



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE
MÉXICO**

**Licenciatura en Fisioterapia
Facultad de Medicina**

Facultad de Medicina



Denominación de la asignatura: Miembro Inferior

Clave:	Año: 4°	Campo de conocimiento: Disciplinar y Práctica Clínica	No. Créditos: 6
---------------	-------------------	---	---------------------------

Carácter: Obligatoria por área de profundización	Horas			Horas por semana	Total de Horas
	Teoría:	Práctica:	Clínica:		

Tipo: Teórica	10	0	0	10	50
----------------------	----	---	---	----	----

Modalidad: Seminario	Duración del programa: 5 semanas
-----------------------------	---

Seriación: Si () No (X) Obligatoria () Indicativa ()

Asignatura con seriación antecedente: Ninguna

Asignatura con seriación subsecuente: Ninguna

Objetivos generales:

- Describir las patologías más frecuentes del miembro inferior, para integrar un diagnóstico funcional e intervención fisioterapéutica

Objetivos específicos:

1. Explicar los diferentes acercamientos en el manejo de disfunción musculoesquelética en el miembro inferior.
2. Identificar las entidades patológicas frecuentes en ortopedia para implementar intervención fisioterapéutica idónea para el paciente.
3. Seleccionar, describir y evaluar la información aportada en las valoraciones, para poder interpretar los resultados y formular un diagnóstico en fisioterapia.

Índice temático

Unidad	Temas	Horas		
		Teóricas	Prácticas	Clínicas
1	Lesiones en cadera y muslo	17	0	0
2	Rodilla	18	0	0
3	Tobillo y pie	15	0	0
Total de horas:		50	0	0

Suma total de horas:

50

Contenido temático	
Unidad	Tema
1	<ul style="list-style-type: none">1 Lesiones en cadera y muslo<ul style="list-style-type: none">1.1 Enfermedad articular degenerativa.1.2 Desgarres y estiramientos musculares.1.3 Bursitis trocantérica.1.4 Meralgia parestésica.1.5 Miositis osificante1.6 Enfermedad de Legg-Calvé-Perthes.1.7 Luxación congénita de cadera.1.8 Valoración funcional1.9 Intervención fisioterapéutica
2	<ul style="list-style-type: none">2 Rodilla<ul style="list-style-type: none">2.1 Evaluación, exploración física e imagenología.2.2 Lesiones de ligamentos colaterales.2.3 Lesiones de meniscos.2.4 Lesiones de ligamentos cruzados.2.5 Alteraciones femororotulianas.2.6 Ruptura del tendón rotuliano.2.7 Cartílago articular de rodilla.2.8 Quiste de Baker.2.9 Bursitis patelar.2.10 Síndrome de Plyca.2.11 Fracturas rotulianas.2.12 Valoración funcional2.13 Intervención fisioterapéutica
3	<ul style="list-style-type: none">3 Tobillo y Pie<ul style="list-style-type: none">3.1 Esguince de tobillo.3.2 Inestabilidad de tobillo<ul style="list-style-type: none">3.2.1 Rehabilitación post-quirúrgica.3.3 Fascitis plantar.3.4 Tendinitis de Aquiles.3.5 Ruptura del tendón de Aquiles.<ul style="list-style-type: none">3.5.1 Rehabilitación post-quirúrgica.3.6 Estiramiento del gastrocnemius.3.7 Síndrome agudo compartamental.3.8 Insuficiencia del tendón tibial posterior.3.9 Metatarsalgia.

	3.10	Hallux Rigidus.
	3.11	Neurinoma de Morton.
	3.12	Valoración funcional
	3.13	Intervención fisioterapéutica
Bibliografía básica:		
<ul style="list-style-type: none"> • Greenman, P. (1996). <i>Principles of manual medicine</i>. (2ª ed.). Baltimore: Williams and Wilkins. • McConnell, J. (2001). <i>The patella</i>. Gaithersburg, Md: Aspen Publishers. • Hertling, D., Kessler R. (1996). <i>Management of common musculoskeletal disorders: Physical Therapy principles and methods</i>. (3ª ed). Philadelphia: Lippincot. • Magee, D. (1997). <i>Orthopedic physical assessment</i>. (3ª ed.). Philadelphia: Saunders. 		
Bibliografía complementaria:		
<ul style="list-style-type: none"> • Collis, D. (1993). <i>Total hoint arthroplasty</i>. In Frymoyer JW (ed): Orthopaedic Knowledge Update, No 4. Rosemont: American Academy of Orthopedic Surgeons. • McKinnis, L. (1997). <i>Fundamentals of orthopedic radiology</i>. Philadelphia: Davis. • Maloney, W.J., Schurman, D.J., Hangen, D. (1990). <i>The influence of continuous passive motion on outcome in total knee arthroplasty</i>. <i>Clin Orhop</i>. Jul, 256-162. • Donatelli R. (1990). <i>The biomechanics of the foot and ankle</i>. Philadelphia: Davis. 		
Sugerencias didácticas:		Métodos de evaluación:
Exposición oral	(X)	Exámenes parciales (X)
Exposición audiovisual	()	Examen final escrito (X)
Ejercicios dentro de clase	(X)	Trabajos y tareas fuera del aula (X)
Ejercicios fuera del aula	()	Exposición de seminarios por los alumnos (X)
Seminarios	()	Participación en clase (X)
Lecturas obligatorias	(X)	Asistencia (X)
Trabajo de investigación	(X)	Seminario ()
Prácticas de taller o laboratorio	()	Portafolios de evidencias (X)
Prácticas de campo	()	
Aprendizaje Basado en Problemas	(X)	
Método de Análisis de Casos	(X)	
Perfil profesiográfico:		
Licenciado en Fisioterapia o de posgrado con conocimientos equivalentes, con experiencia clínica y docente.		