



**UNIVERSIDAD ESTATAL DE SONORA**  
**LICENCIATURA EN FISIOTERAPIA**  
**PRACTICA INTEGRADORA III**

**Competencias**

<b>Curso: Práctica Integradora III</b>		<b>Horas:</b>	<b>Créditos:</b>
<b>Clave: EXI65C1</b>		<b>450</b>	<b>28.13</b>
<b>Antecedente:</b> EXI64B2, FIT11B2, FIT12B2, FIT13B2.			
<b>Competencia del área:</b>		<b>Competencia de la Práctica Integradora III:</b>	
<p>Gestionar, coordinar y aplicar un plan de intervención de fisioterapia atendiendo al principio de individualidad; considerando los medios físicos y terapéuticos para curar, recuperar, rehabilitar y readaptar a usuarios con deficiencias funcionales presentes en las especialidades médicas.</p>		<p>Aplicar los conocimientos teóricos y prácticos que intervienen en el proceso de atención y tratamiento de terapia física y rehabilitación en pacientes quemados, postquirúrgicos, del área de la fisioterapia dermatofuncional y neurorehabilitación en población adulta y pediátrica, con el fin de brindar una intervención fisioterapéutica eficaz en los tres niveles de atención, individual e integral, con promoción a la salud mediante códigos éticos y normativos.</p>	
<b>Competencias Profesionales:</b>		<b>Competencias Específicas:</b>	
<p>Capacidad para documentar y comunicar de forma amplia y completa la información del paciente, proveer continuidad y seguridad en el cuidado.</p> <p>Capacidad para utilizar las tecnologías de la información y la comunicación para la toma de decisiones asertivas y la gestión de los recursos para el cuidado de la salud.</p> <p>Respeto por la cultura y los derechos humanos, en las intervenciones Fisioterapéuticas en el campo de la salud.</p> <p>Habilidad para llevar a cabo intervenciones fisioterapéuticas en la atención integral de la salud que supone interactuar en equipos multidisciplinarios para satisfacer las necesidades básicas de salud.</p> <p>Capacidad para trabajar dentro del contexto de códigos éticos, normativos y legales de la profesión.</p>		<p>Capacidad para aplicar los conocimientos en la evaluación funcional del paciente, considerando las diversas fases del ciclo de la vida en los procesos de salud enfermedad.</p> <p>Habilidad para aplicar el modelo de intervención Fisioterapéutico (MIF), realizando la examinación, evaluación, diagnóstico, pronóstico, intervención y reevaluación.</p> <p>Conocimiento y habilidad para utilizar los instrumentos de examinación, evaluación e intervención inherentes a los procedimientos de rehabilitación.</p> <p>Capacidad para comunicar de forma amplia y completa la información al paciente para proveer continuidad y seguridad en el cuidado.</p> <p>Capacidad para planificar, organizar, ejecutar y evaluar actividades de promoción, prevención y rehabilitación de la disfunción y/o discapacidad, con criterios de calidad.</p>	

<p>Preservar la salud humana de manera multifactorial, háblese de promoción, prevención, educando a la población en medidas que disminuyen el riesgo a enfermedades prevenibles, cuidado del paciente que cursa con una enfermedad a nivel hospitalario o domiciliario, y en su rehabilitación.</p>	<p>Capacidad para establecer y mantener la relación de ayuda con las personas, familia y comunidad frente a diferentes cuidados requeridos en situaciones de discapacidad en las diferentes fases de la vida.</p> <p>Capacidad para administrar en forma segura las diferentes modalidades terapéuticas, técnicas manuales y ejercicio terapéutico con el fin de proporcionar un tratamiento fisioterapéutico de calidad.</p> <p>Capacidad de realizar una reevaluación y determinar pronósticos de tratamiento de los pacientes.</p> <p>Capacidad para documentar de manera efectiva la evaluación, intervención y resultados obtenidos durante la práctica.</p> <p>Capacidad de comprender los métodos, procedimientos y actuaciones fisioterapéuticas, encaminadas tanto a la terapéutica como a la realización de actividades dirigidas a la promoción y mantenimiento de la salud.</p> <p>Capacidad de adquirir la experiencia clínica que proporcione habilidades intelectuales y destrezas técnicas y manuales.</p> <p>Habilidad de integración de los conocimientos adquiridos para poder aplicarlos a los casos clínicos en el ámbito laboral.</p> <p>Capacidad de aplicar los procedimientos fisioterapéuticos basados en técnicas y métodos específicos de la actuación fisioterapéutica, para emplearlos en las diferentes alteraciones del sistema del movimiento.</p>
---	---

<p><b>Actividades:</b></p> <p><u>Generales</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Colaborar con el personal de Fisioterapia en la preparación de material y equipo a utilizarse en los servicios.</li> <li>• Revisar expediente clínico para conocer el plan de tratamiento específico de cada paciente.</li> <li>• Participar en las acciones básicas para la seguridad del paciente (Identificación correcta del paciente, comunicación efectiva, seguridad en los procedimientos, reducir el riesgo de infecciones asociadas a la atención sanitaria y reducir el riesgo de daño al paciente por causa de iatrogenia o mala praxis).</li> <li>• Registrar signos vitales (tensión arterial, frecuencia respiratoria, frecuencia cardiaca, temperatura, oximetría) antes, durante y al finalizar la intervención fisioterapéutica.</li> <li>• Orientar al paciente y familiar sobre la movilización en cama, deambulación y asistencia.</li> <li>• Impartir charlas de promoción a la salud (Sobre prevención de úlceras por presión,</li> <li>• Higiene postural, prevención de lesiones musculoesqueléticas, etc.).</li> <li>• Proyecto Situado que incluya las actividades realizadas durante todo el periodo de práctica. Elaborar plan de tratamiento y técnicas rehabilitadoras con investigación bibliográfica y</li> </ul>
--

científica sobre la patología del paciente seleccionado.

### **ÁREA HOSPITALARIA:**

(Medicina Interna, Cirugía General, Trauma y Ortopedia, Unidad de Cuidados Intensivos, Unidad de Terapia Intermedia, Clínica del dolor, Oncología, Consulta externa).

#### Específicas

#### **Realizar las siguientes actividades para valoración del paciente:**

- Colaborar en el llenado de Registros Clínicos de Fisioterapia.
- Evaluación del estado funcional del paciente.
- Mediciones goniométricas.
- Examen manual muscular.
- Inspección
- Dolor mediante escalas establecidas (EVA) o las utilizadas en la institución.
- Reflejos tendinosos profundos.
- Pruebas especiales ortopédicas.
- Palpación de segmentos afectados.
- Valoración de test de tono muscular.
- Valoración de reflejos primitivos.
- Valoración de hitos motores (motor fino, motor grueso).
- Valoración del desarrollo del niño.
- Valoración de la marcha.

#### **Otras actividades:**

- Colaborar en el establecimiento de objetivos del tratamiento para el paciente.
- Colaborar en la elaboración del formato PSOAP.
- Registro de signos vitales.
- Manejo de instrumentos de medición.
- Interpretación de imágenes diagnósticas.
- Movilizaciones articulares y cambios posturales.
- Drenaje linfático manual.
- Estiramientos musculares.
- Masoterapia.
- Tratamiento para recuperación de tejidos blandos.
- Tratamiento de dermatofuncional.
- Tratamiento de enfermedades neurológicas.

### **ÁREA DE FISIOTERAPIA**

#### Específicas

#### **Realizar las siguientes actividades:**

- Movilización de cicatrices.
- Texturas para sensibilidad.
- Aparatología dermatofuncional.
- Drenaje linfático manual: Vodder, Földi, Godoy & Godoy, Leduc.
- Vendaje de compresión.
- Vendaje neuromuscular para linfedema.

- Aplicación de presoterapia.
- Cinesiterapia según sea el caso: pasiva o activa.
- Técnicas de traslados.
- Neurohabilitación pediátrica.
- Neurorehabilitación en población pediátrica y adulta.
- Técnicas de método Bobath.
- Técnicas de método FNP.
- Disociaciones de segmentos corporales.
- Técnicas de método Rood.
- Técnicas de método Vojta.
- Técnicas de método Brunnstrom.
- Técnicas de método Pohl.
- Método reeducación muscular de Phelps.
- Método Peto.
- Método Collis.
- Método Castillo-Morales.
- Técnicas de terapia restrictiva.
- Terapia manual para paciente neurológico.
- Uso correcto de férulas en el paciente neurológico.
- Uso correcto de aditamentos para la marcha.

**Realizar los siguientes tratamientos:**

- De paciente quemado.
- De paciente post cirugía estética
- De paciente post mastectomía.
- De patologías congénitas del sistema musculoesquelético.
- De neuropatías compresivas periféricas.
- De lesiones deportivas.
- De enfermedades inflamatorias.
- De lesiones de tejido blando.
- De enfermedades reumáticas.
- De lesiones ortopédicas.
- De pacientes con secuelas neurológicas.
- De pacientes con enfermedades neurológicas.
- De pacientes con lesiones de la piel.
- De pacientes con úlceras venosas.

**Evaluación diagnóstica permanente:**

Con el objetivo de evaluar el cumplimiento del nivel de Competencias logrado por el educando se utilizarán Rubricas: escalas que va a utilizar, hojas de valoración o intervención.

**Evaluación Formativa:** Se consideran los siguientes aspectos:

Afectivos-emocionales, actitudinales (trato digno al paciente); responsabilidad, puntualidad, asistencia, participación, respeto, portación de uniforme de acuerdo con el área de práctica. (Lineamiento para la Práctica Integradora de Fisioterapia).

Evidencias de desempeño: Carpeta de Bitácora de pacientes. Competencias realizadas.

**Evaluación Sumativa:**

Se considerará de manera conjunta todas las evidencias del desarrollo de competencias, actitudes y valores logrados por el alumno. Para tener derecho a esta evaluación el alumno deberá:

- I. Cumplir con la evidencia de todas las actividades establecidas en esta secuencia didáctica.
- II. Cumplir como mínimo con el 90% de la asistencia con base al número de horas totales.

Los resultados de la evaluación expresarán el grado de dominio de las competencias, por lo que la escala de evaluación contemplará los niveles de:

Competente sobresaliente	10
Competente avanzado	9
Competente intermedio	8
Competente básico	7
No aprobado	6

El nivel mínimo para acreditar la práctica será el de competente básico.

**Perfil del docente:**

Licenciatura en Fisioterapia de preferencia con Maestría o Doctorado afín al área, con experiencia laboral en el área de terapia física. Tener formación y actualización docente dentro de los últimos tres años. Ser personal operativo con pacientes a su cuidado. Estar en posibilidad de cumplir con las actividades docentes fuera de su jornada laboral, de acuerdo con las disposiciones jurídicas de la institución de salud en cuestión.

Planifica los procesos de enseñanza y de aprendizaje atendiendo al enfoque por competencias. Evalúa los procesos de enseñanza y de aprendizaje con un enfoque formativo, con una actitud de cambio a las innovaciones pedagógicas. Construye ambientes para el aprendizaje autónomo y colaborativo.

<b>Elaboró:</b> LFT. Ana Lucia Bustamante Urbina.	Noviembre 2020
<b>Revisó:</b>	
<b>Última actualización:</b>	
<b>Autorizó:</b> Coordinación de Procesos Educativos	Enero 2021

**Fuentes de información:**

- Albornoz Cabello, M., y Meroño Gallut, J (2012), *Procedimientos generales de fisioterapia. Práctica basada en evidencia*, Elsevier.
- ALEGRE C (2000). Fisioterapia en Reumatología. Alcalá de Henares.
- Alter, M. (2004), *Los Estiramientos*, Paidotribo.

- Argente, Alvarez, (2005), *Semiología Médica Argentina*, Panamericana
- Beare, P. G., & Myers, J. L. (2000). *Enfermería medicoquirúrgica*. Elsevier.
- Bobath, K., (2001), *Bases neurofisiológicas para el tratamiento de la parálisis cerebral*. 2da Edición, Médica Panamericana.
- Bobath, K., Köng, E., (2001), *Trastornos cerebro motores en el niño*, Médica Panamericana.
- Boger, G. W., Hoppe, K., & Möller, F. W. (2000). *Fisioterapia para ortopedia y reumatología*. Paidotribo.
- Buckup, K., Buckup, J., (2014), *Pruebas clínicas para patología ósea, articular y muscular*. Alemania, Editorial Elsevier.
- Cameron, M.H (2018), *Agentes físicos en rehabilitación*, Elsevier.
- Chaitow, L. (1997). *Terapia Manual, Valoración y Diagnóstico*. McGraw-Hill Interamericana. España. Disponible en: <https://suretkasoluciones.wixsite.com/librosmedicinapdf/post/2018/08/24/terapia-manualvaloracion-y-diagnostico-por-l-chaitow-en-pdf>
- Clay, J. y Pounds, D., (2004), *Masoterapia Clínica Básica*, Elsevier.
- Cordero, M., Enrique, J., (2009), *Agentes físicos terapéuticos*, Editorial Ciencia médica.
- Cuelco, R. T. (2008). *La Columna Cervical; Síndromes Clínicos Y Su Tratamiento Manipulativo (Vol. 2)*. Ed. Médica Panamericana.
- Daza Lesmes J., (1996). *Test de movilidad articular y examen muscular de las extremidades*, 1ª edición, Colombia, Editorial medica panamericana.
- De la Cuerda, C., (2012), *Neurorrehabilitación, métodos específicos de valoración y tratamiento*, Médica panamericana.
- De Toro, M. B. (2008). *Farmacología para Fisioterapeutas*. Ed. Médica Panamericana.
- Dutton. M., (2015), *Ortopedia para el Fisioterapeuta*, España, Editorial Paidotribo.
- Efectividad de la movilización neurodinámica en el dolor y funcionalidad en sujetos con síndrome del túnel carpiano: revisión sistemática. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/dolor/v25n1/1134-8046-dolor25-01-00026.pdf>
- Espinosa, J., (2006), *Guía Esencial de Rehabilitación Infantil*, Argentina, Editorial Panamericana.
- Fernández, C. et.al. *Cinesiterapia Bases Fisiológicas y aplicación práctica*. Editorial Elsevier, España S.L. Barcelona España. 2013.
- *Fisioterapia en los pacientes quemados. Quemaduras, tratamiento fisioterápico y aspectos relacionados*. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-iberoamericana-fisioterapia-kinesiologia-176-pdf13068874>
- Fritz, S., (2001), *Fundamentos del masaje terapéutico*, Paidotribo.
- Gallego. T., (2007), *Bases teóricas y fundamentos de la fisioterapia*, Argentina, Panamericana.
- *Guía clínica para la atención del paciente con esguince de tobillo*, Rev Med IMSS 2004; 42 (5): 437-444.
- Hall, J. & Guyton, A. (2011), *Tratado de fisiología médica (12 ed.)*. México; McGraw Hill.
- Huter-Becker, A., Schewe, H., y Heipertz, W., (2005), *Terapia física*, Paidotribo.
- Izquierdo, T. G. (2007). *Bases teóricas y fundamentos de la fisioterapia*. Ed. Médica Panamericana.
- Jesús Seco Calvo. (2015). *Afecciones Medicoquirúrgicas para Fisioterapeutas*. Buenos Aires, Bogotá, Caracas, Madrid, México, Porto Alegre: Panamericana.
- Jiménez, C., (2007), *Neuro facilitación técnicas de rehabilitación neurológica aplicadas a: niños con parálisis cerebral o síndrome de Down, adultos con hemiplejía o daño neurológico*, Editorial Trillas.
- Johnson, J., (2011), *Masaje profundo para la liberación de tejidos blandos: Guía ilustrada*, Médica Panamericana
- Kaltenborn, F., Evjenth, O., Kaltenborn, T., Morgan, D., Vollowitz, E. (2011), *Manual de Movilización de las Articulaciones: Extremidades. Vol. 1*.
- Kaltenborn, F., Evjenth, O., Kaltenborn, T., Morgan, D., Vollowitz, E., (2011), *Manual de Movilización de las Articulaciones: Columna. Vol. 2*.

- Kaltenborn, F., Evjenth, O., Kaltenborn, T., Morgan, D., Vollowitz, E., (2011), *Manipulación - Tracción de las Extremidades y Columna. Técnicas Básicas de Thrust: Vol. 3.*
- Kapandji, (2011). *Fisiología Articular*, Argentina, Editorial Médica Panamericana.
- Kim, D. H. (2010). Atlas de lesiones vertebrales en adultos y niños (No. 616.711 (084.4)). Elsevier.
- Kim, D. H. (2010). Kline y Hudson. Lesiones nerviosas. Elsevier España. S.L. 2010.
- Kinesio Taping - Vendaje neuromuscular. Historia, técnicas y posibles aplicaciones, revista de educación física, octubre. diciembre 2012, volumen 1, numero 1.
- Leo Testut, (2009), *Fisioterapia*. Santa Fe, Argentina: El Cid Editor
- Lois, G. J. (2018). Manual de fisioterapia, 2a edición, México. Editorial El Manual Moderno.
- López Román, A., (2009), *Manual teórico de fundamentos de fisioterapia general Volumen I*, librería editorial.
- Mario Orrego Luzoro, Nicolás Moran Córdova. (2014). Ortopedia y traumatología básica. Santiago, Chile: Universidad de los Andes.
- Martínez Morillo, M., Pastor Vega, J.M., y Sendra Portero, F., (2004), *Manual de Medicina Física*, Harcourt Brace.
- Netter, F., (2007), *Atlas de anatomía humana 5ta Edición*, Elsevier Masson.
- Noe I M Tidy. (2013). Tidy's physiotherapy. Edinburgh: Saunders Elsevier.
- Palao, D. R., (2009). Quemados Valoración y Criterios de actuación, 1ª edición, España. Editorial Marge Medica Books
- Paul Hattam, (2014), *Special Tests in Musculoskeletal Examination*, St. Louis: Elsevier Health Sciences UK.
- Pierre, B., (2008). Manual Therapy for the peripheral nerves, 1ª Edición, USA. Editorial Elsevier.
- Plaja, J., (2008), *Analgesia por medios físicos*, McGraw Hill Interamericana.
- Porter, S. (2009). Tidy Fisioterapia, 14ª edición. España. Editorial Elsevier.
- Protocolo de Fisioterapia en Quemados Críticos. Disponible en: <http://www.unicenvirtual.com/ofyk/wp-content/uploads/2015/10/Protocolo-de-Fisioterapia-en-quemados-cr%C3%ADticos.pdf>
- Raine, S., Meadows, L., Linch-Ellerington, M., (2009), *BOBATH. Concept, theory and clinical practice in neurological rehabilitation*. Editorial Wiley-Blackwell.
- Revista de Actualización Clínica Investiga versión impresa ISSN 2304-3768, Rev. Act. Clin. Med v.34 La Paz jul. 2013.
- Romero, G., Althai, A., Villegas, R., Aranda, M., & de Terrassa, C. S. GR500 PATOLOGÍA I Curso 14-15.
- Sánchez, A. Ferrero et al. (2006), *Manual SERMEF de Rehabilitación y Medicina Física*. Argentina. Editorial Panamericana.
- Shacklock, M., (2007). Neurodinámica clínica: Un nuevo sistema de tratamiento musculoesquelético, 1ª edición. España. Elsevier.
- Silberman, F. S., & Varaona, O. (2011). Ortopedia y Traumatología/Orthopedics and Traumatology. Ed. Médica Panamericana. 2011
- Torres, M., (2006) Guía de masoterapia para Fisioterapeutas, Ed Panamericana.
- Tortora, G. & Derrickson, B., (2006), *Principios de Anatomía y Fisiología*, México D.F, Panamericana.
- Vendaje funcional, tercera edición, Toni Bove, Juan Álvarez Mendizábal, 3-2, 28008 Madrid España. 2000. Ediciones Hacourt, S.A.
- Archivos de Medicina (Manizales), Volumen 17 N° 1, Enero-Junio 2017, ISSN versión impresa 1657- 320X, ISSN versión en línea 2339-3874.
- Fernández-Gómez E, Sánchez-Cabeza A. Imaginería motora: revisión sistemática de su efectividad en la rehabilitación de la extremidad superior tras un ictus. Rev Neurol 2018;66 (05):137-146.
- Figueroa Cuadrado, E. (2013) Neuronas Espejo: Un nuevo camino dentro de las Neurociencias. Aportes y aplicaciones, en el área de la reeducación y la rehabilitación [en línea]. 10mo Congreso Argentino de Educación Física y Ciencias, 9 al 13 de septiembre de

2013, La Plata. En Memoria Académica.

- García, Jenifer & Rolle, Griselle & Huerta, Verónica & Lavanchy, Joyce & San Martín Peñailillo, Pamela & Fuentes Alburquenque, Mauricio. (2014). Eficacia de la terapia restrictiva sobre funcionalidad de la extremidad superior en niños de 3 a 8 años con parálisis cerebral hemiparética. Un ensayo clínico experimental. *Rehabilitación Integral*. 9. 8-16.
- Gloria Cardenal Félix. (marzo 2013). TERAPIA RESTRICTIVA DE MOVIMIENTO EN PERSONAS CON DISFUNCIÓN CRÓNICA DE LA EXTREMIDAD SUPERIOR DESPUES DE UN ICTUS: ESTUDIO DESCRIPTIVO. *revista asturiana de terapia ocupacional*, 202, 10-15
- José Gorgues. (diciembre 2006). Ayudas técnicas para la marcha. *OFFARM*, 11, 97-101
- Márquez-Vázquez Rosa Elena et al. (enero-febrero 2011). Impacto del Programa de Terapia de Realidad Virtual sobre las evaluaciones escolares en pacientes con mielomeningocele y parálisis cerebral infantil. *Revista Mexicana de Neurociencia*, 12, 16-26.
- Marta Bisbe Gutiérrez, Carmen Santoyo Medina et al. (2012). *Fisioterapia en Neurología*. España: Médica Panamericana.
- Morales-Osorio MA, Mejía Mejía J. Imaginería motora graduada en el síndrome de miembro fantasma con dolor. *Rev Soc Esp Dolor* 2012; 19(4): 209-216.
- Ordoñez Mora L.T.; Delgado Serna L.J.; Gutiérrez Muñoz Y.E.; Pinzón Bernal M.Y.; Castellanos Ruiz J
- Patricia Ramírez Uricoechea et al. (2016). Terapia en espejo para el tratamiento de dolor de miembro fantasma crónico en pacientes amputados. *revista mexicana de medicina física y rehabilitación*, 28(3-4), 49-53
- Peñasco-Martín, Benito & de los Reyes-Guzmán, Ana & Gil-Agudo, Ángel & Bernal, Alberto & Pérez Aguilar, Beatriz & de la Peña, Ana Isabel. (2010). Aplicación de la realidad virtual en los aspectos motores de la neurorehabilitación. *Revista de neurología*. 51. 481-8. 10.33588/rn.5108.2009665
- Rodríguez-García PL, Rodríguez-Pupo L, Rodríguez García D. Técnicas clínicas para el examen físico neurológico. II. Función motora y refleja. *Rev Neurol* 2004;39 (09):848-859
- Torres-Narváez M, Sánchez-Romero J, Pérez-Viatela A, Betancur E, Villamil-Ballesteros J, Valero-Sánchez K. [Motor Training From Reality To Virtuality]. *Rev. Fac. Med.* 2018;66(1):117-23. Spanish. doi: <http://dx.doi.org/10.15446/revfacmed.v66n1.59834>
- Universidad Autónoma de Manizales, Colombia.. (mar-abr 2017). Terapia en espejo para el tratamiento de la mano espástica del adulto con hemiplejía. *Revisión sistemática. revista mexicana de neurociencias*, 18, 66-75. Tesis Aplicación de la Técnica Bobath para Mejorar la Funcionalidad en Pacientes Adultos con Hemiplejía. Estudio realizado en Fundabiem, Quetzaltenango, Guatemala. Recuperado de: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesisjr/2017/09/01/Rojop-Maria.pdf>
- La influenza y los niños con enfermedades neurológicas. Recuperado de: <https://espanol.cdc.gov/enes/flu/highrisk/neurologic-pediatric.htm>
- Problemas neurológicos. Recuperado de: [https://www.sefh.es/sefhjornadas/35\\_4\\_VERONICA\\_PUERTAS.pdf](https://www.sefh.es/sefhjornadas/35_4_VERONICA_PUERTAS.pdf)
- Secretaría de Salud (2013). *Manual de Exploración Neurológica para Niños Menores de Cinco Años en el Primer y Segundo Nivel de Atención*. Disponible en <http://himfg.com.mx/descargas/documentos/EDI/ManualdeExploracionNeurologicaparaNinosMenoresde5enelPrimerySegundoNiveldeAtencion.pdf>
- Castillo, Javier. Valoración del recién nacido. Disponible en <https://www.faeditorial.es/capitulos/valoracion-desarrollo-psicomotor-y-aprendizaje-fisioterapiapediatrica.pdf>
- Buguie, C. (1982) *Exploración Neurológica del Recién Nacido*. Recién Nacido Alto Riesgo. Disponible en [http://webs.academia.cat/revistes\\_elect/view\\_document.php?tpd=2&i2775](http://webs.academia.cat/revistes_elect/view_document.php?tpd=2&i2775)
- Domínguez, F. Estudio del Neurodesarrollo del Neonato de Riesgo. Disponible en [http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/pediatria/neurodesarrollo\\_en\\_neonatos\\_de\\_alto\\_riesgo.pdf](http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/pediatria/neurodesarrollo_en_neonatos_de_alto_riesgo.pdf)
- Efecto de la fisioterapia en un paciente con cuadriplejía por ependimoma medular, Julio César Granados Carrera, *Rev Med Hered*. 2014; 25:149-152

- Rehabilitación funcional del paciente neurológico en la UCI, Capítulo 7, E. C. Wilches, M. E. López, G.P. Arango.
- Fisioterapia Neurológica y psicomotriz, Universidad Pontificia De Salamanca, Guía docente 2019/2020. Guía Clínica de Neuro-Rehabilitación en Daño Cerebral Adquirido, Igor Bombín González, Fundación Reintegra. 2013
- Ares Senra L, Díaz-mor Prieto C, Huerta Marceca R. (mayo 2014). Terapia ocupacional en pacientes ingresados en UCI con daño neurológico y en estados de mínima conciencia. TOG (a Coruña), 11, 1-24
- Jesús Seco Calvo. (2020). Sistema Nervioso Métodos, fisioterapia clínica y afecciones para fisioterapeutas España: Médica Panamericana.
- Devesa GI, Mazadiego GME, Hernández HMÁB, et al. Rehabilitación del paciente con enfermedad vascular cerebral (EVC). Rev Mex Med Fis Rehab. 2014;26(3-4):94-108 Recuperado de: [https://www.medigraphic.com/pdfs/fisica/mf-2014/mf143\\_4e.pdf](https://www.medigraphic.com/pdfs/fisica/mf-2014/mf143_4e.pdf)
- Guerrero Cárdenas; M. Peña Salinasa. (2001). Papel del fisioterapeuta en una asociación de Parkinson. Fisioterapia, 23, 15-22. Recuperado de: [https://doi.org/10.1016/S0211-5638\(01\)72925-2](https://doi.org/10.1016/S0211-5638(01)72925-2)
- Catalán Matamoros, D. J., Rocamora Pérez, P., & Ruiz Padial, E. (2006). Aspectos psicosociales de la fisioterapia en la discapacidad. Fisioterapia, 28(1), 23–28. doi:10.1016/s0211-5638(06)74018-
- Ortiz, Ruth &Ibarra, Victoria &Almirón, Marcos &Gonzalez, Israel &Gómez, Nora &Torales, Julio. (2018). Fisioterapia en Salud Mental
- Bolognia. (2016) Dermatología: Principales diagnósticos y tratamientos. Elsevier
- Jean-Claude Ferrande (2006). El Sistema Linfático, historia, iconografía e implicaciones fisioterapéuticas. Ed. Medica Panamericana.
- Milani, G., João, S. M., &Farah, E. A. (2006). Fundamentos da Fisioterapia dermatofuncional: revisão de literatura. Fisioterapia E Pesquisa, 13(1), 37-43
- BURT, Jeanine y Gwen White. (2013). Linfedema: una guía de prevención y sanación para pacientes con cáncer de mamá. Hunter House.
- Cuello-Villaverde E, et al. (2010). Linfedema: metodos de medicion y criterios diagnosticos. Rehabilitacion (Madr).
- DA LUZ, N. et al. (2010). Recursos fisioterapeuticos em linfedema posmastectomia: uma revisao de literatura. Brasil:Universidade Estadual do Piauí/BR
- FÖLDI, M. (2012). libro de texto de linfología de Földis: para médicos y terapeutas del linfedema, 3. a edición, Editorial Elsevier.
- J. Sánchez de Toledo Codina, C. Sábado Álvarez. (2016). Linfomas de Hodgkin y no Hodgkin. Pediatr Integral. Recuperado de [https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2016/xx06/04/n6-390-400\\_JoseSanchez.pdf](https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2016/xx06/04/n6-390-400_JoseSanchez.pdf)
- León, M., Alvarado, A., de-Armas, J. Miranda, L. Varens, J., Cuesta, J. (2015). Respuesta inflamatoria aguda. Consideraciones bioquímicas y celulares. Revista Finlay. Recuperado de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pidS2221-24342015000100006](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pidS2221-24342015000100006)
- Lopez Montoya Luis Enrique. (2018). El linfedema explicado. Segunda edición. México: Editorial Fenix.
- Prezzavento, G., Racca, L.L., Bottai, H.M. (2017). Cicatrización: evaluación de dos tratamientos tópicos de uso habitual en la cicatriz postcirugía estética. Cirugía Plástica Ibero-Latinoamericana - Vol. 43 - N° 3
- Raquel Cristina Tancsik Cordeiro. (2009) Striae distensae: physiopathology. Surgical &Cosmetic Dermatology. 1(3):137-140
- Van der Wal, MBA, Tuinebreijer, WE, Bloemen, MCT et al. (2012). Análisis Rasch de la Escala de evaluación de cicatrices de pacientes y observadores (POSAS) en cicatrices de quemaduras. Qual Life Res 21, 13–23
- Araújo et al. (2015). A systematic review of laser acupuncture on the management of low back pain. Global Advanced Research Journal of Medicine and Medical Sciences Vol. 4(12) pp. 546-555, de Araújo, H.G., Meyer, P.F., Filho, M.B., Frederico, É.H.F., dos Santos Filho, S.D. and de Melo Pinto, M.V. (2014). Effects of Light Emitting Diode in Erythrocytes. Modern Research in nflammation, 3, 122- 127. de Carvalho, Magali Rezende. (2014).
- Terapia compresiva para el tratamiento de úlceras venosas: una revisión sistemática de la

literatura. Enfermería Global. N° 45 Enero 2017

- E. Cátedra-Vallé. (2010). Drenaje linfático manual y presoterapia. Rehabilitación. vol 44. Num. S1. páginas 63-67
- E. Srur et al. (2015). Tratamiento transdisciplinario del linfedema mediante terapia físico-combinada compleja. Análisis de nuestra experiencia. Angiología. 68(1):33---37
- González, José A. (2016). "Desarrollo histórico del Drenaje Linfático Manual." Fisioterapia al día 12.1 (2016): 36–39
- J. C. Fernandez.(2005). Actuación fisioterapéutica en patología linfática. Fisioterapia. Volumen 27, Issue 4. August, Pages 210-218
- Ledda Alejandra Pérez Zapata. (2020). EFFECT OF SHOCKWAVES ON FACIAL FLACCIDITY EVALUATED BY ELASTOGRAPHY. Int. J. Adv. Res. 8(03), 963-966
- Leduc, O. (2014). Drenaje linfático manual con el método Leduc. EMC - Kinesiterapia - Medicina Física, 35 (2), 1–10
- Padilla-Camberos, E., Flores-Valdés M.A., García-Fajardo, J.A., Urzúa-Esteva, E., LugoCervantes, E. y García-Carvajal, Z. Y. (2015). Cosméticos y Cosmecéuticos en México. Revista Médico-Científica de La Secretaría de Salud de Jalisco, 2, 89–95.
- Meyer PF, Da Silva RM, Oliveira G, et al. (2016). Efectos de la criolipólisis sobre la adiposidad abdominal. Representante de caso Dermatol Med. 6052194.
- O.A.. Ronzioa , P.. Froes-Meyer.(2009). Efectos de la transferencia eléctrica capacitiva en el tejido dérmico y adiposo. Fisioterapia. 31 (4) : 131 - 136.
- Rodrigo Marcel Valentim da Silva.(2014). Effects of phonophoresis gel lipolytic assets in abdominal adiposity. Mundo da Saúde, 38(4):369-374
- Valentim-da Silva RM, Froes-Meyer P, Ranaco Santos B, et al. (2014). Efectos del ultrasonido de alta potencia en la adiposidad localizada. Fisioterapia. Recuperado de <https://patriciafroes.com.br/gestao/files/publicacao/arquivo/156/U1.pdf>
- Achauer BM. (2008) Atención del paciente quemado. México DF: El Manual Moderno.
- European Burns Association. (2017) European Practice Guidelines for Burn Care. Version 4
- López, L. (20018). El linfedema explicado. Segunda edición. México: Editorial Fenix.
- Luz ND, Lima ACG.(2011). Physical therapy resource in post-mastectomy lymphedema: a review of the literature. Fisioter Mov. 24(1):191-200
- M. C. Tinajero Santana E et al. (20019). Análisis del efecto de la fisioterapia temprana en la recuperación funcional de pacientes con quemaduras en miembros inferiores. Fisioterapia. Volume 41, Issue 3. Pages 115-122
- M. Chouza Insua E et al. (2004). Fisioterapia en los pacientes quemados. Quemaduras, tratamiento fisioterápico y aspectos relacionados. Rev Iberoam Fisioter Kinesol;7(2):107-13
- Patrícia Froes Meyer. (2011). Protocolo fisioterapêutico para o pós-operatório de lipoaspiração. Ter Man. 9(45):564-568
- Rodríguez, A. (2019). Drenaje linfático manual versus vendaje neuromuscular para el tratamiento del linfedema en pacientes post-mastectomía asociado a cáncer de mama del servicio de rehabilitación del
- Hospital de Alta Especialidad Ciudad Salud de la Ciudad de Tapachula; Chiapas. Disponible en: <http://repositorio.unicach.mx:8080/bitstream/20.500.12114/2581/1/FISIO%20611.46%20R63%202018.pdf>
- Salmerón-González E et al. (2017). Recomendaciones de rehabilitación en el paciente quemado: revisión de literatura. Rev Bras Queimaduras.16(2):117-29