia. Ostomia-Ano contra-natura. By Pass gástrico. Balón gástrico. Banda Gástrica: generalidades. Prevención de complicaciones. Cirugía robótica.

UNIDAD TEMATICA Nº V:Objetivos: que el alumno sea capaz de:

- ✓ *Conocer las afecciones neurológicas más frecuentes, relacionadas con la práctica Kinésica habitual.*
- ✓ *Realizar el tratamiento Kinésico, según las técnicas quirúrgicas utilizadas y las secuelas neurológicas remanentes.*

Procesos ocupantes, inflamatorios y parasitarios del cráneo.

Contenidos esenciales: Hipertensión Endocraneana. Epilepsia: causas, mecanismos de la crisis; topografía; diagnóstico e indicación quirúrgica. Manejo del paciente durante la crisis. Hidrocefalia: Definición. Fisiología del L.C.R. Mecanismos y causas. Clasificación. Clínica. Diagnóstico. Secuelas. Tratamiento quirúrgico. Tratamiento Kinésico pre y pos quirúrgico. Tumores; Patología y Clínica. Clasificación. Topográfica. Diagnóstico.

Contenidos necesarios: Tratamientos quirúrgicos. Evolución, complicaciones y pronósticos. Procesos Inflammatorios craneanos e Intracraneanos: osteomielitis del cráneo, abscesos: extradural, subdural, encefálico. Aracnoiditis intracraneana. Micosis del sistema nervioso. Parasitosis: hidatidosis cerebral, cisticercosis del sistema nervioso.

Contenidos ampliatorios: estudios complementarios.

UNIDAD TEMATICA Nº VI: Objetivos: que el alumno sea capaz de:

- ✓ *Conocer el origen y la sintomatología de las compresiones del raquis medular.*
- ✓ *Prevenir la rigidez articular y las deformidades por contractura muscular, realizando un correcto abordaje kinésico pre y pos operatorio.*



Clínica Kinésica de S.N.C.: Lesión y Compresión Raquis medular:

Contenidos esenciales: Fisiopatología, compresión extramedular e intramedular. Compresión radiculomedular Inflammatoria y parasitaria: absceso extradural, subdural, medular. Epiduritis. Tumores intrarraquideos. Localización. Compresión medular y vascular. Sintomatología. Tratamiento quirúrgico. Tratamiento Kinésico.

Contenidos necesarios: Hernia de disco cervical y lumbar: clínica, abordaje Kinésico pre y posquirúrgico. Mielomeningocele: origen y sintomatología.

Contenidos ampliatorios: Diagnóstico diferencial y de certeza. Exámenes complementarios. Tratamiento quirúrgico. Tratamiento Kinésico.

UNIDAD TEMATICA Nº VII: Objetivos: que el alumno sea capaz de:

- ✓ *Realizar un tratamiento Kinésico adecuado para cada caso, teniendo conocimiento de los tipos de lesiones que ocasiona un traumatismo encefalocraneano.*
- ✓ *Prevenir y tratar las secuelas que dejan los traumatismos encefalo craneanos.*

Clínica Kinésica de S.N.C.: Traumatismos encefalo craneanos:

Contenidos esenciales: Traumatismos abiertos y cerrados, quirúrgicos y no quirúrgicos Lesiones del cráneo: Fracturas. Lesiones encefálicas: conmoción, contusión, laceración y compresión. Tratamiento Quirúrgico y Kinésico.

Contenidos necesarios: Nociones anatómicas; Agentes traumatizantes: concepto y mecanismos; características del trauma.

Contenidos ampliatorios: Normas generales para el estudio de los traumatismos encefalo craneanos: estado de la conciencia, examen clínico; lesiones de los nervios craneanos. Complicaciones. Secuelas. Exámenes complementarios.

UNIDAD TEMATICA Nº VIII: Objetivos: que el alumno sea capaz de:

- ✓ *Identificar y caracterizar cada uno de los procesos vasculares encefálicos.*
- ✓ *Realizar una rehabilitación Kinésica adecuada para cada una de las afecciones vasculares encefálica, quirúrgica y no quirúrgica, utilizando el máximo potencial del paciente.*

Clínica Kinésica de S.N.C.: Procesos vasculares encefálicos.

Contenidos esenciales: Hemorragias y Hematomas encefálicos no traumáticos: anatomía patológica. Sintomatología. Evaluación Kinésico Tratamiento quirúrgico y Kinésico.

Contenidos necesarios: Malformaciones Vasculares. Fisiopatología. Síntomas.-Etiología. Clasificación. Malformaciones tumorales: hemangioblastoma. Angioma cavernoso. Éctasis Difusos: telangiectasias. Aneurismas circoides. Éctasis localizada: aneurismas arteriales saculares. Afecciones Inflammatorias: aneurisma micótico. Aneurisma sifilítico. Aneurisma arterioesclerótico. Trombosis de la carótida interna y de las arterias cerebrales.



UNIDAD TEMÁTICA Nº IX: Objetivos: que el alumno sea capaz de:

- ✓ *Interpretar el diagnóstico médico en los diferentes tipos de lesiones.*
- ✓ *Elaborar un protocolo de rehabilitación pre y postquirúrgico en cada lesión.*
- ✓ *Propiciar la pronta reinserción del paciente a las actividades de la vida diaria.*

Clínica Kinésica de las Patologías quirúrgicas de nervios periféricos:

Contenidos necesarios: Lesiones de nervios periféricos: neuropaxia, neurotmesis y axonotmesis; mecanismos de acción del agente causal; fisiopatología de la lesión. Parálisis de miembro superior: circunflejo, radial, cubital y mediano. Parálisis del miembro inferior: crural, ciático poplíteo interno y externo; ciático mayor. Tratamiento Kinésico. Reinserción del paciente a las actividades de la vida diaria.

Contenidos esenciales Tratamiento Kinésico pre y pos quirúrgico diferencial.

Contenidos ampliatorios: Cirugía de los nervios periféricos: técnicas quirúrgicas; Evolución y Pronóstico. Férula –Ortesis.

UNIDAD TEMÁTICA Nº X: Objetivos: que el alumno sea capaz de:

- ✓ *Adquirir nociones referentes a las patologías dermatológicas y lesiones tegumentarias.*
- ✓ *Aplicar las técnicas de prevención y cuidados kinésico, en pacientes con patologías dermatológicas y lesiones cutáneas.*
- ✓ *Realizar un tratamiento Kinésico pre y postquirúrgico, disminuyendo la presentación de posibles secuelas.*

Clínica Kinésica de las afecciones del tejido tegumentario: dermatología.

Contenidos esenciales: Ulceras por compresión ó Escaras: Definición. Etiología. Localización. Clasificación. Evaluación de riesgo para la prevención: Escala de Braden. Tratamiento Kinésico. Preventivo. Tratamiento quirúrgico. Tratamiento Kinésico pre y pos quirúrgico. Nociones Básicas sobre estética corporal y facial: asistencia Kinésica pre y pos quirúrgica en afecciones de miembro superior, miembro inferior, abdomen y rostro.

Contenidos necesarios: cicatrización quirúrgica y viciosa. Queloides: Definición. Fisiopatología. Clínica. Tratamiento Kinésico. Tratamiento quirúrgico. Evaluación y Pronóstico.

UNIDAD TEMÁTICA Nº XI:

Objetivos: que el alumno sea capaz de:

- ✓ *Distinguir las diferentes etapas evolutivas del paciente quemado y su evaluación.*
- ✓ *Aplicar las medidas preventivas pre y posquirúrgico, disminuyendo la presentación de posibles complicaciones y secuelas.*

Clínica Kinésica del paciente quemado.

Contenidos esenciales: Definición. Agentes causantes: Físicos: frío-calor, y electricidad, Agentes químicos: ácidos y álcalis. Agentes biológicos: mordeduras y picaduras de insectos y animales. Colgajos. Injertos cutáneos. Profilaxis de las infecciones e infección en pacientes quemados. Procesos de reparación y curación ad-integrum, con y sin secuelas. Retracciones. Posiciones viciosas. Tratamiento Kinésico pre y pos quirúrgico.



Contenidos necesarios: Criterios de clasificación: según la profundidad: Fortunato Benaim; según la localización y según la extensión: regla de los nueve. Evaluación del paciente quemado. Tratamiento quirúrgico. Complicaciones. Evolución y Pronóstico.

UNIDAD TEMÁTICA Nº XII: Objetivos: que el alumno sea capaz de:

- ✓ *Conocer los distintos niveles de amputación.*
- ✓ *Integrar los conocimientos previos relacionados con los diferentes tipos de prótesis.*
- ✓ *Elaborar correctamente un protocolo de rehabilitación para un paciente amputado en pediatría y en el adulto.*
- ✓ *Propiciar la pronta reinserción del paciente a las actividades de la vida diaria.*

Clínica Kinésica del tratamiento de amputados

Contenidos esenciales: Definición. Causas. Indicaciones Niveles de amputación. Tipos de Amputación: amputaciones abiertas y cerradas. Reemplazo protésico y ortesis. Reimplantes de Miembros: Tratamiento Kinésico pre y pos quirúrgico. Miembro Fantasma. Reinserción del paciente a las actividades de la vida diaria.

Contenidos necesarios: Principios quirúrgicos: Técnicas quirúrgicas. Condiciones generales del paciente. Repercusión psicológica de la amputación.

APORTES DE LA ASIGNATURA AL ABORADJE DE LOS EJES ESTRATEGICOS DEFINIDOS INSTITUCIONALMENTE.

Al mismo tiempo, con el equipo docente que integra la asignatura hemos identificado en el programa de estudio, los contenidos relacionados con los *cuatro ejes transversales* (actividad física, discapacidad, seguridad del paciente, ambiente y salud) y los contenidos que contribuyen a dos grupos etarios menos desarrollados: *la geriatría y la pediatría*. Estos ejes fueron definidos estratégicamente en el marco Institucional; para lo cual pretendemos desde nuestra posición ampliar en los estudiantes las competencias que les permitan actuar de manera oportuna en dicha sociedad.

Contenidos relacionados con el Eje Transversal Nº 1 Prescripción de la Actividad Física:

En las unidades temáticas, cuando nos referimos a Tratamiento Kinésico se encuentra implícito: técnicas de kinesiología o kinefilaxia según la patología.

- Rehabilitación post-quirúrgica inmediata y mediata: movilizaciones activas o pasivas de miembros para prevenir problemas circulatorios.
- Ejercicios respiratorios combinados con miembro superior y con elementos.
- Terapia descongestiva compleja: drenaje linfático manual y ejercicios miolinfokinetico.
- Fortalecimiento abdominal.
- Rehabilitación pre y protésico (gimnasio: programas de actividades físicas).

Contenidos relacionados con el eje transversal Nº 2: Abordaje Integral de la Discapacidad:

- Paciente con secuelas de insuficiencia respiratorias. Rehabilitación en EPOC.
- Evaluación y tratamiento de la debilidad muscular, que conllevan a discapacidad.
- Procesos vasculares encefálicos: Asistencia Kinésica respiratoria. Prevención de posiciones de viciosas. Programas de rehabilitación para la reinserción a la vida diaria.
- Paciente amputado de miembro superior e inferior. Tratamiento pre y protésico.
- Terapia descongestiva del linfedema de IV grado. (discapacidad del individuo).



- Rehabilitación del paciente postquirúrgico con secuelas neurológicas. (Mielomeningocele, parálisis cerebral, tumores, aneurismas, hemiplejía del adulto, secuelas en pacientes con compresión medular, etc.)
- Pacientes quemados. Alteraciones de la cicatriz: queloides. Retracciones de la piel. Escaras: prevención - cuidados de las posturas viciosas.
- Lesiones de los nervio periférico.

Contenidos relacionados con el eje transversal N° 3: Seguridad del paciente :

- Procedimientos de Bioseguridad: el lavado de manos en la atención del paciente. Uso de guantes, barbijo, etc.
- Manejo del paciente crítico: Monitoreo del aparato respiratorio y cardiovascular.
- Medidas preventivas para evitar complicaciones del paciente posquirúrgico.
- Manejo del paciente durante una crisis epiléptica.
- Verificaciones de los equipos de pre marcha y marcha en amputados,
- Seguridad eléctrica en pacientes tratados con equipos de fisioterapia.
- Autoexamen mamario.
- Recomendaciones para evitar las recidivas en todas las patologías.
- Controla la correcta postura del paciente en todas las situaciones (se aplica en la práctica del alumno).

Contenidos relacionados con el eje transversal N° 4: Ambiente y Salud :

- Al desarrollarse la asignatura con una perspectiva pre y posquirúrgico, nos corresponde enseñar, en todo momento las competencias relacionadas con las medidas de bioseguridad.
- Cuidados en la atención interdisciplinaria del equipo de salud.
- Noción y aplicación de los valores humanísticos y el respeto al paciente y su entorno. (en la unidad temática I y en la práctica hospitalaria).
- Conocimiento del desarrollo de las enfermedades intrahospitalarias.
- Desempeño del Kinesiólogo para la atención de pacientes con patologías respiratorias: manipulación correcta de los materiales de desechos patológicos, fluidos corporales, secreciones etc.
- El manejo adecuado del material descartable que manipula durante el tratamiento.
- Condiciones higiénicas en su área de trabajo (desarrollado en la práctica hospitalaria).
- La importancia de evitar ruidos molestos durante la atención Kinésica (Se desarrolla en la unidad temática I dentro del tema equipo interdisciplinario).
- Información sobre el riesgo físico, psicológico y emocional que puede causar la vigilia forzada y / o stress por trabajo excesivos o guardias de muchas horas al día. (Se desarrolla en la unidad temática I: equipo interdisciplinario).

Contenidos relacionados con Pediatría: Terapéutica respiratoria intensiva. Monitoreo respiratorio. Valoración del desarrollo en pacientes mielomeningoceles. Trastornos Cerebrales y Trastornos motores más frecuentes en la infancia por tumores o aneurismas. Hernias inguinales en el recién nacido. Rehabilitación del paciente pediátrico posquirúrgico. Hidrocefalia. Procesos ocupante intracraneales. Epilepsias. Traumatismo encéfalo craneanos. Procesos vasculares encefálicos .Lesiones Nervios periféricos. Quemaduras. Amputados: Niveles de amputación .Tratamiento pre y pos protésico.



Contenidos relacionados con la Geriatría: Rehabilitación del paciente adulto/geronte con hemiplejía. Prevención y tratamiento de escaras. Hernia inguinal, eventración y evisceración en adultos mayores. Técnicas de higiene bronquial en el adulto mayor. Terapéutica respiratoria intensiva. Monitoreo respiratorio. Oxigenoterapia. Humidificación. Rehabilitación muscular pos quirúrgica. Traumatismo encéfalo craneanos: Hidrocefalia. Epilepsias. Procesos ocupante intracraneales: tumores. Procesos vasculares encefálicos. Lesiones Nervios periféricos. Cirugías en afecciones dermatológicas. Quemaduras. Amputados Tratamiento pre y pos protésico.

7. METODOLOGIAS DE ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE (descripción de cada método y estrategia propuesta, y la carga horaria que demanda cada una)

Exposición dialogada: Una vez a la semana durante 60 minutos. Busca la participación del alumno en el proceso educativo, responde a un modelo pedagógico que enfatiza el proceso de interacción entre dos personas, promoviendo la comunicación horizontal y dialógica, a cargo del profesor titular, del adjunto o de un docente designado a tal efecto. Este modelo supone el intercambio de conocimientos y experiencias cuyo objetivo es la producción de saberes. Se debe, entonces, tomar como punto de partida la experiencia de los alumnos relacionada con el tema a tratar y fundamentalmente a problematizar. Se recurre a la pregunta que supone eliminar la pasividad del estudiante y favorecer la co-construcción del conocimiento estimulando una actitud científica. El profesor se convierte en alguien que crea puentes, que facilita el proceso de aprendizaje de sus estudiantes, y genera un clima de confianza donde el error no es sancionado, sino retomado y trabajado. Además se ilustrará con radiografías, y diapositivas (fotos) de pacientes con las patologías enunciadas y cuadros sinópticos para guiar el proceso de síntesis, si el tema lo permita. Finalmente se realiza una *integración del tema* con una revisión detenida, de los puntos más importantes del contenido y cierre. Este modelo tiene todas las virtudes del recurso de la exposición (presentación clara de ideas y economía de esfuerzos) y las combina con un formato interactivo que alienta a los alumnos a construir activamente su propia comprensión. El docente se ve obligado a lo largo de una clase, a proceder a la selección de los recursos más adecuados en función de las demandas cambiantes de los alumnos según las necesidades de la situación comunicativa, en general se expresan mediante preguntas o intervenciones en voz alta, muchas veces se verá enfrentado a situaciones inesperadas, y que podrán ser resueltas de manera más o menos exitosa dependiendo de la flexibilidad para poder elaborar estrategias nuevas.

Prácticos de técnicas específicas de tratamiento : se llevará a cabo en pequeños grupos dirigidos por un jefe de trabajos prácticos que realizará los ajustes necesarios, observando la actividad de los alumnos, los que tendrán la oportunidad de ejercitar en modelo vivo (pacientes) los procedimientos demostradas con anterioridad. Tiene la finalidad de adquirir las destrezas en la ejecución de maniobras y habilidades de dichas técnicas.

Esta estrategia puede ser pensada como lo describe Gagne "...el laboratorio es un modo de enseñanza que tiene como característica la experiencia directa del sujeto con los constitutivos de un área y su accionar sobre ellos para elaborarlos, transformarlos o adquirir la técnica de su manejo...". Se realizara en pacientes reales, con patologías, en el servicio de kinesiología o en sala de internación, estimulando la verdadera relación paciente - estudiante, cumpliendo el objetivo propuesto con el tratamiento que fue consensuado entre el alumno y el docente. Según la oportunidad del caso, se realiza en el ámbito de la práctica, que es dos veces por semana.



Estudio de casos:

Alfonso López (1997) considera que “... esta técnica de trabajo tiene un notable interés en aquellas áreas que requieren un entrenamiento para la formación teórico-práctica de los estudiantes...”.

Consiste en proporcionar una serie de casos que representen situaciones problemáticas de salud de la vida real, sus historias clínicas completas, que serán analizadas en grupos pequeños para luego discutir en un plenario. De esta manera, se pretende entrenar a los alumnos en la generación de soluciones. La participación en este tipo de técnica desarrolla habilidades tales como el análisis, síntesis y evaluación de la información. Posibilita también el desarrollo del pensamiento crítico, el trabajo en equipo y la toma de decisiones, además de otras actitudes y valores como la innovación y la creatividad.

Esta estrategia puede utilizarse eventualmente en forma individual o grupal con criterio de evaluación. Se realiza en el ámbito de las prácticas dos veces al mes de 60 minutos .

Clase Tutorial: Para estas clases nos basamos en el principio de *individualización* .Este principio se asienta en el derecho de cada estudiante ha de ser tratado de forma diferente, si lo requiere, por lo que, para guiar el aprendizaje es preciso tener en cuenta el punto de partida en el que se halla cada uno. Ello implica partir de su nivel de competencia cognitiva y de los conocimientos que ha edificado anteriormente, así como conocer sus motivaciones y expectativas para desde ahí esbozar proyectos precisos de trabajo. Es un espacio que nos permite conocer el conocimiento previo de cada estudiante; nosotros, podemos lograrlo, en las prácticas hospitalarias al compartir un tiempo importante con el alumno.

Además se generaran a lo largo del ciclo lectivo, por contacto personal e individual o grupal y también a través de uso de medios electrónicos (página Web, e-mail). Cuando el alumno y/ o docente lo consideren necesario, con las nuevas técnicas en información y comunicación (TICs).

Se utilizarán todas las formas disponibles y de acuerdo a las necesidades del alumno, ya que es importante reconocer que del *ajuste de cada alumno al programa que presenta el profesor en su asignatura, se pasa a entender que debe ser el currículo, el programa y el profesor los que se deben ajustar a los alumnos.*

Observación sistemática del desempeño: cada jefe de Trabajos Prácticos la realiza con cada uno de los alumnos durante el desarrollo del curso, auxiliado por una lista de cotejo confeccionada con anterioridad y con el consenso de los docentes de la cátedra. Con esta estrategia se evaluará la capacidad adquirida en habilidades destrezas y actitudes, fundamentalmente en campo del manejo clínico del paciente. Cuatro veces en cada rotación de las actividades practicas.

8. AMBITOS DE PRACTICA (ubicación y características)

Utiliza aulas de la Carrera de Licenciatura en Kinesiología y Fisiatría de la Facultad de Medicina y el Servicio Universitario de Kinesiología. Además, se realizan las actividades prácticas en los Servicios de Kinesiología e internación: Instituto Correntino de Ayuda al Lisiado. ICAL. , Hospital “Ángela Iglesia de Llano”, Hospital Geriátrico de Agudos “Juana Francisca Cabral”, Hospital “Juan Ramón Vidal, Servicio de Esclerosis Múltiple del Hospital “José F.de San Martin”, C.A.P.S.N°1 B° “San José” y C.A.P.S. N°10 B° “Molina Punta”.

9. PROPUESTAS DE ARTICULACION (vertical y horizontal)

Esta asignatura se articula en forma vertical con Patología General y Kinefilaxia I de segundo año, con Farmacología y Terapéutica Kinésica, Kinesiterapia I, Fisioterapia I y Semiopatología Kinésica quirúrgica de tercer año, como así también, con Fisioterapia II, Kinesiterapia II, Kinefilaxia Deportiva y Clínica Kinésica Quirúrgica I de cuarto año.

Se articula horizontalmente con la asignatura Bioética y Kinesiología Legal Peritaje y Auditoria Kinésica que



ofrecen al alumno competencias sobre la base de normas bioéticas y legales para su ejercicio, ajustado a los alcances dados por el título y la Legislación vigente. También se articula horizontalmente con Clínica Kinésica Médica II, con la cual comparten e integran contenidos, horarios de trabajos prácticos, etc., optimizando el aprovechamiento del tiempo, de oportunidades de aprendizaje, de alumnos y docentes.

10. EVALUACION (diagnóstica, formativa, sumativa).

Al comienzo del cursado se realizan *evaluaciones diagnósticas*, que ayuda a los docentes a identificar las características y conocimientos previos de los participantes (intereses, necesidades, expectativas, fortalezas, debilidades) y las características del contexto (posibilidades, limitaciones, necesidades, etc.), fundamental, para situar tanto el punto de partida del grupo-clase (recursos materiales, situación de los alumnos, condiciones del aula, etc.), como la del equipo docente (composición, estabilidad, etc.). Lo realizamos a través de preguntas en forma oral, a cada alumno al momento del desarrollo del tema a tratar, además de un cuestionario de preguntas, en las clases teóricas y prácticos.

Durante el proceso de aprendizaje, se realizarán *evaluaciones formativas* que permitirán modificaciones oportunas que conllevan al intercambio de información docente - alumno sobre su evolución y progreso e identificación de los puntos críticos en el desarrollo del programa, a través de listas de cotejos.

Las *evaluaciones sumativas*, que van asociadas al momento de la evaluación final son útiles para valorar la consecución de los objetivos y tiene una función acreditativa certificando los aprendizajes adquiridos.

Dos exámenes escritos de preguntas abiertas, realizados: uno en el primer semestre y el otro en segundo semestre, con los dos exámenes recuperatorios del mismo modo.

11. REGIMEN DE PROMOCION (aprobación de la materia)

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 y con la aprobación de dos exámenes parciales o sus respectivos recuperatorios.

Para rendir cada examen parcial el alumno acreditará el 75% de asistencia a trabajos prácticos, lo cual será verificado previamente como condición para poder rendir el mismo. La asistencia a los trabajos prácticos será registrada en ficha de seguimiento y será entregada para supervisión previa a cada examen.

Al finalizar el cursado deberán aprobar el examen final tradicional, teórico y práctico con un paciente.

12. INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO

Utiliza aulas de la Carrera de Licenciatura en Kinesiología y Fisiatría de la Facultad de Medicina.

Las actividades prácticas se realizan en el Servicio Universitario de Kinesiología, como así también en los Servicios de Kinesiología de los Centros Periféricos, Institutos Estatales y en salas de internación y consultorios de los Hospitales públicos de la Capital de Corrientes. Estos poseen camillas y equipamiento que permiten la buena atención kinésica del paciente que nos provee cada lugar.

Las aulas utilizadas para teóricos y teórico prácticos muestran buena ventilación, con suficiente luz natural aparte de la artificial; están provistas de pizarrón, proyector de multimedia, computadora.

La Facultad de Medicina cuenta con servicio de biblioteca, hemeroteca y con salón de informática con suficientes equipos de computación que pueden ser utilizadas libremente por nuestros alumnos.



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

Semana	Clases Teóricas	Clases Prácticos
	Examen final (Primer turno mes de FEBRERO)	
	Examen final (Segundo turno mes de FEBRERO)	
1	CLASE INAUGURAL: Presentación de Docentes y pautas de trabajo	
2	Examen final (turno mes de MARZO)	
3	Importancia del rol del Kinesiólogo y el desempeño profesional en el equipo interdisciplinario de salud. Bioseguridad. Ética profesional.	
4	Generalidades en cirugía: sondas nasogástricas: indicaciones, técnicas y cuidados. Sonda vesical. Venoclisis. Vías venosas centrales Manejo clínico de gases sanguíneos. Estudios previos a una cirugía: Extracción de muestras de sangre arterial	
5	COLOQUIO INTERCATEDRAS: ARTICULACION VERTICAL SEMIOPATOLOGIA KINESICA MEDICA Electrocardiograma normal y patológico: grandes síndromes	Experiencias clínicas con pacientes.(2 veces por semana)
6	Fisiopatología del traumatismo del tórax Enfisema subcutáneo; Hemotórax traumático; Lesiones parietales; fracturas costales; Lesiones pulmonares; lesiones de tráquea, y bronquios	Experiencias clínicas con pacientes.(2 veces por semana)
7	Lesiones de corazón, pericardio y grandes vasos. Lesiones de esófago. Métodos de diagnóstico y tratamiento: manejo inicial del traumatizado de tórax. Evolución. Secuelas y traumatismos combinados.	Experiencias clínicas con pacientes.(2 veces por semana).
8	Lesiones de corazón, pericardio y grandes vasos: Tratamiento Kinésico pre y pos operatorio. Traqueotomía: Definición. Indicaciones. Técnica de descanulación Tratamiento Kinésico Pleura: el espacio pleural. Alteraciones del espacio pleural. Avenamiento del espacio pleural: técnicas, sondas, cuidados. Procedimientos quirúrgicos.	Experiencias clínicas con pacientes.(2 veces por semana).
9	Toracotomía. Definición, repaso anatómico, indicaciones y técnicas. Toracoplastia: Complicaciones post-operatorias. Tratamiento kinésico. Traumatismo de tórax. Fisiopatología. Enfisema subcutáneo	Experiencias clínicas con pacientes.(2 veces por semana).
	Traumatismos del abdomen. Colecistitis, hidatidosis hepática. Pancreatitis. Peritonitis. Esplenopatías	



10	<p>quirúrgicas. Quistes. Ulceras gástricas y duodenales. Afecciones quirúrgica de Duodeno. Yeyuno Ilión. Colon. Hernias: Definición, etiología y Clasificación. Componentes. Diagnóstico diferencial. Mecanismos de producción. Examen final (turno mes de MAYO)</p>	Experiencias clínicas con pacientes.(2 veces por semana).
11	<p>Cirugía laparoscopica. Eventración. Evisceración. Prevención de complicaciones. Tratamiento Kinésico pre y Pos quirúrgico</p>	Experiencias clínicas con pacientes.(2 veces por semana).
12	<p>Procesos ocupantes intracraneanos: Tumores; Patología y Clínica. Diagnóstico. Tratamiento quirúrgico. Evolución, complicaciones y pronósticos. Hipertensión Endocraneana</p>	Experiencias clínicas con pacientes.(2 veces por semana).
13	<p>Procesos Inflamatorios craneanos e Intracraneana: osteomielitis del cráneo, abscesos: extradural, subdural, encefálico. Aracnoiditis intracraneana. Micosis del sistema nervioso</p>	Experiencias clínicas con pacientes.(2 veces por semana).
14	<p>Epilepsia: causas, mecanismos de la crisis; topografía; diagnóstico e indicación quirúrgica. Manejo del paciente durante la crisis.</p>	Experiencias clínicas con pacientes.(2 veces por semana).
15	<p>Hidrocefalia: Definición. Fisiología del L.C.R. Mecanismos y causas. Clasificación. Clínica Diagnóstico.Secuelas.Tratamiento.quirúrgico.Tratamine to Kinésico pre y pos quirúrgico. Examen final (turno mes de JUNIO)</p>	Experiencias clínicas con pacientes.(2 veces por semana).
16	<p>Traumatismos encéfalo craneanos: Nociones anatómicas Agentes traumatizantes: Traumatismos abiertos y cerrados, quirúrgicos y no quirúrgicos Lesiones del cráneo.</p>	Experiencias clínicas con pacientes.(2 veces por semana)
17	<p>TEORICO INTEGRADOR DE LAS UNIDADES TEMATICAS REALIZADAS</p>	Experiencias clínicas con pacientes.(2 veces por semana).
18	<p>PRIMER EXAMEN PARCIAL</p>	
19	<p>Examen final (turno mes de JULIO) Lesiones encefálicas: conmoción, contusión, laceración y compresión. Normas generales para el estudio de los traumatismos encéfalo craneanos: estado de la conciencia, examen clínico</p>	Experiencias clínicas con pacientes.(2 veces por semana).
	<p>RECUPERATORIO PRIMER EXAMEN PARCIAL</p>	Experiencias clínicas con pacientes.(2 veces por



20		semana).
21	Lesiones de los nervios craneanos. Complicaciones. Secuelas. Exámenes complementarios. Tratamiento Médico, quirúrgico y Kinésica	
22	Procesos vasculares encefálicos: Malformaciones Vasculares. Fisiopatología. Síntomas.-Etiología. Examen final (turno mes de AGOSTO)	Experiencias clínicas con pacientes.(2 veces por semana).
23	Clasificación. Malformaciones tumorales: hemangioblastoma Angioma cavernoso. Éctasis Difusos: telangiectasias	Experiencias clínicas con pacientes.(2 veces por semana).
24	Casos Clínicos de ACV. Aneurismas circoides. Éctasis localizada: aneurisma.arteriales saculares. Afecciones. Inflamatorias: aneurisma micotico. Aneurisma sifilítico. Aneurisma arterioesclerótico. Trombosis de la carótida interna y de las arterias cerebrales Hemorragias y Hematomas encefálicos no traumáticos: anatomía patológica. Sintomatología. Diagnóstico y tratamiento quirúrgico y Kinésico. TEORICO INTEGRADOR DE LAS UNIDADES TEMATICAS REALIZADAS	Experiencias clínicas con pacientes.(2 veces por semana).
25	Examen final (turno mes de SEPTIEMBRE) Compresiones Raquimedulares: Fisiopatología, compresión extramedular e intra medular. Compresión radiculomedular Inflamatoria y parasitaria: absceso extradural, subdural medular. Epiduritis. Tumores intrarraquideos. Localización. Compresión medular y vascular.	Experiencias clínicas con pacientes.(2 veces por semana).
26	Hernia de disco cervical y lumbarclínica,abordaje Kinésico pre y posquirúrgico Mielomeningocele: Diagnóstico diferencial y de certeza.Tratamientoquirúrgico. Tratamiento Kinésico	Experiencias clínicas con pacientes.(2 veces por semana).
27	Lesiones de Nervios periférico: clasificación, mecanismo de producción. Tipos de parálisis periférica.	Experiencias clínicas con pacientes.
28	Parálisis del miembro inferior: crural, ciático poplíteo interno y externo; ciático mayor. Tratamiento Kinésico Cirugía de los nervios periféricos: técnicas quirúrgicas; tratamiento Kinésico pre y pos quirúrgico. Evolución y Pronóstico. Reinserción del paciente a las actividades de la vida diaria.	Experiencias clínicas con pacientes.(2 veces por semana).
	Amputados: Definición. Causas. Indicaciones. Principios	Experiencias clínicas con



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

29	<p>quirúrgicos. Técnicas quirúrgicas. Niveles de amputación. Tipos de Amputación: amputaciones abiertas y cerradas.</p> <p>Reemplazo protésico. Reimplantes de Miembros: Condiciones generales del paciente. Acto quirúrgico. Cuidados pre y pos operatorios. Tratamiento Kinésico pre y pos quirúrgico. Miembro Fantasma. Repercusión psicológica de la amputación.</p>	pacientes.(2 veces por semana).
30	<p>Examen final (turno mes de OCTUBRE)</p> <p>Cirugía en Afecciones dermatológicas: Ulceras por compresión ó Escaras: Definición. Etiología. Localización. Clasificación. Evaluación de riesgo para la prevención: Escala de Braden. Tratamiento Kinésico Preventivo. Tratamiento quirúrgico. Tratamiento Kinésico pre y pos quirúrgico</p>	Experiencias clínicas con pacientes.(2 veces por semana).
31	<p>Quemaduras: Definición. Agentes causantes. Criterios de clasificación: según la profundidad: Fortunato Benaim; según la localización y según la extensión: regla de los nueve. Evaluación del paciente quemado. Tratamiento Médico y quirúrgico.</p>	Experiencias clínicas con pacientes.(2 veces por semana).
32	<p>TEORICO INTEGRADOR DE LAS UNIDADES TEMATICAS REALIZADAS</p>	Experiencias clínicas con pacientes.(2 veces por semana).
33	<p>Evaluación del paciente quemado. Tratamiento Médico y quirúrgico. Colgajos. Injertos cutáneos. Profilaxis de las infecciones en pacientes quemados.</p>	Experiencias clínicas con pacientes.(2 veces por semana).
34	<p>Examen final (turno mes de NOVIEMBRE)</p> <p>Procesos de reparación y curación. Retracciones. Posiciones viciosas. Tratamiento Kinésico pre y pos quirúrgico. Complicaciones. Evolución y Pronóstico</p>	Experiencias clínicas con pacientes.(2 veces por semana).
35	<p>SEGUNDO EXAMEN PARCIAL</p>	
36	<p>RECUPERATORIO SEGUNDO EXAMEN PARCIAL</p>	
	<p>Examen final (turno mes de DICIEMBRE)</p>	



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

14. BIBLIOGRAFIA

- Leduc. A. Leduc Drenaje del miembro Inferior.. Escuela de Drenaje de Linfático Manual. Método Leduc Argentina.
- Asenjo .Tratado de Técnicas Neuro-quirúrgicas. Editorial Inter-Medica .2001.
- Cotran, R. S., Kumar V., Robbins, S. L. Patología Estructural y Funcional E. Inter americana, Madrid.1990.
- Carlos Ferrandiz. Dermatología clínica. , S.A. Elsevier España, 2008. 3º Edición.
- Cossio, Semiología Fustinoni – Rospide. 2008 - 8º Edición.
- Ferraine – Oria Cirugía de Michans - Ateneo 2001 - 4º Edición.
- José B, Cibeira. Rehabilitación. Editorial Universitaria de Buenos Aires.1999.
- J.O. Wale Masaje y Ejercicios de Recuperación en Afecciones Médicas y Quirúrgicas. Editorial Jims Barcelona.
- Juan R. Michans y Colaboradores. Patología Quirúrgica de. Quinta edición, Editorial Atenas, 2002.
- Krusen. Medicina Física y Rehabilitación. Tercera Edición. Editorial Médica Panamericana.
- Pardal .Neurocirugía. Editorial: López Librero S.I.2000.
- Rebollo María A. Cardus Susana, Aurora Delfino Disfunción Cerebral Mínima .. Editorial Inter-Medica .2000.
- Stephen Hochschuler. Rehabilitación de Columna Vertebral. Edición Española Copyright. Mosby / Doyma libros.

.....
Lic. Dina R. Pilipczuk
Profesora Titular