



Información de la asignatura

Titulación: Máster Universitario en Cirugía Podológica de Mínima Incisión para Podólogos

Facultad: Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud

Código: 1660005 **Nombre:** Medicoquirúrgica

Créditos: 3,00 ECTS **Curso:** 1 **Semestre:** 1

Módulo: PREQUIRÚRGICO

Materia: PREQUIRÚRGICO **Carácter:** Obligatoria

Rama de conocimiento:

Departamento:

Tipo de enseñanza: Semipresencial

Lengua/-s en las que se imparte: Castellano

Profesorado:

CIRUG

Nadia Fernández Ehrling (**Profesor responsable**)

nadia.fernandez@ucv.es



Organización del módulo

PREQUIRÚRGICO

Materia	ECTS	Asignatura	ECTS	Curso/semestre
PREQUIRÚRGICO	6	Manejo Paciente Quirúrgico	3	1/1
		Medicoquirúrgica	3	1/1

Conocimientos recomendados

No es necesario.

Resultados de aprendizaje

Al finalizar la asignatura, el estudiante deberá demostrar haber adquirido los siguientes resultados de aprendizaje:

-

RA del título que concreta

Tipo RA:

-



Sistema de evaluación de la adquisición de las competencias y sistema de calificaciones

Modalidad presencial

Resultados de aprendizaje evaluados	Porcentaje otorgado	Instrumento de evaluación
	90,00%	Prueba escrita (tipo test, preguntas cortas, de desarrollo o combinadas)
	10,00%	Estudio y/o resolución de casos

Observaciones

CRITERIOS PARA LA CONCESIÓN DE MATRÍCULA DE HONOR:

De conformidad con la **normativa reguladora de la evaluación y la calificación de la asignatura vigente** en la UCV, la mención de “Matrícula de Honor” podrá ser otorgada a los alumnos que hayan obtenido una calificación igual o superior a 9.0. El número de “Matrículas de Honor” no podrá exceder del cinco por ciento de los alumnos matriculados en el grupo en el correspondiente curso académico, salvo que el número de alumnos matriculados sea inferior a 20, en cuyo caso se podrá conceder una sola “Matrícula de Honor”.

De forma excepcional, se podrá asignar las matrículas de honor entre los diferentes grupos de una misma asignatura de manera global. No obstante, el número total de matrículas de honor a conceder será el mismo que si se asignaran por grupo, pero pudiéndose éstas, repartirse entre todos los alumnos en función de un criterio común, sin importar el grupo al que pertenece.

Los criterios de concesión de “Matrícula de Honor” se realizará según los criterios estipulados por el profesor responsable de la asignatura detallado en el apartado de “Observaciones” del sistema de evaluación de la guía docente.



Actividades formativas

Las metodologías que emplearemos para que los alumnos alcancen los resultados de aprendizaje de la asignatura serán:

M1 Clase magistral participativa

M4 Simulación

ACTIVIDADES FORMATIVAS DE TRABAJO PRESENCIAL

ACTIVIDAD	RELACIÓN CON RESULTADOS DE APRENDIZAJE DE LA ASIGNATURA	METODOLOGÍA	HORAS	ECTS
Escucha activa de exposiciones orales llevadas a cabo por parte del profesor y elaboración y planteamiento de preguntas con posible trabajo individual o en pequeños grupos para procesar dicha información.	R1, R2, R3, R4	Clase magistral participativa Simulación	8,00	0,32
Participación en situaciones de simulación.	R1, R2, R3, R4	Clase magistral participativa Simulación	8,00	0,32
TOTAL			16,00	0,64



ACTIVIDADES FORMATIVAS DE TRABAJO AUTÓNOMO

ACTIVIDAD	RELACIÓN CON RESULTADOS DE APRENDIZAJE DE LA ASIGNATURA	METODOLOGÍA	HORAS	ECTS
Trabajo autónomo. Estudio, memorización, preparación de pruebas, ejercitación de habilidades prácticas, elaboración de trabajos, ensayos, reflexiones y en general todo trabajo en que el alumno aprende de forma individual y autorregulada	R1, R2, R3, R4	Clase magistral participativa Simulación	59,00	2,36
TOTAL			59,00	2,36



Descripción de los contenidos

Descripción de contenidos necesarios para la adquisición de los resultados de aprendizaje.

Contenidos teóricos:

Bloque de contenido	Contenidos
Biomecánica	Introducción. Mecánica de la locomoción. Fuerzas y cargas. Control neuromuscular. Aplicaciones clínicas.
Adaptación biomecánica al proceso patológico	Patologías asociadas a problemas biomecánicos.
Ecografía	Bases ecográficas. Exámenes ecográficos de tobillo-pie. Exploración sonoanatómica. Imágenes ecográficas sobre estructuras fisiológicas y patológicas del tobillo-pie. Terapia Infiltrativa sobre pieza anatómica.
Principios físicos de los ultrasonidos	Bases físicas del ultrasonido.



Organización temporal del aprendizaje:

Bloque de contenido	Nº Sesiones	Horas
Biomecánica	1	2,00
Adaptación biomecánica al proceso patológico	1	2,00
Ecografía	4	8,00
Principios físicos de los ultrasonidos	2	4,00



Referencias

Osama M Embaby, Mohamed M Elalfy. First metatarsophalangeal joint: Embryology, anatomy and biomechanics.

Javier Alcalá Sanz¹, Ana Isabel Marcos Casado¹, Jordi Sánchez Mercè², Bernat Cabestany Perich³ y Pedro Nogales Gómez⁴. Anatomía y sonopatología de la placa plantar metatarsofalángica Anatomy and sonopathology of the metatarsophalangeal plantar plate.

Thomas G. et al. Evaluation and management of foot and ankle disorders: present problems and future directions.

Kevin A. Kirby et al. Subtalar Joint Axis Location and Rotational Equilibrium Theory of Foot Function.

Erik A. Fuller et al. Center of pressure and its theoretical relationship to foot pathology.

Kirby K. Foot and lower extremity biomechanics IV. 2002- 2008 Precision Intricast

Orejana García AM y Monzó Pérez F. Modelo de estrés de tejidos. Aplicaciones clínicas en la patología del pie [Rev Esp Podol. 2018;29(2):101-112]

Hild, McKee. Evaluation and Biomechanics of the First Ray in the Patient with Limited Motion. Clin Podiatr Med Surg 28 (2011) 245–267

Root ML., Orien WP., Weed JH. Normal and Abnormal Function of the Foot. Clinical Biomechanics Corp., Los Angeles, 1977

Munuera PV. El primer radio biomecánica y ortopodología. Exa Editores, S.L.; 2009

Izquierdo Cases, J.O. Podología quirúrgica. Elsevier 2006

Doty, J. F., & Harris, W. T. (2018). Hallux Valgus Deformity and Treatment. Foot and Ankle Clinics, 23(2), 271–280.

K. Kirby. Foot and lower extremity biomechanics IV. Precision Intricast. 2009-2013

SHIRK C, SANDREY MA, ERIKSON M. Reliability of First Ray Position and Mobility

Measurements in Experienced and Inexperienced Examiners. Journal of Athletic Training 2006 mar; 41 (1): 93-101

Kirby K. Foot and lower extremity biomechanics II. 1997- 2002 Precision Intricast

Hild, McKee. Evaluation and Biomechanics of the First Ray in the Patient with Limited Motion. Clin Podiatr Med Surg 28 (2011) 245–267

Angela M. Jones, Sarah A. Curran. Intrarater and Interrater Reliability of First Metatarsophalangeal Joint Dorsiflexion (J Am Podiatr Med Assoc 102(4): 290-298, 2012

Durrant, Chockalingam. Functional Hallux Limitus. J Am Podiatr Med Assoc 99(3): 236-243, 2009

Roukis TS, Scherer PR, Anderson CF. Position of the first ray and motion of the first metatarsophalangeal joint. J Am Podiatr Med Assoc 1996;86(11):538–46

Dananberg HJ. Functional hallux limitus and its relationship to gait efficiency. J Am Podiatr Med Assoc 1986; 76(11):648-69

Hild, McKee. Evaluation and Biomechanics of the First Ray in the Patient with Limited Motion. Clin Podiatr Med Surg 28 (2011) 245–267

Yves Stiglitz et al. Reliability of a new dynamic ultrasound test for quantifying first-ray mobility.

Jirawat Saengsin et al. Accuracy of diagnosis and evaluation of first ray hypermobility in



symptomatic and asymptomatic hallux valgus patients using ultrasonography.

Michael Stone et al. Accuracy of sonography in plantar plate tears in cadavers.

Catherin L. McCarthy et al. Ultrasound findings of plantar plate tears of the lesser metatarsophalangeal joints.

Jiménez Díaz. ECO Musculoesquelética Nivel 1. Ed. MARBÁN

Jiménez Díaz. ECO Musculoesquelética Nivel 2. Ed. MARBÁN

Jiménez Díaz. ECO Musculoesquelética Nivel 3. Ed. MARBÁN

González Santander M, Ruiz Núñez S, Lillo Jiménez P, Heredia Sáncgez JA, Casa de Pantoja V, Gutiérrez Ortega E. La ecografía en patología de tobillo y pie. Primera prueba diagnóstica en medicina del deporte. Rev. del pie y tobillo, 1, mayo 2011.

Sánchez Barrancos IM, Manso García S, Lozano Gago P, Hernández Rodríguez T, Conangla Ferrín L, Lorenzo Ruiz A, González Santisteban R. Utilidad y fiabilidad de la ecografía clínica musculoesquelética en medicina familiar (2): lesiones musculares, artrosis, enfermedades reumatológicas y procedimientos ecoguiados. Julio 2018.