

## UBICACIÓN DE LA ASIGNATURA



**Universidad de Buenos Aires**  
**Facultad de Medicina**  
**Secretaría de Licenciaturas y Tecnicaturas A.**

### PROGRAMA DE ASIGNATURA 2024

<b>CARRERA:</b> <i>LICENCIATURA DE KINESIOLOGIA Y FISIATRIA</i>		<b>PLAN:</b> 1722/22	
<b>ASIGNATURA:</b> <i>SEMIOPATOLOGIA QUIRURGICA Segunda Cátedra</i>			
CICLO LECTIVO: 2024		DURACIÓN: ANUAL	
UBICACIÓN DE LA ASIGNATURA EN EL PLAN DE ESTUDIOS <i>CORRESPONDE AL TERCER AÑO DE LA CARRERA</i>			
CARGA HORARIA		PRÁCTICAS	TOTAL
	<i>3-5 HORAS</i>	<i>5 HORAS</i>	<i>180 ANUALES</i>

#### B. CUERPO DOCENTE (*Equipo docente a cargo de la asignatura*)

Prof. Lic. Marcelo Altamirano (Titular de la cátedra)

#### C. ASPECTOS ESPECÍFICOS

*1- Introducción (Fundamentos). Explicitar la pertinencia entre el perfil del egresado/carrera, contenidos mínimos del Plan de Carrera vigente y los objetivos y contenidos de la presente asignatura.*

*Puede mencionar el actual contexto y la importancia del cursado de esta asignatura en función de la carrera.*

*La pertinencia de esta asignatura se puede explicar ya que la misma dota al estudiante de los conocimientos y habilidades vinculados a los distintas patologías y exámenes semiopatológicos específicos para cada una de las entidades nosológicas que se plantean en los contenidos.*

*Estas características son fundamentales para el desarrollo de la práctica profesional, tanto para la corroboración diagnóstica, para la aplicación terapéutica como para interactuar con los demás profesionales de la salud*

*Semiopatología Quirúrgica toma como base para el desarrollo de las nuevas habilidades y destrezas los conocimientos adquiridos por el alumno en Semiología Médica.*

## 1

## PROGRAMA DE ASIGNATURA 2024

*Semiopatología Quirúrgica está ubicada en tercer año de la carrera de Kinesiología y Fisiatría, es una materia básica y por ello mismo fundamental dentro del área en que se encuentra, puesto que tiene por objetivo principal brindar a los alumnos todos los conocimientos relacionados con temas vinculados a la ortopedia, traumatología y reumatología.*

*Es básica puesto que constituye el primer acercamiento que el alumno tiene en esta rama de la patología, lo cual es totalmente necesario e indispensable para que en años siguientes pueda arribar al área clínica realizando un aprendizaje significativo; lo cual nos asegura la formación de verdaderos profesionales y no la mera formación de técnicos; contribuyendo así, con la jerarquización de la profesión y de los profesionales egresados de esta Universidad.*

*Se integrarán conceptos de inteligencia artificial a lo largo de la carrera para que los estudiantes comprendan cómo estas tecnologías están transformando el diagnóstico y tratamiento de las patologías abordadas.*

### 2- Objetivos Generales.

*Dotar a los alumnos de conocimientos y guiarlos en la comprensión e interpretación de temas vinculados a la exploración semiopatológica, etiopatogenia, anatomía patológica, fisiopatología, cuadro clínico, evolución y pronóstico de patologías vinculadas a la ortopedia, traumatología y reumatología.*

*Incorporar conceptos y aplicaciones de inteligencia artificial a lo largo de la asignatura para que los estudiantes comprendan el impacto de estas tecnologías en el diagnóstico y tratamiento de las patologías estudiadas.*

3- **Objetivos Específicos.** *Objetivos Específicos para cada Unidad Temática. Los O.E. hacen referencia a los que el alumno deber ser capaz de.*

### **Unidad Temática I: Reumatología, Alteraciones del Metabolismo Oseo, Procesos Infecciosos y Tumorales de los Huesos.**

*El alumno será capaz de:*

#### *1. Reumatología:*

- Comprender la definición general de reumatología y su clasificación, así como la teoría de autoinmunidad en el contexto de los procesos reumáticos.*
- Familiarizarse con los exámenes de laboratorio en reumatología, incluyendo reactantes de fase aguda, genética y pruebas específicas.*
- Describir en detalle la artrosis, incluyendo su concepto, epidemiología, etiopatogenia, anatomía patológica, clasificación, cuadro clínico, semiopatología, estudios complementarios, evolución, pronóstico y diagnóstico diferencial.*

- *Explorar la artritis reumatoide, incluyendo su concepto, epidemiología, etiopatogenia, anatomía patológica, clasificación, criterios diagnósticos, cuadro clínico, semiopatología, estudios complementarios, evolución, pronóstico y diagnóstico diferencial.*
- *Comprender las patologías reumáticas seronegativas, incluyendo espondilitis anquilosante, artritis psoriásica, artritis reumatoide juvenil, enfermedad de Still, síndrome de Reiter y artropatías enteropáticas.*
- *Familiarizarse con las colagenopatías, incluyendo lupus eritematoso sistémico, esclerodermia, polimiositis/dermatomiositis y periarteritis nodosa.*
- *Explorar los reumatismos de causa metabólica, como la gota y la pseudogota. - Comprender las artritis infecciosas, como la fiebre reumática y la artritis piógena. - Analizar las patologías reumáticas de causas diversas, incluyendo el síndrome de Sjögren y la fibromialgia.*
- *Comprender aplicaciones de IA como sistemas de apoyo al diagnóstico de artritis reumatoide basados en imágenes médicas.*

#### 2. Osteopatías:

- *Comprender las generalidades de las osteopatías, incluyendo la fisiopatología del metabolismo fosfocálcico y el enfoque endócrino.*
- *Explorar en detalle las siguientes entidades nosológicas: osteoporosis, osteomalasia, raquitismo, enfermedad de Paget, osteogénesis imperfecta y osteopetrosis.*
- *Conocer el uso de IA para la detección temprana de osteoporosis a partir de imágenes médicas.*

#### 3. Osteocondritis:

- *Definir la osteocondritis y sus formas clínicas.*
- *Comprender la etiopatogenia, estadios, cuadro clínico, semiopatología, evolución, pronóstico y estudios complementarios de diversas entidades osteocondrales, como la enfermedad de Scheuermann, enfermedad de Calvé, enfermedad de Legg-Perthes Calvé, enfermedad de Osgood-Schlatter, osteocondritis de la rótula, osteocondritis disecante y otras.*

#### 4. Tumores Óseos y Musculares:

- *Diferenciar entre tumores benignos y malignos en el contexto de los huesos y músculos.*
- *Comprender las características y descripciones de varios tumores benignos, como osteoma, osteoma osteoide, condroma, osteocondroma, angioma, fibroma, mixoma, lipoma, tumor de células gigantes, quiste óseo solitario, quiste óseo aneurismático, hemangioma y miositis osificante.*
- *Familiarizarse con tumores malignos, como osteosarcoma, condrosarcoma, fibrosarcoma, sarcoma de Ewing, mieloma múltiple, sarcomas musculares y sinovioma.*
- *Conocer sistemas de IA para la detección y clasificación de tumores óseos a partir de imágenes médicas.*

#### *5. Procesos Infecciosos del Sistema Óseo:*

- *Comprender los conceptos generales de infección y sus agentes.*
- *Analizar las causas predisponentes y determinantes de infecciones quirúrgicas y post-quirúrgicas relacionadas con osteosíntesis, reemplazos articulares y cirugías de columna.*
- *Explorar las clínicas de infecciones, síndromes necrosantes y úlceras. - Comprender la osteomielitis, incluyendo su definición, clasificación, etiopatogenia, anatomía patológica, fisiopatología, cuadro clínico, laboratorio, estudios complementarios, complicaciones y secuelas.*
- *Familiarizarse con la tuberculosis ósea y sus características generales, etiopatogenia, anatomía patológica, fisiopatología, cuadro clínico, laboratorio, estudios complementarios, complicaciones y secuelas, incluyendo el mal de Pott.*
- *Conocer el uso de IA para la predicción de complicaciones post-quirúrgicas como las infecciones.*

*Estos objetivos específicos ayudarán a los estudiantes a comprender y aplicar los conocimientos esenciales relacionados con la reumatología, las alteraciones del metabolismo óseo, los procesos infecciosos y tumorales de los huesos en la unidad temática dada.*

## **Unidad Temática II: Trauma en general y neuro-osteo-músculo-tendinoso en particular. Fiabilidad y validez de la evaluación clínica.**

*El alumno será capaz de:*

- *Comprender y explicar los conceptos de trauma general y sus aspectos clave, incluyendo epidemiología y comparación en Argentina, y los tipos de trauma asociados a eventos en la vía pública y accidentes viales.*
- *Identificar y describir los elementos que constituyen el trauma en términos de definición, clasificación, mecanismos de producción, anatomía patológica, fisiopatología, semiopatología y cuadro clínico.*
- *Diferenciar y analizar específicamente las contusiones y heridas como tipos de trauma, incluyendo su definición, clasificación, anatomía patológica, cuadro clínico, fisiopatología y cicatrización.*
- *Analizar y comprender los traumatismos musculares, incluyendo definición, clasificación, mecanismos de producción, anatomía patológica, fisiopatología, semiopatología, cuadro clínico, maniobras y pruebas especiales, estudios complementarios, evolución, pronóstico, complicaciones y secuelas.*
- *Describir en detalle las diferentes subcategorías de traumatismos musculares, como contusiones musculares, heridas musculares, distensiones y rupturas musculares, y hernias musculares.*
- *Explorar y comprender las lesiones del tendón, incluyendo definición, clasificación, mecanismos de producción, anatomía patológica, fisiopatología, semiopatología, cuadro clínico, maniobras y pruebas especiales, estudios complementarios, evolución, pronóstico, complicaciones y secuelas.*
- *Diferenciar y analizar las subcategorías de lesiones del tendón, como tendinitis, tendinosis, entesitis y tenosinovitis/tenovaginitis, con un enfoque en sus conceptos y clasificación.*
- *Comprender las fracturas en general, incluyendo definición, clasificación, mecanismos de producción, síntomas, formación del callo óseo, complicaciones y secuelas, y el papel de la radiología en su evaluación.*
- *Explorar las inestabilidades articulares, incluyendo definición, clasificación, mecanismos de producción, anatomía patológica, fisiopatología, semiopatología,*

*cuadro clínico, maniobras y pruebas especiales, estudios complementarios, evolución, pronóstico, complicaciones y secuelas. Esto debe incluir luxaciones, subluxaciones y esguinces.*

- *Comprender las lesiones traumáticas de los nervios periféricos, incluyendo definición, clasificación, mecanismos de producción, anatomía patológica, fisiopatología y evolución.*
- *Analizar los conceptos de fiabilidad y validez de la evaluación clínica, así como los principios generales de las escalas de valoración funcional.*
- *Contextualizar el uso de las escalas de valoración funcional en el proceso de rehabilitación y entender su importancia en la evaluación de la función.*

*Estos objetivos específicos ayudarán a los estudiantes a comprender y aplicar los conocimientos esenciales relacionados con el trauma y la evaluación clínica en la unidad temática dada.*

### **Unidad Temática III: Cabeza, Raquis, Tronco. Alteraciones Traumáticas, No Traumáticas y Ortopédicas**

*El alumno será capaz de:*

#### *1. Traumatismos Craneoencefálicos:*

- *Comprender la definición y epidemiología de los traumatismos craneoencefálicos (TEC), así como los conceptos de contusión y contusión cerebral.*
- *Analizar los agentes traumatizantes y las características del trauma, así como los mecanismos de producción y la fisiopatología del TEC.*
- *Describir las hemorragias intracraneales, incluyendo hematoma extradural o epidural, hematoma subdural y hemorragia subaracnoidea, junto con su etiología y cuadro clínico.*
- *Familiarizarse con la evaluación neurológica en pacientes con TEC, incluyendo la evaluación refleja oculoencefálica, evaluación del ritmo ventilatorio, evaluación motora y la Escala de Glasgow.*
- *Comprender el concepto de Presión Intracraneana (PIC), su medición y las complicaciones asociadas.*

- Explorar los métodos complementarios para la evaluación de la muerte encefálica.

## 2. Patología de la Articulación Temporomandibular:

- Analizar la etiopatogenia, anatomía patológica, fisiopatología y semiopatología de la patología de la articulación temporomandibular.

- Describir el cuadro clínico, las maniobras y pruebas especiales, así como los estudios complementarios asociados.

- Comprender la evolución y el pronóstico de estas condiciones, junto con las posibles complicaciones y secuelas.

## 3. Trastornos Dolorosos de la Columna Cervical:

- Definir los trastornos dolorosos de la columna cervical y su clasificación. - Explorar la etiología, anatomía patológica, fisiopatología y semiopatología de estas afecciones.

- Describir el cuadro clínico, las maniobras y pruebas especiales, y los estudios complementarios relevantes.

- Realizar el diagnóstico diferencial de estas condiciones.

- Comprender la evolución y el pronóstico de los trastornos dolorosos de la columna cervical, así como las posibles complicaciones y secuelas.

## 4. Trastornos Dolorosos de Columna Torácica y Lumbar:

- Definir los trastornos dolorosos de la columna torácica y lumbar, y clasificarlos según su etiología.

- Analizar la anatomía patológica, fisiopatología y semiopatología de estas afecciones.

- Describir el cuadro clínico, las maniobras y pruebas especiales, así como los estudios complementarios relevantes.

- Realizar el diagnóstico diferencial de estas condiciones.

- Comprender la evolución y el pronóstico de los trastornos dolorosos de columna torácica y lumbar, junto con las posibles complicaciones y secuelas.

## 5. Traumatismos Raquídeos:

- Clasificar los traumatismos raquídeos de acuerdo con diversas clasificaciones, como la de Lagomarsino, Nicoll, Holdsworth y Denis.

- Distinguir entre columna estable e inestable y clasificar los traumatismos según los mecanismos de producción.
- Analizar la anatomía patológica, fisiopatología y semiopatología de los traumatismos raquídeos.
- Describir el cuadro clínico, los estudios complementarios y la evolución y el pronóstico de estas afecciones.
- Comprender las posibles complicaciones y secuelas asociadas a los traumatismos raquídeos.

#### 6. Traumatismos y Deformidades Torácicos:

- Clasificar los traumatismos torácicos y describir su etiología.
- Analizar la anatomía patológica, fisiopatología y semiopatología de estas afecciones.
- Describir el cuadro clínico, los estudios complementarios y la evolución y el pronóstico de los traumatismos torácicos.
- Comprender las posibles complicaciones y secuelas asociadas a los traumatismos torácicos, así como las deformidades torácicas, incluyendo el tórax en reloj de arena, en inspiración permanente y otras.

#### 7. Trauma Abdominal, del Diafragma y Suelo Pélvico:

- Comprender los conceptos generales de trauma abdominal, diafragmático y del suelo pélvico, incluyendo su etiología, anatomía patológica, fisiopatología, cuadro clínico, estudios complementarios, evolución y pronóstico, complicaciones y secuelas.

#### 8. Alteraciones Ortopédicas de la Columna Vertebral:

- Clasificar las alteraciones ortopédicas de la columna vertebral, como la escoliosis, cifosis e hiperlordosis.
- Analizar la etiología, anatomía patológica, fisiopatología y semiopatología de estas alteraciones.
- Describir el cuadro clínico, las maniobras y pruebas especiales, así como los estudios complementarios relevantes.



- *Comprender las mediciones radiográficas asociadas a estas condiciones, junto con la evolución y el pronóstico, complicaciones y secuelas.*

*Estos objetivos específicos ayudarán a los estudiantes a comprender y aplicar los conocimientos esenciales relacionados con las alteraciones traumáticas, no traumáticas y ortopédicas en la cabeza, raquis y tronco en la unidad temática dada.*

#### **Unidad Temática IV: Miembro Superior Alteraciones Traumáticas, No Traumáticas y Ortopédicas**

*El alumno será capaz de:*

- *Comprender la definición de lesiones traumáticas del miembro superior, junto con su clasificación.*
- *Conocer las diferentes clasificaciones de las lesiones traumáticas y atraumáticas que afecten al miembro superior con la finalidad de poder interactuar con los demás profesionales de la salud*
- *Analizar los mecanismos de producción, anatomía patológica, fisiopatología y semiopatología de estas lesiones.*
- *Describir el cuadro clínico, las maniobras y pruebas especiales, así como los estudios complementarios relevantes.*
- *Comprender la evolución y el pronóstico de cada lesión, así como las complicaciones y secuelas asociadas.*
- *Efectuar el examen semiopatológico, con el objetivo de confirmar, corroborar o disentir con el diagnóstico de las diferentes afecciones patológicas que sufriera el miembro superior - Conocer, e interpretar la etiopatogenia, anatomía patológica y fisiopatología de las diferentes afecciones que se traten en esta unidad temática*
- *Conocer y deducir el cuadro clínico de las diferentes afecciones de esta unidad - Realizar la interpretación de los diferentes estudios complementarios-*
- *Efectuar diagnóstico diferencial entre afecciones que pudieran presentar cierta similitud o con cuadros clínicos similares.*

### **Unidad Temática V: Miembro Inferior. Alteraciones Traumáticas, No Traumáticas y Ortopédicas**

*El alumno será capaz de:*

*Comprender la definición de lesiones traumáticas del miembro inferior, junto con su clasificación. Conocer las diferentes clasificaciones de las lesiones traumáticas y atraumáticas que afecten al miembro inferior con la finalidad de poder interactuar con los demás profesionales de la salud. Analizar los mecanismos de producción, anatomía patológica, fisiopatología y semiopatología de estas lesiones.*

*Describir el cuadro clínico, las maniobras y pruebas especiales, así como los estudios complementarios relevantes.*

*Comprender la evolución y el pronóstico de cada lesión, así como las complicaciones y secuelas asociadas.*

*Efectuar el examen semiopatológico, con el objetivo de confirmar, corroborar o disentir con el diagnóstico de las diferentes afecciones patológicas que sufriera el miembro superior. Conocer, e interpretar la etiopatogenia, anatomía patológica y fisiopatología de las diferentes afecciones que se traten en esta unidad temática.*

*Conocer y deducir el cuadro clínico de las diferentes afecciones de esta unidad. Realizar la interpretación de los diferentes estudios complementarios. Efectuar diagnóstico diferencial entre afecciones que pudieran presentar cierta similitud o con cuadros clínicos similares.*

4- Contenidos por Unidades Temáticas. *Contenidos mínimos establecidos en el Plan de Estudio vigente.*

### **Unidad Temática I: Reumatología, Alteraciones del Metabolismo Oseo, Procesos Infecciosos y Tumoraes de los Huesos.**

***1-INTRODUCCION A LA REUMATOLOGIA:*** *Definición general de reumatología. Clasificación. Definición de grandes Procesos Reumáticos. Teoría de Autoinmunidad. Exámenes de laboratorio en reumatología. Reactantes de fase aguda. Genética. Pruebas específicas. Métodos de detección.*

*1.a- Artrosis: Concepto, Epidemiología, Etiopatogenia, Anatomía Patológica, Clasificación, Cuadro Clínico, Semiopatología Articular y Extraarticular Estudios Complementarios. Evolución Y Pronóstico. Diagnóstico diferencial. Localizaciones más frecuentes*

## 10

### PROGRAMA DE ASIGNATURA 2024

*1.b- Artritis Reumatoidea: Concepto, Epidemiología, Etiopatogenia, Anatomía Patológica, Clasificación, Criterios Diagnósticos. Cuadro Clínico, Semiopatología Articular y Extraarticular. Estudios Complementarios, Evolución y Pronóstico, Diagnóstico diferencial*

*1.c-Patologías Reumáticas Seronegativas: Definición. Características Generales. Etiopatogenia. Anatomía Patológica. Manifestaciones Clínicas. Semiopatología. Maniobras y Pruebas Específicas. Estudios Complementarios. Criterios Diagnósticos.*

- Espondilitis Anquilosante
- Artritis Psoriásica
- Artritis Reumatoidea Juvenil
- Enfermedad de Still
- Síndrome de Reiter
- Artropatías Enteropáticas

*1.d- Colagenopatías: Definición. Características Generales. Etiopatogenia. Anatomía Patológica. Manifestaciones Clínicas. Semiopatología. Maniobras y Pruebas Específicas. Estudios Complementarios. Criterios Diagnósticos.*

- Lupus Eritematoso Sistémico
  - Esclerodermia.
  - Polimiositis/Dermatomiositis
  - Periarteritis Nudosa

*1.e- Reumatismos de Causa Metabólica: Definición. Características Generales. Etiopatogenia. Anatomía Patológica. Manifestaciones Clínicas. Semiopatología. Maniobras y Pruebas Específicas. Estudios Complementarios. Criterios Diagnósticos.*

- Gota
  - Pseudogota

*1.f- Artritis Infecciosas: Definición. Características Generales. Etiopatogenia. Anatomía Patológica. Manifestaciones Clínicas. Semiopatología. Maniobras y Pruebas Específicas. Estudios Complementarios. Criterios Diagnósticos.*

- Fiebre Reumática
- Artritis Piógena

*1.g- Patologías Reumáticas de causas diversas: Etiopatogenia. Anatomía Patológica. Manifestaciones Clínicas. Semiopatología. Maniobras y Pruebas Específicas. Estudios Complementarios. Criterios Diagnósticos.*

- Síndrome Seco o de Sjögren.
  - Fibromialgia

**2- OSTEOPATIAS:** Generalidades Fisiopatología del metabolismo fosfocálcico. Enfoque endócrino. Concepto, etiopatogenia, anatomía patológica, fisiopatología, cuadro clínico, semiopatología, exámenes complementarios de distintas entidades nosológicas

## 11

### PROGRAMA DE ASIGNATURA 2024

- 2.a- Osteoporosis
- 2.b- Osteomalasia
- 2.c- Raquitismo
- 2.d- Enfermedad de Paget
- 2.e- Osteogénesis Imperfecta
- 2.f- Osteopetrosis

**3-OSTEOCONDROITIS:** Definición. Formas clínicas. Etiopatogenia. Estadíos. Cuadro Clínico. Semiopatología. Evolución. Pronóstico. Estudios Complementarios

- 3.a-Enf. de Shevermann.
- 3.b-Enf de Calvé.
- 3.c-Enf. de Legg-Perthes-Calvé o Coxa Plana.
- 3.d- Enf. de Osgood-Schlatter.
- 3.e-Enf. de Larsen- Johansson u osteocondritis de la rótula. 3.f- Enf de König u Osteocondritis disecante.
- 3.g- Enf. de Sever o epifisitis posterior del calcáneo.
- 3.h- Enf. de Köhler I o Escafoïditis tarsiana.
- 3.i- Enf. de Köhler II o Epifisitis del 2ª y 3er metatarsiano. 3.j- Enf. de Frieberg o Sesamoiditis del dedo gordo.
- 3.k- Enf. de Kienböck o Lunatomalacia.
- 3.l- Enfermedad de Panner u Osteocondritis disecante del Codo

**4-TUMORES OSEOS Y MUSCULARES:** Definición. Tumor maligno y benigno. Tumor maligno primitivo y secundario. Metástasis tumoral. Síndrome de impregnación.

- 4.a-Tumores Benignos:
  - Osteoma.
  - Osteoma Osteoide.
  - Condroma.
  - Osteocondroma.
  - Angioma.
  - Fibroma.
  - Mixoma.
  - Lipoma.
  - Tumor De Células Gigantes.
  - Quiste Óseo Solitario.
  - Quiste Óseo Aneurismático.
  - Hemangioma.
  - Miositis Osificante.
- 4.b-Tumores Malignos:
  - Osteosarcoma.

- *Condrosarcoma.*
- *Fibrosarcoma.*
- *Sarcoma de Ewing.*
- *Mieloma Múltiple.*
- *Sarcomas musculares.*
- *Sinovioma.*

## 12

### PROGRAMA DE ASIGNATURA 2024

#### **5- PROCESOS INFECCIOSOS DEL SISTEMA OSEO:**

*5.a- Infección: Concepto y generalidades. Los agentes. Causas predisponentes y determinantes. Formas. Clínicas. Infecciones quirúrgicas y post-quirúrgicas: fundamentalmente vinculadas a osteosíntesis, reemplazos de cadera, rodilla, hombro, cirugías de columna. Cuadro Clínico, evolución, pronóstico y resolución. Síndromes necrosantes. Ulceras. 5.b-Osteomielitis: Definición. Clasificación. Etiopatogenia. Anatomía Patológica. Fisiopatología. Cuadro Clínico. Laboratorio. Estudios complementarios. Complicaciones y Secuelas*

*5.c-Tuberculosis Osea: Concepto. Generalidades. Etiopatogenia. Anatomía Patológica. Fisiopatología. Cuadro Clínico. Laboratorio. Estudios complementarios. Complicaciones y Secuelas.*

*-Mal de Pott*

#### **Unidad Temática II: Trauma en general y neuro-osteo-músculo-tendinoso en particular. Fiabilidad y validez de la evaluación clínica.**

*1- TRAUMA GENERAL: Epidemiología y comparación en Argentina. Trauma asociado a eventos en vía pública, accidentes viales.*

*TRAUMATISMO GENERALIDADES: Definición. Clasificación. Mecanismo de producción. Anatomía patológica. Fisiopatología. Semiopatología. Cuadro Clínico.*

*1.a-CONTUSIONES: Definición. Clasificación. Anatomía patológica. Cuadro Clínico. Fisiopatología. Equimosis. Hematoma.*

*1.b-HERIDAS: Definición. Clasificación. Cuadro Clínico. Fisiopatología. Cicatrización*

*2-TRAUMATISMOS MUSCULARES: Definición. Clasificación. Mecanismo de producción. Anatomía patológica. Fisiopatología. Semiopatología. Cuadro Clínico. Maniobras y Pruebas especiales. Estudios Complementarios. Evolución y Pronóstico. Complicaciones y Secuelas.*

*2.a-Contusiones Musculares.*

*2.b-Heridas musculares.*

*2.c-Distensiones y Rupturas musculares.*

*2.d-Hernias musculares*

*3-LESIONES DEL TENDON: Definición. Clasificación. Mecanismo de producción. Anatomía patológica. Fisiopatología. Semiopatología. Cuadro Clínico. Maniobras y Pruebas especiales. Estudios Complementarios. Evolución y Pronóstico. Complicaciones y Secuelas. 3.a-Tendinitis.*

*3.b- Tendinosis.*

*3.c-Entesitis.*

*3.d-Tenosinovitis/Tenovaginitis. Conceptos. Clasificación.*

**4- FRACTURAS: GENERALIDADES:** *Definición.*

4.a-Clasificación: según la extensión, la dirección y la forma del trazo, el número de fragmentos, según el estado de los tegumentos (abiertas, cerradas, secundariamente abiertas), según la localización del trazo.

4.b-Mecanismo de producción. Tipos de Desplazamientos

4.c-Síntomas: Complejo Primario. Complejo Secundario.

4.d-Formación del callo óseo

4. e-Complicaciones y Secuelas:

-Complicaciones locales, generales y viscerales.

-Retardo de consolidación.

- Pseudoartrosis.

-Atrofia Osea de Sudeck.

-Necrosis avascular.

-Osificaciones Heterotópicas.

4.f-Radiología

**5-INESTABILIDADES ARTICULARES:** *Generalidades. Definición. Clasificación. Mecanismo de producción. Anatomía patológica. Fisiopatología. Semiopatología. Cuadro Clínico. Maniobras y Pruebas especiales. Estudios Complementarios. Evolución y Pronóstico. Complicaciones y Secuelas*

5.a-Luxaciones y Subluxaciones

5.b-Esguinces

**6- LESIONES TRAUMATICAS DE LOS NERVIOS PERIFERICOS:** *Definición. Clasificación. Mecanismo de producción. Anatomía patológica. Fisiopatología. Evolución y Pronóstico*

**7- FIABILIDAD Y VALIDEZ DE EVALUACIÓN CLÍNICA Y ESCALAS DE VALORACION FUNCIONAL:** *Definición de Función. Definición de Evaluación Funcional. Definición de Escalas de Valoración Funcional*

7.a- Conceptos de Fiabilidad y Validez de la evaluación clínica y Principios Generales de las Escalas de Valoración

7.b-Encuadre de las Escalas dentro del Proceso de Rehabilitación.

7.c-Mención de las Escalas que se utilizarán durante la cursada.

7.d-Escalas Funcionales de Miembro Superior

### **Unidad Temática III: Cabeza, Raquis, Tronco. Alteraciones Traumáticas, No Traumáticas y Ortopédicas**

**1-TRAUMATISMOS CRANEOENCEFALICOS.** *Definición, epidemiología, Conmoción y contusión cerebral, agente traumatizante y características del trauma. Mecanismos de producción*

*Fisiopatología del TEC. Complicaciones.*

*1.a--HEMORRAGIAS INTRACRANEALES: Hematoma extradural o epidural. Hematoma subdural. Hemorragia subaracnoidea. Etiología. Herniaciones infra y supratentoriales. Cuadro clínico. Examen semiológico y evaluación neurológica: Evaluación refleja oculoencefálica (Reflejos de tronco). Evaluación del ritmo ventilatorio. Evaluación Motora. Evaluación del estado*

14

## PROGRAMA DE ASIGNATURA 2024

*de la conciencia. Escala de Glasgow. Concepto de Presión Intracraneana (PIC). Medición. Complicaciones y secuelas. Métodos complementarios de muerte encefálica. 1.b--FRACTURAS CRANEALES: Clasificación. Mecanismo de producción. Anatomía patológica. Fisiopatología. Semiopatología. Cuadro Clínico. Estudios Complementarios. Evolución y Pronóstico. Complicaciones y Secuelas*

*1.c-FRACTURAS DE MAXILAR SUPERIOR: Clasificación. Mecanismo de producción. Anatomía patológica. Fisiopatología. Semiopatología. Cuadro Clínico. Maniobras y Pruebas especiales. Estudios Complementarios. Evolución y Pronóstico. Complicaciones y Secuelas 1.d FRACTURAS DEL MAXILAR INFERIOR: Clasificación. Mecanismo de producción. Anatomía patológica. Fisiopatología. Semiopatología. Cuadro Clínico. Maniobras y Pruebas especiales. Estudios Complementarios. Evolución y Pronóstico. Complicaciones y Secuelas*

**2- PATOLOGIA DE LA ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR:** *Etiopatogenia. Anatomía patológica. Fisiopatología. Semiopatología. Cuadro Clínico. Maniobras y Pruebas especiales. Estudios Complementarios. Evolución y Pronóstico. Complicaciones y Secuelas*

**3-TRASTORNOS DOLOROSOS DE LA COLUMNA CERVICAL:** *Definición. Clasificación. Etiología. Anatomía patológica. Fisiopatología. Semiopatología. Cuadro Clínico. Maniobras y Pruebas especiales. Estudios Complementarios. Diagnóstico diferencial. Evolución y Pronóstico. Complicaciones y Secuelas*

*3.a-Cervicobraquialgias: -Costilla cervical.*

*-Síndrome de los escalenos.*

*- Síndrome de hiperabducción o del pectoral menor.*

*- Síndrome de compresión costoclavicular. - Cervicoartrosis.*

*- Discopatías*

*3.b-Cervicocefalalgias: - Síndrome Apico-Transverso del Atlas. - Síndrome Vertebro Basilar.*

*- Neuralgia de Arnold.*

*- Síndrome de Barré Liéou.*

*3.c-Tortícolis*

**4-TRASTORNOS DOLOROSOS DE COLUMNA TORACICA Y LUMBAR:** *Definición. Clasificación. Etiología. Anatomía patológica. Fisiopatología. Semiopatología. Cuadro Clínico. Maniobras y Pruebas especiales. Estudios Complementarios. Diagnóstico diferencial. Evolución y Pronóstico. Complicaciones y Secuelas*

*4.a-Algias Torácicas: -Neuralgia Intercostal.*

*-Síndrome de Tietze.*

*-Síndrome doloroso de la pared anterior del tórax.*

#### 4.b-Algias Lumbares y Lumbo-Sacro-Pelvianas:

- Vértebra de transición

- Espina Bífida Oculta
- Enfermedad de Baastrup
- Lumbalgias por Esfuerzo.
- Lumbalgias de origen Reumático

## 15

### PROGRAMA DE ASIGNATURA 2024

- Lumbalgia de origen Visceral,
- Espondilolisis Y Espondilolistesis

- Sacroileítis

- Estenosis Del Conducto Raquídeo
- Síndrome Apico-Transverso..

**5-TRAUMATISMOS RAQUIDEOS:** Clasificación de Lagomarsino, Nicoll y Holdsworth y de Denis. Concepto de columna estable e inestable. Clasificación según los mecanismos de producción. Anatomía patológica. Fisiopatología. Semiopatología. Cuadro Clínico. Estudios Complementarios. Evolución y Pronóstico. Complicaciones y Secuelas

5.a- Fracturas de la Columna Cervical

5.b-Luxaciones y Esguinces de Columna Cervical

5.c- Luxo-Fracturas Cervicales

5.d- Fracturas de la Columna Torácica

5.e- Fracturas de la Columna Lumbar

**6-TRAUMATISMOS Y DEFORMIDADES TORACICOS:** Clasificación. Etiología. Anatomía patológica. Fisiopatología. Semiopatología. Cuadro Clínico. Estudios Complementarios. Evolución y Pronóstico. Complicaciones y Secuelas

6.a-Traumatismos Torácicos: -Fracturas Costales, Fracturas Externas, Tórax Inestable, Contusión Pulmonar, Neumotórax, Hemotórax, Contusión Miocárdica, Taponamiento Cardíaco, Ruptura Aórtica, Ruptura Traqueal/Bronquial, Asfixia Traumática y Ruptura Diafragmática

6.b-Deformidades Torácicas: Tórax en Reloj de Arena, en Inspiración Permanente, Alerones De Sigaud, Tórax Infundibuliforme o de Zapatero, Tórax en Quilla, Tórax con Depresión Central Alta.

#### 7-TRAUMA ABDOMINAL, DEL DIAFRAGMA Y SUELO PELVICO

**8- ALTERACIONES ORTOPEDICAS DE LA COLUMNA VERTEBRAL:** Clasificación. Etiología. Anatomía patológica. Fisiopatología. Semiopatología. Cuadro Clínico. Estudios Complementarios. Mediciones Radiográficas. Evolución y Pronóstico. Complicaciones y Secuelas

8.a- Escoliosis

8.b- Cifosis

8.c- Hiperlordosis

### Unidad Temática IV: Miembro Superior Alteraciones Traumáticas, No Traumáticas y Ortopédicas



**1- HOMBRO Y BRAZO:** Lesiones Traumáticas: Definición. Clasificación. Mecanismo de producción. Anatomía patológica. Fisiopatología. Semiopatología. Cuadro Clínico. Maniobras y Pruebas especiales. Estudios Complementarios. Evolución y Pronóstico. Complicaciones y Secuelas.

8. a-Luxación Traumática Escápulo-Humeral

## 16

## PROGRAMA DE ASIGNATURA 2024

8. b-Inestabilidad Gleno-Humeral Atraumática

8.c-Luxación Acromio-Clavicular

8.d-Luxación Esterno-Clavicular

8.e-Fractura De Clavícula

8.f-Fractura De Omóplato

8.g-Fracturas De La Extremidad Superior Del Húmero

8.h-Fracturas De La Diáfisis Humeral

**2- CODO Y ANTEBRAZO:** Lesiones Traumáticas: Definición. Clasificación. Mecanismo de producción. Anatomía patológica. Fisiopatología. Semiopatología. Cuadro Clínico. Maniobras y Pruebas especiales. Estudios Complementarios. Evolución y Pronóstico. Complicaciones y Secuelas.

9.a-Fractura Extremidad Inferior Del Húmero

9.b-Desprendimientos Epifisarios.

9.c- Fracturas de la extremidad Superior del Radio y del Cúbito.

9.d-Luxación Posterior de Codo

9.e-Fractura Luxación de Monteggia

9.f--Fractura Luxación de Galeazzi.

**3- FRACTURAS DE MUÑECA Y MANO:** Lesiones Traumáticas: Definición. Clasificación. Mecanismo de producción. Anatomía patológica. Fisiopatología. Semiopatología. Cuadro Clínico. Maniobras y Pruebas especiales. Estudios Complementarios. Evolución y Pronóstico. Complicaciones y Secuelas

10.a-Fracturas de la Extremidad inferior del Radio

10.b- Fracturas de la Extremidad inferior del Cúbito

10.c- Fracturas de los Huesos del Carpo

10.d- Fracturas de los Metacarpianos

10.e- Fracturas de las Falanges

10.f- Fractura Luxación de Bennett.

10.g- -Luxación de la Cúpula Radial

**4- LESIONES DE PARTES BLANDAS Y POR SOBREUSO DE MIEMBRO SUPERIOR:** Definición. Clasificación. Mecanismo de producción. Anatomía patológica. Fisiopatología. Semiopatología. Cuadro Clínico. Maniobras y Pruebas especiales. Estudios Complementarios. Evolución y Pronóstico. Complicaciones y Secuelas

11.a- Patología De Bolsas Serosas

11.b-Gangliones

11.c--Epicondilitis

11.d-Epitrocleitis

*11.e-Enfermedad De Dupuytren*  
*11.f-Síndrome De Túnel Carpiano*  
*11.g- Síndrome De Canal De Guyón*  
*11.h--Síndrome Cubital*  
*11.i-Enfermedad De De Quervain*  
*11.j-Dedo En Resorte Y Dedo Martillo*  
*11.k-Síndrome Compartimental*

17

PROGRAMA DE ASIGNATURA 2024

*11.l-Retracción Isquémica De Volkman*  
*11.m- Lesiones del Manguito Rotador*  
*11.n-Bursitis Subacromiodeltoidea.*  
*11.ñ-Lesiones de la Porción Larga del Bíceps*  
*11.o-Lesión del Labrum Glenoideo*  
*11.p -Capsulitis Adhesiva*

## **Unidad Temática V: Miembro Inferior. Alteraciones Traumáticas, No Traumáticas y Ortopédicas**

**1- PELVIS y CADERA y MUSLO:** *Afecciones Ortopédicas y Traumáticas: Clasificación. Mecanismo de producción. Anatomía patológica. Fisiopatología. Semiopatología. Cuadro Clínico. Maniobras y Pruebas especiales. Estudios Complementarios. Evolución y Pronóstico. Complicaciones y Secuelas*

*1.a- Coxas Vara*  
*1.b- Coxa Valga*  
*1.c- Displasia Congénita De Cadera*  
*1.d- Luxación Traumática De Cadera*  
*1.e- Luxación Post Quirúrgica De Cadera*  
*1.f- Lesiones Osteocondrales*  
*1.g- Lesiones del Labrum*  
*1.h- Epifisiolisis*  
*1.i- Fracturas De Pelvis*  
*1.j--Fracturas de la Extremidad Superior del Femur*  
*1.k- Fracturas de la Diáfisis Femoral*

**2- RODILLA y PIERNA:** *Afecciones Ortopédicas y Traumáticas: Clasificación. Mecanismo de producción. Anatomía patológica. Fisiopatología. Semiopatología. Cuadro Clínico. Maniobras y Pruebas especiales. Estudios Complementarios. Evolución y Pronóstico. Complicaciones y Secuelas*

*2.a- Genu Varo*  
*2.b- Genu Valgo*  
*2.c- Genu Recurvatum*  
*2.d- Luxación Traumática de Rodilla*  
*2.e- Lesiones Osteocondrales*  
*2.f- Síndrome Patelofemoral*  
*2.g- Subluxación de Rótula*

- 2.h- *Lesiones Meniscales, Ligamentarias y asociadas de Rodilla:*
  - *Enfermedad de Pellegrini Stieda.*
  - *Síndrome de Harry Platt.*
  - *Tríada de Odonogie.*
- 2.i- *Fracturas de la Extremidad Inferior del Femur*
- 2.j- *Fracturas de la Rótula*
- 2.k- *Fracturas de la extremidad superior de Tibia y Peroné*

2.l- *Fractura de diáfisis de Tibia y Peroné*

**3- TOBILLO Y PIE:** *Afecciones Ortopédicas y Traumáticas: Clasificación. Mecanismo de producción. Anatomía patológica. Fisiopatología. Semiopatología. Cuadro Clínico. Maniobras y Pruebas especiales. Estudios Complementarios. Evolución y Pronóstico. Complicaciones y Secuelas*

- 3.a- *Pie Zambo*
- 3.b- *Pie Plano*
- 3.c- *Pie Cavo*
- 3.d- *Esguince de Tobillo*
- 3.e- *Lesiones Osteocondrales*
- 3.f- *Hallux Valgus y Hallux Rigidus*
- 3.g- *Fracturas de la extremidad inferior de Tibia y Peroné*
- 3.h- *Fractura de los Huesos del Tarso*
- 3.i- *Fractura de los Metatarsianos y Falanges*

**4- LESIONES POR SOBREUSO DE MIEMBRO INFERIOR:** *Clasificación. Mecanismo de producción. Anatomía patológica. Fisiopatología. Semiopatología. Cuadro Clínico. Maniobras y Pruebas especiales. Estudios Complementarios. Evolución y Pronóstico. Complicaciones y Secuelas*

- 4.a- *Pubalgias*
- 4.b- *Síndrome de la Pata de Ganso*
- 4.c- *Higroma Prerotuliano*
- 4.d- *Quiste De Baker*
- 4.e- *Síndrome del Túnel Tarsiano*
- 4.f- *Talalgias*
- 4.g- *Metatarsalgias*
- 4.h- *Enfermedad De Lederhousse O Dupuytren Plantar*
- 4.i- *Fracturas de la Marcha*

**5- AMPUTADOS:** *Definición. Clasificación según el origen (Traumáticas, quirúrgicas y congénitas). Indicaciones. Niveles de amputación en miembro superior e inferior. Métodos de amputación: Abierta y Cerrada. Complicaciones post operatorias del muñón: dolor fantasma, retracciones musculares, bursitis, infecciones, trastornos circulatorios, úlceras, neurinoma dolorosa, edema, adherencias, contusiones, flictenas.*

## **6-ANALISIS DE LA MARCHA**

*6.a-Analisis de los patrones patológicos de marcha en relación con las diferentes patologías y/o lesiones del miembro inferior*

- 5- **Características metodológicas.** *Metodología con que se desarrollará el proceso enseñanza – aprendizaje. Modalidad: presencial, semipresencial, Prácticas hospitalarias Explicitar estrategias didácticas (resolución de problemas, estudio de casos, trabajo en equipo, técnicas, proyección de vídeos, etc.)*

*La metodología de enseñanza será semipresencial, para lo cual se utilizarán diversos recursos instruccionales y estrategias didácticas para promover un proceso de enseñanza*

## **19**

### **PROGRAMA DE ASIGNATURA 2024**

*aprendizaje efectivo. A continuación, se detalla esta metodología, la modalidad de las clases y las estrategias utilizadas, con especial énfasis en los conceptos de inteligencia artificial y el uso de DISCORD como medio oficial de comunicación:*

*Modalidad: Semipresencial*

*La enseñanza se llevará a cabo de manera semipresencial, lo que implica que parte de la instrucción se realizará en encuentros presenciales y otra parte de manera remota a través de videoconferencias y plataformas en línea. Esta modalidad permite una mayor flexibilidad y adaptación a las necesidades de los estudiantes.*

*Recursos Instruccionales:*

*PowerPoint: Se utiliza como apoyo visual para presentar información de manera estructurada y visualmente atractiva.*

*Estudios Complementarios: Se muestran y analizan estudios adicionales que complementan el contenido teórico.*

*Imágenes y Videos ilustrativos: Se utilizan para ayudar a visualizar y comprender mejor los procesos patológicos.*

*Inteligencia Artificial: Se integran conceptos de inteligencia artificial de forma transversal en la enseñanza para mostrar cómo esta tecnología está transformando la medicina, la kinesiología en general y la comprensión de la Semiopatología Quirúrgica en particular. Se explicarán aplicaciones de IA en diagnóstico, tratamiento y pronóstico de patologías.*

*Estrategias Didácticas:*

*Clase Invertida: La metodología sigue los lineamientos de la clase invertida, lo que implica que antes de los encuentros presenciales o de videoconferencia, los alumnos tienen acceso a clases grabadas, material de lectura y videos instructivos. Esto permite que los estudiantes se familiaricen con el contenido antes de las clases y puedan aprovechar mejor el tiempo en los encuentros.*

*Evaluaciones Formativas: Se incluyen evaluaciones formativas previas a los encuentros para evaluar el conocimiento adquirido y proporcionar retroalimentación temprana.*

*Foros de Planteamiento de Dudas: Los alumnos pueden plantear sus dudas y preguntas en foros en línea, lo que fomenta la interacción y la resolución de problemas.*

*Trabajo en Equipo: Se promueve el trabajo en equipo en la resolución de casos clínicos o la discusión de trabajos científicos relacionados con los temas de clase.*

*Resolución de Problemas: Se plantean casos clínicos a modo de resolución de problemas, lo que involucra a los estudiantes en aplicar su conocimiento teórico a situaciones prácticas.*

*Prácticas Hospitalarias: Los alumnos realizarán observaciones de campo a través de rotaciones por un servicio de Kinesiología en un hospital público. Esto les permite aplicar*

## 20

### PROGRAMA DE ASIGNATURA 2024

*lo aprendido en entornos reales y observar la rehabilitación de pacientes con patologías relacionadas con la materia.*

#### **UTILIZACIÓN DE LA INTELIGENCIA ARTIFICIAL COMO HERRAMIENTA PEDAGÓGICA:**

*Los modelos de lenguaje se utilizarán para generar ejemplos prácticos que ayudarán a contextualizar los conceptos teóricos, así como para producir explicaciones alternativas de temas complejos, lo cual potenciará el aprendizaje de los estudiantes.*

*Se incluye una capacitación inicial para docentes y estudiantes sobre el uso ético, responsable y crítico de ChatGPT, destacando sus limitaciones.*

*Estas tecnologías solo podrán ser usadas por los estudiantes con fines educativo preservando la integridad académica.*

*Se realizará una encuesta anónima a los estudiantes al final del curso para evaluar la efectividad e impacto de la incorporación de ChatGPT. Esto permitirá mejorar en el futuro.*

*Se integrarán en forma proactiva y responsable en la asignatura con el objetivo de potenciar el aprendizaje con tecnología, pero velando por un uso ético y productivo de la misma siguiendo las directrices de la UNESCO (Código de Documento: ED/HE/IESALC/IP/2023/12)*

#### **DISCORD como Medio de Comunicación:**

*DISCORD se utilizará como el medio oficial de comunicación tanto entre estudiantes como con el equipo de tutoría. Se crearán canales específicos para cada asignatura y tema, lo que facilitará la discusión, el intercambio de recursos y la colaboración entre los estudiantes y tutores.*

*Los estudiantes podrán plantear dudas en tiempo real, acceder a grabaciones de sesiones*

*anteriores y participar en discusiones relacionadas con los contenidos. DISCORD también permitirá la interacción asincrónica para adaptarse a las distintas necesidades de los estudiantes.*

*Durante toda la cursada, el estudiante dispondrá de un equipo de tutoría que lo acompañará de manera continua. Este equipo de tutoría estará compuesto por profesionales con experiencia clínica en la materia, quienes desempeñarán un papel fundamental en el apoyo y el seguimiento individualizado de cada alumno. Estos tutores estarán disponibles para guiar, asesorar y compartir su experiencia clínica, lo que enriquecerá la formación de los estudiantes y les proporcionará una perspectiva práctica adicional.*

*La combinación de una metodología semipresencial que integra recursos visuales, material de estudio previo, evaluaciones formativas y estrategias de participación activa de los estudiantes, como la resolución de casos y el trabajo en equipo, tiene como objetivo principal maximizar el aprendizaje y la participación de los estudiantes. Además, la inclusión de prácticas hospitalarias brinda una experiencia práctica invaluable y necesaria*

## 21

### PROGRAMA DE ASIGNATURA 2024

*para reducir la brecha entre la teoría académica y la práctica clínica, preparando a los estudiantes de manera integral para su futura profesión en el campo de la kinesiología. Esta aproximación busca ofrecer a los estudiantes una combinación de modalidades y recursos instructivos que enriquezcan su formación y los preparen de manera efectiva para su carrera profesional.*

#### 6-Evaluación:

- La materia contará con 5 (cinco) exámenes parciales.
- Cada examen parcial tendrá un valor de 10 puntos.
- Los alumnos deberán obtener un mínimo de 7 puntos en cada parcial para promocionar la materia.
- Además de los parciales, los alumnos deberán cumplir con:
  - 100% de asistencia a las clases prácticas presenciales.
  - 80% de asistencia a los encuentros áulicos virtuales.
- Realizar al menos 2 observaciones de campo a través de rotaciones en un servicio de Kinesiología de un hospital público.
- Se tendrá en cuenta una evaluación conceptual del desempeño del alumno realizada por el equipo de tutoría, considerando su participación en la resolución de casos clínicos, comentario de papers y manejo de dudas en los foros virtuales.
- Los alumnos tendrán la posibilidad de recuperar hasta 2 parciales en caso de no alcanzar los 7 puntos requeridos.
- La nota final resultará del promedio de las notas obtenidas en los parciales aprobados y la evaluación conceptual del equipo de tutoría.
- Los alumnos que cumplan con todos estos requisitos de promoción aprobarán la materia sin necesidad de rendir examen final.
- Aquellos alumnos que no cumplan los criterios de promoción deberán rendir un examen final integrador de toda la materia.

*Tanto los exámenes parciales como los finales se administrarán en formato escrito, con un tipo de examen cerrado.*

## **BIBLIOGRAFIA:**

**Obligatoria:** La velocidad de la información y su transmisión al conocimiento, determina que la cátedra adopte escasa bibliografía generalista en cuanto al apartado de Patología. Resulta difícil recomendar al alumno un solo autor para el abordaje de toda la asignatura. La cada vez mayor subespecialidad de cada tema refiere que se busquen autores específicos para tal abordaje.

### **Unidad Temática I**

- Berbari, L., & cols. (2015). *Infectious Diseases Society of America (IDSA) Clinical Practice Guidelines for the Diagnosis and Treatment of Native Vertebral Osteomyelitis in Adults*. *Clin Infect Dis*, 61(6), e26-46. doi: 10.1093/cid/civ482.
- Carbonell Abelló, J. (2006). *Monografías Ser. Semiología de Enfermedades Reumáticas*. Ed. Médica Panamericana.
- Dziejdzic, K. (2010). *Rheumatology. Evidence-Based Practice for Physiotherapists and Occupational Therapists*. Ed. Elsevier. 1ª edición.

## **PROGRAMA DE ASIGNATURA 2024**

- Groot, N., & cols. (2017). *European evidence-based recommendations for diagnosis and treatment of childhood-onset systemic lupus erythematosus: the SHARE initiative*. *Ann Rheum Dis*, 0, 1–9. doi: 10.1136/annrheumdis-2016-210960.
- Hernández Martín, D., & cols. (2017). *Guía clínica para la rehabilitación de los pacientes con enfermedades reumáticas*. *Medisur*, febrero 2017, Volumen 15, Número 1, ISSN 1727-897X.
- Magee, D. (2009). *Pathology and Intervention in Musculoskeletal Rehabilitation*. Ed. Elsevier. 1ª edición.
- Sociedad Española de Reumatología. (2008). *Manual Ser de las Enfermedades Reumáticas*. Ed. Médica Panamericana. 5ª edición.
- Sudol-Szopińska, I., & cols. (2015). *Recommendations of the ESSR Arthritis Subcommittee for the Use of Magnetic Resonance Imaging in Musculoskeletal Rheumatic Diseases*. *Semin Musculoskelet Radiol*, 19, 396–411. DOI: 10.1055/s-0035-1564696.
- Van der Heijde, D., & cols. (2017). *2016 update of the ASAS-EULAR management recommendations for axial spondyloarthritis*. *Ann Rheum Dis*, 0, 1–14. doi: 10.1136/annrheumdis-2016-210770. **Unidad temática II**

- Argente, H. (2006). *Semiología médica*. Ed. Panamericana.
- Atkinson, K. (2007). *Fisioterapia en Ortopedia. Un enfoque basado en problemas*. Ed. Elsevier.
- Balius Mata, R. (2005). *Patología Muscular en el deporte*. Ed. Masson.
- Cleland, J. (2015). *Netter. Exploración clínica en ortopedia*. Ed. Masson.
- Egol, K. (2010). *Handbook of Fractures*. Ed. Lippincott Williams & Wilkins.
- Goodman, C. (2015). *Pathology. Implications for Physical Therapists*. Ed. Elsevier.
- Hoppenfeld, S. (2004). *Fracturas. Tratamiento y rehabilitación*. Ed. Marbán.
- Jurado Bueno, A. (2002). *Manual de pruebas diagnósticas. Traumatología y Ortopedia*. Ed. Paidotribo.
- Magee, D. (2009). *Pathology and Intervention in Musculoskeletal Rehabilitation*. Ed. Elsevier.

### **Unidad temática III**

- Berbari, L., & cols. (2015). *Infectious Diseases Society of America (IDSA) Clinical Practice Guidelines for the Diagnosis and Treatment of Native Vertebral Osteomyelitis in Adults*. *Clinical*

*Infectious Diseases*, 61(6), e26-46. doi: 10.1093/cid/civ482

- Cleland, J. (2015). *Netter. Exploración clínica en ortopedia (3a ed.)*. Ed. Masson.
- Cleland, J. (2011). *Neck and arm pain síndromes*. Ed. Elsevier.
- Fardon, D. (2003). *OKU. Actualizaciones en cirugía ortopédica y traumatológica. Columna 2 (1a ed.)*. Ed. Ars Medica AAOS.
- Greenhalgh, S. (2010). *Red Flags II: A guide to solving serious pathology of the spine (1a ed.)*. Ed. Elsevier.
- Hoppenfeld, S. (2004). *Fracturas. Tratamiento y rehabilitación (Reimpresión)*. Ed. Marbán.
- Learreta, J. (2008). *Compendio sobre Diagnóstico de las Patologías de la ATM. Actualización (Cap. 3, 5)*. Ed. Artes Medicas Latinoamérica.
- Liebson, C. (2002). *Manual de Rehabilitación de la columna vertebral (2a ed.)*. Ed. Paidotribo.
- Moseley, L. (2010). *Explicando el dolor (5a reimpresión)*. Ed. Noigroup.
- Newton, P. (2005). *Escoliosis idiopática del adolescente (1a ed.)*. Ed. Ars Medica AAOS.
- Sociedad Argentina de Terapia Intensiva (2010). *Manual de Neurointensivismo: Enfoque Clínico, Diagnóstico y Terapéutico (Cap. TEC)*. Ed. Panamericana.
- Surgery Reference AO. (sin año). *AO Surgery Reference*. Recuperado de <https://www.aofoundation.org/what-we-do/research-innovation/ao-surgery-reference>

Vleeming, A. (2008). *Movimiento, estabilidad y dolor lumbopélvico (2a ed.)*. Ed. Elsevier. **Unidad Temática IV**

- Cleland, J. (2015). *Netter. Exploración clínica en ortopedia (3a ed.)*. Ed. Masson.
- Cleland, J. (2011). *Neck and arm pain syndromes*. Ed. Elsevier.

## 23

## PROGRAMA DE ASIGNATURA 2024

- Green, D. P., Hotchkiss, R. N., & Pederson, W. C. (2016). *Green's Operative Hand Surgery*. Ed. Elsevier.
- Hoppenfeld, S. (2004). *Fracturas. Tratamiento y rehabilitación*. Ed. Marbán.
- Matsen, F. A., Wirth, M. A., & Rockwood, C. A. (2009). *The Shoulder*. Ed. Saunders.
- McKee, M. D., & Garofalo, R. (2014). *Operative Techniques: Shoulder and Elbow Surgery*. Ed. Elsevier
- Morrey, B. F., & Wiedeman, G. P. (2013). *The Elbow and Its Disorders*. Ed. SaundeR
- Surgery Reference AO. (sin año). *AO Surgery Reference*. Recuperado de <https://www.aofoundation.org/what-we-do/research-innovation/ao-surgery-reference>

### Unidad Temática V

- Practice Guidelines Linked to the International Classification of Functioning, Disability, and Health from the Orthopaedic Section of the American Physical Therapy Association. *J Orthop Sports Phys Ther*, 39(4), A1-A25. doi: 10.2519/jospt.2009.0301.
- Cleland, J. (2015). *Netter. Exploración clínica en ortopedia*. Ed. Masson.
- Magee, D. (2009). *Pathology and Intervention in Musculoskeletal Rehabilitation*. Ed. Elsevier.
- Noyes, F. (2017). *Knee disorders. Surgery, Rehabilitation, Clinical Outcomes*. Ed. Elsevier.
- Surgery Reference AO. (sin año). *AO Surgery Reference*. Recuperado de <https://www.aofoundation.org/what-we-do/research-innovation/ao-surgery-reference>.
- Valente Valenti (2008). *Ortesis Del Pie*. Ed. Panamericana.

**Complementaria:** Ampliación de temas. Se utilizan autores que, en su mayoría, hayan publicado sus trabajos en libros, revistas o formen partes de guías o consensos nacionales o internacionales en sus respectivas sociedades o asociaciones. Cabe recordar que esta es una asignatura universitaria de grado.



### Unidad Temática I

- CONSENSO ARGENTINO DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE SÍNDROME DE SJÖGREN PRIMARIO Grupo de estudio Síndrome de Sjögren. Sociedad Argentina de Reumatología · GPC: Prevención, Diagnóstico y Tratamiento de Rehabilitación en el adulto con Osteoartritis en los tres niveles de atención. Catálogo Maestro de Guías de Práctica Clínica: IMSS-726-14. México: Secretaría de Salud; 25 de septiembre 2014
- Goundry, B y cols. *Diagnosis and management of Raynaud's phenomenon*. *BMJ* 2012;344:e289 doi: 10.1136/bmj.e289.
- Guía Clínica AUGÉ. *Lupus Eritematoso Sistémico*. Serie Guías Clínicas MINSAL 2013. Chile. · Maldonado – Coco, J. *Reumatología*. Ed Azzuras 2010.
- Ogilvie, C y cols. *What's New in Primary Bone Tumors*. *Bone Joint Surg Am*. 2016;98:2109-13 doi: 10.2106/JBJS.16.00996
- Shiboski, C y cols. 2016 American College of Rheumatology/European League Against Rheumatism Classification Criteria for Primary Sjögren's Syndrome. *ARTHRITIS & RHEUMATOLOGY* Vol. 00, No. 00, Month 2016, pp 00–00 DOI 10.1002/art.39859
- van Steenbergen, H y cols. *EULAR definition of arthralgia suspicious for progression to rheumatoid arthritis*. *Ann Rheum Dis* 2017;76:491–496. doi:10.1136/annrheumdis-2016-209846 · Boissonnault, W. *Physical Therapists Referring Patients to Physicians: A Review of Case Reports and Series*. *J Orthop Sports Phys Ther* 2012;42(5):446-454, Epub 25 January 2012. doi:10.2519/jospt.2012.3890

### Unidad Temática II

- Cano de la Cuerda – Collados Vázquez. *Neurorehabilitación. Métodos Específicos De Valoración y Tratamiento*. Ed. Panamericana (Cap 15, 21) 2012.

- Cook, Ch. *Orthopedic Manual Therapy. An evidence-based approach*. Ed. Prentice-Hall. 1ª edición. 2007.
- Cosentino R. *Semiología, con consideraciones Clínicas y Terapéuticas*. Mmss, Mmii, Raquis: Ed. “El Ateneo” editorial. 1992.
- Gibby, W. *Basic principles of magnetic resonance imaging*. *Neurosurg Clin N Am* 16 (2005) 1–64. doi:10.1016/j.nec.2004.08.017
- Jewson, J. *The Sympathetic Nervous System and Tendinopathy: A Systematic Review*. *Sports Med* (2015) 45:727–743 DOI 10.1007/s40279-014-0300-9
- Jones, L. *The Pain and Movement Reasoning Model: Introduction to a simple tool for integrated pain assessment*. *Man Ther*. 2014 Jun;19(3):270-6. doi: 10.1016/j.math.2014.01.010 · Mainhoffner, C - *Síndrome de Dolor Regional Complejo*. *Complex Regional Pain Syndromes: New pathophysiological concepts and therapies*. *European Journal of neurology* 2010.
- Roy, J. *Beyond the Joint: The Role of Central Nervous System Reorganizations in Chronic Musculoskeletal Disorders* *Journal of Orthopaedic & Sports Physical Therapy*, 2017 Volume:47 Issue:11 Pages:817–821 DOI: 10.2519/jospt.2017.0608
- Sahrman, S. *Diagnosis and treatment of movement system impairment syndromes* *Braz J Phys Ther*. 2017 Nov-Dec; 21(6): 391–399. 10.1016/j.bjpt.2017.08.001
- Cerezal Pesquera, L. *Resonancia Magnética del Sistema Musculoesquelético*. Ed SERAM ONLINE [http://www.seram.es/cursos\\_online\\_libro.php](http://www.seram.es/cursos_online_libro.php)
- Muñoz Gutierrez, J. *Atlas de mediciones radiográficas en Ortopedia y Traumatología*. Ed. McGraw-Hill Interamericana. 1ª edición. 1999.
- Sociedad Española de Cirugía Ortopédica y Traumatológica. *Manual de Cirugía Ortopédica y Traumatología*. Ed. Panamericana, 2da Edición 2012.
- Sociedad Española de Cirugía Ortopédica y Traumatológica. *Pseudoartrosis*. Curso Básico Fundación SECOT. Actualización en pseudoartrosis, dictado por SECOT. López Duran Stern, 2008. · Balius, R. *Ecografía*

musculoesquelética. Ed. Thieme Verlag. 1ª edición. 2007. **Unidad Temática III**

- Cerezal Pesquera, L. *Resonancia Magnética del Sistema Musculoesquelético*. Ed SERAM ONLINE [http://www.seram.es/cursos\\_online\\_libro.php](http://www.seram.es/cursos_online_libro.php)
- Campbell W. Canale. *CIRUGIA ORTOPEDICA*. Ed. Panamericana (Cap 16) 10ma Edición. 2011 · Comandre F. - Cadera del Deportista. *Archivos de medicina del deporte*. Vol XXN°94, 2003. · Consejero, V. Madrigal, J *Traumatología de Rodilla..* Ed Panamericana (Cap 30) 11º edición. 2006. · Muñoz Gutierrez, J. *Atlas de mediciones radiográficas en Ortopedia y Traumatología*. Ed. McGraw Hill Interamericana. 1ª edición. 1999.
- Cosentino R. *Semiología, con Consideraciones Clínicas y Terapéuticas*. Mnss, Mniü, Raquis: Ed. “El Ateneo” editorial. 1992.
- Revisión: Oliver Marin et al. *Atrapamiento O Choque Femeroacetabular: Concepto, Diagnóstico y Tratamiento (Part. 1)* *Archivos de medicina del deporte*. Volumen XXV. Nº 124, 2008. · Ribas, M - *Atrapamiento O Choque Femeroacetabular: Actualización*. et al. *Unidad de traumatología de miembro inferior*. Instituto universitario Dexeus, Barcelona. 2005. · Sanchis-Alfonso - *Dolor Anterior de Rodilla e Inestabilidad Rotuliana en el Paciente Joven*. Ed. Panamericana (Cap. 1,3,4,6) 2003. · Sanchis-Alfonso, McConnell, Monllau, Fulkerson. - *Diagnóstico y Tratamiento del Dolor Anterior de Rodilla (Diagnosis and treatment of anterior knee pain)*. *Journal of ISAKOS: Joint Disorders & Orthopaedic Sports Medicine Publish Ahead of Print, published on March 22, 2016 as doi:10.1136/jisakos-2015-000033*. · *Sociedad Española de Cirugía Ortopédica y Traumatológica. Manual de Cirugía Ortopédica y Traumatología*. Ed. Panamericana, 2da Edición 2012.

## 25

### PROGRAMA DE ASIGNATURA 2024

#### **Unidad Temática IV**

- *Sociedad Española de Cirugía Ortopédica y Traumatológica. Manual de Cirugía Ortopédica y Traumatología*. Ed. Panamericana, 2da Edición 2012.
- Muñoz Gutierrez, J. *Atlas de mediciones radiográficas en Ortopedia y Traumatología*. Ed. McGraw Hill Interamericana. 1ª edición. 1999.

#### **Unidad Temática V**

- Comandre F. - Cadera del Deportista. *Archivos de medicina del deporte*. Vol XXN°94, 2003. · Consejero, V. Madrigal, J *Traumatología de Rodilla*. Ed Panamericana (Cap 30) 11º edición. 2006. · Muñoz Gutierrez, J. *Atlas de mediciones radiográficas en Ortopedia y Traumatología*. Ed. McGraw Hill Interamericana. 1ª edición. 1999.
- Sanchis Alfonso, V. *Dolor anterior de rodilla e inestabilidad rotuliana en el paciente joven*. Ed Panamericana 1ª edición. 2003
- Ribas, M - *Atrapamiento O Choque Femeroacetabular: Actualización*. et al. *Unidad de traumatología de miembro inferior*. Instituto universitario Dexeus, Barcelona. 2005.
- Sanchis-Alfonso - *Dolor Anterior de Rodilla e Inestabilidad Rotuliana en el Paciente Joven*. Ed. Panamericana (Cap. 1,3,4,6) 2003.
- Sanchis-Alfonso, McConnell, Monllau, Fulkerson. - *Diagnóstico y Tratamiento del Dolor Anterior de Rodilla (Diagnosis and treatment of anterior knee pain)*. *Journal of ISAKOS: Joint Disorders & Orthopaedic Sports Medicine Publish Ahead of Print, published on March 22, 2016 as doi:10.1136/jisakos-2015-000033*.

## 26