



Guía docente

CURSO ONLINE INTERACTIVO

Diagnóstico y razonamiento clínico
en fisioterapia. Formación clínica
a partir de casos.

ÍNDICE

Programa	3.
Objetivo principal	6.
Objetivos específicos	6.
Metodología	7.
Profesor	7.

PROGRAMA

Bloque introductorio:

Continuum del Razonamiento clínico

- Explicación del sistema de enseñanza-aprendizaje
- Explicación de cómo generar hipótesis diagnósticas y su proceso de descarte
- Explicación de la utilidad de drawing pain y el body-chart en clínica
- Explicación de las herramientas del razonamiento clínico para movilizar diferentes hipótesis diagnósticas plausibles según el caso

Caso clínico 1 (Dolor de isquiotibiales)

- Demostración ejemplo a partir de un caso clínico de patología prevalente de Extremidad Inferior

Caso clínico 2 (Dolor de hombro)

- Demostración ejemplo a partir de un caso clínico de patología prevalente de Extremidad Superior

Caso clínico 3 (Dolor de cervical)

- Supervisión sobre la resolución de un caso clínico de patología prevalente sobre el Tronco

Bloque de Resolución:

Caso Clínico 4 (Dolor De Espalda Baja)

- Patologías más frecuentes y diagnóstico diferencial basado en el dolor y la disfunción: Inestabilidad lumbar / Síndrome facetario / Síndrome Radicular lumbar / Disfunciones sacroilíacas / Dolor crónico y sensibilización central
- Red y yellow flags
- Grupos Prevalentes (factores intrínsecos de persona y extrínsecos de entorno que favorecen su aparición)
- Herramientas de Evaluación: Proceso de Atención en Fisioterapia y Test ortopédicos
- Cuestionarios Auto-reportados
- Pruebas funcionales para la re-evaluación del caso

PROGRAMA

Caso Clínico 5 (Dolor Cervical)

- Patologías más frecuentes y diagnóstico diferencial basado en el dolor y la disfunción: Cervicalgia común/ Síndrome del latigazo cervical / Síndrome radicular cervical / Síndrome cervicogénico/ Dolor crónico y sensibilización central
- Red y yellow flags
- Grupos Prevalentes (factores intrínsecos de persona y extrínsecos de entorno que favorecen su aparición)
- Herramientas de Evaluación: Proceso de Atención en Fisioterapia y Test ortopédicos
- Cuestionarios Auto-reportados
- Pruebas funcionales para la re-evaluación del caso

Caso Clínico 6 (Dolor de Hombro)

- Patologías más frecuentes y diagnóstico diferencial basado en el dolor y la disfunción: Inestabilidad / Impingement / Neuropatías/ Tendinopatías
- Red y yellow flags
- Grupos Prevalentes (factores intrínsecos de persona y extrínsecos de entorno que favorecen su aparición)
- Herramientas de Evaluación: Proceso de Atención en Fisioterapia y Test ortopédicos
- Cuestionarios Auto-reportados
- Pruebas funcionales para la re-evaluación del caso

Caso Clínico 7 (Dolor de muñeca post-traumático e inmovilización)

- Patologías más frecuentes y diagnóstico diferencial basado en el dolor y la disfunción: Inestabilidad / Fracturas / Síndrome de Dolor regional complejo / Neuropatías / Tendinopatías
- Red y yellow flags
- Grupos Prevalentes (factores intrínsecos de persona y extrínsecos de entorno que favorecen su aparición)
- Herramientas de Evaluación: Proceso de Atención en Fisioterapia y Test ortopédicos
- Cuestionarios Auto-reportados
- Pruebas funcionales para la re-evaluación del caso

PROGRAMA

Caso Clínico 8 (Dolor de rodilla post re-lesión e intervención)

- Patologías más frecuentes y diagnóstico diferencial basado en el dolor y la disfunción: Meniscompatías / Síndrome femoropatelar / Tendinopatías / Lesiones del LCA / Dolor crónico y sensibilización central
- Red y yellow flags
- Grupos Prevalentes (factores intrínsecos de persona y extrínsecos de entorno que favorecen su aparición)
- Herramientas de Evaluación: Proceso de Atención en Fisioterapia y Test ortopédicos
- Cuestionarios Auto-reportados
- Pruebas funcionales para la re-evaluación del caso

Caso Clínico 9 (Dolor anterior de rodilla)

- Patologías más frecuentes y diagnóstico diferencial basado en el dolor y la disfunción: Meniscompatías / Síndrome femoropatelar / Tendinopatías / Lesiones del LCA / Dolor crónico y sensibilización central
- Red y yellow flags
- Grupos Prevalentes (factores intrínsecos de persona y extrínsecos de entorno que favorecen su aparición)
- Herramientas de Evaluación: Proceso de Atención en Fisioterapia y Test ortopédicos
- Cuestionarios Auto-reportados
- Pruebas funcionales para la re-evaluación del caso

Bloque de revisión del aprendizaje:

Caso clínico 10: Haz tu propuesta de caso clínico

- Cada alumno subirá un caso propio siguiendo el modelo de razonamiento clínico mediante pruebas presentado en la formación.

OBJETIVO PRINCIPAL

- Capacitar al fisioterapeuta en la atención y el diagnóstico de las lesiones prevalentes del aparato locomotor

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Adquirir la capacidad de generar hipótesis a partir de casos clínicos prevalentes en afecciones del sistema neuromusculoesquelético.
- Adquirir la capacidad de descartar hipótesis según características de los grupos prevalentes a padecer una patología o enfermedad determinada.
- Adquirir la capacidad de descartar hipótesis mediante las anamnesis.
- Adquirir la capacidad de seleccionar el cuestionario autocumplimentado específico según cada caso para recoger la opinión del paciente sobre su estado.
- Adquirir la capacidad de ordenar test ortopédicos para falsear hipótesis diagnósticos mediante pruebas.
- Adquirir la capacidad de seleccionar la mejor hipótesis diagnóstico a partir del razonamiento clínico en Fisioterapia

METODOLOGÍA

El curso está formado por 10 casos clínicos prevalentes en el área de las afecciones del sistema neuromusculoesquelético, los cuales el alumno tendrá que ir resolviendo descartando las diferentes hipótesis. Finalmente, para superar la formación, tendrá que presentar un caso propio siguiendo el modelo de razonamiento clínico presentado en el curso.

El alumno podrá llevar a cabo el curso cuando él lo estime oportuno. ¡Sin límite de tiempo para realizarlo!

En total, el curso tiene una duración de 25 horas que corresponden a la visualización de los diferentes vídeos, el estudio de los apuntes en formato PDF, la realización de los diferentes cuestionarios y la presentación del caso clínico propio. Por tanto, el alumno debe llevar a cabo un trabajo activo en su casa para poder superar la formación.

PROFESOR



Dr. Rafel Donat

Diplomado en fisioterapia. Colegiado 1510. Experto en terapia manual neuromusculoesquelética.

Doctor en Tecnología Educativa e-learning y Gestión del Conocimiento.

Profesor y Coordinador del Itinerario de Terapia Manual de los Estudios de Fisioterapia en la Facultat de Ciències de la Salut de Manresa. UVic- UCC.

Experto universitario en Terapia Manual. Postgrado. Escola Universitària Blanquerna (URL).

Experto universitario en Técnicas de Fisioterapia. Postgrado. Escola Universitària de Ciències de la Salut Blanquerna (URL).

Experto universitario en Neurología. Cursos de Postgrado. Escola Universitària Gimbernat (UAB)

Fisioterapeuta del centro COM de Manresa.