



Centro Universitario de Ciencias de la Salud

Programa de Estudio por Competencias Profesionales Integradas

1. IDENTIFICACIÓN DEL CURSO

Centro Universitario

CENTRO UNIVERSITARIO DE CIENCIAS DE LA SALUD

Departamento:

DEPTO. DE CLINICAS MEDICAS

Academia:

ACADEMIA DE REHABILITACIÓN Y TERAPIA FÍSICA

Nombre de la unidad de aprendizaje:

PRACTICAS PROFESIONALES EN TERAPIA FISICA EN PACIENTE NEUROLOGICO

Clave de la materia:	Horas de teoría:	Horas de práctica:	Total de horas:	Valor en créditos:
IM079	0	128	128	9

Tipo de curso:	Nivel en que se ubica:	Programa educativo	Prerrequisitos:
P= Práctica	Licenciatura	Licenciatura en Terapia Física (LITE)	Prácticas Profesionales de Terapia física en Geriatria (IM075), Integración de Practica Profesional II (IM076)

Área de formación:

Especializante Obligatoria

Perfil docente:

Grado Mínimo: Licenciado en Terapia Física o Fisioterapia, Médico Especialista en rehabilitación, Médico Especialista en Neurología,

Dominan las teorías, metodologías, técnicas y procedimientos de manera flexible dentro del campo disciplinar en donde ejerce

- Utiliza la tecnología para la educación dependiendo de las características y necesidades de aprendizaje de los estudiantes, desarrolla medios y materiales educativos presenciales y no presenciales, para promover el estudio auto dirigido.

- Analiza problemas de la realidad con base en la teoría y metodologías pedagógico-didácticas para propiciar aprendizajes significativos
- Actúa como facilitador y tutor de procesos de aprendizajes
- Evalúa aprendizajes en escenarios reales y/o simulados, con base en las teorías y metodologías de la evaluación por competencias profesionales integradas.

Elaborado por:

Evaluado y actualizado por:

FT. Miriam Nayeli Jaramillo Delgadillo Dr. Carlos Fernando Godínez González	Avila Garcia Armando Tonatiah Cedillo Martinez Ivette Fabiola Galindo Contreras Jonathan Godinez Gonzalez Carlos Fernando Hernandez De Leon Jose Esteban Jimenez Ortiz Maria Lucila Ledezma Miramontes Elba Janette Madrigal Ramirez Rosa Margarita Montes Castillo, Julieta Ocampo Alfaro Maria De Jesus Pimentel Chavarin Sandra Nallely Pineda Garcia Alfredo Daniel Prado Solano Marco Antonio Pulido Olvera Cesar Rodriguez Jimenez Jose Daniel Rodriguez Chagollan Arturo Rubio Werekeitzen Ana Luz Sosa Azuela Miguel Angel Torres Guerrero Jose Rodrigo Miriam Nayeli Jaramillo Delgadillo Daniela Gutiérrez López
--	--

Fecha de elaboración:

Fecha de última actualización aprobada por la Academia

Junio 2023

Noviembre 2025

2. COMPETENCIA (S) DEL PERFIL DE EGRESO

LICENCIATURA EN TERAPIA FISICA

- Implementa medidas terapéuticas a partir de medios físicos y de ejercicio en personas con limitaciones funcionales para contribuir a su integración en las actividades de la vida diaria de manera científica, ética, colaborativa y sustentable.
- Brinda estimulación temprana en niños/as con factores de riesgo neurológico para favorecer su neurodesarrollo y disminuir la discapacidad infantil en un entorno inclusivo.
- Integra y discierne entre las diferentes técnicas fisioterapéuticas y el uso gradual y racional del ejercicio para favorecer la evolución del paciente fundamentando su decisión de manera científica y responsable.
- Colabora en equipos multidisciplinarios e interdisciplinarios en la atención y tratamiento de alteraciones y padecimientos que ameriten un segundo o tercer nivel de atención para obtener un máximo beneficio del proceso de rehabilitación de una manera colaborativa, propositiva y científica.
- Participa en las diversas modalidades y variantes de equipos socio y biomédicos involucrados en los tres niveles de atención, con capacidad crítica y ética para derivar e interactuar con los profesionales que se adapten mejor a las necesidades del usuario

3. PRESENTACIÓN

En la actualidad se han incrementado los padecimientos neurológicos los cuales con frecuencia dejan secuelas invalidantes esto ha aumentado el número de pacientes que requieren rehabilitación y esta cátedra contribuye a atender esta problemática.

1.- Proporciona los conocimientos necesarios para identificar las patologías adquiridas degenerativas tanto agudas y crónicas de las enfermedades de la infancia y del adulto además proporciona las habilidades y técnicas para su rehabilitación o su derivación

2.-Aportandoles los conocimientos de las enfermedades neurológicas que dejan secuelas y ameritan manejo terapéutico.

3.- Realiza la practica en campo clínico real aplicando los conocimientos previamente vistos

Las prácticas profesionales son prioritarias y deben de ser ligadas a los campos clínicos, se debe de cumplir las normas vigentes de la universidad y de los diversos sitios de prácticas. Las 128 horas son un mínimo por cumplir, pero puede ser mayor según los requisitos de cada campo clínico.

Se contemplan los siguientes sitios de prácticas, sin ser limitativo o definitivo, la selección de prácticas corresponde a la coordinación de la Licenciatura en Terapia Física.

- CRIT de Occidente. Teletón
- Nariz roja
- Hogar de la caridad. "Bienaventurados de Jesús"
- Síndrome de Down Jalisco
- Neurofocus
- Esclerosis Múltiple
- Algarabía centro de día
- Una sonrisa al dolor
- Distrofia muscular Duchene
- Centro Ortopédico De Rehabilitación Infantil Ac
- CIRIAC
- Hospital Civil FAA
- Clínica de atención especial. (Down). DIF Jalisco
- Asilo Leonidas K Demos. DIF Jalisco

4. UNIDAD DE COMPETENCIA

Se integra en un equipo multidisciplinario de rehabilitación, aplica técnicas fisioterapéuticas para la reintegración de las actividades de la vida diaria humana

5. SABERES

Prácticos	• Aplica las diferentes técnicas de fisioterapia en los múltiples tipos de padecimientos neurológicos. • Favorece la integración de personas con secuelas posterior a un Evento Vascular Cerebral, Esclerosis Múltiple, Lesión Medular, Daño neurológico, Parálisis Cerebral y Discinesias.
------------------	---

Teóricos	• Conoce las principales afectaciones funcionales en padecimientos neurológicos. • Comprende las diferentes técnicas, escalas y dosificación del tratamiento fisioterapéutico. • Actualiza sus conocimientos en fuentes científicas con evidencia científica
Formativos	• Se integra en equipo con el Médico Geriatra, Rehabilitador, Gerontólogo, Neurólogo, Trabajo Social, Psicología y Nutrición. • Es empático y respeta la multiculturalidad de los pacientes. • Usa de manera prudente equipos electrónicos y brinda la atención necesaria al paciente

6. CONTENIDO TEÓRICO PRÁCTICO (temas y subtemas)

Análisis, aplicación y ejecución de técnicas, ejercicio terapéutico y medios físicos en pacientes con problemas neurológicos:

Ataxias y tipos de marchas

Enfermedades en los menores:

- 1.- Parálisis cerebral infantil (tipos)
- 2.- Mielomeningocele
- 3.-Secuelas de procesos inflamatorios del encéfalo.
- 4.- Neoplasias intracerebrales
- 5.-Distrofias musculares
- 6.-Traumatismos craneoencefálicos

Enfermedades en los adultos:

- 1.- Traumatismos craneoencefálicos (laceraciones cerebrales, fracturas expuestas, hematoma subdural, epidural, hemorragia cerebral postraumática)
- 2.-Enfermedad vascular cerebral isquémica y hemorrágica.
- 3.-Enfermedades desmielinizantes (esclerosis múltiple y esclerosis lateral amiotrofica)
- 4.-Enfermedades degenerativas crónicas (parkinson y demenciales)
- 5.-Guillan Barre
- 6.-Meningoencefalitis bacteriana
- 7.-Traumatismos medulares
- 8.- Lesiones del nervio periférico (radial, cubital, mediano, femoral y ciático)
- 9.-Tumores cerebrales

Práctica asistencial de Fisioterapia al paciente durante practica en campo clínico

Fisioterapia basada en la evidencia e individualizada en prácticas clínica

Fisioterapia de calidad en prácticas clínica de las diferentes patologías del sistema nervioso

7. ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE POR CPI

- 1.- Exploración y análisis de patologías en paciente
- 2.- Aplicación de técnicas y movilizaciones en paciente critico en campo

4.- Investigación de campo para reconocer las distintas clínicas de Neurología

8. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE POR CPI

8.1. Evidencias de aprendizaje	8.2. Criterios de desempeño	8.3. Contexto de aplicación
1.- Reporte de análisis de información 2.- Reporte de practica realizada en campo clínico asignado	1.- Los reportes deben estar correctamente elaborados. 2.- Deben ser productos originales 3.-Participacion 4.-Trabajo multidisciplinar en campo clínico	1.- Los reportes deben estar correctamente elaborados. 2.- Deben ser productos originales 3.-Participación en instituciones públicas y privadas

9. CALIFICACIÓN

Según el instrumento de Evaluación de Competencias Clínicas en Fisioterapia, Anexo 1

10. ACREDITACIÓN

El resultado de las evaluaciones será expresado en escala de 0 a 100, en números enteros, considerando como mínima aprobatoria la calificación de 60.

Al ser un campo clínico, en cumplimiento a los convenios y reglamentos, el límite máximo de faltas injustificadas son 3, de lo contrario se deberá de recolocar en otro sitio de prácticas según las posibilidades de aceptación, con riesgo de no contar con espacio para recolocación. El alumno debe de firmar la carta compromiso de cumplimiento de reglamento. Lista de asistencia Anexo 2

La evaluación y calificaciones de prácticas se realiza mediante el instrumento de "EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS CLÍNICAS EN FISIOTERAPIA" Torres-Narváez, MR., Vargas-Pinilla, OC., & Rodríguez-Grande, EI. (2018). Validity and reproducibility of a tool for assessing clinical competencies in physical therapy students. BMC Medical Education. DOI: 10.1186/s12909-018-1377-x.

La evaluación final se hará conforme al instrumento de manera estricta.

11. BIBLIOGRAFÍA

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

Rodríguez Larraz A. SECO. Sistema nervioso. Métodos, fisioterapia clínica y afecciones para fisioterapeutas. Panamericana 1er edición. 2020

Roberto Cano de la Cuerda, Susana Collado Vázquez. Neurorrehabilitación Métodos específicos de valoración y tratamiento. Panamericana 1er edición. 2012

Fisioterapia en la Rehabilitación Neurológica. Emma Stack; Maria Stokes. Elsevier 3ra edición. 2013

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

F. Murillo; A. Catalán; M. A. Muñoz (2002). «Capítulo 50: Traumatismo craneoencefálico» (e-book). En Luis M. Torres. Tratado de cuidados críticos y emergencias. 2. España: ARÁN. p. 1595. ISBN 84-95913-04-6. Obra completa: ISBN 84-95913-02-X. Consultado el 4 de febrero de 2012.

Graham, D.I.; Adams, J.H.; Gennarelli, T.A. (1993). «Pathology of brain damage». En Cooper, P.R. Head Injury (en inglés). Baltimore: Williams and Wilkins. pp. 91–113. ISBN 6840559 |isbn= incorrecto (ayuda).

Bradley: Neurology in Clinical Practice (en inglés), 5th ed.; Capítulo 54B - Trauma of the Nervous System Copyright © 2008 Butterworth-Heinemann, An Imprint of Elsevier ISBN 978-0-7506-7525-3

Arlinghaus KA, Shoaib AM, Price TRP (2005). «Neuropsychiatric assessment». En Silver JM, McAllister TW, Yudofsky SC. Textbook Of Traumatic Brain Injury (en inglés). Washington D. C.: American Psychiatric Association. pp. 63–65. ISBN 1-58562-105-6.

NeuroRehabilitation. An International, Interdisciplinary Journal.
<https://www.iospress.com/catalog/journals/neurorehabilitation>

Journal of Neurologic Physical Therapy. <https://journals.lww.com/jnpt/pages/default.aspx>

BNR Brain & Neurorehabilitation. <https://e-bnr.org/>



EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS CLÍNICAS EN FISIOTERAPIA



Nombre de la Institución de prácticas profesionales:

Nombre estudiante:

Semestre: _____ OTA: _____ Código de estudiante: _____
Fecha: _____

Dimensión: Comportamiento Profesional	
Puntaje sumado	____/50
Promedio de ítems	____/20

Dimensión: Razonamiento clínico	
Puntaje sumado	____/50
Promedio de ítems	____/30

TOTAL	
Suma de promedios	____/50

Encargado de área

Nombre, firma y sello

Estudiante

Nombre y firma

Dimensión: Comportamiento Profesional			
#	Afirmaciones	Evidencias	Calificación
1	Minimiza el riesgo de daño en si mismo y en la población que atiende.	Utiliza las normas básicas de bioseguridad y aplica la política de seguridad del paciente y de la institución. Reconoce y minimiza los riesgos inherentes a la aplicación de test, medidas e intervenciones cuidando la mecánica corporal.	
2	Cumple con los principios éticos y bioéticos del ejercicio profesional.	Actúa con responsabilidad, aborda con razonamiento moral los dilemas éticos, considera las necesidades y valores de los demás; es veraz y consistente haciendo lo que dice que va a hacer. Maneja en forma confidencial la información y se adhiere a los estándares éticos propios de la fisioterapia (APTA y NOM 004.) considerando el contexto cultural del usuario.	
3	Hace uso eficiente y adecuado de los recursos físicos tecnológicos disponibles en el sitio de práctica.	Usa en forma adecuada software, hardware y elementos destinados a la prestación de servicios de fisioterapia (equipos para electroterapia, medios físicos, de gimnasio); justifica el uso de los recursos de acuerdo con las necesidades del servicio, del usuario y de la práctica; conoce las especificaciones técnicas de los equipos que usa; reconoce el adecuado funcionamiento de los equipos que usa; y reporta oportunamente las fallas que encuentra en los equipos que usa.	
4	Se expresa de manera asertiva en forma verbal, no verbal y escrita.	Se comunica de manera congruente y equilibrada manifestando sus convicciones y defendiendo sus posturas con argumentos; utiliza una postura que facilita la comunicación y mantiene contacto visual con su interlocutor.	
5	Establece relaciones académicas de tipo interdisciplinario para beneficio de su proceso de formación y de la atención del usuario.	Interactúa oportunamente y de manera respetuosa con los profesionales con el fin de mejorar su desempeño profesional y la toma de decisiones clínica. Participa en el equipo de trabajo desde su objeto de estudio.	

6	Demuestra iniciativa y liderazgo para gestionar el conocimiento y la organización de actividades dentro de la práctica.	Propone acciones de mejoramiento, reconoce las habilidades propias y las de su equipo de trabajo en el contexto de las necesidades del lugar de práctica y resuelve asertivamente situaciones que demandan respuesta inmediata.	
7	Muestra su compromiso de mejoramiento continuo para el desarrollo personal y profesional.	Acepta, integra y aplica la retroalimentación recibida por parte del profesor o el profesional, de manera constructiva para mejorar su desempeño; asume con responsabilidad de su aprendizaje y autoevalúa su comportamiento.	
8	Fundamenta su quehacer profesional en la mejor evidencia científica disponible.	Tiene habilidad en la búsqueda de literatura científica para apoyar sus intervenciones y realiza análisis crítico de la misma para aplicar el conocimiento de estos estudios en la población intervenida.	
9	Asume a cabalidad los compromisos adquiridos propios del desempeño profesional y de su rol como estudiante.	Realiza oportunamente y con calidad los documentos y actividades a su cargo en como coherencia con el Proyecto Educativo del Programa.	
10	Participa con eficiencia y calidad en las actividades administrativas de la práctica	Mantiene al día la documentación relacionada con las intervenciones realizadas (historia clínica, indicadores, facturación e inventario) de acuerdo con los lineamientos institucionales del sitio de práctica y de la Universidad.	
TOTAL		Promedio de los ítems multiplicado por el factor 0.4	

FTR = Fisioterapeuta Responsable.

Puntaje 5: Excelente, no requiere la presencia del FTR. **Puntaje 4:** Bueno, requiere presencia mínima del FTR. **Puntaje 3:** Aceptable, requiere la presencia ocasional del FTR. **Puntaje 2:** Deficiente, requiere con frecuencia la presencia del FTR. **Puntaje 1:** Muy deficiente, requiere la presencia permanente del FTR.

Dimensión: Razonamiento clínico			
#	Afirmaciones	Evidencias	Calificación
1	Genera una hipótesis inicial de la condición clínica del usuario a partir de la información disponible: historia clínica, observación e interrogatorio.	Integra conceptos de las ciencias básicas y disciplinares para seleccionar y comprender en el tiempo esperado la información disponible con respecto a la situación del usuario y sus antecedentes.	
2	Selecciona los test y medidas acordes con las prioridades del usuario y la mejor evidencia científica disponible.	Fundamenta la elección de los test y medidas en las propiedades psicométricas y la especificidad de los instrumentos, así como la disponibilidad de los recursos.	
3	Aplica con destreza los test y medidas seleccionados.	Aplica con destreza los test y medidas Aplica los test y realiza las pruebas con la técnica adecuada: comandos verbales, contactos manuales y posiciones (usuario y fisioterapeuta) esperados en cada caso.	
4	Analiza la información obtenida para emitir el diagnóstico sobre la condición funcional del usuario.	Argumenta su juicio clínico respecto a la condición del usuario en términos de deficiencias, limitaciones en la actividad y restricciones en la participación, con base en el proceso de evaluación.	
5	Determina el pronóstico fisioterapéutico que le permite proyectar las metas y el plan de tratamiento	Argumenta el nivel óptimo de mejoría que puede ser alcanzado y el tiempo necesario para lograrlo con base en el conocimiento de las condiciones del usuario, la patología de base, la evidencia disponible y los facilitadores y barreras del contexto del mismo.	
6	Establece el objetivo general del plan de tratamiento de acuerdo con el diagnóstico y pronóstico del usuario.	Establece la meta sobre el alcance funcional específico para la condición del usuario.	

7	Estructura el plan de tratamiento considerando los recursos y evidencia disponibles.	Argumenta desde los mecanismos fisiológicos el plan de tratamiento, precisando la intensidad, frecuencia, volumen, modo, método y duración de las intervenciones con base en las necesidades, preferencias y particularidades del usuario, el objetivo general, la evidencia y los recursos disponibles.	
8	Aplica con destreza las estrategias terapéuticas establecidas en el plan de tratamiento.	Aplica las modalidades de intervención con la técnica adecuada: comandos verbales, contactos manuales y posiciones (usuario y fisioterapeuta) esperados en cada caso.	
9	Realiza estrategias educativas sobre el cuerpo y el movimiento para favorecer el cumplimiento de los objetivos establecidos.	Argumenta la selección e implementación de estrategias de educación dirigidas a los usuarios y cuidadores como parte del plan de tratamiento.	
10	Evalúa el impacto de sus intervenciones y realiza los ajustes necesarios en el plan de tratamiento con base en el comportamiento de las variables clínicas de interés.	Argumenta los cambios realizados al plan de tratamiento con base en los hallazgos de la revaloración de las medidas de desenlace establecidas.	
TOTAL		Promedio de los ítems multiplicado por el factor 0.6	
FTR = Fisioterapeuta Responsable. Puntaje 5: Excelente, no requiere la presencia del FTR. Puntaje 4: Bueno, requiere presencia mínima del FTR. Puntaje 3: Aceptable, requiere la presencia ocasional del FTR. Puntaje 2: Deficiente, requiere con frecuencia la presencia del FTR. Puntaje 1: Muy deficiente, requiere la presencia permanente del FTR.			

Fuente

Torres-Narváez, MR., Vargas-Pinilla, OC., & Rodríguez-Grande, EI. (2018). Validity and reproducibility of a tool for assessing clinical competencies in physical therapy students. *BMC Medical Education*. DOI: [10.1186/s12909-018-1377-x](https://doi.org/10.1186/s12909-018-1377-x)



LISTA DE ASISTENCIA

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: _____



NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____

Criterios	Semana 1 del:____ al:____	Semana 2 del:____ al:____	Semana 3 del:____ al:____	Semana 4 del:____ al:____	Semana 5 del:____ al:____	Semana 6 del:____ al:____	Semana 7 del:____ al:____	Semana 8 del:____ al:____
Asistencia	☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐
Retardo	☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐
Falta	☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐
Uniforme	☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐
Presentación	☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐
Observaciones:								

Firma del estudiante _____ Nombre, firma y sello del receptor o encargado el área _____

Esta hoja de asistencia deberá ser llevada por el alumno a la institución de prácticas. Llenada única y exclusivamente por el receptor y/o encargado del lugar de prácticas. Colocar en cada columna una marca (palomita) en el recuadro, si cumple con los criterios marcados, caso contrario dejar en blanco los recuadros.

En el caso de las faltas, se deberá anotar en el recuadro de observaciones el o los días que el alumno faltó.

El apartado de observaciones, se puede utilizar para colocar áreas de mejora o actitudes destacadas del estudiante que el encargado considere mencionar.



LISTA DE ASISTENCIA

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN:



NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____

Criterios	Semana 9 del:___ al:___	Semana 10 del:___ al:___	Semana 11 del:___ al:___	Semana 12 del:___ al:___	Semana 13 del:___ al:___	Semana 14 del:___ al:___	Semana 15 del:___ al:___	Semana 16 del:___ al:___	
Asistencia									
Retardo									
Falta									
Uniforme									
Presentación									
Observaciones:									

Firma del estudiante_____

Nombre, firma y sello del receptor o encargado el área_____

Esta hoja de asistencia deberá ser llevada por el alumno a la institución de prácticas. Llenada única y exclusivamente por el receptor y/o encargado del lugar de prácticas. Colocar en cada columna una marca (palomita) en el recuadro, si cumple con los criterios marcados, caso contrario dejar en blanco los recuadros. En el caso de las faltas, se deberá anotar en el recuadro de observaciones el o los días que el alumno faltó. El apartado de observaciones, se puede utilizar para colocar áreas de mejora o actitudes destacadas del estudiante que el encargado considere mencionar.