



Ministerio de Cultura y Educación
 Universidad Nacional de San Luis
 Facultad de Ciencias de la Salud

(Programa del año 2018)

Departamento: Kinesiología y Fisiatría

Area: Area 10 Formación Profesional en Kinesiología y Fisiatría

I - Oferta Académica

Materia	Carrera	Plan	Año	Período
SEMIOPATOLOGÍA II.	LIC. KINESIOLOGIA Y FISIATRIA	11/20 13 CS	2018	1° anual

II - Equipo Docente

Docente	Función	Cargo	Dedicación
FRANZI, GISELA LORENA	Prof. Responsable	P.Adj Semi	20 Hs
CAMARGO, JUAN MARCELO	Prof. Colaborador	P.Adj Semi	20 Hs
BLANCHET, MARIA INES	Responsable de Práctico	A.1ra Semi	20 Hs

III - Características del Curso

Credito Horario Semanal				
Teórico/Práctico	Teóricas	Prácticas de Aula	Práct. de lab/ camp/ Resid/ PIP, etc.	Total
Hs	4 Hs	2 Hs	Hs	6 Hs

Tipificación	Periodo
C - Teoría con prácticas de aula	Anual

Duración			
Desde	Hasta	Cantidad de Semanas	Cantidad de Horas
12/03/2018	16/11/2018	30	180

IV - Fundamentación

Los equipos sanitarios, hoy representan una constante dinámica transversal alejada del viejo modelo mono intervencionista vertical que jamás propicio favorable resultado; a la hora de mejorar la recuperación y la calidad de vida en todo concepto del paciente y su núcleo.

Semiopatología II será una asignatura que transitará de manera transversal, permitiendo el aprendizaje al futuro Licenciado en Kinesiología y Fisiatría en distintas áreas temáticas que en la actualidad conforman las entidades nosológicas de mayor morbimortalidad en nuestro medio, el país y el mundo.

Desarrollar habilidades tendientes al uso de tecnología médica y seguridad clínica en el paciente aplicada a la patología Respiratoria, Neurológica y Cardiovascular generando la motivación a la hora de un adecuado abordaje de cada paciente; entendiendo al mismo como una persona y no como un órgano o sistema.

Finalmente interrelacionar los hallazgos en el examen físico, con el adecuado proceso diagnóstico y el uso racional de métodos complementarios son el equivalente a lograr obtener una herramienta que puesta en la práctica cotidiana será de utilidad en el debido proceso de toma de decisiones.

V - Objetivos / Resultados de Aprendizaje

- . Profundizar en torno a cada modelo prestacional, la importancia de la anamnesis e historia clínica médica como base de recopilación de datos a la hora del planteo entorno a la presunción diagnóstica.
- . Desarrollar destreza en la exploración de aparato respiratorio, sistema cardiovascular y sistema nervioso central.

- . Diagnosticar mediante una adecuada, prolija y sistemática exploración física, los síndromes clínicos respiratorios, cardiovasculares y neurológicos de mayor prevalencia.
- . Reconocer alteraciones elementales en la visualización de distintas imágenes médicas complementarias (RX-TC-RNM).
- . Introducirse en los conceptos básicos para la utilización de tecnología médica aplicada al paciente (VMNI – VM).
- . Reconocer los síndromes médicos-clínicos mediante el examen físico de mayor prevalencia en pediatría y geriatría.

VI - Contenidos

UNIDAD 1: SEMIOLOGÍA DEL SNC. SINDROMES CLINICOS.

Sistema nervioso: examen semiológico. Exámenes complementarios. Examen semiológico del sistema nervioso central y periférico. Reflejos – Sensibilidad - Tono muscular- Trofismo muscular- Motilidad: concepto, alteraciones, examen semiológico, exámenes complementarios. Síndromes Clínicos: S° de la Motoneurona superior. S° de la Motoneurona inferior. S° extrapiramidales. S° cerebelosos. S° meníngeo. S° de hipertensión arterial. S° medulares.

UNIDAD 2: AFECCIONES DE LA PLACA MIONEURAL. ACV. TEC.

Accidente Cerebro Vascular: concepto, clasificación, examen semiológico. Cuadriplejía – Paraplejía - Diplejía - Hemiplejía Monoplejía por afecciones centrales: concepto, clasificación, examen semiológico, exámenes complementarios. Coma: niveles. Escala de Glasgow. Esclerosis en Placa - Esclerosis Lateral Amiotrófica: concepto, examen semiológico. Exámenes complementarios. Síndromes Sensitivos: Tabes – Siringomielia - Síndrome de Brown-Sequard - Síndrome de la cola de caballo-Síndrome del cono medular: concepto, examen semiológico, exámenes complementarios. Distrofias musculares – Miopatías - Miastenia Gravis: concepto, examen semiológico, exámenes complementarios.

UNIDAD 3: RADICULOPATIAS. SINDROMES EXTRAPIRAMIDALES. PARES CRANEALES.

Radiculitis – Polineuritis - Síndrome de Guillan Barre: concepto, clasificación, examen semiológico, exámenes complementarios. Mononeuritis de los miembros superiores e inferiores: concepto, clasificación, examen semiológico, exámenes complementarios. Pares craneales: examen semiológico. Neuralgia del V par-Parálisis del V par: concepto, clasificación, examen semiológico. Parálisis Facial: concepto, clasificación, examen semiológico. Parálisis Braquial Obstétrica: concepto, clasificación, examen semiológico. SINDROMES EXTRAPIRAMIDALES Sistema extrapiramidal: examen semiológico. Parkinson - Parkinsonismos: concepto, clasificación, examen semiológico, exámenes complementarios. Corea – Atetosis – Hemibalismo.

UNIDAD 4: SEMIOLOGÍA MÉDICA DEL APARATO RESPIRATORIO

Examen semiológico del aparato respiratorio. Exámenes complementarios: RX – TC - RNM -

UNIDAD 5: PATOLOGÍA RESPIRATORIA

Afecciones respiratorias I: Tos – expectoración – disnea - Bronquitis – Asma – Bronquiolitis –Bronquiectasias –Atelectasia –Síntomático respiratorio: concepto, examen semiológico. Exámenes complementarios.- Afecciones respiratorias II: Neumonía – Bronconeumonía – Neumotórax – Pleuritis - EPOC - Derrame Pleural: concepto, examen semiológico. Exámenes complementarios.

UNIDAD 6: INSUFICIENCIA RESPIRATORIA

Insuficiencia respiratoria: concepto, examen semiológico. Exámenes complementarios.- Distrés respiratorio: concepto, examen semiológico. Exámenes complementarios.

UNIDAD 7: SEMIOLOGIA CARDIOVASCULAR – HTA – IC – CI

Examen semiológico del aparato cardiovascular. Exámenes complementarios: ECG-Ecocardiograma - Eco doppler – PEE – Gammagrafía cardiaca. Concepto general para su interpretación.-Alteraciones del Pulso arterial.- Hipertensión arterial: concepto, clasificación, examen semiológico. Cardiopatía Isquémica: Ángor, clasificación, síndrome clínico. IAM. Insuficiencia cardiaca: concepto, examen semiológico. Exámenes complementarios.

UNIDAD 8: VASCULOPATIAS PERIFÉRICAS

Afecciones vasculares arteriales de las extremidades: Trombosis arterial aguda y crónica. Afecciones vasculares venosas de las extremidades: Várices - Flebotrombosis- Tromboflebitis: concepto, clasificación, examen semiológico. Afecciones linfáticas: Linfedema - Linfagitis: concepto, clasificación, examen semiológico. Afecciones vasculares específicas: Enfermedad de Raynaud - Embolia-Aneurisma: concepto, clasificación, examen semiológico.

UNIDAD 9: SEMIOLOGÍA PEDIATRICA

Examen semiológico en Pediatría. Reflejos pediátricos. Desarrollo psicomotriz. Cardiopatías congénitas: clasificación, examen semiológico. Encefalopatía crónica no evolutiva: concepto, clasificación, examen semiológico, exámenes complementarios. Síndrome de Down: concepto, examen semiológico, exámenes complementarios. Meningocele Mielomeningocele: concepto, clasificación, examen semiológico, exámenes complementarios.

UNIDAD 10: SEMIOLOGÍA GERIATRICA

Examen semiológico en Geriatría. Afecciones más comunes en pacientes añosos.

VII - Plan de Trabajos Prácticos

Los Trabajos Prácticos son parte de las instancias de evaluación que requieren la aprobación, tanto para la regularización como promoción de la asignatura. Serán repartidos durante el año, de manera escrita y oral, deben ser rendidos sin excepciones, y se resolverán con el APROBADO o NO APROBADO.

TP N° 1: Confeccionar una Historia Clínica de un cuadro neurológico central, realizar el correcto examen semiológico e interpretar las imágenes médicas del SNC.

TP N° 2: Confeccionar una Historia Clínica de un cuadro neurológico periférico, realizar el correcto examen semiológico e interpretar las imágenes médicas del SNP.

TP N° 3: Confeccionar una Historia Clínica de un cuadro respiratorio, realizar el correcto examen semiológico e interpretar las imágenes médicas.

TP N° 4: Confeccionar una Historia Clínica de un cuadro cardiovascular, realizar el correcto examen semiológico e interpretar las imágenes médicas.

TP N° 5: Trabajo Practico Integrador: se le solicita a cada alumno, la planificación y ejecución de un trabajo integrador vinculando los diferentes conceptos vistos durante el año que garantice al equipo docente un reflejo de la adquisición y maduración de los mismos.

De no aprobar un TP o varios TP, el alumno debe pasar a una segunda instancia de coloquio oral y/o escrito.

VIII - Regimen de Aprobación

CORRELATIVIDADES:

Para el cursado de la ASIGNATURA SEMIOPATOLOGÍA II el alumno deberá tener REGULAR las asignaturas: 7) BIOMECÁNICA 8) SEMIOPATOLOGÍA I y 12) EVALUACIONES KINÉSICAS APROBADA la asignatura: 5) ANATOMÍA FUNCIONAL Y PALPATORIA.

EXAMEN FINAL: se deberá dar cumplimiento al contenido del párrafo anterior y tener RENDIDAS Y APROBADAS las asignaturas 7-8-12 respectivamente.

ASISTENCIA Y CAMBIOS: Los alumnos de cada una de las asignaturas deberán dar cumplimiento al 80% del total de las actividades

TEORICO-PRÁCTICAS. Tolerancia de 15 min.

SEMIOPATOLOGÍA II: 30 actividades obligatorias.

Todo cambio en cualquier actividad académica de las dos asignaturas serán notificados con una antelación de 7 días previos.

TP- EXÁMENES Y EXAMEN FINAL:

Los TP tienen por finalidad evaluar destrezas y contenidos técnicos. Así mismo se evaluarán imágenes médicas de RX – Ecografía – TC y RNM respectivamente.

Los exámenes parciales son un total de 2 (dos) - ver cronograma en la página- son de opción múltiple solo 1 (una) rta correcta.

El Examen Final puede ser oral sujeto a temática de elección al azar mediante uso del programa; como así también, escrito.

Además se pueden proporcionar imágenes médicas de RX – Ecografía – TC y RNM respectivamente las cuales deberán ser correctamente interpretadas acorde a consignas del evaluador.

El examen será aprobado si el total de los contenidos examinados por el evaluador son superiores al 60% del total examinado, correspondiendo como nota equivalente al porcentaje señalado 4 puntos en escala numérica de 2 a 10.

CONDICIÓN AL FINALIZAR EL CURSADO:

PROMOCIÓN: cumplimiento del 80% de asistencia a Teórico/Práctico + exámenes aprobados con nota de 7 puntos o superior siendo excluyente para alcanzar esta condición el acceso a más de un tipo de recuperatorio, tanto en las instancias parciales como en los TP.

REGULARIDAD: cumplimiento del 80% de asistencia a Teórico/Práctico + exámenes aprobados con nota de 4 puntos o superior + uso de más de un recuperatorio durante el año + TP aprobados con o sin uso de los recuperatorios.

LIBRE: aquel alumno que no cumple con los requisitos de asistencia y aprobación de las instancias parciales y prácticas. La condición libre NO queda excluida para el examen final, el cual consta de dos instancias, una primera escrita y una segunda oral. El examen será aprobado si el total de los contenidos examinados por el evaluador, en cada instancia, es superior al 60% del total, correspondiendo como nota equivalente a 4 puntos en escala numérica de 2 a 10.-

IX - Bibliografía Básica

- [1] ARGENTE-ÁLVAREZ: Semiología Médica, Fisiopatología, Semiología y Propedéutica. Editorial Médica Panamericana, 2005.
- [2] SCHAPOSNIK F: Semiología. Editorial El Ateneo, 1977.
- [3] SANGUINETTI LV: Semiología, Semiología y Medicina Interna. Editorial López Libreros Editores SRL, 1980.
- [4] PORTO CC: Semiología Médica. Editorial Mc Graw Hill Interamericana, 1977.
- [5] MUNIAGURRIA A, LIBMAN J: Semiología Clínica. Editorial El Ateneo, 1980.
- [6] CECIL-LOEB: Tratado de Medicina Interna. Vol. I y II. Editorial Interamericana Mc Graw Hill, 2004.
- [7] FARRERAS-ROZMAN: Medicina Interna. Vol I y II. Editorial Mosby/Doyma Libros. 2006, 16ª ed.
- [8] HARRISON: Principios de Medicina Interna. Mc-Graw Hill Interamericana, 2006.
- [9] STEIN, JAY H: Tratado de Medicina Interna. Editorial Interamericana.
- [10] RUBINSTEIN A, TERRASA S, DURANTE E, RUBINSTEIN E, CARRETE P: Principios de Medicina Familiar y Práctica Ambulatoria. Editorial Panamericana, 2006.
- [11] MICHELINO-NOGUÉS-ASCONAPE: Tratado de Clínica Neurológica. Editorial Panamericana. Buenos Aires, 2002.
- [12] CHADE H: Neurología pasó a paso. Editorial Universitaria del Aconcagua Mendoza, 2007.
- [13] CASAS PARERA I, DE MADARIAGA F, CARMONA: Manual de Neurología. Grupo Guía. Buenos Aires, 2007.

X - Bibliografía Complementaria

- [1] NAVARRO-GONZALEZ: Propedéutica Clínica y Semiología Médica. Tomo 1. Editorial Ciencias Médicas, 2003.
- [2] BARÉ-CALIFANO: SEMIOTECNIA: Maniobras de Exploración. Cuarta Edición, 1998.

XI - Resumen de Objetivos

1. Interpretar de manera correcta los distintos síndromes médicos-clínicos respiratorios, cardiovasculares y neurológicos, su procedimiento semiológico y ficha kinésica
2. Identificar cada estudio por imágenes complementario, importancia y correlación con el examen semiológico.
3. Reconocer y aplicar en función de cada síndrome clínico las herramientas de tecnología médica actual disponible.
4. Explorar de manera prolija ordenada y sistemática un paciente acorde al síndrome médico-clínico que se señale.

XII - Resumen del Programa

UNIDAD 1: SEMIOLOGÍA DEL SNC. SINDROMES CLINICOS.
UNIDAD 2: AFECCIONES DE LA PLACA MIONEURAL.AC.V.TEC.
UNIDAD 3: RADICULOPATIAS. PARES CRANEALES. SINDROMES EXTRAPIRAMIDALES.
UNIDAD 4: SEMIOLOGÍA MÉDICA DEL APARATO RESPIRATORIO.
UNIDAD 5: PATOLOGÍA RESPIRATORIA.
UNIDAD 6: INSUFICIENCIA RESPIRATORIA – OXIGENOTERAPIA – VENTILACIÓN MECÁNICA
UNIDAD 7: SEMIOLOGIA MÉDICA CARDIOVASCULAR – HTA – IC – CI
UNIDAD 8: VASCULOPATIAS PERIFÉRICAS.
UNIDAD 9: SEMIOLOGÍA PEDIATRICA.
UNIDAD 10: SEMIOLOGÍA GERIATRICA.

XIII - Imprevistos

La comunicación con el profesor responsable se podrá realizar a través de los siguientes canales:

1. Actividades académicas (clases teóricas-clases prácticas-TP).
2. AULA VIRTUAL: mediante el intercambio de mails a través del correo electrónico de la cátedra: semiopatologia.unsl@gmail.com.

XIV - Otros