



# Universidad Pontificia de Salamanca

GUÍA DOCENTE 2026-2027

Grado en

**Fisioterapia**

## **PROCEDIMIENTOS ESPECÍFICOS DE FISIOTERAPIA**

Modalidad presencial

## DATOS BÁSICOS

|                             |                                                   |
|-----------------------------|---------------------------------------------------|
| <b>Módulo</b>               | Métodos Específicos de Intervención               |
| <b>Carácter</b>             | Obligatoria                                       |
| <b>Créditos</b>             | 6 ECTS                                            |
| <b>Curso</b>                | Tercero                                           |
| <b>Semestre</b>             | 1                                                 |
| <b>Calendario</b>           | Del 16 de septiembre al 18 de diciembre de 2026   |
| <b>Horario</b>              | El horario puede consultarse en el campus virtual |
| <b>Idioma</b>               | Castellano                                        |
| <b>Profesor responsable</b> | Pedro Miguel Saavedra Hernández                   |
| <b>E-mail</b>               | psaavedrahe@upsa.es                               |
| <b>Tutorías</b>             | Previa petición de cita                           |
| <b>Otros profesores</b>     | Pilar Maya Pardo                                  |
| <b>E-mail</b>               | pmayapa@upsa.es                                   |
| <b>Tutorías</b>             | Previa petición de cita                           |

## BREVE DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA

La materia de Procedimientos específicos de fisioterapia contribuye a la consecución de unos de los principales objetivos generales del título: preparar al estudiante desde una perspectiva generalista para que obtenga una capacitación suficiente que le permita describir, identificar, tratar y comparar problemas de salud a los que se puede dar respuesta desde la fisioterapia, utilizando para ello el conjunto de métodos procedimientos, modelos, técnicas y actuaciones que curan, previenen, recuperan y adaptan a personas afectadas de deterioros, limitaciones funcionales, invalideces o cambios en la función física y en el estado de salud, producidos como resultado de una lesión, enfermedad u otra causa; empleando también dichos medios en la promoción y mantenimiento de la salud, y en la prevención de las enfermedades y de sus consecuencias.

## REQUISITOS PREVIOS

No se establecen requisitos previos.

## OBJETIVOS

- Identificar los objetivos y programar los distintos métodos específicos ortopédicos y de técnicas terapéuticas, reflejas y alternativas y/o complementarias.
- Diseñar un Plan de intervención de fisioterapia que responda a las necesidades del paciente/usuario y que esté basado en la aplicación de guías de práctica clínica.
- Responder a las necesidades del paciente planificando, prestando servicios y evaluando los programas individualizados más apropiados de intervención junto al paciente, sus cuidadores y familias y otros trabajadores sanitarios o sociales.
- Conocer las herramientas terapéuticas propias de la Fisioterapia.
- Reconocer la importancia de implicar al individuo y su entorno en el cuidado de su salud.
- Conocer y reconocer la importancia de la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad en el nivel primario.

## RESULTADOS DE APRENDIZAJE

- 0205. Identificar los cambios producidos como consecuencia de la intervención de la Fisioterapia
- 0307. Comprender y realizar los métodos y técnicas específicos referidos al aparato locomotor (incluyendo terapias manuales, terapias manipulativas articulares, osteopatía y quiropraxia), a los procesos neurológicos, al aparato respiratorio, al sistema cardiocirculatorio y a las alteraciones de la estática y la dinámica.
- 0308. Comprender los métodos y técnicas específicas que tengan en cuenta las implicaciones de la ortopedia en la fisioterapia, técnicas terapéuticas reflejas, así como otros métodos y técnicas alternativas y/o complementarias cuya seguridad y eficacia esté demostrada según el estado de desarrollo de la ciencia.

## CONTENIDOS

### Contenidos de la enseñanza teórica

#### TEMARIO UNIDAD DIDÁCTICA I: Fisioterapia del Sistema Vestibular

1. Definición. Consideraciones generales
2. El paciente: Síntomas, síntomas secundarios, anamnesis
3. Las alteraciones vestibulares: patologías periféricas, enfermedades que afectan a la primera neurona, patologías centrales
4. Postura y equilibrio: control postural, valoración de las alteraciones del equilibrio
5. Compensación y habituación vestibular

#### TEMARIO UNIDAD DIDÁCTICA II: Neurodinámica Clínica

6. Introducción a la Neurodinámica Clínica. Movilización Neural.
7. Sistema neuroconectivo y su función neuroprotectora.
8. Anatomía y Biomecánica del Sistema Nervioso: mecanismos de adaptación mecánica del sistema nervioso, relación mecánica continente-contenido, dinámica convergente-divergente.
9. Mecanismos fisiopatológicos del dolor: dolor neurogénico y nociceptivo, respuestas efectoras.
10. Mecanismos de modulación del dolor y terapia manual.

11. Hallazgos físicos asociados a trastornos mecanosensitivos del tejido nervioso: pruebas de provocación neural (ppn), consideraciones clínicas y secuencias de movimiento.
12. El canal raquídeo y el neuroeje.
13. Valoración y tratamiento del cuadrante superior, inferior y pares craneales.
14. Criterios clínicos de indicación, progresión, regresión y/o modificación de tratamiento mediante estimulación mecánica del tejido nervioso.
15. Integración de la movilización del tejido nervioso en el conjunto de procedimientos de terapia manual.

#### TEMARIO UNIDAD DIDÁCTICA III: Estabilización Lumbo-Pélvica

16. Introducción a la estabilización de la columna lumbar.
17. Disfunción del sistema neuromuscular en presencia de lumbalgia.
18. Bases anatomopatológicas de la inestabilidad clínica.
19. Sistema local lumbopélvico: transverso del abdomen, multifidos, fascia toracolumbar y presión intra-abdominal.
20. Sistema global lumbopélvico.
21. Patrones direccionales de la inestabilidad lumbopélvica.
22. Tratamiento de la inestabilidad lumbopélvica.: estudios y efectividad del tratamiento.
23. Pros y contras de la estabilidad lumbopélvica.

#### Contenidos de la enseñanza práctica

1. Valoración de los mecanismos neurofisiológicos del dolor y su correlación clínica con los trastornos mecanosensitivos del tejido nervioso.
2. Exploración palpatoria del sistema nervioso periférico, miofascial y tendíneo.
3. Identificación, a través de la evaluación subjetiva y objetiva, de entidades clínicas en las que se justifique la utilización de procedimientos neurodinámicos.
4. Corrección de desestabilizaciones lumbopélvicas como principales causantes de los trastornos de la región dorso-lumbar y lumbo-sacra.
5. Criterios de aplicación y ejercicios en las alteraciones vestibulares
6. Aplicación de ejercicios en disfunciones periféricas y centrales

## 8. Ejercicios integradores

### METODOLOGÍA

| Actividades                                        | Horas           |
|----------------------------------------------------|-----------------|
| <b>Metodología presencial</b>                      | <b>60 (40%)</b> |
| Clase Magistral                                    | 20              |
| Seminarios prácticos                               | 15              |
| Talleres prácticos                                 | 15              |
| Tutorías                                           | 10              |
| <b>Metodología no presencial</b>                   | <b>90 (60%)</b> |
| Trabajo autónomo                                   | 50              |
| Organización y preparación del material de estudio | 20              |
| Preparación de la evaluación                       | 20              |
| <b>Total</b>                                       | <b>150</b>      |

### Explicación opcional

Las clases serán teórico-prácticas de obligatoria presencialidad. Se fomentará el desarrollo de clases más participativas para adquirir y conseguir los objetivos planteados al inicio del curso. Todo ello se pretende conseguir tanto a través del profesor mediante el formato de clase magistral, tutorías y diferentes medios audiovisuales, y a través del alumno con la lectura de artículos científicos, búsqueda en internet y libros de texto, y su posterior presentación en clase.

### CRITERIOS DE EVALUACIÓN

#### Convocatoria ordinaria

- 60% prueba escrita (40 preguntas tipo test y 3 preguntas de desarrollo sobre un caso clínico), donde el alumno deberá confirmar que ha adquirido las competencias teórico-prácticas establecidas en la asignatura.

- 40% examen práctico: para superar el examen práctico el alumno deberá aprobar cada parte práctica de forma independiente.
- Para superar la asignatura el alumno deberá aprobar la parte teórica y la parte práctica de forma independiente.

### Convocatoria extraordinaria

Para la primera convocatoria extraordinaria: el alumno deberá de examinarse sólo de la parte suspenso guardándosele la parte aprobada o teórica o práctica. Respecto a la parte práctica, si se suspende una de las partes, el alumno debe presentarse a TODA la parte práctica. A partir de la segunda convocatoria extraordinaria: el alumno debe presentarse al examen teórico y al examen práctico en su totalidad.

## RECURSOS DE APRENDIZAJE Y APOYO TUTORIAL

### Referencias bibliográficas

Hall TM, R.L. E. Tratamiento de la mecanosensibilidad del sistema nervioso en los síndromes dolorosos de la columna. In: Boyling JD, Gwendolen AJ, Grieve GP, editors. Grieve, Terapia manual contemporánea. 3 ed ed. Barcelona [etc.]: Masson; 2006. p. XV, 643 p.

Butler DS, Matheson J, Boyaci A. The Sensitive nervous system. Adelaide: Noigroup; 2000. Nee RJ, Yang CH, Liang CC, Tseng GF, Coppieters MW. Impact of order of movement on nerve strain and longitudinal excursion: a biomechanical study with implications for neurodynamic test sequencing. Man Ther. 2010 Aug;15(4):376-81.

Majlesi J, Togay H, Unalan H, Toprak S. The sensitivity and specificity of the Slump and the Straight Leg Raising tests in patients with lumbar disc herniation. J Clin Rheumatol. 2008 Apr;14(2):87-91.

Nee R BD. Management of peripheral neuropathic pain. Integrating neurobiology, neurodynamics and clinical evidence. Physical Therapy in Sport. 2006;7:36-49.

Coppieters MW, Alshami AM, Babri AS, Souvlis T, Kippers V, Hodges PW. Strain and excursion of the sciatic, tibial, and plantar nerves during a modified straight leg raising test. J Orthop Res. 2006 Sep;24(9):1883-9.

Zito G, Jull G, Story I. Clinical tests of musculoskeletal dysfunction in the diagnosis of cervicogenic headache. Man Ther. 2006 May;11(2):118-29.

Elvey R. Treatment of arm pain associated with abnormal brachial plexus tension. Australian Journal of Physiotherapy. 1986;32:225-30.

Hall T, Quintner J. Responses to mechanical stimulation of the upper limb in painful cervical radiculopathy. Aust J Physiother. 1996;42(4):277-85.

Coppieters MW, Stappaerts KH, Everaert DG, Staes FF. Addition of test components during neurodynamic testing: effect on range of motion and sensory responses. J Orthop Sports Phys Ther. 2001 May;31(5):226-35; discussion 36-7.

Borro O. Manual de rehabilitación vestibular. Jul 2012. Ed Akadia

## **BREVE CV DEL PROFESOR RESPONSABLE**

**PEDRO SAAVEDRA HERNÁNDEZ**

Graduado en Fisioterapia por la UPSA (Salus Infirmorum)

Master en Fisioterapia Invasiva por la Universidad San Pablo CEU.

Profesor en el Máster Universitario en Fisioterapia Deportiva por la UPSA.

Más de 20 cursos de especialización en fisioterapia realizados.

## **BREVE CV DEL RESTO DE PROFESORES**

**PILAR MAYA PARDO**

Fisioterapeuta (UCM)

Osteópata C.O. (EOM)

Curso de experto en fisioterapia deportiva (UCM)

Curso de Neurodinámica: movilizaciones del sistema nervioso periférico (Fisiofocus)

Cursos de Neuromodulación percutánea y Neuromodulación percutánea avanzada (Fisiofocus)

Curso de Fisioterapia conservadora e invasiva en el Síndrome de Dolor Miofascial:

Punción Seca (Travell y Simons).

Formación en Técnicas Hipopresivas (Fisiofocus).

Curso Aplicación de la Nutrición en las Lesiones Agudas y Crónicas del Aparato Locomotor (Fisiofocus).