



PROGRAMA DE ASIGNATURA 2024

Universidad de Buenos Aires
Facultad de Medicina
Secretaría de Licenciaturas y Tecnicaturas

A. Ubicación de la asignatura

CARRERA: Lic. en Kinesiología y Fisiatría de la Facultad de Medicina		PLAN: <i>Plan de estudios N 1722/22</i>	
ASIGNATURA: Kinefisiatria Estética			
CICLO LECTIVO: 2024		DURACIÓN: <i>curso cuatrimestral</i>	
UBICACIÓN DE LA ASIGNATURA EN EL PLAN DE ESTUDIOS <i>Año correspondiente al 5º año del plan de estudios de la carrera</i>			
CARGA HORARIA	TEÓRICA S	PRÁCTICAS	TOTAL
	<i>5 horas teóricas por mes</i>	<i>3 horas practicas por semana</i>	<i>75 HS</i>

Cuerpo docente

* Encargado de Enseñanza:

Lic. Kinesióloga Fisiatra Silvina Bossi

* Docentes:

Lic. Kinesióloga Fisiatra Samanta Conti

Lic. Kinesióloga Fisiatra Daniela García Bonora

Lic. Kinesióloga Fisiatra María Yamila Gualda Siekavica

Lic. Kinesiólogo Fisiatra Eric Kelmanovich

Lic. Kinesióloga Fisiatra Paula López Feijoo

Lic. kinesióloga Fisiatra Lorena Novellis

Lic. Kinesióloga Fisiatra Lorena Vázquez

1

Fundamentación de la importancia de Kinefisiatría Estética

El egresado ha sido educado para pertenecer y tener un perfil acorde y en relación a los contenidos del plan de la carrera vigente, siendo un fiel ejecutor de los objetivos y contenidos que contribuyeron en su formación como profesional del equipo de medicina y como kinesiólogo fisiatra.

En esta materia:

- El alumno afianzará el criterio de observación y objetivará la reunión de conceptos del masaje, movimiento, acciones fisioeléctricas y complementarias, para construir protocolos adecuados a cada necesidad del paciente sea en el orden filáctico o terapéutico.
- El egresado podrá verificar que la Kinesiología es única y que el contenido de lo aprendido a lo largo de la carrera en cada área, más los datos específicos e inherentes a la materia se sumaran, para dar lugar a su puesta social como profesional integro de la Kinefisiatría.

El contenido y los objetivos de esta asignatura se integran para completar y complementar los ya adquiridos y hacerlos específicos de la KINEFISIATRIA VASCULAR PERIFERICA Y ESTETICA.

El perfil de egresado, la carrera, los contenidos del plan vigente, los de la materia y sus objetivos, se ven íntimamente relacionados unos con otros para finalmente poder gestar un profesional de excelencia en la KINESIOLOGIA.

La ubicación de esta materia en el plan de estudios de la carrera, como materia del

último año de la misma, está dirigida a alumnos que terminan su formación académica, para adentrarse a su vida profesional; cuando el alumno ya tiene claros conocimientos de anatomía, fisiología, biomecánica, semiología, semiopatología, farmacología, técnicas manuales (cursadas en 3 niveles), dinámicas de movimiento, rehabilitación, neurodesarrollo, entre otras materias que enriquecen y completan su formación de grado, para comprender los contenidos y actuar en la práctica de clase y hospitalaria en la atención de pacientes.

El aprendizaje del alumno en el tratamiento de patologías vasculares periféricas y estéticas, es de suma importancia para esta carrera; pues todos los desórdenes que atiende el kinesiólogo fisiatra poseen una asociación con compromisos o bloqueos vasculares periféricos.

Referido al capítulo ESTETICO, diremos que la Kinesiología es estética, ya que en nuestro criterio, el abordaje que utilicemos para la recuperación del paciente, busca primero el ordenamiento funcional y una vez logrado, se trabajará para lograr la mejor condición estética.

Si bien la kinesiólogía está asociada con la prevención y el tratamiento de diferentes patologías traumatológicas, neurológicas y respiratorias, ahora también es correcto asociarla a la corrección de diferentes inesteticismos.

En el campo de la medicina estética, el trabajo interdisciplinario con el área de kinesiólogía amplía no sólo el espectro de diagnóstico, sino también potencia el éxito de dos especialidades que se complementan para asegurar un correcto abordaje en determinados inesteticismos.

Objetivos Generales

El alumno deberá al final de la cursada ser capaz de:

- 1) Unir e integrar la kinesiólogía, el concepto de estética y prevención en salud, desde una perspectiva diferente
- 2) Desarrollar práctica manual de las diferentes técnicas aprendidas. 3) Comprender las

indicaciones, contraindicaciones y efectos de las diferentes técnicas manuales y complementarias.

3

- 4) Adquirir conciencia de la importancia del análisis de la postura en relación a las patologías flebolinfológicas y estéticas
- 5) Comprender que la persona es un TODO y cualquier cambio que se proponga a través de las técnicas aprendidas facilitara la reorganización global en los distintos planos.(Plano físico, emocional, bioenergético)
- 6) Articular las herramientas adquiridas para poder aplicarlas a las distintas patologías. 7) Argumentar el rol del Kinesiólogo dentro del equipo interdisciplinario en el área de vascular periférico y estética.
- 8) Integrar los conocimientos para poder reconocer tempranamente las disfunciones denominadas estéticas, debatiendo e incorporando medidas preventivas para los pacientes.

Contenidos por Unidades Temáticas

UNIDAD 1: Generalidades.

Concepto y alcances de la Kinefisiatría Estética y vascular periférica. Conceptos anatómicos, funcionales e histopatológicos de piel, tejido conectivo laxo o fascial, tejido graso y microcirculación

Sistema circulatorio sanguíneo y linfático. Distribución de líquidos y agua en el cuerpo. Comparación entre circulación sanguínea y linfática.

Sistema Fascial. Clasificación de las fascias. Concepto de disfunción miofascial y su relación con la circulación.

Composición de la linfa. Órganos linfoides. Los ganglios linfáticos. Estructura de los vasos linfáticos. El linfangión. Lifangiomotricidad

Trasporte activo y pasivo. Equilibrio Starling. Fisiopatología de los edemas. Tipos de edemas. Diagnóstico diferencial de los edemas. Edemas de bajas y altas proteínas. Postura estética. Evaluación y lectura corporal. Biotipos: endomorfo, mesomorfo y ectomorfo.

Fases del tacto. Anatomía palpatoria de tejidos corporales.

OBJETIVOS DE LA UNIDAD:

Al finalizar esta unidad el alumno deberá ser capaz de:

- Identificar los campos de acción de esta especialidad y relacionarla con otras materias.
- Diferenciar la anatomía y fisiología sanguínea de la linfática -Reconocer al sistema fascial como una red continua que protege y envuelve a los vasos -Diferenciar la calidad de los tejidos e identificar zonas de tensión en los mismos. - Reconocer la diferencia entre edema de origen sanguíneo y linfático. -Desarrollar la habilidad en la observación de los tejidos blandos y la incidencia de los desórdenes estructurales sobre los mismos.

UNIDAD 2: Patologías relacionadas al sistema veno-linfático.

Características de la circulación venosa. Bombas impulso aspirativas (BIAS). Influencia de la marcha en la circulación venosa. Varices: Clasificación. Factores desencadenantes y agravantes. Semiología del paciente con insuficiencia venosa crónica (IVC). Métodos complementarios: Plestimografía de aire, doppler, ecodoppler, flebografía. Indicaciones, ventajas y desventajas de cada método.

Tratamiento médico. Escleroterapia. Cirugía, fleboplastia.

Trombosis venosa profunda.

Fisiokinesioterapia del sistema venoso.

Linfedema. Clasificación de los linfedemas. Semiología del sistema linfático.

Tratamiento físico-combinado. Terapia descongestiva compleja. Fases del tratamiento.

Métodos de diagnóstico. Linfografía radioisotópica.

Erisipela. Protocolos de profilaxis.

Trastornos neurológicos periféricos en el Linfedema.

Tratamiento quirúrgico. Microcirugía.

Linfangitis. Clasificación. Factores predisponentes. Manifestaciones clínicas. Tratamiento y profilaxis.

Diagnóstico diferencial entre linfedema, fleboedema y lipedema.

Dirección del flujo linfático. Líneas divisorias de wathersheds.

Las corrientes derivativas anatómicas y funcionales. Corrientes de Mascagni, Caplan y Ciucci.

OBJETIVOS DE LA UNIDAD:

Al finalizar esta unidad el alumno deberá ser capaz de:

- Actualizar sus conocimientos sobre fisiopatología linfática y venosa -Comprender la importancia del sistema linfático como regulador del medio interno. -Conocer las bases anatómico-fisiológicas del tratamiento fisio-kinésico -Relacionar los hallazgos clínicos con el diagnóstico y tratamiento
- Diferenciar linfedema, fleboedema y lipedema.
- Reconocer la importancia de su trabajo dentro del equipo

interdisciplinario. **UNIDAD 3:** Terapia Manual aplicada a Estética y

vascular periférico.

Drenaje Linfático Manual (DLM): técnica. Consideraciones generales; preparación, posición del paciente y del kinesiólogo. Efectos, Indicaciones y contraindicaciones Diferentes escuelas en el mundo.

Protocolo base de DLM para cada zona corporal.

Protocolo de DLM para pacientes con ablación ganglionar.

Corrientes linfáticas del miembro inferior. Drenaje Linfático del miembro Inferior Linfedema de miembro inferior. Tratamiento médico-kinésico. Corrientes linfáticas del miembro superior. Drenaje Linfático del miembro superior. Linfedema de miembro superior. Tratamiento médico-kinésico. Corrientes linfáticas del tórax y abdomen.

Drenaje linfático de mama y abdomen. Corrientes linfáticas del rostro y cráneo.

Drenaje Linfático de rostro y cráneo. Técnicas manuales: Desbloques viscerales, respiratorios y musculo-esqueléticos Maniobras de tejido conectivo. Acción biológica, efectos y su aplicación en vascular periférico y Estética Corporal y Facial.

Técnicas de liberación miofascial para aumentar el riego circulatorio: Manos cruzadas a nivel del triángulo de Scarpa, hueco poplíteo, axila. Liberación miofascial en fascia soleo

gemelar, fascia plantar, subescapular.

6

Dinámicas manuales complementarias aplicadas a la estética y vascular periférico.

OBJETIVOS DE LA UNIDAD:

Al finalizar esta unidad el alumno deberá ser capaz de:

-Desarrollar habilidades manuales en técnicas de drenaje linfático manual. -Desarrollar habilidades manuales en técnicas de liberación miofascial y tejido conectivo. -

Diferenciar el protocolo a seguir en pacientes con ablación ganglionar -Reconocer las vías derivativas por su nombre y localización.

-Comprender la aplicación del drenaje linfático manual, sus efectos, indicaciones y contraindicaciones.

-Seleccionar las técnicas y procedimientos adecuados según la condición de los

tejidos. **UNIDAD 4:** Terapia Compresiva y de movimiento.

Conceptos de terapia compresiva. Definición. Clasificación. Tipos de vendas: alta, media y baja extensibilidad.

Indicaciones y contraindicaciones de la terapia compresiva.

Acciones y efectos de la compresión en patología linfática y venosa. Bandage o sistema de vendaje multicapa: elementos para su confección y complementos. Bandage de miembro superior e inferior. La dinámica del vendaje: posiciones para vendar, técnicas de vendaje y signos de alarma.

Vendaje "Ruleman espontane" o de desenvolvimiento espontáneo para IVC.

Elastocompresión en fase de mantenimiento: mangas y medias de compresión.

Importancia del uso de las mismas en la profilaxis y prevención de las enfermedades circulatorias.

Vendajes en los tratamientos de estética corporal: abdomen, glúteo, muslo, busto, brazos. Ejercicios Miolinfokinéticos. Ejercicios de reprogramación funcional para pacientes con edemas.

Taping en patología vascular periférica y estética. Consideraciones generales.

Indicaciones, contraindicaciones. Técnicas de aplicación.

OBJETIVOS DE LA UNIDAD:

Al finalizar esta unidad el alumno deberá ser capaz de:

-Ubicar al paciente en posición óptima para los diferentes tipos de vendaje. -Reconocer la diferencia entre vendas de corta y larga extensibilidad y sus diferentes aplicaciones.

-Diferenciar los elementos activos de los pasivos en un bandage.

-Ejecutar con precisión los diferentes tipos de vendaje aprendidos y reconocer errores en la confección de los mismos.

-Seleccionar los tipos de vendajes adecuados en función de la patología. -Identificar condiciones ideales y necesarias para realizar los ejercicios. -Indicar ejercicios de respiración, movilidad articular y general.

-Estimular al paciente en el movimiento activo para que logren mayor autonomía. -Asistir en forma segura y eficaz los ejercicios de progresión en colchoneta, sedestación, cuadrupedia, bipedestación y marcha.

-Poder reconocer y ejecutar las diferentes técnicas de taping en patología vascular periférica y estética.

UNIDAD 5: Patologías estéticas y endocrino-metabólicas.

Introducción a las patologías estéticas.

Protocolo general: relajación del paciente y preparación de la piel. Desbloques viscerales, respiratorios y músculo esqueléticos.

Organización de los tratamientos kinefisiátricos específicos para cada tipo de desorden estético.

Paniculopatía edemato fibro esclerosa (P.E.F.E) Historia y evolución. Histopatología.

Clasificación: fibrosa/densa, edematosa/flácida y mixta. Grados, evolución y compromiso de los tejidos.

Concepto de obesidad. Clasificación.

Obesidad localizada. Factores predisponentes y distribución corporal. Influencia endocrino-sexual y del temperamento de base.

Obesidad generalizada. Clasificación de acuerdo al índice de masa corporal: obesidad, leve, moderada y mórbida. Causas.

8

Procedimientos médicos para PEFE, obesidad localizada y generalizada. Tratamiento fisio-kinésico de la PEFE, obesidad localizada y generalizada. Protocolo para cada tipo. Cosmecéutica y nutricional indicada en cada caso en particular. Kinefilaxia. Importancia de la nutrición y de la actividad física complementaria.

OBJETIVOS DE LA UNIDAD:

Al finalizar esta unidad el alumno deberá ser capaz de:

- Interpretar el tratamiento de base en los desórdenes estéticos.
- Reconocer las diferentes formas clínicas en las que puede presentarse la PEFE -Identificar a la PEFE según los estadios y patologías asociadas.
- Diferenciar obesidad localizada de generalizada.
- Aplicar tratamientos adecuados en cada caso.
- Orientar al paciente en la toma de conciencia de la alimentación y actividad física complementaria.

UNIDAD 6: Patologías cutáneas y de sus anexos.

Lesiones de piel. Semiología.

Lunares. Verrugas. Clasificación.

Úlceras. Clasificación: Úlceras por presión. Úlceras vasculares. Úlceras neuropáticas.

Diagnóstico diferencial. Prevención y tratamiento fisiokinésico.

Cicatrices: estrías, cicatrices hipertróficas y queloides. Fases del proceso de cicatrización.

Histopatología. Clasificación. Prevención y tratamiento kinefisiátrico. Acné. Rosácea.

Envejecimiento Cutáneo. Arrugas. Descripción, prevención, tratamiento médico y kinésico asociado.

Alopecia. Hirsutismo. Semiología y tratamiento

OBJETIVOS DE LA UNIDAD:

Al finalizar esta unidad el alumno deberá ser capaz de:

-Diferenciar las lesiones de la piel en primarias y secundarias.

9

-Distinguir una úlcera, sus características y forma de abordaje.

-Identificar las diferencias y similitudes entre las úlceras por presión, vasculares y neuropáticas.

-Reconocer la cicatrización cutánea normal y patológica.

-Incorporar herramientas para abordar correctamente una estría, una cicatriz que loide y/o hipertrófica.

-Discernir el trabajo kinésico adecuado en cada caso.

UNIDAD 7: Medicina estética. Cirugías plásticas, estéticas y reparadoras.

Estética quirúrgica corporal y facial. Conceptos básicos del abordaje quirúrgico. Cirugías Faciales: Rinoplastia. Blefaroplastia. Otoplastia. Lifting de cara y cuello, mentón, frente, labio y cejas.

Cirugías Corporales: Abdominoplastia. Lipoescultura. Lipotrasferencia.

Dermolipectomia Mamas. Glúteos. Brazos.

Cirugías Reparadoras: Defecto de Nacimiento. Traumatismo. Recuperación de una función. Reparación de tejidos u órganos.

Cáncer de mama. Bases anatómicas. Secuelas de tratamiento del cáncer de mama.

Estudios de imágenes. Ganglio Centinela.

Cirugía oncoplástica de mama. Reconstrucción mamaria. Abordaje kinésico del paciente operado de cáncer de mama.

Complicaciones típicas post-quirúrgicas inmediatas y tardías.

Tratamiento kinefisiátrico en fase pre y post quirúrgica: Kinesioterapia, fisioterapia aplicada, terapias manuales.

Protocolo de tratamiento según fase de cicatrización.

Importancia de la actividad física complementaria.

Medicina estética: Mesoterapia. Fosfatidilcolina. Hidrolipoclasia ultrasónica. HIFU. Criolipólisis.

OBJETIVOS DE LA UNIDAD:

Al finalizar esta unidad el alumno deberá ser capaz de:

10

- Comprender la importancia de la intervención pre-quirúrgica del kinesiólogo para una rápida recuperación.
- Conocer los distintos abordajes quirúrgicos estéticos y reparadores, sus complicaciones. - Aplicar tratamientos kinefisiátricos específicos en la recuperación post-quirúrgica de las cirugías estéticas y reparadoras.
- Minimizar las complicaciones en los tiempos post-quirúrgicos.
- Organizar protocolos de tratamientos adecuados a las fases de cicatrización de los tejidos.
- Reconocer la importancia del trabajo interdisciplinario en el área de la medicina y kinesiología estética.

UNIDAD 8: Kinefisiatría Estética en obstetricia.

Embarazo. Definición. Cambios anatómo-funcionales.

Estética y cambios posturales de la embarazada según cada trimestre. Cuidados de la piel, busto, circulación, respiración, tono muscular, postura, funcionalidad orgánico-visceral, fuentes de eliminación y alimentación adecuada.

Actividad física complementaria. Tonificación muscular y movilidad osteoarticular. Posiciones de relajación adecuadas para el momento del parto.

Parto y post-parto. Definición

Preparación para el parto.

Ejercicios del suelo pélvico

Dinámicas manuales apropiadas para la embarazada según cada trimestre. Depresión post-parto.

Estética del posparto. Recuperación del esquema corporal. Postura. Reorganización de las cadenas musculares.

El rol del kinesiólogo durante el embarazo, parto y post-parto.

Importancia del apoyo psicoterapéutico.

OBJETIVOS DE LA UNIDAD:

Al finalizar esta unidad el alumno deberá ser capaz de:

- Reconocer los cambios anatómo-funcionales de la embarazada en cada trimestre. -Identificar los cambios posturales que se producen durante el embarazo. -Reconocer posiciones ideales de trabajo en cada ejercicio.
- Valorar la importancia del rol de kinesiólogo dentro del equipo

11

interdisciplinario. **UNIDAD 9:** Fisioterapia aplicada a Estética y Patología

Vascular Periférica.

Historia y evolución del uso de la fisioterapia en estética y desórdenes del sistema vascular periférico.

Acción biológica, efectos, técnicas de aplicación, indicaciones y contraindicaciones de: Alta frecuencia. Puntas diamantadas. Dermoabrasión ultrasónica.

Sonoterapia: us 3mhz, ultracavitación, infrasonidos (ondas de choque).

Radiofrecuencia: Inductor térmico, Tecaterapia resistiva.

Electroterapia: corriente galvánica, diadinámicas, interferenciales, rusas, rectangular, cuadrada.

Electroporación.

Microelectrólisis percutánea. Termoterapia. Vacumterapia. Presoterapia. Endermologia.

Magnetoterapia. Laser. HIFU.

Cuidado de los aparatos.

Combinación adecuada de las corrientes.

OBJETIVOS DE LA UNIDAD:

Al finalizar esta unidad el alumno deberá ser capaz de:

- Reconocer en cada aparato la correcta técnica de aplicación.
- Saber sobre que planos corporales trabaja cada uno de ellos.

- Comprender sus indicaciones y contraindicaciones.
- Tener claridad sobre los cuidados de cada aparato en su aplicación y en el mantenimiento.
- Comprender que aparatos se pueden combinar en una misma sesión. -Discernir que aparatos aplicar en los distintos estadios de los desórdenes estéticos y vasculares periféricos.

12

- Organizar protocolos adecuados en los distintos tipos de desórdenes estéticos y circulatorios.

UNIDAD 10: Bases de química cosmética.

Definición y concepto de: cosmético, cosmeceútico, nutreceútico, neurocosmético, medicamento. Principales diferencias.

Presentación de las texturas de los productos Químico-Cosméticos: líquidos, geles, aerosoles, espumas, aceites, emulsiones, geles, geles - cremas. Cremas. Características y acciones de uso.

Sustancias y elementos utilizados en Química Cosmética. Bases. Principios activos. Composición. Acción. Indicaciones y contraindicaciones.

Combinación de productos.

Utilización en: pulidos químicos y físicos, humectación, tonificación, estimulación.

Máscaras: Tipos y clasificación. Barros o Fangos. Baños. Aceites Esenciales.

Biovectores. Parches. Protectores Solares.

Principios activos utilizados en los tratamientos estéticos de flaccidez cutánea, P.E.F.E y Flebo - Estética.

Tratamientos de humectación; uso de lociones, geles, emulsiones, geles-crema, aceites. Especificaciones de uso.

Preparados Químico-Cosméticos para combinar con agentes electro-estéticos.

OBJETIVOS DE LA UNIDAD:

Al finalizar esta unidad el alumno deberá ser capaz de:

-Identificar la diferencia entre cosmético, cosmecéutico, nutrecéutico, neurocosmético, medicamento, aceites esenciales.

-Reconocer bases y principios activos.

-Diferenciar texturas líquidas, semilíquidas, cremas, tipos de máscaras y fangos. -

Combinar principios activos y texturas para organizar protocolos de tratamientos estéticos de piel, P.E.F.E y frenología.

13

-Evaluar que principios activos y que texturas pueden completar y complementar la acción de aparatos fisio-estéticos.

-Sugerir protectores solares o bloqueadores de acuerdo al biotipo cutáneo y a la exposición del paciente a las distintas formas de radiación agresiva. -Reconocer que pacientes de acuerdo a sus características cutáneas deberán ser derivados al médico dermatólogo para la indicación específica de protectores solares.

UNIDAD 11: Complementos de la actividad kinefisiátrica estética.

Nutrición: Conceptos básicos de nutrición y su correlación con la kinesiología. Lineamientos de alimentación saludable.

Suplementos nutricionales.

Hábitos alimentarios saludables.

Nutrición y movimiento: la alimentación como coadyuvante de la prevención de lesiones. Bioseguridad.

Importancia de la higiene: limpieza, desinfección y prevención de desarrollo de procesos infecciosos y contaminación cruzada.

Definición y concepto de bioseguridad. Salud y trabajo. Riesgos laborales: situaciones de riesgo, clasificación, prevención.

Relación ético-paciente-profesional.

OBJETIVOS DE LA UNIDAD:

Al finalizar esta unidad el alumno deberá ser capaz de:

- Asesorar al paciente y orientarlo en la derivación al profesional especializado en nutrición.
- Guiar sobre los cuidados diarios, los hábitos alimentarios saludables y las precauciones a seguir antes, durante y luego del tratamiento kinefisiátrico.
- Prevenir impactos nocivos frente a riesgos de la actividad diaria.
- Conocer y aplicar las normas de bioseguridad para mantener el control de factores de riesgo laborales procedentes de agentes biológicos, físicos o químicos. -Describir los riesgos laborales, condiciones y como prevenirlos.

14

CARACTERÍSTICAS METODOLÓGICAS

· Modalidad Practica: 80% de asistencia obligatoria

- a) Un práctico semanal de 2 horas cada uno; donde se entrena al alumno en la práctica del drenaje linfático manual ,en la observación de la postura, correlación de las técnicas ya adquiridas, uso de complementos como crioterapia, uso de la cosmeceútica adecuada, vendajes estéticos y terapéuticos hemo-linfáticos, fisioterapia conocida y de última generación.
- b) Practica hospitalaria de una hora que se realiza en el servicio de kinesiología del hospital de clínicas abordando la atención y seguimiento del paciente con patología estética y flebo- linfática.

.Metodología de enseñanza:

- a) Entrenamiento teórico practico en camilla con pares.
- b) Entrenamiento teórico practico en camilla con pacientes.

· Modalidad Teórica Semipresencial :

- a) Clases Virtuales en el aula virtual de la cathedra de Kinefisiatria Estética b) Trabajo de investigación en equipo por parte de los alumnos sobre temas establecidos por la cathedra.

Metodología de enseñanza:

- a) Power Point, videos, cuadernillo con esquema de trabajo
- b) Plataforma virtual: www.kinefisiatriaestetica.com.ar
- c) Trabajo monográfico con acompañamiento tutorial de los docentes.
Presentación escrita y defensa oral

Evaluación

Instancias de evaluación.

Dos (2) exámenes parciales uno con modalidad escrita y otro con modalidad teórico práctica oral, con dos instancias de recuperatorio.

Trabajo de investigación tipo monográfico con defensa oral.

15

Examen final obligatorio con modalidad teórica oral coloquial en alumnos Regulares y teórico-práctica escrita y oral en los casos Libres.

Evaluación Conceptual: Participación en clase, presentación de trabajos en tiempo y forma, uso de conceptos adecuados.

REGULARIDAD DE LA MATERIA:

Aprobación de los 2 Parciales con nota 6(seis) o más.

Aprobación de la monografía

Asistencia del 80% a Trabajos prácticos y seminarios.

BIBLIOGRAFÍA OBLIGATORIA

UNIDAD 1:

- Jean-Claude Fernández. El sistema Linfático. Ed Panamericana 2006. · Prof. Dr. Albert Leduc- Dr. Olivier Leduc. Drenaje Linfático. Teoría y práctica. Edición española. Ed. Masson 2003. Capítulos 1-2-3-4.
- Dr. Frederic Viñas. La Linfa y su drenaje manual. Editorial Integral. 3ªEdición.Barcelona, 1994. Capítulo 1. Capítulo 2: Págs 42 a 46.
- Serge Paoletti. Las Fascias. El papel de los tejidos en la mecánica Humana. Ed. Paidotribo 2004.
- Andrzej Pilat. Terapias miofasciales: Inducción miofascial. Aspectos teóricos y

aplicaciones clínicas. Ed. McGraw-Hill.2003. Págs.15 a 209.

- Dr. J. Vázquez Gallego-Dña. María Expósito. El Masaje Drenaje Linfático Manual. Ed Mandala 1993. Capítulos 1-2-3.
- J.A.Jimenez Cossio. Criterios actuales en patología linfática. Ed. Doyma, 1984. Capítulos 1-2-3-4.
- José María Pereira de Godoy. Rehabilitación Linfovenosa. Ed. Dilivros, 2005. Capítulo 3
- A. Leduc. Drenaje Linfático. Teoría y Práctica. Ed. Masson.2003. Capítulo 1-2-3.

16

- Guyton Hall: "Tratado de Fisiología Médica" 12º Edición. Editorial El sevier 2013. Capítulo 25: Los compartimientos del líquido corporal: líquidos extracelular e intracelular; edema.
- Harrison, Manual de medicina interna. 18ª Edición. Editorial McGraw-Hill Medical. 2012. Capítulo 42, Edema.
- Reeducción de los edemas de los miembros inferiores. Jean-Claude Fernandez Serge Theys-Jean-Yves Bouchet. Edición 2002. Editorial Masson.
- Geneser: "Histología". Editorial Médica Panamericana México, 1998. Capítulo de Tejido adiposo y Tejido conectivo.
- F. Ganong .Fisiología Médica. 15º Edición. El Manual Moderno. S.A. México 1996. Capítulo de hemodinamia y flujo linfático.
- Michel Frères- Marie-Bernadette Mairlot. Maestros y Claves de la Postura. Ed. Paidotribo, 2000
- Philippe Campignon. Cadenas Musculares y Articulares. Concepto G.D.S. Nociones de Base. 2da edición 2008

UNIDAD 2:

- Dr. Frederic Viñas. La Linfa y su drenaje manual. Editorial Integral. 3ªEdición.Barcelona, 1994. Capítulo 2: paginas 47-53.
- Prof. Dr. José Luis Ciucci. Linfedema del Miembro Superior. Ed. Nayarit.2004. . Capítulos 3-4-5-6-9-10-11-12-13-14-15-16.
- Prof. Dr. José Luis Ciucci .Linfedema de los Miembros Inferiores. Ed.

Nayarit.2009. Capítulos 2-3-4-5-6-7-8-13-15-16-17-18

- Dr. José Luis Ciucci. Linfología. 5to Consenso latinoamericano para el tratamiento del Linfedema. Ed. Nayarit. 2014.
- A. Leduc. Drenaje Linfático. Teoría y Práctica. Ed. Masson.2003. Capítulo 4. · José María Pereira de Godoy. Rehabilitación Linfovenosa. Ed. Dilivros, 2005. Capítulo 4-5-6
- Dr. Miguel Lusem. Flebología. Todas las respuestas. 1º Edición. Ed. Francisco Firpo, 1996.

17

- Dr. Abel Jiménez Armas. Varices. De lo simple a lo complicado. Ed.ETM.2004. · Canestri, Tropper, Sánchez. « Tratado de Flebología y Linfología” Editorial Fundación Flebológica Argentina. Argentina 1995.
- Dr. Salvador Nieto. “Linfedema Tratamiento Médico” Presidente del capítulo Panamericano de Linfología. Buenos Aires 1997.
- Dr. Eugenio Oscar Brizzio. Le pompe impulso-aspirative degli arti inferiori. In: Mansini AS. Trattato di Flebologia e Linfología. Torino, 2000.

UNIDAD 3:

- Prof. Dr. José Luis Ciucci.Linfedema del Miembro Superior. Ed. Nayarit.2004. Capítulos 1-2-6
- Prof. Dr. José Luis Ciucci .Linfedema de los Miembros Inferiores. Ed. Nayarit.2009. Capítulos 1-8.
- Revista médica. Clínica las Condes. Instituto Nacional del cáncer. 2006, 17 (2) · Revista del Hospital General de Agudos J.M.Ramos Mejía. Buenos Aires. Argentina. Edición electrónica. 2003, 8 (2)
- Evelyne Selosse. Drenaje Linfático Manual. Editorial Ibis.1995.
- Dr. J. Vázquez Gallego-Dña. María Expósito. El Masaje Drenaje Linfático Manual.

Ed Mandala, 1993. Capítulos 5-6-7-8-9-10

- Andrzej Pilat. Terapias miofasciales: Inducción miofascial. Aspectos teóricos y aplicaciones clínicas. Ed. McGraw-Hill.2003. Págs.211 a 345-526- 533 a 535-554-557 a 568- 589-592 a 597.
- Marcel Bienfait. La Reeducción Postural por medio de las Terapias Manuales. Ed. Paidotribo, 2005.
- A. Leduc. Drenaje Linfático. Teoría y Práctica. Ed. Masson.2003. Capítulo 5. · A. Leduc- S.Theys. Tratamiento físico del edema del miembro inferior. Vrije Universiteit Brussel. 1983

18

- A. Leduc.- I. Caplan.- P.Lievens. Tratamiento fisio del edema del brazo. Ed. Masson, 1982.
- Lic. Gisela Warszawski. Drenaje Linfático. Rehabilitación del edema, flebología y linfología. Ed. Corpus. 1ª Edición 2006. Capítulo 7.

UNIDAD 4:

- Dr. J. Luis Ciucci. “Tratamiento Físico del Edema, drenaje linfático manual, vendaje multicapa, presoterapia ejercicios miolinfocinéticos y taping” .Editorial Nayarit. Buenos Aires. 2011.
- Dr. Eugenio Oscar Brizzio. Las vendas y sus técnicas de aplicación. Editorial Akadia, 2006.
- Dr. Eugenio Oscar Brizzio. La compresión por vendas y por medias. 1º Simposio y taller flebopostural ítalo-argentino. Asociación Medica Argentina. Buenos Aires, 2001
- Prof. Dr. José Luis Ciucci .Linfedema de los Miembros Inferiores. Ed. Nayarit.2009. Capítulo 8-10-11.
- Prof. Dr. José Luis Ciucci. Linfedema del Miembro Superior. Ed. Nayarit.2004. Capítulo 7-8.
- Dr. José Luis Ciucci. Linfología. 5to Consenso latinoamericano para el tratamiento del Linfedema. Ed. Nayarit. 2014.

- José María Pereira de Godoy. Rehabilitación Linfovenosa. Ed. Dilivros, 2005.
Capítulo 10-16-17.
- Raymond Bayer. Historia de la Estética. 11° edición. Fondo de Cultura Económica.
México, 2003
- Lic. Paola Yáñez Chandia. Tape Neuromuscular, Aplicaciones Prácticas. 2015
- Josya Sijmonsma. Taping Neuro Muscular. 3ra edición. Ed. Aneid Press. Española.
Noviembre 2010.

19

- Lic. Gisela Warszawski. Drenaje Linfático. Rehabilitación del edema, flebología y
linfología. Ed. Corpus. 1ª Edición 2006. Págs. 92-98.

UNIDAD 5:

- Manuel Antonio Rubio Sánchez, Christian Martin Hernández Lobertini. Medicina
Estética. Claves, abordajes y tratamientos actuales. Ed. Formación Alcalá, 2017.
- Cesar Federico Sánchez. Celulitis. Su tratamiento médico y cosmetológico. 3° edición.
Ed. Celsius, 1992.
- Prof. Dr. Cesar F. Sánchez; Prof. Dra. Úrsula P. Tropper; Dr. Carlos A. Legardon;
Dra. Patricia M. Frisari. Celulitis. Su tratamiento Integral. Fundación Flebológica,
2000
- Dr. Gotlib- Perez Damonte- Muhafra. Dermato - Estética. Ed. El Fénix S.R.L. 1°
edición 2005. Capítulos 1-15-16.
- Schavelzon-Blugerman. Laserlipólisis. 7° Edición 2005. Copyright. Página 111-137.
- De Peña y col. Lipodistrofia ginecoide (celulitis). Revista científica dermatológica.
Pascua. Volumen 14, número 3. Sept – Dic 2005.
- Pinto, Senger, Govantes. Celulitis. Paniculopatía Edemato-Fibro- Esclerótica.
Escuela Española de medicina Estética .Capitulo Argentino de medicina Estetica.
España ,1995
- Dr. Jorge Braguinsky y colaboradores. Obesidad: saberes y conflictos. Un tratado
de obesidad. Ed. médica A.W.W.E, 2007.

UNIDAD 6:

- Slachta Patricia .Cuidados y atención de heridas. 3° edición. Editorial Wolters Kluwer, 2016.

20

- Dr. Natan Gotlib- Dr. David Muhafra- Dra. Silvia Pérez Damonte. Dermato-Estetica. Ed. El Fénix S.R.L.1ª Edición 2005. Capítulos 1-2-3-5-6-8-9-11-13-14-29. · Benaim Fortunato y Neira Jorge, “Primer Consenso de Úlceras Por Presión (Pricupp) - Bases para la implementación de un programa de prevención, diagnóstico y tratamiento de las úlceras por presión”, primera edición, Academia Nacional de Medicina de Buenos Aires, 2017.
- Dr. Antonio A. Mottura. Todo lo nuevo en Cirugía Estética. Ed Planeta, 1993. Págs. 135; 155-158
- Dr. Abel Jiménez Armas. Varices. De lo simple a lo complicado. Ed.ETM.2004. Capítulo 2-11-12.
- Viglioglia y Rubín. Cosmiatria III. 1° edición. Ed. AP Americana de publicaciones, 1997. Págs. 61-73; 153-158; 193-214; 227-241; 286-335.

UNIDAD 7:

- Dr. Antonio A. Moturra. Todo lo nuevo en cirugía estética. Ed. Planeta, 1993. · Dr.Diego Schavelzon y Dr.Guillermo Blugerman. Laserlipólisis. La modelación corporal del nuevo milenio. Ediciones Clave Azul. 2006.
- José Luis Ciucci. Linfedema del miembro Superior postratamiento del cáncer de mama. Editorial Nayamt. Edición Dic. 2004. Capítulo 14
- Dr. Natán Gotlib- Dr. David Muhafra- Dra. Silvia Pérez Damonte. Dermato Estética. Ed. El Fénix, 2005. Capítulos 19-26.
- Coiffman. Cirugía plástica, reconstructiva y estética. 3° edición. Ed. Amolca, 2007.

Tomo I: Págs. 21-27; 497-533. Tomo II: Págs. 1011-1189; 1192-1198; 1203-1391; 1481-1513; 1533-1788.

- Jean Jacques Legrand, Carlos Bartoletti, Raúl Pinto. Manual Práctico de Medicina Estética. 3ª Edición. Editado por el Capítulo Argentino de Medicina Estética, Londres, 1998. Capítulo I.
- Raymond Bayer “Historia de la estética”. Undécima reimpresión. Fondo de Cultura económica .impreso en México.2003

21

- Elsa Baron Lis. Tumores mamarios. 1ª edición. Ed. Celcius, 1991. Capítulos 4-6. · Merck Sharp&Dohme. Manual Merck de información médica para el hogar. Edición en español. Ed. Grupo Océano S.A, 2006. Capítulos 162-164-166-238.

UNIDAD 8:

- Carolina Walker. Fisioterapia en obstetricia y uroginecología. Ed Elsevier Masson. 2ª Edición 2013.
- Lowdermilk – Perry – Bobak. Enfermería Materno infantil. Ed. Harcourt / Océano. Volumen I .6ª Edición 1998.
- Merck Sharp & Dohne. Nuevo Manual Merck de información médica general. Ed. Océano. 2010. Volumen 2. Sección 22. Capítulos 257-262

UNIDAD 9:

- Rodríguez Martín. Electroterapia en fisioterapia. 2ª edición. Ed. Panamericana, 2004
- Martínez Morillo, Pastor Vega, Sandra Portero. Manual de Medicina Física. Capítulo de electroterapia y u.s. Editorial Harcourt, S.A. España 2000. · Dr. Natán Gotlib- Dr. David Muhafra- Dra. Silvia Pérez Damonte. Dermato-Estética. Ed. El Fénix S.R.L.1ª Edición 2005. Capítulos 20 – 24 · Viglioglia y Rubín. Cosmiatría III. 1ª edición. Ed. AP Americana de publicaciones, 1997. Págs. 91-97.

UNIDAD 10:

· Dr. Natan Gotlib- Dr. David Muhafra- Dra. Silvia Pérez Damonte. Dermato Estética. 1ª Edición Ed. El Fénix S.R.L., 2005. Capítulo 29 · Sabater I, Mourelle L, Hermando P. Cosmetología para estética y belleza. Ed. Mc Graw Hill Interamericana. Madrid, España, 2012.

22

- Draelos Zoe, Dover S. Jeffrey, Murad Alam. Cosmecéuticos .Dermatología Estética. Ed. El Servier, 2006.
- Pasquali R. Química cosmética para cosmetólogos y Cosmiatras. Ed. Jorge Sarmiento. Buenos Aires, Argentina, 2009
- Viglioglia y Rubín. Cosmiatria III. 1º edición. Ed. AP Americana de publicaciones, 1997. Págs.21-61; 73-91; 97-123; 219-227; 251-286.

UNIDAD 11:

- Katz capelletti. Obesidad encrucijadas y abordajes- Ed. Akadia, 2018. · José Mataix Verdu. Nutrición y alimentación humana - situaciones fisiológicas y patológicas. 2edicion. Ed. Ergon, 2000
- A. Bean. Suplementos nutricionales para deportistas: que son, cómo se utilizan y cuál es su eficacia. Ed. Autor, 2008
- María Elena Torresani, María Inés Somoza. Lineamientos para el cuidado nutricional. Ed Eudeba, 2016.
- Ley 19587/72 de “Higiene y Seguridad en el Trabajo”, Ministerio de Justicia y Derechos Humanos, Presidencia de la Nación Argentina, 21 de Abril de 1972 con su Decreto 351/79, 5 de Febrero de 1979.
- Ley 24557/95 de “Riesgos del Trabajo”, Ministerio de Justicia y Derechos Humanos, Presidencia de la Nación Argentina, 13 de Septiembre de 1995 con su Decreto 658/96 “Listado de Enfermedades Profesionales”, 24 de Junio de 1996.

