

Guía docente de la asignatura

Fecha de aprobación por la Comisión Académica: 27/06/2022

Rol de la Terapia Manual en los Procesos de Deficiencia, Incapacidad y Fin de Vida. (M61/56/1/24)

Máster

Máster Universitario en Cuidados de Salud para la Promoción de la Autonomía de las Personas y la Atención a los Procesos del Fin de Vida

MÓDULO

Módulo III: Materías Específicas. Ámbito Físico/Sensorial

RAMA

Ciencias de la Salud

CENTRO RESPONSABLE DEL TÍTULO

Escuela Internacional de Posgrado

Semestre

Primero

Créditos

3

Tipo

Optativa

Tipo de enseñanza

Presencial

BREVE DESCRIPCIÓN DE CONTENIDOS (Según memoria de verificación del Máster)

- Maniobras fundamentales de masoterapia en los procesos que conllevan inmovilización, cuidados paliativos y fin de vida.
- Importancia y aplicación del drenaje linfático.
- Movilizaciones articulares.
- Posturología y tratamiento de cadenas musculares (Método GDS).
- Terapia craneal.
- Aplicación clínica de las diferentes técnicas de terapia manual en los procesos de inmovilización, cuidados paliativos y fin de vida.

COMPETENCIAS

COMPETENCIAS BÁSICAS



- CB6 - Poseer y comprender conocimientos que aporten una base u oportunidad de ser originales en desarrollo y/o aplicación de ideas, a menudo en un contexto de investigación.
- CB7 - Que los estudiantes sepan aplicar los conocimientos adquiridos y su capacidad de resolución de problemas en entornos nuevos o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares) relacionados con su área de estudio.
- CB8 - Que los estudiantes sean capaces de integrar conocimientos y enfrentarse a la complejidad de formular juicios a partir de una información que, siendo incompleta o limitada, incluya reflexiones sobre las responsabilidades sociales y éticas vinculadas a la aplicación de sus conocimientos y juicios.
- CB9 - Que los estudiantes sepan comunicar sus conclusiones y los conocimientos y razones últimas que las sustentan a públicos especializados y no especializados de un modo claro y sin ambigüedades.
- CB10 - Que los estudiantes posean las habilidades de aprendizaje que les permitan continuar estudiando de un modo que habrá de ser en gran medida autodirigido o autónomo.

COMPETENCIAS GENERALES

- CG01 - Gestionar y transformar contextos de trabajo o estudio complejos, imprevisibles y que requieren nuevos planteamientos estratégicos.
- CG02 - Asumir responsabilidades en lo que respecta al desarrollo de conocimientos y/o prácticas profesionales y a la revisión del rendimiento estratégico de equipos.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS

- CE01 - Poseer los conocimientos sobre cuidados y técnicas específicas de enfermería, fisioterapia, terapia ocupacional, y otros campos de la salud para la promoción del bienestar, el confort y la calidad de vida de las personas discapacitadas, dependientes y en situación de fin de vida.

COMPETENCIAS TRANSVERSALES

- CT01 - Mostrar interés por la calidad y la excelencia en la realización de diferentes tareas.
- CT02 - Comprender y defender la importancia que la diversidad de culturas y costumbres tienen en la investigación o práctica profesional
- CT03 - Tener un compromiso ético y social en la aplicación de los conocimientos adquiridos.
- CT04 - Ser capaz de trabajar en equipos interdisciplinarios para alcanzar objetivos comunes desde campos expertos diferenciados.
- CT05 - Incorporar los principios del Diseño Universal en el desempeño de su profesión

RESULTADOS DE APRENDIZAJE (Objetivos)

El estudiante sabrá/comprenderá:

- Las diferentes aplicaciones clínicas de técnicas de terapia manual para la promoción del bienestar, el confort y la calidad de vida de las personas discapacitadas, dependientes y en situación de fin de vida.



El estudiante será capaz de:

Aplicar conocimientos sobre técnicas específicas y maniobras fundamentales de fisioterapia, terapia ocupacional y enfermería, en procesos que implican inmovilización, cuidados paliativos y fin de vida.

PROGRAMA DE CONTENIDOS TEÓRICOS Y PRÁCTICOS

TEÓRICO

Unidad 1: Maniobras fundamentales de masoterapia en los procesos que conllevan inmovilización, cuidados paliativos y fin de vida.

Unidad 2: Importancia y aplicación del drenaje linfovenoso.

Unidad 3: Movilizaciones articulares.

Unidad 4: Posturología y tratamiento de cadenas musculares (Método GDS).

Unidad 5: Terapia craneal.

Unidad 6: Aplicación clínica de las diferentes técnicas de terapia manual en los procesos de inmovilización, cuidados paliativos y fin de vida.

PRÁCTICO

Práctica 1. Terapia Manual para la prevención del TVP durante inmovilización. Drenaje linfovenoso.

Práctica 2. Terapia Manual para el estreñimiento post-inmovilización.

Práctica 3. Posturología y tratamiento de cadenas musculares.

Práctica 4. Terapia craneal para el tratamiento del dolor y la disfunción

BIBLIOGRAFÍA

BIBLIOGRAFÍA FUNDAMENTAL

Carbelo Baquero, Begoña; El tacto: una forma de comunicación con el paciente. Enfermería clínica; 1999, vol10, 1:29:32

Cassileth BR, Vickers AJ (2004) Massage therapy for symptom control: outcome study at a major cancer center. J Pain Sympt Management 28(3):244

Ernst E. Massage therapy for cancer palliation and supportive care: a systematic review of randomised clinical trials 2009; 17 (4):333-337

Sinclair M. The use of abdominal massage to treat chronic constipation. J Bodyw Mov Ther. 2011



Oct;15(4):436-45.

Steinhauser KE, Christakis NA, Clipp EC, McNeilly M, McIntyre L, Tulsy JA. Factors considered important at the end of life by patients, family, physicians, and other care providers. *J Am Med Assoc* 2000;284:2476—82.

Campaignon, Philippe “Respir-acciones. Las cadenas musculares y articulares G.D.S.” Alicante, 2000, Lencina-Verdú editores independientes

Campaignon, Philippe “Cadenas musculares y articulares. Concepto G.D.S. Aspectos biomecánicos. Nociones de base”. Alicante, 2001, Lencia-Verdú editores independientes

Campaignon, Philippe “Cadenas musculares y articulares. Concepto G.D.S. Cadenas Antero-Laterales”. Alicante, 2005, Lencia-Verdú editores independientes

Campaignon, Philippe “Cadenas musculares y articulares. Concepto G.D.S. Cadenas Postero-Laterales”. Alicante, 2007, Lencia-Verdú editores independientes

Campaignon, Philippe “Cadenas musculares y articulares. Concepto G.D.S. Cadenas Antero-Medianas”. Alicante, 2010, Lencia-Verdú editores independientes

Campaignon, Philippe “Cadenas musculares y articulares. Concepto G.D.S. Cadenas Postero-Medianas”. Alicante, 2013, Lencia-Verdú editores independientes

Simons DG, Travell JG, Simons LS. Dolor y disfunción miofascial. El manual de los puntos gatillo. Volumen 1. Mitad superior del cuerpo. 2ª ed. Madrid: Editorial Médica Panamericana; 2004.

Pilat A. Terapias miofasciales: Inducción miofascial. Aspectos teóricos y aplicaciones clínicas. Madrid: McGraw- Hill Interamericana; 2003.

Rolf IP. Rolfing: The integration of human structures. Santa Mónica: Dennis Landman; 1977.

Schleip R. Fascial plasticity – a new neurobiological explanation. Part I. *J Bodyw Mov Ther*. 2003;7(1):11- 9.

Simmonds N, Miller P, Gemmell H. A theoretical framework for the role of fascia in manual therapy. *J Bodyw Mov Ther*. 2012 Jan;16(1):83-93.

Ball TM. Structural integration-based fascial release efficacy in systemic lupus erythematosus (SLE): two case studies. *J Bodyw Mov Ther*. 2011;15(2):217-25.

Chaudhry H, Schleip R, Zhiming J, Bukiet B, Maney M, Findley T. Threedimensional mathematical model for deformation of human fasciae in manual therapy. *J Am Osteopath Assoc*. 2008;108(8):379-90.

Remvig L, Ellis RM, Patijn J. Myofascial release: an evidence-based treatment approach? *Int Musculoskelet Med*. 2008;30(1):29-35.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

Stecco A, Masiero S, Macchi V, Stecco C, Porzionato A, De Caro F. The pectoral fascia: anatomical and histological study. *J Bodyw Mov Ther*. 2009;13(3):255-61.



Langevin HM. Connective tissue: A body-wide signaling network? Medical Hypotheses. 2006;66(6):1074-7.

Benjamin M. The fascia of the limbs and back- a review. J Anat. 2009;214:1-18.

Stecco C, Porzionato A, Lancerotto L, Stecco A, Macchi V, Ann Day J, et al. Histological study of the deep fasciae of the limbs. J Bodyw Mov Ther. 2008;12(3):225-30.

Evanko SP, Wight TN. Hyaluronan-dependent matrix is involved in cell-cell coupling and cell migration following micromanipulation: implications for mechanotransduction and tissue changes following fascial manipulation. J Bodyw Mov Ther. 2009;13(1):90.

Hedley G. Demonstration of the integrity of human superficial fascia as an autonomous organ. J Bodyw Mov Ther. 2008;12(3):258.

Schleip R, Klingler W, Lehmann-Horn F. Active fascial contractility: fascia may be able to contract in a smooth muscle-like manner and thereby influence musculoskeletal dynamics. Medical Hypotheses. 2005;65(2):273-7.

Sinclair M. The use of abdominal massage to treat chronic constipation. J Bodyw Mov Ther. 2011 Oct;15(4):436-45.

McClurg D, Lowe-Strong A. Does abdominal massage relieve constipation?. Nurs Times. 2011;107(12):20-2.

Ernst E. Abdominal massage therapy for chronic constipation: A systematic review of controlled clinical trials. Forsch Komplementarmed. 1999;6(3):149-51.

Kassolik K, Andrzejewski W, Wilk I, Brzozowski M, Voyce K, Jaworska-Krawiecka E, Nowak B, Kurpas D. The effectiveness of massage based on the tensegrity principle compared with classical abdominal massage performed on patients with constipation. Arch Gerontol Geriatr. 2015 Sep-Oct;61(2):202-11.

Connor M, Hunt C, Lindley A, Adams J. Using abdominal massage in bowel management. Nurs Stand. 2014 Jul 15;28(45):37-42.

ENLACES RECOMENDADOS

<https://www.apta.org/>

METODOLOGÍA DOCENTE

- MD01 Lección magistral/expositiva
- MD03 Resolución de problemas y estudio de casos prácticos
- MD07 Análisis de fuentes y documentos
- MD09 Realización de trabajos individuales

EVALUACIÓN (instrumentos de evaluación, criterios de evaluación y porcentaje sobre la calificación final)



EVALUACIÓN ORDINARIA

El modelo de evaluación de la asignatura será CONTINUA.

La calificación de la materia responderá a la puntuación ponderada de las actividades que integran el sistema de evaluación:

- Asistencia a clases teóricas y prácticas. (10%).
- Exposiciones y demostraciones realizadas en el transcurso de las clases prácticas (30%).

Criterios de evaluación: o Nivel de adecuación, riqueza y rigor en los procesos de trabajo individual y en grupo. o Capacidad de relación, reflexión y crítica en las diferentes actividades.

- Presentación de un trabajo sobre un supuesto práctico, pruebas escritas (60%).

Criterios de evaluación: o Nivel de adecuación, riqueza y rigor en el trabajo individual. o Capacidad de relación, reflexión y crítica en las diferentes actividades. o Claridad y originalidad en la presentación del mismo.

Todas las demás cuestiones relativas a la evaluación se regirán por la Normativa de evaluación y de calificación de los estudiantes de la Universidad de Granada (NCG71/2), aprobada en la sesión extraordinaria del Consejo de Gobierno de 20 de mayo de 2013 y modificada por los Acuerdos del Consejo de Gobierno en sesión de 26 de octubre de 2016, BOUGR núm. 112, de 9 de noviembre de 2016.

El sistema de calificación empleado será el establecido en el artículo 5 del Real Decreto 1125/2003, de 5 de septiembre, por el que se establece el sistema europeo de créditos y el sistema de calificaciones en las titulaciones universitarias de carácter oficial y validez en todo el territorio nacional

EVALUACIÓN EXTRAORDINARIA

La evaluación extraordinaria consistirá en:

- Elaboración de un trabajo individual sobre un supuesto práctico (50%):

Criterios de evaluación: o Nivel de adecuación, riqueza y rigor en el trabajo individual. o Capacidad de relación, reflexión y crítica en las diferentes actividades.

- Examen de preguntas cortas en relación con la bibliografía recomendada (50%)

Todas las demás cuestiones relativas a la evaluación se regirán por la Normativa de evaluación y de calificación de los estudiantes de la Universidad de Granada (NCG71/2), aprobada en la sesión extraordinaria del Consejo de Gobierno de 20 de mayo de 2013 y modificada por los Acuerdos del Consejo de Gobierno en sesión de 26 de octubre de 2016, BOUGR núm. 112, de 9 de noviembre de 2016.

El sistema de calificación empleado será el establecido en el artículo 5 del Real Decreto 1125/2003, de 5 de septiembre, por el que se establece el sistema europeo de créditos y el sistema de calificaciones en las titulaciones universitarias de carácter oficial y validez en todo el territorio



nacional

EVALUACIÓN ÚNICA FINAL

El artículo 8 de la Normativa de Evaluación y Calificación de los Estudiantes de la Universidad de Granada establece que podrán acogerse a la evaluación única final, el estudiante que no pueda cumplir con el método de Página 6 evaluación continua por causas justificadas. Para acogerse a la evaluación única final, el estudiante, en las dos primeras semanas de impartición de la asignatura o en las dos semanas siguientes a su matriculación si ésta se ha producido con posterioridad al inicio de las clases, lo solicitará, a través del procedimiento electrónico, a la Coordinación del Máster, quien dará traslado al profesorado correspondiente, alegando y acreditando las razones que le asisten para no poder seguir el sistema de evaluación continua.

La evaluación en tal caso consistirá en:

- Elaboración de un trabajo individual sobre un supuesto práctico (50%):

Criterios de evaluación: o Nivel de adecuación, riqueza y rigor en el trabajo individual. o Capacidad de relación, reflexión y crítica en las diferentes actividades.

- Examen de preguntas cortas en relación con la bibliografía recomendada (50%)

Todas las demás cuestiones relativas a la evaluación se regirán por la Normativa de evaluación y de calificación de los estudiantes de la Universidad de Granada (NCG71/2), aprobada en la sesión extraordinaria del Consejo de Gobierno de 20 de mayo de 2013 y modificada por los Acuerdos del Consejo de Gobierno en sesión de 26 de octubre de 2016, BOUGR núm. 112, de 9 de noviembre de 2016.

El sistema de calificación empleado será el establecido en el artículo 5 del Real Decreto 1125/2003, de 5 de septiembre, por el que se establece el sistema europeo de créditos y el sistema de calificaciones en las titulaciones universitarias de carácter oficial y validez en todo el territorio nacional

INFORMACIÓN ADICIONAL

Las pruebas de evaluación no presencial se adaptarán a las necesidades del estudiantado con discapacidad y otras NEAE

