



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE
MÉXICO**

Facultad de Medicina



**Licenciatura en Fisioterapia
Facultad de Medicina**

Denominación de la asignatura Fisioterapia en Padecimientos Crónicos Pediátricos

Clave:	Año: 4º	Campo de conocimiento: Disciplinar y Práctica Clínica	No. Créditos: 4		
Carácter: Obligatoria por área de profundización	Horas			Horas por semana	Total de Horas
Tipo: Teórico-Práctica	Teoría:	Práctica:	Clínica:	10	50
	5	5	0		
Modalidad: Taller	Duración del programa: 5 semanas				

Seriación: Si () No (X) Obligatoria () Indicativa ()

Asignatura con seriación antecedente: Ninguna

Asignatura con seriación subsecuente: Ninguna

Objetivo general:

- Integrar los elementos esenciales para el diagnóstico funcional e intervención fisioterapéutica de los padecimientos crónicos en pediatría.

Objetivos específicos:

1. Describir los trastornos crónicos pediátricos mas frecuentes en pediatría.
2. Identificar las alteraciones funcionales en los padecimientos crónicos.
3. Elaborar estrategias de intervención fisioterapéutica en los padecimientos crónicos en pediatría.

Índice temático

Unidad	Temas	Horas		
		Teóricas	Prácticas	Clínicas
1	Hemofilia	2	2	0
2	Cáncer	2	2	0
3	Diabetes tipo I	2	2	0
4	Enfermedades neuromusculares	4	4	0
5	Enfermedades degenerativas del sistema nervioso central	3	3	0

6	VIH-SIDA	2	2	0
7	Quemaduras	3	3	0
8	Cardiopatía congénita	2	2	0
9	Enfermedades Inmunológicas y de la colágena	2	2	0
10	Trastornos pulmonares	3	3	0
Total de horas		25	25	0
Suma total de horas:		50		

Contenido temático	
Unidad	Tema
1	<p>Hemofilia</p> <p>1.1 Clasificación.</p> <p>1.2 Fisiopatología.</p> <p>1.3 Escalas de valoración funcional.</p> <p>1.4 Artropatía hemofílica.</p> <p>1.5 Manejo fisioterapéutico.</p> <p>1.5.1 Fase aguda.</p> <p>1.5.2 Fase subaguda.</p> <p>1.5.3 Fase crónica.</p>
2	<p>Cáncer</p> <p>2.1 Tipos de cáncer más frecuentes en el niño.</p> <p>2.2 Aleraciones funcionales.</p> <p>2.3 Escalas de valoración funcional.</p> <p>2.4 Intervención fisioterapéutica.</p>
3	<p>Diabetes tipo I</p> <p>3.1 Fisiopatología.</p> <p>3.2 El papel del ejercicio.</p> <p>3.3 Alimentación.</p> <p>3.4 Complicaciones.</p> <p>3.5 Evaluación de la intervención fisioterapéutica.</p>
4	<p>Enfermedades neuromusculares</p> <p>4.1 Atrofias espinales.</p> <p>4.2 Neuropatías hereditarias.</p> <p>4.3 Miopatías congénitas.</p> <p>4.4 Distrofias musculares.</p> <p>4.5 Manejo de fisioterapia en las enfermedades neuromusculares.</p>
5	<p>Enfermedades degenerativas del sistema nervioso central</p> <p>5.1 Causas más frecuentes.</p>

	<p>5.2 Alteraciones funcionales.</p> <p>5.3 Manejo de fisioterapia.</p> <p>5.4 Evaluación e intervención.</p>
6	<p>VIH-SIDA</p> <p>6.1 Epidemiología.</p> <p>6.2 Alteraciones en el sistema nervioso central.</p> <p>6.3 Repercusiones funcionales.</p> <p>6.4 Evaluación y manejo fisioterapéutico.</p>
7	<p>Quemaduras</p> <p>7.1 Tipos de quemaduras.</p> <p>7.2 Clasificación de las quemaduras.</p> <p>7.3 Alteraciones sistémicas.</p> <p>7.4 Escalas de valoración funcional.</p> <p>7.5 Escalas de evolución y dolor.</p> <p>7.6 Manejo de fisioterapia.</p> <p>7.6.1 Fase aguda.</p> <p>7.6.2 Fase subaguda.</p> <p>7.6.3 Fase crónica.</p>
8	<p>Cardiopatía</p> <p>8.1 Causas de cardiopatía más frecuentes en el niño.</p> <p>8.2 Repercusiones funcionales de la cardiopatía.</p> <p>8.3 Escalas de valoración funcional.</p> <p>8.4 Intervención fisioterapéutica.</p>
9	<p>Enfermedades Inmunológicas y de la colágena</p> <p>9.1 Causas más frecuentes.</p> <p>9.2 Repercusiones funcionales.</p> <p>9.3 Escalas de valoración funcional.</p> <p>9.4 Intervención fisioterapéutica.</p>
10	<p>Trastornos pulmonares</p> <p>10.1 Displasia broncopulmonar.</p> <p>10.2 Asma.</p> <p>10.3 Fibrosis quística.</p> <p>10.4 Neumopatía restrictiva.</p> <p>10.5 Escalas de valoración funcional pulmonar pediátricas.</p> <p>10.6 Manejo de fisioterapia pulmonar.</p>
<p>Bibliografía básica:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Campbel S.(2006) PediatricPhysicalTherapy (3ª ed) St Louis Missouri: SaundersElsevier. • Efggen, S. (2007) MeetingofPediatricPhysicalTherapy (2ª ed) Philadelphia, PA: CavisCo. 	

Bibliografía complementaria:			
<ul style="list-style-type: none"> • Tecklin J. (2007) Pediatric Physical Thrapy (4ª ed) Philadelphia PA: Lippincott Williams and Wilkins. • Long T. (2001) Handbook of Pediatric Physical Therapy (2a. ed) Philadelphia, PA: Lippincot Williams and Wilkins. 			
Sugerencias didácticas:		Métodos de evaluación:	
Exposición oral	(X)	Exámenes parciales	(X)
Exposición audiovisual	()	Examen final escrito	()
Ejercicios dentro de clase	()	Trabajos y tareas fuera del aula	()
Ejercicios fuera del aula	(X)	Exposición de seminarios por los alumnos	(X)
Seminarios	(X)	Participación en clase	(X)
Lecturas obligatoria	(X)	Asistencia	(X)
Trabajo de investigación	(X)	Seminario	()
Prácticas de taller o laboratorio	()		
Prácticas de campo	()		
Aprendizaje Basado en Problemas	(X)		
Método de Análisis de Casos	(X)		
Perfil profesiográfico:			
Licenciado en Fisioterapia o de posgrado con conocimientos equivalentes, con experiencia clínica y docente.			