



UNIVERSIDAD DE LA REPUBLICA - FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA UNIVERSITARIA DE TECNOLOGÍA MÉDICA



PROGRAMA DE CURSO

KINESIOLOGÍA Y KINESITERAPIA II

(programa correspondiente al año lectivo 2022)

1- UBICACIÓN CURRICULAR Y PREVIATURAS

Curso anual, correspondiente a tercer año de la carrera

PREVIATURAS:

Según Reglamento Vigente.

[http://www.eutm.fmed.edu.uy/LICENCIATURAS%20MVD/BEDELIA/Reglament
oPreviaturas2006EUTM.pdf](http://www.eutm.fmed.edu.uy/LICENCIATURAS%20MVD/BEDELIA/Reglament
oPreviaturas2006EUTM.pdf)

Aclaración: cualquier excepcionalidad que pudiera surgir sobre lo establecido en el presente programa será sugerida por la Comisión de carrera y resuelta por la Comisión Directiva.

2- EQUIPO DOCENTE A CARGO Y ÁREAS ACADÉMICAS INVOLUCRADAS

Montevideo, Prof. Adj. Lic. Pablo Brites, Prof. Adj. Lic. Rodrigo Yarzabal

Paysandú, Prof. Adj. Lic. Rodrigo Yarzabal, Prof. Asist. Jordan Gómez

3- FUNDAMENTACIÓN Y OBJETIVOS GENERALES:

La asignatura Kinesiología y Kinesiterapia II tiene como cometido interpretar los datos de la evaluación, desarrollar el Diagnóstico Fisioterapéutico y pautar las técnicas kinesiterápicas a ser aplicadas en las distintas disfunciones y patologías que requieren tratamientos de la especialidad. También la adquisición de destrezas no solamente evaluativas y de razonamiento clínico (como lo son test y escalas, lectura, interpretación y consignación de y en la Historia clínica del usuario), sino un correcto orden y desarrollo de la recolección de datos específicos que hagan a un buen diagnóstico fisioterapéutico, correcto planteo de objetivos de sesión y un eficiente planteo terapéutico. Así también, se realizará una orientación hacia la prevención y promoción de la salud, promoviendo de esta forma el primer nivel de atención. Dicho curso se ha distribuido por unidades temáticas correspondientes con los grandes capítulos de las disfunciones y patologías que se desarrollarán. Esta actividad permitirá a los estudiantes integrar los conocimientos teóricos adquiridos este año en las diferentes unidades curriculares que ya han cursado, y a su vez con el conocimiento obtenido en los años anteriores para ir alcanzando experiencia práctica en campos imprescindibles para la formación del Licenciado en Fisioterapia

OBJETIVOS

1. Lograr que el estudiante interprete los fundamentos teóricos de las principales técnicas de evaluación y de tratamiento relacionado a la disfunción.
2. Lograr que el estudiante avance en la integración y aplicación de conocimientos, inducir a un adecuado razonamiento clínico que le permita alcanzar el Diagnóstico de Fisioterapia.
3. Desarrollar la capacidad de elección de él o los procedimientos adecuados para una determinada disfunción, tomando en cuenta la evolución particular de la misma en el usuario.
4. Desarrollar en el estudiante habilidades psicomotrices y capacidad inductiva-deductiva en el manejo de técnicas para condiciones específicas de determinadas disfunciones y cuadros patológicos.
5. Metodizar el análisis a fin de que el mismo tenga elementos para seleccionar, crear y mejorar técnicas de encare y tratamiento así como ser capaz de adaptar según la evolución del usuario.

4- METODOLOGÍAS DE ENSEÑANZA

Clases teóricas y prácticas. Se desarrollarán las unidades temáticas utilizando la enseñanza activa que incluye: demostración del uso y aplicación de las técnicas por el docente: práctica supervisada. Además será el estudiante artífice de su proceso de aprendizaje, guiado por el docente tanto en campo como en el área teórica a fin de adquirir la experticia necesaria y adecuada al nivel educativo que le permita al futuro Licenciado en Fisioterapia actuar adecuadamente según disfunción y/o situación del usuario. También se generarán instancias grupales obligatorias de presentación de casos seleccionados por docentes en forma de encares terapéuticos. Se utilizará durante el curso el recurso de aula virtual por plataforma EVA, ZOOM, etc.

Se realizarán diferentes actividades de forma presencial y virtual:

- Videos de los teóricos cargados en plataforma EVA.
- *Clases por plataformas virtuales
- *Seminarios, ateneos clínicos
- *Talleres

*De asistencia obligatoria

Actividades asincrónicas: Se llevarán a cabo mediante la presentación de videos con contenido teórico y actividades para que el estudiante desarrolle previo a las actividades presenciales. Se le brindará a los estudiantes material para que puedan profundizar sobre los diferentes temas.

Actividades sincrónicas: Se realizarán seminarios, donde los estudiantes deberán exponer diferentes temas. Se les brindará material para que puedan preparar los seminarios así como se espera la búsqueda en nuevas bibliografías. Serán examinados también en base al contenido de los seminarios.

- En los **talleres** se trabajarán casos prácticos (ejemplo a propósito de un caso) los cuales serán discutidos por los alumnos en pequeños grupos para posteriormente plantear un posible abordaje. Se dará lugar a discusión de los diferentes casos y las diferentes propuestas.

En caso de que corresponda al tema a trabajar se abordarán modalidades de aplicación mediante ejercicios o maniobras específicas mediante la práctica entre pares

- En los **seminarios** se espera que el alumno presente un tema en relación al módulo mediante análisis de artículos científicos, videos, y otros materiales complementarios. Se trabajará en pequeños grupos definidos previamente. La metodología de presentación podrá ser acordada con el estudiante pudiendo optar por diapositivas, demostración práctica, entre otros.

5- CONTENIDOS TEMÁTICOS

Módulo I - Mecánica ventilatoria. Identificación de disfunciones restrictivas, obstructivas, mixtas, evaluación específica, diagnóstico diferencial entre secreciones, inflamación y obstrucción. Principales líneas de tratamiento. Manejo de aditamentos. Kinesiterapia y procedimientos del sistema ventilatorio. Manejo global integral del usuario asmático y con EPOC. Kinesiterapia y procedimientos específicos de recuperación y rehabilitación en pacientes con disfunciones y patologías Neumológicas.

Módulo II - Kinesiterapia y procedimientos específicos de prevención, recuperación y rehabilitación de disfunciones cardiovasculares. Evaluación y abordaje de disfunciones arteriales, venosas y linfáticas. Generalidades de las enfermedades cardiovasculares. Insuficiencia cardíaca. Infarto agudo de miocardio. Paro cardíaco. Evaluación y abordaje de las enfermedades cardiovasculares. Protocolos interdisciplinarios de prevención y rehabilitación cardiovascular.

Módulo III - Kinesiterapia y procedimientos específicos de recuperación y rehabilitación en pacientes pre y post quirúrgicos. Pre y post quirúrgicos de: cirugía pulmonar, neuroquirúrgico, cirugía abdominal y cirugía cardiovascular: Valoración del paciente/usuario. Plan de tratamiento: ejercicios respiratorios; humidificación de la vía aérea; tos kinésica; drenaje postural; cuidados del drenaje. Rehabilitación, enfoque multidisciplinario con otros especialistas. Reparación y cicatrización post quirúrgica. Valoración del usuario. Plan de tratamiento: masaje especializado. Ejercicios terapéuticos.

Módulo IV - Kinesiterapia y procedimientos específicos de recuperación y rehabilitación en Oncología. Factores a tener en cuenta de las distintas patologías en el tratamiento kinésico. Familiarizarse con nomenclatura específica. Técnicas para el tratamiento del dolor. Ejercicios terapéuticos.

Módulo V - Kinesiterapia y procedimientos específicos de recuperación y rehabilitación con afecciones del medio interno. Valoración de la disfunción en cada caso. Tratamiento

fisioterapéutico en la etapa aguda, crónica y cuidados a tener en cuenta. Manejo del usuario con diabetes, insuficiencia crónica y hemofilia.

DIABETES MELLITUS

- INTRODUCCIÓN: Definición de la diabetes mellitus, criterios diagnósticos, clasificación y descripción de los diferentes tipos de diabetes. Prevalencia en el mundo y en Uruguay y factores de riesgo asociados a la diabetes.
- FISIOPATOLOGÍA: Funciones de la insulina, resistencia a la insulina de los diferentes tejidos e importancia de la actividad física. Complicaciones agudas y crónicas de la diabetes mellitus (neuropatía, nefropatía, cardiopatía, retinopatía).
- ABORDAJE DE LA DIABETES DESDE LA FISIOTERAPIA: Importancia de la fisioterapia, consideraciones para la evaluación del paciente diabético. Abordaje de fisioterapia en problemas musculoesqueléticos y pie diabético.

INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA

- INTRODUCCIÓN: Definición de enfermedad renal crónica, clasificación de los diferentes estadios, prevalencia en el mundo y en Uruguay y factores de riesgo asociados a la ERC.
- FISIOPATOLOGÍA: Mecanismos fisiopatológicos de la enfermedad renal crónica, características clínicas, alteraciones del medio interno. Definición de diálisis, hemodiálisis.
- ABORDAJE DESDE LA FISIOTERAPIA: Consideraciones a tener en cuenta, posibles complicaciones y abordaje del paciente con enfermedad renal crónica, beneficios del ejercicio en pacientes que reciben hemodiálisis.

Módulo VI - kinesiterapia y procedimientos específicos de recuperación y rehabilitación en el paciente quemado. Interpretación y discusión de las diferentes quemaduras. Tratamientos para las diferentes etapas de la rehabilitación. Objetivos funcionales y estéticos.

Módulo VII - Kinesiterapia y procedimientos específicos de recuperación y rehabilitación en lesiones degenerativas del aparato locomotor. Traumatismos de partes blandas y

articulaciones. Disfunciones de origen postural. Valoración del enfermo. Plan de tratamiento: terapia del dolor. Cuidados de posiciones en cama e indicaciones para el reposo funcional. Ejercicios terapéuticos. férulas. Masaje. Posiciones protectoras. Prevención de rigideces por trabajo sobre la elasticidad muscular. Prótesis. Endoprótesis. Ortesis y calzado especial. Entrenamiento de AVD. Rehabilitación, enfoque multidisciplinario con otros especialistas.

Módulo VIII - Fisioterapia y procedimientos específicos de recuperación y rehabilitación en el paciente traumatológico.

Definiciones: Ortopedia y Traumatología Generalidades del hueso, remodelación, reparación.

Lesiones óseas, articulares y mio- tendinosas: Evaluación y Tratamientos

Fractura:-Definición. Factores que influyen. Clasificación. Biomecánica: Mecanismo lesional.

Patrón de Fractura. Lesiones de baja y alta energía

Consolidación ósea: Etapas o Fases.

Complicaciones de las Fracturas. Fractura expuesta

Patología: traumática, degenerativa, mecánica, inflamatoria

Clasificación de yesos:

Sistemas de fijación(osteosíntesis):Tipos. Principios biomecánicos de los sistemas.

Tratamientos quirúrgicos y no quirúrgicos: Pautas de evaluación y rehabilitación

Diferentes intervenciones quirúrgicas más frecuentes y sus procesos rehabilitativos

Módulo IX - Estudio funcional del amputado. Vendajes. Materiales y tipos. procedimientos de valoración. procedimientos de reeducación. procedimientos de tonificación. procedimientos de rehabilitación.

Módulo X - Kinesiterapia y procedimientos específicos de recuperación y rehabilitación en el paciente neurológico. Enfoque terapéutico de la rehabilitación de los desórdenes y patologías de origen neurológico. Evolución del conocimiento de funcionamiento del Sistema nervioso y las teorías de rehabilitación (Teoría neuromuscular, Vojta, Kabath, Bobath, Perfetti) Valoración del usuario en sus diferentes alteraciones de información, motoras y cognitivas. Hemiplejía. Valoración del usuario en sus diferentes alteraciones de información, motoras y cognitivas. Tratamiento en la etapa aguda: tratamiento postural; movilización, prevención de úlceras. Valoración y tratamiento en la etapa subaguda: movilización, enseñanza familiar, reeducación de equilibrio, reeducación de la marcha. Valoración y tratamiento en la etapa de recuperación:

ejercicios terapéuticos. Reeducción de marcha, entrenamiento de las AVD, uso de ortesis y adaptaciones especiales. Rehabilitación, enfoque multidisciplinario con otros especialistas. Lesionado medular. Definición e incidencia. Aspectos globales de la lesión. Valoración del enfermo. Escala de ASIA Tratamiento: Objetivos funcionales en base al Test ASIA. Pronóstico de neuro-recuperación en base al Test ASIA. Prevención de deformidades; cuidados posturales; movilización. Tratamiento de recuperación: movilización; ejercicios terapéuticos; reeducación de marcha; uso de férulas, bastones, muletas, etc.; entrenamiento de las AVD; Rehabilitación, enfoque multidisciplinario con otros especialistas. Uso de silla de ruedas; entrenamiento de las AVD; reeducación de esfínteres. Neuroquirúrgico Esclerosis múltiple. Valoración del usuario en las diferentes etapas evolutivas de la enfermedad. Plan de tratamiento en sus diferentes etapas: estimulación, elongaciones, ejercicios terapéuticos; ejercicios respiratorios; reeducación de marcha; reeducación de equilibrio; rehabilitación de MMSS, uso de silla de ruedas y bastones; entrenamiento de las AVD. Rehabilitación, enfoque multidisciplinario con otros especialistas. Esclerosis lateral Amiotrófica. Poliradiculoneuritis. Valoración del usuario. Plan de tratamiento: kinesiterapia respiratoria; movilización; ejercicios terapéuticos; reeducación de equilibrio y marcha; uso de ortesis, bastones, muletas, etc. Rehabilitación, enfoque multidisciplinario con otros especialistas. Parálisis periféricas. (traumáticas, no traumáticas) de miembro superior, miembro inferior y cara. Miembro superior: Valoración del usuario. Plan de tratamiento: movilización. Ejercicios terapéuticos. Cuidados posturales. Ortesis. Indicaciones y usos. Reeducción funcional de la mano. Entrenamiento de las AVD. Microcirugía. Miembro inferior: Valoración del usuario. Plan de tratamiento: movilización. Ejercicios terapéuticos. Cuidados posturales. Ortesis. Indicaciones y usos. Reeducción de equilibrio y marcha. Cara: Valoración del usuario. Plan de tratamiento: reeducación de mímica facial. Masaje facial. Uso de férulas. Enseñanza de la alimentación. Rehabilitación, enfoque multidisciplinario con otros especialistas. Miastenia gravis. Valoración del usuario. Plan de tratamiento: ejercicios terapéuticos; ejercicios respiratorios; orientación de las AVD. Rehabilitación, enfoque multidisciplinario con otros especialistas. Distrofias musculares. Valoración del usuario. Plan de tratamiento: ejercicios terapéuticos; kinesiterapia respiratoria; Orientación domiciliaria; reeducación de equilibrio; reeducación de marcha; uso de órtesis y silla de ruedas. Rehabilitación, enfoque multidisciplinario con otros especialistas. Parkinson. Valoración del usuario en sus diferentes alteraciones de información, motoras y cognitivas. Plan de tratamiento en sus diferentes etapas evolutivas: diferentes enfoques terapéuticos: estimulación neurocognitiva, ejercicios de relajación; ejercicios respiratorios; masaje; hidroterapia; ejercicios terapéuticos; reeducación de equilibrio y marcha; reeducación de mímica; entrenamiento de las AVD. Rehabilitación, enfoque multidisciplinario con otros especialistas. Cerebeloso. Valoración del usuario. Plan de tratamiento: ejercicios terapéuticos; ejercicios para la automatización; reeducación del equilibrio; reeducación de la marcha; entrenamiento de las AVD. Rehabilitación, enfoque multidisciplinario con otros especialistas. Discinesias (atetosis, corea, balismos, etc.): valoración del usuario. Plan de tratamiento: ejercicios terapéuticos; ejercicios de relajación; equilibrio;

ejercicios para la automatización y las sinergias musculares; métodos de inhibición y facilitación neuromuscular propioceptiva; ejercicios respiratorios; uso de férulas; uso de órtesis y silla de ruedas. Rehabilitación, enfoque multidisciplinario con otros especialistas.

Modulo XI - Kinesiterapia y procedimientos específicos de recuperación y rehabilitación en Geriátrica. Valoración del paciente geriátrico desde su pluripatología. Evaluación y Planificación terapéutica desde una visión integral en sus aspectos bio-psico-sociales. Valoración de su terapéutica con un enfoque preventivo de los diferentes aspectos evolutivos degenerativos, integración de los diferentes sistemas. Abordar la vejez y envejecimiento como campo de problemática. Desarrollar capacidades diagnósticas que permitan al alumno construir un pensamiento crítico en torno a la vejez Diseñar programas de intervención dirigidas a las personas mayores:

PERSONAS MAYORES

- Abordar la vejez y envejecimiento como campo de problemática
- Desarrollar capacidades diagnósticas que permitan al alumno construir un pensamiento crítico en torno a vejez
- Diseñar programas de intervención dirigidas a las personas mayores

Introducción a la gerontología:

Se pretende introducir a los estudiantes en el conocimiento de las diferentes perspectivas de la Psicogerontología y las principales problemáticas asociadas al envejecimiento y la vejez desde un abordaje interdisciplinario.

Se brindarán herramientas teóricas que contextualicen la población a trabajar. Durante este módulo se pretende generar un cuestionamiento y re-planteo de conocimientos previamente establecidos para dar lugar a un pensamiento crítico en relación a la vejez.

- Definir correctamente el campo de problemática en el que estaremos trabajando cuando nos enfrentamos a una persona mayor, para eso se

realizará un profundo análisis sobre conceptos como vejez y envejecimiento.

- Principales corrientes contemporáneas que trabajan en el campo de la gerontología diferenciando los abordajes y sus principales características
- Aspectos sociodemográficos en Uruguay y el mundo que hacen de la vejez un problema de salud pública

Aspectos éticos y legales:

Se aportará una breve formación y conocimiento de los diferentes aspectos legales desde un enfoque que privilegie la reflexión y promoción de los aspectos éticos y de calidad de vida. Aquí no se pretende brindar una clase de derecho, sino aportar conocimiento que haga de las prácticas un lugar seguro para nosotros y nuestros pacientes.

- Concepto de dependencia
- Derechos humanos que contemplan la vejez como categoría legal específica
- Aspectos legales en relación a paciente hospitalizado (consentimiento informado, voluntad anticipada, entre otros)
- Instituciones implicadas en Uruguay con respecto a orientación legal. Cómo proceder.

Envejecimiento saludable:

Apuntamos a incorporar conocimientos sobre el envejecimiento saludable diferenciando los determinantes a tener en cuenta para categorizar un proceso como saludable o patológico. Identificar y discutir los llamados factores protectores para un buen envejecer.

- Contexto social, educativo, afectivo, económico entre otros como componentes que determinan el buen envejecer
- Implicancia del proyecto de vida y cómo nos vinculamos con el mismo mediante nuestro rol como profesionales de la salud
- Disociación institucional (Historia médica vs realidad del paciente)
- Concepto de vejez heterogénea

Intervención:

Se desarrollarán habilidades y capacidades para realizar un adecuado abordaje fisioterapéutico en el campo de la gerontología.

- Actividad Física en Personas Mayores
- La interdisciplinariedad en la solución de problemas gerontológicos.
- Programas de intervención alternativos: grupales, música, deportes de equipo, danza.
- Personas mayores en contexto de covid ¿Cómo lo trabajamos desde la fisioterapia?
- Desarrollo de abordaje diferenciado en contexto: paciente hospitalizado, ELEPEM (Establecimientos de larga estadía para personas mayores), domicilio, paciente ambulatorio.

6- CARGA HORARIA

Carga horaria teórica presencial: 100 horas

Carga horaria teórica no presencial 60

Carga horaria presencial práctica 200 hs

Carga horaria no presencial práctica: 40 horas

Carga horaria total, presencial, no presencial, trabajos grupales y en plataforma, 400 h

7- FORMAS DE EVALUACIÓN, GANANCIA Y APROBACIÓN DEL CURSO

Se realizará a través de evaluaciones teóricas y prácticas. La evaluación teórica podrá ser a través de pruebas escritas, trabajos de investigación de un tema, trabajos de campo, exposición oral. El promedio de estas tareas/evaluaciones constituirá la nota de teórico para el promedio final. La nota de práctico se constituye por el promedio de las evaluaciones prácticas. La nota del curso se constituye por el promedio de teoría y práctica

Se realizarán instancias de devolución de la evaluación una vez corregida la misma

RÉGIMEN DE ASISTENCIA

Las clases prácticas y teóricas previamente establecidas son de carácter obligatorio, debiendo cumplir al menos el 80% de asistencia en el desarrollo teórico y cada rotación práctica. De no cumplir este requisito en cualquiera de las rotaciones, se deberá recurrir a la materia

GANANCIA DEL CURSO

El estudiante deberá tener una nota igual o mayor a 3 (tres) en cada una de las evaluaciones parciales y tener más del 80% de asistencia del período de teóricos y de cada una de las prácticas dictadas.

APROBACIÓN DEL CURSO

El estudiante podrá exonerar la asignatura teniendo un promedio entre todas las evaluaciones igual o mayor a la nota 6 (seis), siempre y cuando ninguna de las evaluaciones sea menor a 3 (tres).

En el caso que el promedio sea menor a 6 (seis) y no sea menor a 3 (tres), deberá rendir examen.

Si tiene un promedio de nota de curso menor a 3 (tres), o no cumple con el 80% de asistencia a cada práctica, deberá recurrir a la asignatura

La equivalencia de notas utilizada será la siguiente:

Porcentaje *Nota*

1-29	1
30-59	2
60-63	3
64-67	4
68-71	5
72-75	6
76-79	7
80-83	8
84-87	9
88-91	10
92-95	11
96-100	12

8- ORGANIZACIÓN DEL CURSO

Calendario tentativo. Sujeto a las condiciones sanitarias reinantes

Calendario

Inicio de curso teórico desde 14/3/2022

Inicio previsto de prácticas previsto desde el 26/7/2022

Organización general

Organización general Las clases teóricas se realizan a través de plataformas virtuales disponibles y de forma presencial cuando sea posible. Esta actividad presencial se llevará a cabo en el aula de Parque Batlle y salas disponibles de Hospital de Clínicas o CHPR, pudiendo variar según disponibilidad de espacios. Días y horarios de acuerdo a disponibilidad de los recursos

9- BIBLIOGRAFÍA RECOMENDADA

Se sugerirá bibliografías orientativas respecto a cada módulo. Se recomienda mayor bibliografía durante el transcurso del curso y sugerencias de materiales traídos por los estudiantes de acuerdo a los intereses. Además se trabajará en la búsqueda de publicaciones actualizadas sobre los temas en discusión.

Bibliografía recomendada - Módulo I

***Manual Washington de medicina interna Hospitalaria. Thomas M.**

Ciesielski,Thomas M.De Fer. 3 er edición

***Estudio de la oxigenación e interpretación arterial de la gasometría arterial (revisión 2014). Oliver.P, Rodriguez,O. Sociedad Española de Bioquímica y Patología Molecular**

***Fundamentos de Fisiología Respiratoria. John B West.10 edición. 2016**

Bibliografía recomendada - Módulo II:

- ❑ Bermúdez C, Pereyra L, Sánchez M. La práctica de la Rehabilitación Cardiovascular. 1ª ed. Montevideo: Fundación de Cultura Universitaria; 2000.

- ❑ Burdiat Rampa G. Programa práctico de Rehabilitación Cardiovascular. Rev.Urug.Cardiol. [Internet]. 2006; 21(3): 240-251. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-04202006000300009&lng=es.
- ❑ Burdiat G, Pérez-Terzic C, López-Jiménez F, Cortes-Bergoderi M, Santibáñez C. Situación actual de la rehabilitación cardíaca en Uruguay. Rev.Urug.Cardiol. [Internet]. 2011; 26(1): 8-15. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-04202011000100004&lng=es.
- ❑ Daza Lesmes J. Evaluación clínico-funcional del movimiento corporal humano. Bogotá: Editorial Médica Panamericana; 2007.
- ❑ Louveau A, Smirnov I, Keyes T. et al. Structural and functional features of central nervous system lymphatic vessels. 2015; Nature 523: 337–341 . <https://doi.org/10.1038/nature14432>
- ❑ Mendieta Torres MM. Riesgo cardiovascular y rehabilitación cardíaca de pacientes cardiopatas. Recimundo. [Internet]. 2020; 442-452. Disponible en: <https://www.recimundo.com/index.php/es/article/view/773>
- ❑ Zipes DP, Libby P, Bonow RO, Mann DL, Tomaselli GF. Braunwald. Tratado de cardiología. 11ª ed. España: Elsevier; 2019.
- ❑ Libros de Anatomía, Fisiología y Fisiopatología del aparato cardiovascular.

BIBLIOGRAFÍA RECOMENDADA Módulo V

1. Arbelo A, Gambogi R, Pereyra E, Sola L, Skapino E, Texeira S, Vignoli A, et al. Guía de práctica clínica de diabetes mellitus tipo 2 para la atención en el ámbito ambulatorio.[Internet]. 2017. Disponible en: <https://www.gub.uy/ministerio-salud-publica/comunicacion/publicaciones/guia-practica-clinica-diabetes-mellitus-tipo-2-para-atencion-ambito>

2. Alvez A, Amarelle L, Angulo M, Armúa M, Buccino M, Baz M, et al. Fisiopatología mecanismos de las disfunciones orgánicas. Montevideo: Oficina del Libro FEFMUR; 2011.
3. Mukkamala N, Lakhani J, Parmar L. Physiotherapy Management of Musculoskeletal Disorders in Diabetes Mellitus- A Narrative Review. Journal of Clinical & Diagnostic Research [Internet]. 2021 Oct;15(10):9–15. Disponible en: <https://search-ebscobhost-com.proxy.timbo.org.uy/login.aspx?direct=true&db=a9h&AN=153507322&lang=es&site=eds-live>
4. Shinsuke I, Koji S, Masahide F, Minoru O, Toshio H. Re-amputation in patients with diabetes-related minor amputations who underwent physical therapy during their hospitalization. Journal of Foot and Ankle Research [Internet]. 2021;14(1):1–10. Disponible en: <https://search-ebscobhost-com.proxy.timbo.org.uy/login.aspx?direct=true&db=edsdoj&AN=edsdoj.55efff5b3dd74e18a4c79120c874489e&lang=es&site=eds-live>
5. Alvez A, Amarelle L, Angulo M, Armúa M, Buccino M, Baz M, et al. Fisiopatología mecanismos de las disfunciones orgánicas. Montevideo: Oficina del Libro FEFMUR; 2011.
6. Fernández J, Zampedri L, Altuna A, Pereyra M, García M, Matonte V, et al. Consulta muy tardía por insuficiencia renal crónica: riesgo muy alto para los pacientes y costo muy elevado para las instituciones de asistencia. Rev. Méd. Urug. [Internet]. 2005 Oct; 21(3): 231-235. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-03902005000300009&lng=es
7. Tomich GM, Bernardino LS, Ferreira FO. Impact of physical therapy on functional capacity and life quality of patients with chronic kidney disease / Impacto da fisioterapia na qualidade de vida e capacidade funcional em pacientes com doença renal crônica. Fisioterapia em Movimento [Internet]. 2014 Dec 1; 27(4):643–51. Disponible en:

<https://search-ebSCOhost-com.proxy.timbo.org.uy/login.aspx?direct=true&db=eds&AN=edssci.S0103.51502014000400643&lang=es&site=eds-live>

8. Leme J, Guedes M, Larkin J, Han M, Barra ABL, Canziani MEF, et al. Patient perception of vitality and measured physical activity in patients receiving haemodialysis. *Nephrology* [Internet]. 2020 Nov; 25(11):865–71. Disponible en: <https://search-ebSCOhost-com.proxy.timbo.org.uy/login.aspx?direct=true&db=a9h&AN=146677796&lang=es&site=eds-live>

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS Módulo IX

Paredes, M., Ciarniello, M. y Brunet, N. (2010). Indicadores sociodemográficos de envejecimiento y vejez en Uruguay: una perspectiva comparada en el contexto latinoamericano. Montevideo

OEA (2015) Convención interamericana sobre la protección de los derechos humanos de las personas mayores.

Zarebski , G. (2007) La psicogerontología hoy. En: Facultad de Psicología, Universidad de la República (2007) Envejecimiento, Memoria Colectiva y Construcción de Futuro. Memorias del II Congreso Iberoamericano y I Congreso Uruguayo de Psicogerontología. Montevideo: Psicolibros Universitario, pp. 17 – 28

Berriel, F. (2007) La vejez como producción subjetiva. Representación e imaginario social. Facultad de Psicología, Universidad de la República (2007) Envejecimiento, Memoria Colectiva y Construcción de Futuro. Memorias del II Congreso Iberoamericano y I Congreso Uruguayo de Psicogerontología. Montevideo: Psicolibros Universitario, pp. 59 – 68

Tratado de geriatría para residentes. Cap 9: Principios básicos de la rehabilitación geriátrica.

Landinez, N, Contreras, K, Castro, A. (2012). Proceso de envejecimiento, ejercicio y fisioterapia. Rev Cubana Salud Pública vol.38 no.4 Ciudad de La Habana.

Se recomienda mayor bibliografía durante el transcurso del curso. Además de la búsqueda de publicaciones actualizadas sobre los temas en discusión