



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
SÍLABO
PRINCIPIOS DE LA MEDICINA FÍSICA, REHABILITACIÓN Y DISCAPACIDAD

I. DATOS GENERALES

Departamento Académico	Medicina Humana		
Escuela Profesional			
Programa académico	Medicina Humana		
Semestre Académico	2026-II		
Tipo de asignatura	General ()	Específica ()	Especialidad (X)
Modalidad de la asignatura	Presencial ()	Semipresencial (X)	A distancia ()
Código de la asignatura	10561609030		
Año / Ciclo	IX		
Requisitos	Reumatología		
Cantidad de horas	Teoría (48) Práctica (0) Total horas (48) Teoría lectiva presencial (16) Teoría lectiva a distancia (32) Teoría no lectiva presencial () Teoría no lectiva a distancia () Práctica lectiva presencial (0) Práctica lectiva a distancia (0) Práctica no lectiva presencial () Práctica no lectiva a distancia ()		
Cantidad de Créditos	Teoría (3) Práctica (0) Total créditos (3)		
Docentes	Dra. María Luisa Huamán Severino Dra. Gladys Filomena Alarcón Candia Dra. Yassira Larissa Vergaray Oliveros		

II. SUMILLA

La asignatura pertenece al área curricular de especialidad, al eje clínico quirúrgico que se dicta en el noveno ciclo del plan curricular de la carrera de Medicina Humana y es de naturaleza teórica, de carácter obligatorio y se dicta en la modalidad semipresencial.

Su propósito es lograr los conocimientos necesarios para comprender el concepto y los tipos de discapacidad desde múltiples perspectivas, aplicar las técnicas de rehabilitación y uso de dispositivos de asistencia para abordar el proceso de recuperación, rehabilitación e inclusión de las personas, promoviendo su bienestar y funcionalidad.

Desarrolla dos unidades de aprendizaje que cubre los conceptos y manejo integral de la discapacidad, así como la rehabilitación craneoencefálica musculoesquelético, neurológica, terapia física, rehabilitación cardiopulmonar, amputaciones y prótesis.

A través de un enfoque teórico se revisan las condiciones y lesiones que afectan la movilidad, la función y la calidad de vida de los pacientes.

III. COMPETENCIAS Y SUS COMPONENTES COMPRENDIDOS EN LA ASIGNATURA

3.1 COMPETENCIAS

ESPECÍFICA:

Previene y maneja con evidencia científica los principales riesgos, patologías y problemas de salud, aplicando razonamiento clínico epidemiológico y de acuerdo con las normas de la autoridad sanitaria.

3.2 COMPONENTES

Capacidades:

Utiliza las diferentes técnicas de imágenes, la anatomía y patología del organismo humano, para corroborar el diagnóstico presuntivo.

Promueve patrones de alimentación saludable, mediante estrategias de prevención de los problemas nutricionales.

Conoce la fisiopatología de las enfermedades en que se fundamenta las alteraciones de los valores normales de los parámetros bioquímicos, hematológicos, inmunológicos y microbiológicos, de las enfermedades más prevalentes de nuestro país.

Realizar acciones para la mejor recuperación de la persona con secuelas de un daño físico, mental o social, para lograr su máxima participación en la sociedad, actuando con ética y profesionalismo, considerando el modelo de cuidado integral de salud. Atención integral e integrada de salud a la persona, familia y comunidad.

Realiza el tratamiento integral de los problemas y necesidades de salud de baja complejidad más frecuentes y tratamiento inicial y referencias de los de alta complejidad, centrado en la persona; aplicando el método científico y actuando con ética y profesionalismo, considerando el modelo de cuidado integral de salud y atención integral e integrada de salud a la persona, familia y comunidad.

Establece una evaluación clínica centrada en la persona y un plan de trabajo pertinente de acuerdo a la situación del paciente, aplicando el método científico y actuando con ética y profesionalismo, considerando el modelo de cuidado integral de salud y atención integral e integrada de salud a la persona, familia y comunidad.

Contenidos actitudinales:

Respeto al ser humano, reconocimiento de sus derechos y deberes.

Compromiso ético en todo su quehacer.

Búsqueda de la verdad.

IV. PROGRAMACIÓN DE CONTENIDOS

UNIDAD I: REHABILITACIÓN EN OTRAS CONDICIONES DE SALUD							
CAPACIDADES: Reconoce las patologías tributarias de rehabilitación ; geriátrica ,oncológica, cardiovascular y respiratoria Establece planes preventivos de actividad física con herramientas validadas Conoce los programas integrales de abordaje Identifica estratifica y establece prioridades en la intervención de rehabilitación de acuerdo al cuadro clínico							
SEM	CONTENIDOS CONCEPTUALES	CONTENIDOS PROCEDIMENTALES	ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE	LECTIVAS		NO LECTIVAS	
				T	P	T	P
1	Discapacidad -Enfoque CIF -Normativa peruana	Deficiencia-Limitación de la actividad- Restricción de la participación	Lectivas: Exposición Dialogada Reconoce el enfoque integral de rehabilitación De trabajo independiente:	4	0	0	0
2	Semiología articular y muscular Fisiología muscular	Examen Físico musculoesquelético básico	Lectivas: Exposición Dialogada Aplica Semiología musculoesquelética De trabajo independiente:	4	0	0	0
3	Rehabilitación Oncológica Rehabilitación Geriátrica	Intervención de rehabilitación según objetivos específicos Evaluación funcional del adulto mayor	Lectivas: Exposición Dialogada Exposición Dialogada Reconoce importancia del diagnóstico precoz de las secuelas del tratamiento Reconoce síndromes geriátricos De trabajo independiente:	4	0	0	0

4	Rehabilitación Respiratoria	Componentes programa de Rehabilitación Respiratoria	Lectivas: Exposición Dialogada Comprende indicaciones de rehabilitación respiratoria De trabajo independiente:	4	0	0	0
5	Rehabilitación Cardíaca	Componentes de un programa de Rehabilitación Cardíaca	Lectivas: Exposición Dialogada Comprende indicaciones de rehabilitación cardíaca De trabajo independiente:	3	0	0	0

UNIDAD II: REHABILITACIÓN EN PATOLOGÍAS DEL APARATO LOCOMOTOR Y SISTEMA NEUROLÓGICO

CAPACIDADES: Conoce la fisiopatología de las patologías traumáticas ,nerviosa ,dolor crónico ,tributarias de rehabilitación Realiza planes de intervención en lesiones centrales (ictus) ictus, lesión medular ,amputaciones ,dolor

SEM	CONTENIDOS CONCEPTUALES	CONTENIDOS PROCEDIMENTALES	ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE	LECTIVAS		NO LECTIVAS	
				T	P	T	P
6	Rehabilitación Traumatológica	Identificación de secuelas funcionales y su tratamiento rehabilitador	Lectivas: Exposición Dialogada Establece programas básicos en patología simple De trabajo independiente:	3	0	0	0
7	Rehabilitación en Dolor	Reconocimiento de los tipos de dolor y los agentes físicos terapéuticos	Lectivas: Exposición Dialogada Aplica conocimientos terapéuticos De trabajo independiente:	3	0	0	0

8	Rehabilitación en amputados	Reconocimiento de niveles de amputación y patologías de riesgo	Lectivas: Exposición Dialogada Comprende abordaje integral y oportuno De trabajo independiente:	4	0	0	0
EXAMEN PARCIAL							
9	Rehabilitación en Lesiones cerebrales centrales (ECV)	Factores de riesgo -Clasificación- Niveles de intervención	Lectivas: Exposición Dialogada Programas de intervención según tiempo de enfermedad De trabajo independiente:	3	0	0	0

UNIDAD III: REHABILITACIÓN PEDIÁTRICA

CAPACIDADES: Realiza la identificación de factores de riesgo para discapacidad en la población infantil Realiza planes de intervención en patología neurológica infantil Detecta precozmente signos clínicos .radiológicos en patología congénita de cadera y en trastornos de la marcha .para su derivación oportuna Detecta precozmente marchas patológicas y decide oportunamente la intervención o derivación al especialista

SEM	CONTENIDOS CONCEPTUALES	CONTENIDOS PROCEDIMENTALES	ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE	LECTIVAS		NO LECTIVAS	
				T	P	T	P
10	Rehabilitación en Lesiones medulares	Identificación de niveles de lesión y el pronóstico de movilidad Exposición Dialogada	Lectivas: Exposición Dialogada Programas de intervención de acuerdo a metas según nivel de lesión De trabajo independiente:	3	0	0	0

11	Rehabilitación Pediátrica Patología neurológica pediátrica	Neurodesarrollo normal y los factores de riesgo de discapacidad Identificación precoz de las discapacidades en la niñez	Lectivas: Exposición Dialogada Intervención y referencia de la patología identificada De trabajo independiente:	4	0	0	0
12	Postura ,marcha y ortesis	Patrones anormales -intervención con ortesis y ejercicio terapéutico	Lectivas: Exposición Dialogada Programa de rehabilitación según dx . De trabajo independiente:	3	0	0	0
13	Displasia del desarrollo de la cadera	Examen clínico y correlato radiológico	Lectivas: Exposición Dialogada De trabajo independiente:	3	0	0	0
14	Trastornos del lenguaje y el habla	Evaluación funcional y orgánica	Lectivas: Exposición Dialogada Reconoce rehabilitación neurológica De trabajo independiente:	3	0	0	0
	EXAMEN FINAL						
	EXÁMENES DE APLAZADOS						

V. ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS

En el desarrollo de la presente asignatura se utilizará las siguientes técnicas didácticas

Conferencias de carácter expositivo inductivo, se llevará a cabo en sesiones virtuales sincrónicas y presenciales presentadas en PPT en esta modalidad el docente se constituye en un mediador, por ello organiza orienta y facilita el proceso de construcción del conocimiento.

A través de las clases teóricas el docente proporciona información estructurada, organizada y actualizada, resuelve dudas de los estudiantes, estimulando su participación, con las evaluaciones formativas se monitorizará el aprendizaje y se estimulará el autoaprendizaje.

El estudiante asume la responsabilidad de construir su conocimiento siendo independiente, autogestor de su tiempo para cumplir con todas las actividades programadas en el silabo.

El alumno que supere el 30% de inasistencias de las actividades académicas, ya sean teoría, prácticas incluyendo las hospitalarias y/o seminarios, casos clínicos, revista de revistas, de manera individual, será considerado inhabilitado por inasistencias (IPI), y deberá figurar con nota CERO (00) en el promedio general final de la asignatura.

VI. RECURSOS DIDÁCTICOS

- Plataforma virtual institucional
- Clases en línea sincrónicas
- Clases presenciales
- Audiovisuales y videos explicativos
- Video tutoriales
- Material bibliográfico digital
- Correo institucional

VII. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE

Según Directiva de Evaluación de Estudiantes de Pregrado, aprobada por Resolución Decanal N° 0252-2026-D-FMH-USMP

Art. 18

La evaluación de las asignaturas consta de dos componentes:

- a) Teoría: que se evalúa mediante dos exámenes de alternativas múltiples (parcial y final) con un mínimo de 40 preguntas con excepción de las asignaturas con 2 créditos o menos y las que requieren aplicación de ejercicios (matemáticas y bioestadística). Dependiendo del contenido algunas asignaturas podrán aplicar tres o más exámenes de 40 preguntas.
- b) Práctica: constituido por los calificativos obtenidos en la evaluación continua de las actividades programadas en cada asignatura.

Art. 19

Para obtener el calificativo aprobatorio en cualquiera de las asignaturas (ONCE o más) es necesario:

- a) Tener promedio de 11 o más en los calificativos de teoría.
- b) En las asignaturas con componente de practica debe tener promedio aprobatorio de 11 o más.
- c) Haber cumplido con el porcentaje mínimo de asistencias.

Art. 20

El medio punto a favor sólo es aplicable al obtener el calificativo final aprobatorio (ONCE o más).

Las asignaturas que solo tienen el componente teórico la nota final es el promedio aritmético de los

exámenes teóricos.

Las asignaturas que solo tienen el componente práctico la nota final será el promedio aritmético de la evaluación continua.

Art.23

La evaluación de rezagados procede de acuerdo con el Cap. III Art. 4 de las Normas Generales de esta Directiva y al artículo 25 del capítulo V del Reglamento de Evaluación del Aprendizaje.

El alumno solo puede rendir un examen de rezagados de teoría por asignatura.

Este se efectuará dentro de los 2 días hábiles a la fecha en que se efectuó el examen de la asignatura (parcial ó final) y es requisito que el alumno no haya superado el porcentaje de inasistencias por asignatura (Art. 6).

No procede examen de rezagados para el examen de aplazados, ni para las evaluaciones de componente práctico. (Art .26 Reglamento de evaluación del aprendizaje USMP). Situaciones especiales serán evaluadas por el Comité Académico.

Art. 25

El examen de aplazados es el que se aplica a los alumnos que estén desaprobados en el calificativo final y que cumplan con los siguientes requisitos: Haber desaprobado máximo 2 asignaturas en el semestre. Tener un calificativo desaprobatorio en el promedio del componente de teoría de 08 o más. Haber aprobado el componente práctico de la asignatura que la tuviera. Haber cumplido con el porcentaje de asistencia. No se programan exámenes de aplazados en: Las asignaturas que solo tienen componente práctico. Las asignaturas que se brindan en las Sesiones Académicas de Verano y de invierno. La nota mínima aprobatoria del aplazado es 11 (ONCE).

VIII. FUENTES DE INFORMACIÓN

8.1 BIBLIOGRÁFICAS

9.1 Fuentes Bibliográficas Básicas

1. Kendall, F.P. (2000). *Músculos: Pruebas, Funciones y Dolor Postural*. Editorial Marbán.
2. McRae, R. (1998). *Exploración Clínica Ortopédica*. Editorial Harcourt Brace.
3. Prentice, W.E. (1990). *Medicina Deportiva: Técnicas Terapéuticas*. Times Mirror/Mosby.
4. Macías Merlo, L. & Fagoaga Matal, J. (2002). *Fisioterapia en Pediatría*. McGraw-Hill.
5. Levitt, S. (2001). *Tratamiento de la Parálisis Cerebral y del Retraso Motor*. Editorial Médica Panamericana.
6. Gagey, P.M. & Weber, B. (2001). *Posturología: Regulación y Alteraciones de la Bipedestación*. Editorial Masson.
7. Amiel-Tison, C. (2001). *Neurología Perinatal*. Editorial Masson.
8. Braddom, R.L. (2000). *Tratado de Medicina Física y Rehabilitación*.
9. González Mas, J. (2000). *Fisioterapia del Lesionado Medular*. Editorial Masson.
10. Donovan, W.H. (2000). *Adelantos en la Rehabilitación de Personas con Lesión de Médula Espinal*. OPS.
11. Buckup, K. (2005). *Pruebas Clínicas para Patología Ósea, Articular y Muscular*. Elsevier Masson.
12. Hochschuler, S.H. & Cotler Guyer, R. (1995). *Rehabilitación de la Columna Vertebral*. Mosby/Doyma.

Fuentes Bibliográficas Complementarias (Evidencia Científica)

Generalidades, CIF y discapacidad:

- World Health Organization. (2001). *International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF)*. Geneva: WHO.
- Leonardi, M., et al. (2006). The definition of disability. *Lancet*, 368(9543), 1219-21.

Marco legal:

- Congreso de la República del Perú. (2012). *Ley N.º 29973, Ley General de la Persona con Discapacidad*.
- United Nations. (2006). *Convention on the Rights of Persons with Disabilities*.

Rehabilitación musculoesquelética:

- Braddom, R.L. (Ed.). (2021). *Braddom's Physical Medicine and Rehabilitation (6th ed.)*. Elsevier.
- Magee, D.J. (2021). *Orthopedic Physical Assessment (7th ed.)*. Elsevier.

Rehabilitación en amputados:

- Smith, D.G., Michael, J.W., & Bowker, J.H. (2016). *Atlas of Amputations and Limb Deficiencies (4th ed.)*. AAOS.

Dolor:

- McMahon, S.B., et al. (Eds.). (2013). *Wall & Melzack's Textbook of Pain (6th ed.)*. Elsevier.

Geriátrica:

- Cruz-Jentoft, A.J., et al. (2019). Sarcopenia: revised European consensus. *Age and Ageing*, 48(1), 16-31.

Lesiones medulares:

- Kirshblum, S.C., et al. (2011). International standards for neurological classification of spinal cord injury. *J Spinal Cord Med*, 34(6), 535-46.

ACV:

- Winstein, C.J., et al. (2016). Guidelines for adult stroke rehabilitation. *Stroke*, 47(6), e98-169.

Pediatría:

- Tecklin, J.S. (Ed.). (2015). *Pediatric Physical Therapy (5th ed.)*. Lippincott Williams & Wilkins.

- Novak, I., et al. (2013). A systematic review of interventions for children with cerebral palsy. Dev Med Child Neurol, 55(10), 885-910.

Marcha y ortesis:

- Perry, J. & Burnfield, J.M. (2010). Gait Analysis: Normal and Pathological Function (2nd ed.). SLACK.

8.3 Libros Electrónicos

- Jones, M. & Moffatt, F. (2002). Cardiopulmonary Physiotherapy. BIOS Scientific Publishers.
- Mason, C. (2002). Journeys into Palliative Care. Jessica Kingsley Publishers.
- Neuwirth, M. & Osborn, K. (2001). Scoliosis Sourcebook. McGraw-Hill Professional.

8.4 Fuentes Hemerográficas

- Sociedad Española de Medicina Física: sermef@sermef.es

8.2 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
- Journal of Cardiopulmonary Rehabilitation
- New England Journal of Medicine
- Explorar Libros - ClinicalKey
- Acceso - ClinicalKey Student
- Inicio - DynaMed