



## FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

### SÍLABO

#### ASIGNATURA: MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN

#### I. DATOS GENERALES

1.1. Unidad Académica	: Medicina
1.2. Semestre Académico	: 2020 – I
1.3. Código	: 102613
1.4. Año	: Sexto
1.5. Créditos	: 03 (tres)
1.6. Horas Semanales	: 64 (04 Horas semanales)
1.6.1. Horas Teóricas	: 2 HT
1.6.2. Horas Prácticas	: 2HP
1.7. Requisito	: Aprobar todas las asignaturas de quinto año
1.8. Docente Responsable	: Dra. Natalia Tueros León
1.9. Docentes	: Ver Anexo

#### II. SUMILLA

La asignatura de Medicina Física y Rehabilitación es de carácter teórico-práctica y se orienta a que el educando de 6to año aplique todas las medidas encaminadas a prevenir o a reducir al mínimo inevitable las consecuencias funcionales, físicas, psíquicas, sociales y económicas de las deficiencias o de discapacidades, y de esta manera, iniciar la marcha metódica de las acciones necesarias para la realización de estos objetivos desde el comienzo de la afección hasta la reinserción del paciente en su medio ambiente y en la sociedad.

#### III. COMPETENCIAS Y SUS COMPONENTES COMPRENDIDOS EN LA ASIGNATURA

##### 3.1 Competencias

##### 3.1.1 Genéricas

- Utiliza el pensamiento crítico, al analizar los diferentes contextos, fuentes de información y hechos de la realidad.
- Realiza investigaciones, relacionadas con su profesión, bajo la guía de un profesional de mayor experiencia.
- Aplica adecuadamente estrategias metacognitivas, lo que lo capacita para el aprendizaje autónomo para toda la vida (Aprender a aprender).

### **Específicas**

- Explica correctamente el curso de vida, las características de cada una de sus etapas y las relaciones entre estas bajo una perspectiva de desarrollo humano.
- Previene y maneja con evidencia científica los principales riesgos, patologías y problemas de salud aplicando razonamiento clínico epidemiológico y de acuerdo a las normas de la autoridad sanitaria.

## **3.2 Componentes**

### **Capacidades**

- Explica la morfología, estructura y función del Aparato Locomotor.
- Explica la morfología, estructura y función del sistema neurosensorial.
- Maneja los principales riesgos y patologías del Sistema Nervioso.
- Maneja los principales riesgos y patologías del sistema neurosensorial.
- Maneja los principales riesgos y patologías del Aparato Locomotor.
- Maneja los principales riesgos y patologías pediátricas.

### **Contenidos actitudinales**

- Respeto al ser humano, reconocimiento de sus derechos y deberes.
- Búsqueda de la verdad.
- Compromiso ético en todo su quehacer.
- Integridad (honestidad, equidad, justicia, solidaridad y vocación de servicio).
- Compromiso con la calidad y búsqueda permanente de la excelencia.
- Actitud innovadora y emprendedora.
- Conservación ambiental.
- Compromiso con el desarrollo sostenible del país

#### IV.PROGRAMACIÓN DE CONTENIDOS

UNIDAD I					
<b>CAPACIDAD:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Explica la morfología, estructura y función del Aparato Locomotor.</li> <li>● Maneja los principales riesgos y patologías del Sistema Nervioso.</li> <li>● Maneja los principales riesgos y patologías del sistema neurosensorial.</li> <li>● Maneja los principales riesgos y patologías pediátricas.</li> </ul>					
SEMANA (Fecha)	CONTENIDOS CONCEPTUALES	CONTENIDOS PROCEDIMENTALES	ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE	HORAS TEÓRICAS	HORAS PRÁCTICAS
<b>Semana 03.03.20</b>	<b>Clase Inaugural: Facultad de medicina</b> <b>Clase Teórica 1: Generalidades:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>● La Rehabilitación como Especialidad</li> <li>● La persona con Discapacidad, Deficiencia y Minusvalía.</li> <li>● Marco Legal.</li> <li>● La Discapacidad en el Perú.</li> <li>● Estadísticas del CONADIS.</li> <li>● Objetivos en Rehabilitación.</li> <li>● Historia de la Medicina Física y Rehabilitación. Objetivos de la Rehabilitación.</li> <li>● Historia clínica.</li> <li>● Tratamiento en equipo.</li> <li>● Modalidades de tratamiento de Fisioterapia.</li> </ul> <b>Dr. Mario Raúl Casma Vásquez</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Aplicación de metodologías de evaluación, diagnósticos y tipos de Discapacidades, Deficiencia y Minusvalías.</li> <li>● Evaluación física en Rehabilitación: Test muscular, escalas del dolor.</li> <li>● Evaluación ocupacional, psicológica y Social del paciente con Discapacidad.</li> </ul>	<p>Conferencia</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Exposición dialogada</li> <li>● Manejo de conceptos, materiales y equipos.</li> <li>● Capacidad de análisis, síntesis, aplicación y juicio crítico.</li> <li>● Participación activa en clases a través de intercambio de ideas y opiniones.</li> </ul>	2	2

<p><b>Semana 10.03.20</b></p>	<p><b>Clase Teórica N°2:Agentes Físicos</b>          Concepto.          Clasificación de Agentes Físicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Termoterapia: superficial y profunda.</li> <li>• Crioterapia.</li> <li>• Electroterapia</li> <li>• Laserterapia.</li> <li>• Magnetoterapia.</li> <li>• Tracción lumbar y cervical.</li> <li>• Hidroterapia</li> <li>• Principios de aplicación.</li> <li>• Indicaciones.</li> <li>• Contraindicaciones</li> </ul> <p><b>Dra. Tueros León Natalia.</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reconoce los instrumentos utilizados en rehabilitación</li> </ul>	<p style="text-align: center;">Conferencia</p>	<p style="text-align: center;">2</p>	<p style="text-align: center;">2</p>
			<p style="text-align: center;">Conferencia</p>		
<p><b>Semana 3 17.03.20</b></p>	<p><b>Clase Teórica 3:Desarrollo Psicomotor</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Actividad reflejo primitiva y desarrollo de reacciones de enderezamiento y equilibrio.</li> <li>2. Test de Milany Comparetti.</li> <li>3. Test del Desarrollo del Niño peruano.</li> <li>4. Estimulación multisensorial</li> </ol> <p><b>Dra Pamela Morante Muroy</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aplicación del test de Milany Comparetti</li> <li>• Detección de retrasos en el desarrollo. Laboratorio de Enfermedades Renales: Examen de orina. Pruebas funcionales Renales</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Exposición Dialogada</li> <li>✓ Valorar la importancia de la detección e intervención precoz.</li> </ul>	<p style="text-align: center;">2</p>	<p style="text-align: center;">2</p>

<p><b>Semana 4</b> <b>24.03.20</b></p>	<p><b>Clase Teórica N° 4 Rehabilitación en Patología Pediátrica</b> Parálisis Cerebral</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Fisiopatología. Conceptos básicos en el diagnóstico de la Parálisis Cerebral.</li> <li>2. Daño en el sistema neuromuscular: Tono, reflejo. Dificultades con la contracción. Graduación de la actividad agonista/antagonista.</li> <li>3. Utilización de sinergias para producir posturas y movimiento.</li> </ol> <p>Síndrome del niño hipotónico Retardo Mental Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Criterios diagnósticos</li> </ul> <p>Dra. María del Carmen Rodríguez Ramírez</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hace el diagnóstico y prescribe los apoyos de acuerdo a la necesidad del paciente. Orienta a los padres sobre cuidados posturales. Evaluación según parámetros, de acuerdo a la edad en patologías del tono muscular.</li> </ul>	<p>Conferencia</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Exposición Dialogada</li> <li>2. Valorar la importancia del diagnóstico y el manejo postural para mejorar el esquema corporal y la calidad de vida.</li> <li>3. Valorar la importancia diagnóstica de retrasos o alteraciones en el desarrollo de niños con estas patologías.</li> </ol>	<p>2</p>	<p>2</p>
<p><b>Semana 5</b> <b>31.03.20</b></p>	<p><b>Clase Teórica 5: Rehabilitación en lesiones centrales cerebro vasculares.</b></p> <p>Criterios Diagnostico para las diferentes etapas de las lesiones centrales cerebro vasculares.</p> <p>Evalúa los aspectos neurovegetativos comprometidos Determina Pronóstico funcional</p> <p><b>Dr Morante Muroy Pamela</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Aplicación de los diversos métodos de tratamiento. Manejo de espasticidad.</li> <li>2. Facilitación neuromuscular propioceptiva. Evaluación del lenguaje</li> </ol>	<p>Conferencia</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>3. Exposición Dialogada</li> <li>4. Valorar la importancia de la identificación de los déficits funcionales para la adaptación del paciente en AVD.</li> </ol> <p>✓ Valorar la importancia del trabajo multidisciplinario en las lesiones neurológicas</p>	<p>2</p>	<p>2</p>

<p><b>Semana 6</b> <b>07.04.20</b></p>	<p><b>Clase Teórica 6: Patología del Lenguaje</b> Trastornos del Lenguaje. 1. Criterios de Diagnóstico, 2. Diagnóstico Diferencial y Tratamiento de disfonías, dislalias 3. Criterios de Diagnóstico, Diagnóstico Diferencial y Tratamiento en Disartrias y Afasias (Adultos) <b>Dra Andrade Huamani Angélica</b></p>	<p>1. Evaluación según parámetros, de acuerdo a la edad en patologías de lenguaje orgánico y/o funcional</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Aplicar metodologías de diagnóstico a través de procedimientos especiales (pruebas psicológicas) evaluaciones otorrinolaringológicas y exámenes radiológicos auxiliares</li> </ul>	<p>Conferencia</p>	<p>2</p>	
<p><b>Semana 7</b> <b>14.04.20</b></p>	<p><b>Clase Teórica N° 7: Rehabilitación en Dolor</b> Fisiopatología del dolor, relación discapacidad y dolor. Lumbalgia y su manejo Dr. Renso Paul Berlanga Ponce.</p>	<p>2. Diferencia tipos de dolor según características clínicas y sus diversos tratamientos. Modalidades de bloqueo de dolor</p>	<p>✓ Exposición Dialogada Valorar la importancia diagnóstica de retrasos o alteraciones en el desarrollo de patologías de lenguaje en niños y adultos, así como su intervención precoz.</p>		<p>2</p>
<p><b>Semana 8</b> <b>21.04.20</b></p>	<p>Retroalimentación</p>	<p>A cargo de los docentes que dictaron de la semana 1 a la 7</p>	<p>✓ Conferencia</p>		<p>2</p>
<p><b>Semana 7</b> <b>16.04.20</b></p>	<p>12:00 a 1:30 p.m.</p>	<p>EVALUACIÓN</p>	<p>✓ Exposición Dialogada ✓ Reconocerá la importancia del manejo del dolor en rehabilitación.</p>	<p>2</p>	

**UNIDAD II**

**CAPACIDAD:**

- Maneja los principales riesgos y patologías del Aparato Locomotor.
- Maneja los principales riesgos y patologías del Sistema Nervioso.
- Maneja los principales riesgos y patologías del sistema neurosensorial.
- Maneja los principales riesgos y patologías pediátricas.

<b>SEMANA (Fecha)</b>	<b>CONTENIDOS CONCEPTUALES</b>	<b>CONTENIDOS PROCEDIMENTALES</b>	<b>ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE</b>	<b>HORAS TEÓRICAS</b>	<b>HORAS PRÁCTICAS</b>
<b>Semana 10 05.05.20</b>	<p><b>Clase Teórica N° 9:Rehabilitación en Patología Traumato- lógica</b> Fisiopatología y fisiología reparadora de los diferentes tejidos del aparato locomotor: músculos, tendones, ligamentos, cartílagos, hueso: cicatrización espontánea, medios terapéuticos y cicatrización dirigida, tiempos, complicaciones.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Esguinces: Principalmente tobillo, rodilla, raquis cervical.</li> <li>2. Luxaciones: Luxaciones traumáticas principales, luxaciones recidivantes: hombro y rótula.</li> <li>2. Fracturas: Miembros. Principios de tratamiento específico, tiempos, características de las osteotomías. Particularidades específicas de la mano y del pie.</li> </ol> <p><b>Dr. Chávez Zanabria Jorge Oliver</b></p>	Hace el diagnóstico y prescribe los apoyos de acuerdo a la necesidad del paciente	<p>Conferencia</p> <p>✓ Exposición Dialogada ✓ Valorar la importancia del diagnóstico y la instalación de un tratamiento fisioterápico precoz.</p>	2	2
<b>Semana 11 12.05.20</b>	<p><b>Clase Teórica N°10:Rehabilitación en Lesiones por Trauma Acumulativo</b> Evalúa los factores predisponentes, sus causas y su incidencia en los medios laborales. Aspectos ergonómicos</p>	Reconocimiento del ambiente laboral y su implicancia en el desarrollo de las patologías por trauma acumulativo.	Conferencia	2	2

Aspectos Biomecánicos  
Estrategias de tratamiento.  
Determinación de Objetivos.  
Ejercicio terapéutico. Uso de Ortesis posturales.  
Dr. Renso Paul Berlanga Ponce.

- ✓ Exposición Dialogada
- ✓ Valorar la importancia del uso protésico en el desarrollo del niño.

Conferencia

- ✓ Exposición Dialogada
- ✓ Valorar la importancia de la Clasificación Funcional y la determinación de objetivos en Rehabilitación.

**Clase Teórica 11:Rehabilitación en la Enfermedad Reumática**

Evalúa los diferentes déficits funcionales en el paciente con enfermedad reumática

Clasificación Funcional

Rehabilitación en Artritis Reumatoide. Determinación de Objetivos.

Síndrome Hombro doloroso

**Rehabilitación en Geriatría**

1. Conocer las generalidades de rehabilitación geriátrica.
2. Promover la prevención de caídas.
3. Indicar el uso de ayudas biomecánicas para la marcha.
  - ✓ Demencias.
  - ✓ Caídas.
  - ✓ Síndrome de fragilidad.
  - ✓ Síndrome de reposo prolongado

Reconocimiento de planos corporales.  
Antropometría. Ortesis y ayudas biomecánicas.

**Semana 12**  
**19.05.20**

2

2



			Conferencia		
<b>Semana 13</b> <b>26.05.20</b>	<p><b>Clase Teórica 12: Defectos Posturales</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Evalúa los diferentes déficits funcionales de la Marcha</li> <li>2. Defectos Posturales en columna.</li> <li>3. Defectos posturales en los miembros inferiores. Deformidades Torsionales en los Miembros inferiores.</li> <li>4. Defectos posturales en Rodillas. Pie Plano.</li> <li>5. Determinación de Objetivos.</li> <li>6. Ejercicio terapéutico. Uso de ortesis.</li> </ol> <p><b>Dra Perez Rojas Norma</b></p>	Reconocimiento de los defectos posturales en los planos corporales. Ortesis y ayudas biomecánicas.	<p>✓ Exposición Dialogada</p> <p>✓ Valorar la importancia de la detección precoz de los diferentes defectos posturales en el niño y la determinación de objetivos</p>	2	2
<b>Semana 14</b> <b>02.06.20</b>	<p><b>Clase Teórica 13:Rehabilitación en Lesiones Medulares</b></p> <p>Evalúa los niveles neurológicos: Nivel motor, nivel sensitivo Clasificación ASIA Evaluación del test funcional Evaluación del test de sensibilidad Identifica mediante la aplicación de test el pronóstico, metas y complicaciones según el nivel de lesión. Dra. Rosa Angélica Licetti Villena.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Valorar la importancia de la identificación del nivel de lesión para la adaptación del paciente en AVD</li> </ul>	<p>Conferencia</p> <p>✓ Exposición Dialogada</p> <p>✓ Valorar la importancia del trabajo multidisciplinario en las lesiones medulares</p>	2	2
<b>Semana 15</b> <b>09.06.20</b>	<p>Clase Teórica 14: Rehabilitación cardiovascular y respiratoria:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Metodología de evaluación del paciente</li> <li>- Factores de riesgo</li> <li>- Procedimientos diagnósticos y de control</li> <li>- Ejercicios terapéuticos</li> </ul> <p>Dra. Karen Patricia Amaya Solis.</p> <p>Clase teórica N° 15 Rehabilitación en Amputados</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Evalúa los diferentes déficits funcionales por amputaciones congénitas o adquiridas.</li> <li>2. Etapa Pre protésica.</li> <li>3. Determinación de Objetivos.</li> <li>4. Ejercicio terapéutico. Uso de Prótesis.</li> </ol> <p>Dra. Karen Patricia Amaya Solis.</p>	<p>Reconoce que el estudio de Métodos, pruebas diagnósticas y tratamiento, son importantes para el establecimiento del pronóstico y metas del paciente que requiere Rehabilitación cardiovascular y Respiratoria.</p> <p>Reconocimiento de la actividad de Terapia Ocupacional y su importancia en el entrenamiento del uso protésico.</p>	<p>Conferencia</p> <p>Valorar la importancia del uso protésico</p>	2	2

<b>Semana 16</b> <b>16.06.20</b>	Retroalimentación	A cargo de los docentes que dictaron de la semana 9 a la 15		2	2
<b>Semana 15</b> <b>11.06.20</b>	12:00 a 1:30 p.m.	EVALUACIÓN			

## V. ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS

La evaluación de los alumnos será de carácter permanente como lo establece el **Reglamento de Evaluación 2019 FMH-USMP** durante el desarrollo de las teorías, seminarios y las prácticas.

Los post test representan la asistencia del alumno a la Teoría.

El Promedio Final del Curso resultará del promedio simple de las notas de teoría y práctica. Para aprobar el curso el alumno deberá contar con la nota práctica y la nota teórica con promedio aprobatorio.

### TEORÍA

La evaluación de los aspectos cognoscitivos representa el 50% de la nota final. La nota de teoría estará representada por las notas de los exámenes parcial y final.

Las clases teóricas serán de tipo Conferencias, de carácter expositivo, inductivo e interactivo. Se dictarán los días martes a horas 3:40 en la Facultad de Medicina y será dictada a toda la promoción.

### PRACTICAS:

Se desarrollarán en los consultorios externos, gimnasio del servicio de Medicina física y Rehabilitación del HN PNP LNS E INR, los días lunes, miércoles y jueves, en 2 turnos, de 2:00 a 3:30 y de 3:30 a 5:00 pm. tal como se muestra en el Anexo 2.

El objetivo principal es lograr que los estudiantes adquieran y desarrollen las competencias y capacidades descritas en cada tema, acorde con la patología.

Las prácticas seguirán los lineamientos trazados en la Guía de Prácticas que dispondrá cada alumno. Durante la semana se desarrollará la discusión del tema tratado y la respectiva evaluación individual en todos los grupos.

La evaluación es permanente, por ello cada estudiante debe asistir con conocimiento previo del tema que se va a desarrollar.

Al iniciar la sesión de práctica cada alumno presentará el respectivo informe de la sesión anterior, realizada de manera manuscrita (con buena caligrafía y ortografía) donde se registrará claramente la interpretación de la experiencia y resultados obtenidos.

Es de carácter obligatorio el uso del mandil y las medidas de bioseguridad establecidas en el Reglamento interno de cada laboratorio docente.

### Revista de Revistas

El objetivo de la revisión de Revistas es motivar al alumno a descubrir protocolos actualizados, meta análisis y nuevos avances que contribuyan a mejorar el diagnóstico y tratamiento de las diversas patologías en Rehabilitación.

Los alumnos presentaran y expondrán el artículo de revisión de antigüedad no mayor a 4 años, manifestando sus comentarios personales y los respectivos niveles de evidencia.

RELACION DE REVISTA DE REVISTAS	
Nº	TEMAS

1	TRATAMIENTO DE REHABILITACIÓN EN PACIENTES CON LUMBALGIA POR HERNIA DE NÚCLEO PULPOSO
2	TRATAMIENTO DE REHABILITACIÓN CARDIOVASCULAR Y RESPIRATORIA
3	TRATAMIENTO DE REHABILITACIÓN EN PACIENTES CON LESIONES MEDULARES
4	TRATAMIENTO DE REHABILITACIÓN EN LESIONES POR ESFUERZO REPETITIVO
5	TRATAMIENTO DE REHABILITACIÓN EN LESIONES DE NERVIOS PERIFÉRICOS
6	TRATAMIENTO DE REHABILITACIÓN EN RETARDO DEL DESARROLLO PSICOMOTOR
7	TRATAMIENTO DE REHABILITACIÓN EN DEFECTOS POSTURALES.
8	TRATAMIENTO DE REHABILITACIÓN EN PATOLOGÍA TRAUMATOLÓGICA

Para la nota de práctica (NP) se considerara: asistencia, puntualidad, presentación personal, participación. Para la nota de Revista de Revistas (RR) se considerará: Área cognoscitiva: conoce y sustenta adecuadamente el tema. Área actitudinal: absuelve satisfactoriamente los interrogantes que se le plantean. Área procedimental: muestra capacidad de resumen, expresión verbal durante la presentación del tema. Capacidad de formular y sustentar conclusiones.

**PROMEDIO FINAL DE PRACTICA: NP\*0.6+ RR\*0.4**

## VI. RECURSOS DIDÁCTICOS

**Documentos impresos y manuscritos:** Libros, folletos, revistas, entre otros materiales impresos (dípticos, trípticos, esquemas o tablas sinópticas, etc.).

**Materiales audiovisuales e informáticos:** Videos, CD, recursos electrónicos (Internet), fotografías y otros.

**Material Manipulativo:** Pizarra, mota, plumones, tiza, tableros interactivos, equipos y materiales de laboratorio, entre otros.

**Equipos:** Proyector multimedia, televisor, DVD, ecran y otros.

## VII. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE

La evaluación de los alumnos será de carácter permanente como lo establece el Reglamento de Evaluación FMH-USMP durante el desarrollo de las teorías, seminarios prácticas y trabajo de investigación.

El alumno que no asista a rendir la evaluación teórica práctica programada, deberá justificar su inasistencia en un plazo no mayor de 48 horas para ser considerado como rezagado.

Criterios de evaluación: el récord mínimo obligatorio de asistencia a las clases, para ser evaluado es el 70% del total de sesiones del aprendizaje. Se considera aprobado a los alumnos cuyo promedio promocional sea 11 puntos.

El examen de teoría, y práctica, presentación del trabajo de investigación y exposición de seminarios se realizaran en las fechas indicadas en la programación.

## VIII. FUENTES DE INFORMACIÓN.

### 8.1 Fuentes Bibliográficas

- **FLORENCA PETERSON KENDALL. "Músculos: Pruebas, Funciones y Dolor Postural". Editorial Marban 2000**
- Ronaldo McRae. Exploración Clínica Ortopédica. Editorial HarcourtBrace. 1998
- WILLIAME.PRENTICE. Medicina Deportiva técnicas Terapéuticas.TimesMirror / Mosby Collage. Publishing. 1990
- L. MACIAS MERLO, J. FAGOAGA MATAL. "Fisioterapia en Pediatría". Editorial Mc Graw-Hill, Interamericano. 2002
- SOPHIA LEVITT. "Tratamiento de la Parálisis Cerebral y del Retraso Motor". Editorial Médica Panamericana. 2001
- PIERRE MARIE GAGEY BERNARD WEBER. "Posturología: Regulación y Alteraciones De la Bipedestación". Editorial Masson. 2001
- CLAUDINE AMIEL-TISON. "Neumología Perinatal". Editorial Masson. 2001
- RANDALL L. BRADDOM. "Tratado de Medicina Física y Rehabilitación". 2000
- GONZALES MAS. "Fisioterapia del Lesionado Medular". Editorial Masson. 2000
- DONOVAN W. H. "Adelantos en la Rehabilitación de Personas con Lesión de Médula Espinal. OPS. 2000
- KLAUS BUCKPS. "Pruebas Clínicas para patología ósea, articular y muscular". Elsevier Masson. 2005
- STEPHEN H.HOCHSCHULER .COTLER-GUYER. "Rehabilitación de la Columna Vertebral". Mosby/ Doyma1995

#### **Libros Electrónicos:**

- JONES M.; MOFFATT, F. "Cardiopulmonary Physiotherapy", BIOS Scientific Publishers Ltd, 2002
- MASON, CHRISTINA; Journeys into Palliative Care, Jessica Kingsley Publishers, 2002
- NEUWIRTH, MICHAEL; OSBORN, KEVIN; Scoliosis Soucebook, McGraw-Hill Professional, 2001

#### **8.2 Fuentes Hemerográficas**

Sociedad española de Medicina Física: [@sermef.es](mailto:sermef)

#### **8.3 Fuentes Electrónicas:**

- Revista mexicana de Medicina Física y rehabilitación
- Revista Cubana de Medicina Física y Rehabilitación
- Revista Colombiana de Medicina Física Y Rehabilitación
- Revista Médica Herediana
- American Physical Therapy Association (APTA)
- Australian Journal of Physiotherapy
- BioMechanics
- Journal of Cardiopulmonary Rehabilitation
- Journal of physical Therapy Science
- Journal of back and musculoskeletal Rehabilitation
- Caresalud.com
- Rehab.fundación Clínica del Valle
- New England Journal of Medicine

## ANEXO 1

### PERSONAL DOCENTE

#### Hospital Nacional PNP LNS

- Dra. Tueros León Natalia (Coordinadora de la asignatura)
- Dr. Casma Vásquez Mario
- Dra. Ibarcena Silva Miriam
- Dra. Andrade Huamani Angélica
- Dra. Wong Marzano Lizbeth
- Dr. Chávez Zanabria Jorge Oliver
- Dra. Pérez Rojas Norma

#### Instituto Nacional de Rehabilitación “Dra. Adriana Rebaza Flores”

- Dra. María del Carmen Rodríguez (Coordinadora de sede)
- Dra. Rosa Angelica Licetti Villena
- Dra. Karen Patricia Amaya Solis.
- Dr. Renzo Paul Berlanga Ponce.

## ANEXO 2

### DISTRIBUCIÓN DE LOS ALUMNOS EN GRUPOS DE PRÁCTICA

GRUPO	HORA	Día	N° alumnos
I	2:00 a 3:30pm	Lunes	50
II	3:30 a 5:00pm	Lunes	50
III	2:00 a 3:30pm	Miércoles	50
IV	3:30 a 5:00pm	Miércoles	50
V	2:00 a 3:30pm	Jueves	50
VI	3:30 a 5:00pm	Jueves	50

**ANEXO 3: RÚBRICA PARA LA PRÁCTICA SEMANAL DE LA ASIGNATURA DE MEDICINA FÍSICA Y DE REHABILITACIÓN**

COMPETENCIAS		DESCRIPTORES				PTJE
		Excelente 4	Bueno 3	Regular 2	Deficiente 1	
ACTITUDINAL	<b>A</b> Puntualidad, uniforme, iniciativa de participación, respeto al paciente, respeto al grupo de trabajo.	Guarda puntualidad y usa el uniforme de la USMP. Tiene iniciativa de participación y respeta al paciente y al grupo de trabajo.	Guarda puntualidad y usa el uniforme de la USMP. Tiene iniciativa de participación.	Guarda puntualidad y usa el uniforme de la USMP. No tiene iniciativa de participación.	No guarda puntualidad, ni uniforme de la USMP.	
	<b>B</b> <b>ANAMNESIS:</b> Comprende aspectos relacionados a la filiación, enfermedad actual, antecedentes personales fisiológicos, antecedentes personales patológicos, antecedentes familiares y revisión de aparatos y sistemas.	La información tiene todas las capacidades a alcanzar y usa el lenguaje médico adecuado. Tiene excelente ortografía, excelente redacción y excelente relato de enfermedad.	La información tiene todas las capacidades a alcanzar y usa el lenguaje médico adecuado. Tiene buena ortografía, buena redacción y buen relato de enfermedad.	La información no tiene todas las capacidades a alcanzar y usa pobre lenguaje médico. Tiene regular ortografía, regular redacción y regular relato de enfermedad.	La información no tiene todas las capacidades a alcanzar y no usa el lenguaje médico adecuado. No tiene adecuada ortografía, ni redacción, ni relato de enfermedad.	
CONCEPTUAL	<b>C</b> <b>EXPLICA</b> la marcha metódica de las acciones necesarias para la realización de objetivos desde el comienzo de la afección hasta la reinserción del paciente en su medio ambiente y en la sociedad.	La información tiene todas las capacidades a alcanzar y usa el lenguaje médico adecuado. Tiene excelente ortografía y excelente redacción. Está muy bien ordenado en la descripción.	La información tiene todas las capacidades a alcanzar y usa el lenguaje médico adecuado. Tiene buena ortografía y buena redacción. Está bien ordenado en la descripción.	La información no tiene todas las capacidades a alcanzar y usa pobre lenguaje médico. Tiene regular ortografía y regular redacción. Está regularmente ordenado en la descripción.	La información no tiene todas las capacidades a alcanzar y no usa el lenguaje médico adecuado. No tiene adecuada ortografía, ni redacción. No es ordenado en la descripción.	

<b>P R O C E D I M E N T A L</b>	<b>D</b> <b>EXÁMEN CLÍNICO DE MEDICINA FÍSICA Y DE REHABILITA- CIÓN:</b>	La información tiene todas las capacidades a alcanzar y usa el lenguaje médico adecuado. Tiene excelente ortografía y excelente redacción. Está muy bien ordenado en la descripción.	La información tiene todas las capacidades a alcanzar y usa el lenguaje médico adecuado. Tiene buena ortografía y buena redacción. Está bien ordenado en la descripción.	La información no tiene todas las capacidades a alcanzar y usa pobre lenguaje médico. Tiene regular ortografía y regular redacción. Está regularmente ordenado en la descripción.	La información no tiene todas las capacidades a alcanzar y no usa el lenguaje médico adecuado. No tiene adecuada ortografía, ni redacción. No es ordenado en la descripción.	
	<b>E</b> <b>SUSTENTA DIAG- NÓSTICO:</b>	Aplica todas las medidas para prevenir o a reducir al mínimo inevitable las consecuencias funcionales, físicas, psíquicas, sociales y económicas de las deficiencias o de las incapacidades. Sustenta diagnósticos de enfermedades y patologías.	La información tiene todas las capacidades a alcanzar y usa el lenguaje médico adecuado. Tiene excelente ortografía y excelente redacción. Sus planteamientos son muy bien ordenados y muy bien sustentados.	La información tiene todas las capacidades a alcanzar y usa el lenguaje médico adecuado. Tiene buena ortografía y buena redacción. Sus planteamientos son bien ordenados y bien sustentados.	La información no tiene todas las capacidades a alcanzar, usa pobre lenguaje médico. Tiene regular ortografía y regular redacción. Sus planteamientos son regularmente ordenados y poco sustentados.	La información no tiene todas las capacidades a alcanzar y no usa el lenguaje médico adecuado. No tiene adecuada ortografía, ni redacción. Sus planteamientos no son ordenados, ni tienen sustentado.
	<b>TOTAL</b>					



**ANEXO 4: RÚBRICA PARA EVALUACIÓN DE SEMINARIOS-CONVERSATORIO Y REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA  
SEMANAL DE LA ASIGNATURA DE NEUROLOGÍA**

COMPETENCIAS		DESCRIPTORES				PTJE
		Excelente 4	Bueno 3	Regular 2	Deficiente 1	
ACTITUDINAL	<b>A</b>	Guarda puntualidad y usa el uniforme de la USMP. Tiene iniciativa de participación y respeta al grupo de trabajo.	Guarda puntualidad y usa el uniforme de la USMP. Tiene iniciativa de participación.	Guarda puntualidad y usa el uniforme de la USMP. No tiene iniciativa de participación.	No guarda puntualidad, ni uniforme de la USMP.	
	<b>B</b>	El alumno constantemente usó los 4 recursos de exposición: gestos, contacto visual, tono de voz y un nivel de entusiasmo que mantuvo la atención de la audiencia. Su comportamiento es formal.	El alumno solo usó 3 de los siguientes recursos de exposición: gestos, contacto visual, tono de voz y un nivel de entusiasmo que mantuvo la atención de la audiencia. Su comportamiento es casual.	El alumno solo usó 2 de los siguientes recursos de exposición: gestos, contacto visual, tono de voz y un nivel de entusiasmo que no mantuvo la atención de la audiencia. Su comportamiento es informal.	El alumno solo usó uno de los 4 recursos de exposición: gestos, contacto visual, tono de voz y un nivel de entusiasmo que no mantuvo la atención de la audiencia. Su comportamiento es informal.	
CONCEPTUAL	<b>C</b>	Las diapositivas fueron organizadas de manera lógica y los argumentos en la exposición se relacionan con la idea principal. No tienen ningún error ortográfico. Todas las imágenes tienen la bibliografía tipo Vancouver.	Las diapositivas fueron organizadas de manera lógica y solo algunos de los argumentos en la exposición se relacionan con la idea principal. Tiene algunos errores ortográficos. No todas las imágenes tienen la bibliografía tipo Vancouver.	Las diapositivas fueron organizadas de manera lógica y los argumentos en la exposición no se relacionan con la idea principal. Tiene varios errores ortográficos. Pocas imágenes tienen la bibliografía tipo Vancouver.	Ningún argumento se relacionó de manera coherente con la idea principal ni las diapositivas fueron organizadas de manera lógica. Tiene muchos errores ortográficos. Ninguna imagen tiene la bibliografía tipo Vancouver.	
	<b>D</b>	La exposición cumple totalmente el tema correspondiente y abre nuevas propuestas.	La exposición cumple totalmente el tema correspondiente.	La exposición cumple parcialmente el tema correspondiente.	La exposición no cumple el tema correspondiente.	
PROCEDIMENTAL	<b>D</b>	La exposición cumple totalmente el tema correspondiente y abre nuevas propuestas.	La exposición cumple totalmente el tema correspondiente.	La exposición cumple parcialmente el tema correspondiente.	La exposición no cumple el tema correspondiente.	

	<b>E</b>	El alumno demuestra seguridad y dominio del tema, planteando conclusiones (seminario) y síndromes clínicos (caso clínico) adecuados. Responde a las preguntas del profesor con muy buena solvencia y sustentación.	El alumno demuestra inseguridad y algo de manejo del tema, planteando conclusiones (seminario) y síndromes clínicos (caso clínico) parcialmente adecuados. Responde a las preguntas del profesor con buena solvencia y regular sustentación.	Se notó esfuerzo, pero el manejo del tema fue débil. Responde a las preguntas del profesor con regular solvencia y regular sustentación.	Se presenta el tema en forma vaga y no se percibe un adecuado manejo del mismo. No responde a las preguntas del profesor.	
<b>TOTAL</b>						