

1. Identificación

1.1. De la Asignatura

Curso Académico 2015/2016
Titulación MÁSTER UNIVERSITARIO EN OSTEOPATÍA
Nombre de la asignatura TÉCNICAS APLICADAS EN OSTEOPATÍA I
Código 5727
Curso SEGUNDO
Carácter OBLIGATORIA
Nº Grupos 1
Créditos ECTS 6
Estimación del volumen de trabajo del alumno 150
Organización Temporal/Temporalidad Cuatrimestral
Idiomas en que se imparte ESPAÑOL
Tipo de Enseñanza Presencial

1.2. Del profesorado: Equipo Docente

Coordinador de la asignatura JOSE ANTONIO SOLER GARCIA
Correo Electrónico jsolergarcia@um.es
Teléfono, Horario y Lugar de atención al alumnado Anual Jueves 9:30- 11:00 previa cita
968236787

JOSE ANTONIO SOLER RÓDENAS
Correo Electrónico jsoler@um.es
Teléfono, Horario y Lugar de atención al alumnado Anual Lunes 9:30- 11:00 previa cita
968236787

DONATO MARTÍNEZ MATEO
Correo Electrónico/ Página web/ Tutoría electrónica osteo.donato@gmail.com
Teléfono, Horario y Lugar de atención al alumnado Concertar cita por correo electrónico

2. Presentación

La asignatura de Técnicas Aplicadas en Osteopatía I es una asignatura de tipo troncal con distribución cuatrimestral cuya carga lectiva es de 6 créditos. De ellos, 30h se dedicarán a clases teóricas, 28h a clases prácticas y 2h al examen final que constará de una prueba escrita y otra práctica. Esta distribución implica una carga teórica y práctica importante.

La asignatura se imparte durante el segundo curso del Master y durante todo el primer cuatrimestre. En esta asignatura, el alumno aprenderá diferentes especialidades como la Posturología, el conocimiento de las líneas de gravedad, los puntos pívot y las Urgencias osteopáticas que podrá emplear como herramientas para el correcto diagnóstico osteopático. También aprenderá distintas técnicas como las funcionales o las de Sutherland que le permitirán abordar al paciente de forma diferente.

3. Condiciones de acceso a la asignatura

3.1 Incompatibilidades

Al ser una asignatura básica que se sitúa en el primer cuatrimestre no es necesario haber superado ninguna asignatura previamente

3.2 Recomendaciones

Sirve de base para las siguientes asignaturas:

-Practicum II

4. Competencias

Competencias básicas:

- CB6: Poseer y comprender conocimientos que aporten una base u oportunidad de ser originales en el desarrollo y/o aplicación de ideas, a menudo en un contexto de investigación
- CB7: Que los estudiantes sepan aplicar los conocimientos adquiridos y su capacidad de resolución de problemas en entornos nuevos o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares) relacionados con su área de estudio

- CB8: Que los estudiantes sean capaces de integrar conocimientos y enfrentarse a la complejidad de formular juicios a partir de una información que, siendo incompleta o limitada, incluya reflexiones sobre las responsabilidades sociales y éticas vinculadas a la aplicación de sus conocimientos y juicios

- CB10: Que los estudiantes posean las habilidades de aprendizaje que les permitan continuar estudiando de un modo que habrá de ser en gran medida autodirigido o autónomo.

Competencias generales:

- CG2: Aplicar los conceptos, principios, teorías o modelos relacionados con la Osteopatía.

- CG3: Detectar las lagunas conceptuales y científicas en la Osteopatía y plantear iniciativas que permitan subsanarlas por medio de la investigación científica.

- CG5: Aplicar e integrar las novedades científicas que permitan el avance en Osteopatía.

- CG8: Desarrollar habilidades que faciliten la empatía profesional, el asesoramiento y la educación sanitaria.

- CG9: Desarrollar habilidades y estrategias que permitan al estudiante realizar su aprendizaje de un modo autónomo.

- CG10: Favorecer la participación activa en la formación de profesionales de la Osteopatía.

Competencias específicas:

- CE10: Conocer, comprender y aplicar correctamente los procedimientos que se utilizan para corregir las disfunciones de los distintos componentes de los diferentes aparatos y sistemas del cuerpo humano así como las situaciones de urgencia osteopática que pudieran presentarse.

La adquisición de estas competencias se relaciona con los siguientes resultados de aprendizaje que obtendrá el estudiante que supere la asignatura:

RAC4: Integrar la información para establecer un diagnóstico osteopático basado en la clínica y en la exploración que permita establecer una propuesta terapéutica osteopática razonada.

RAC5: Conocer, comprender y realizar las técnicas de corrección de las disfunciones articulares, tanto centrales como periféricas. Así como las craneales y viscerales.

RAC6: Conocer las indicaciones y contraindicaciones para las técnicas de normalización de las distintas disfunciones osteopáticas de los sistemas musculoesquelético, visceral, neurovegetativo, cráneo-sacro y sus componentes.

RAC8: Describir las diferentes fases del proceso de intervención en Osteopatía estructural, craneal, visceral y miofascial así como del Tratamiento Osteopático General (TOG):.

RAC10: Conocer y comprender las bases fisiológicas y neurológicas en las que se fundamentan las diferentes técnicas utilizadas en el diagnóstico y tratamiento osteopático (de: las técnicas de Mitchell (energía muscular), técnicas de Sutherland (procedimiento de las mismas.), técnicas funcionales, técnicas reflejas, técnicas de Jones, técnicas de liberación somatoemocional, técnicas de liberación miofascial, de bombeo linfático, Osteopatía neurovegetativa y abordaje tisular) así como su realización.

RAC11: Conocer y comprender la relación anatómica y neurofisiológica que sustenta las cadenas musculares, el sistema tónico-fásico muscular, pivots, arcos y ejes de gravedad.

RAP5: Realizar técnicas osteopáticas que constituyen el tratamiento osteopático general (TOG) así como test y técnicas directas e indirectas (técnicas funcionales, de energía muscular y de Sutherland) en las diferentes estructuras somáticas para establecer un protocolo funcional de actuación.

RAP8: Realizar técnicas osteopáticas sobre tejidos blandos, sistema linfático, sistema neurovegetativo, pivots y disfunciones afisiológicas y técnicas de Jones.

RAP9: Desarrollar actividades combinadas con otros profesionales para optimizar la actividad terapéutica.

RAP10: Desarrollar principios éticos para el correcto ejercicio de la profesión.

RAP11: Relacionar el sistema visceral con el sistema neurovegetativo y su correspondencia con la estructura vertebral y somática corporal.

5. Contenidos

Bloque 1

Urgencia osteopática, puntos pivot, Osteopatía global

- **Disfunciones agudas de hombro**
- **Disfunciones agudas de codo**
- **Disfunciones agudas de muñeca y mano**
- **Disfunciones agudas de cadera**
- **Disfunciones agudas de rodilla**
- **Disfunciones agudas pie y pierna**
- **Lumbago agudo**

- Lesiones vertebrales de 2º grado: Trípodas y Traslaciones
- Técnicas de Sutherland
- Funcional
- Protocolo de aplicación del Tratamiento Osteopático General (TOG)

Bloque 2

Neuro, reflexo, inhibición

- Presentación
- Fundamentos neurofisiológicos
- Técnicas para el tratamiento de base
- Tratamiento de base
- Tratamiento de la espalda
- Reacciones del sujeto
- Método diagnóstico
- Tratamiento de una zona
- Diagnóstico y tratamiento del tronco anterior
- Zonas de la espalda
- Tratamiento de la cara
- Cabeza
- Relaciones entre los órganos internos y las zonas del cráneo
- Presentación
- Ortosimpático
- Parasimpático
- Determinación del estado neurovegetativo
- Signos de la distonía neurovegetativa
- Síndrome Hiperanfotónico
- Síndrome Hipoanfotónico
- Técnicas para tratar las distonías neurovegetativas
- Ralentización del hiperortosimpático
- Estimulación del hipoortosimpático
- Inhibición del hiperparasimpático
- Estimulación del hipoparasimpático
- Ortosimpaticotonías
- Particularidades Fisiológicas de las fibras nerviosas, del músculo liso y del funcionamiento del sistema neurovegetativo
- El Vago
- El sistema linfático
- Adherencias de la duramadre
- Técnica de reequilibración general

6. Metodología Docente

Actividad Formativa: AF1: Exposición teórica /Clase magistral/Evaluación

Metodología: Utilizamos las siguientes técnicas docentes:

MD1.1: Actividades de clase expositiva: exposición teórica, clase magistral, proyección..., dirigida al gran grupo, con independencia de que su contenido sea teórico o práctico. Junto a la exposición de conocimientos, en las clases se plantean cuestiones, se aclaran dudas, se realizan ejemplificaciones, se establecen relaciones con las diferentes actividades prácticas que se realizan y se orienta la búsqueda de información.

Horas presenciales 30

Metodología: EXAMEN FINAL. Constará de dos partes teórica y práctica. Para acceder al examen práctico, será necesario obtener una calificación igual o superior al 50% de la nota máxima del examen teórico.

Horas presenciales: 2

Actividad Formativa: AF3: Resolución de problemas /Seminarios /Aprendizaje orientado a proyectos /Estudio de Casos /Exposición y discusión de trabajos /Simulaciones /Prácticas de campo /Otros

Metodología:

MD1.2: Actividades de clase práctica de aula: actividades prácticas de ejercicios y resolución de problemas, estudio de casos, aprendizaje orientado a proyectos, exposición y análisis de trabajos, debates, simulaciones, etc. Suponen la realización de tareas por parte de los alumnos, dirigidas y supervisadas por el profesor, con independencia de que en el

aula se realicen individualmente o en grupos reducidos.

Horas presenciales 28

MD3.1: Tutorías en grupo: sesiones programadas de orientación, revisión o apoyo a los alumnos por parte del profesor, realizadas en pequeños grupos, con independencia de que los contenidos sean teóricos o prácticos.

Actividad formativa: AF4: Prácticas de laboratorio /Prácticas con ordenadores /Aula informática /Prácticas pre-clínicas /Prácticas artísticas /Laboratorio de idiomas /Seminarios especializados /Otros

Actividad formativa: AF6: Trabajo autónomo del alumno

Volumen de trabajo 90

7. Horario de la asignatura: Consultar en web www.euosteopatia.es/horarios/

8. Sistema de Evaluación

SE1: Pruebas escritas (exámenes): pruebas objetivas, de desarrollo, de respuesta corta, de ejecución de tareas, de escala de actitudes... realizadas por los alumnos para mostrar los conocimientos teóricos y prácticos adquiridos.

Criterios de valoración El examen constará de 30 preguntas de tipo test teniendo cada pregunta 4 posibles respuestas.

Competencia Evaluada CB6, CB8, CB10, CG2, CG3, CG5, CG9, CG10, CE10, RAC4, RAC5, RAC6, RAC8, RAC10, RAC11, RAP9, RAP10, RAP11.

Ponderación 20-60%

SE5: Ejecución de tareas prácticas: actividades musicales, plásticas o dinámicas, actividades de laboratorio, etc., para mostrar el saber hacer en la disciplina correspondiente

Criterios de valoración El examen práctico constará de 4 preguntas escogidas aleatoriamente por el alumno. De las 4 preguntas, 2 de ellas corresponden a articulaciones del tronco y de los miembros, de las que el alumno tendrá que explicar anatómicamente y fisiológicamente dicha articulación y luego realizar una técnica sobre ella. Los otros 2 bloques corresponden a la materia relacionada con la asignatura.

Para superar la asignatura, será obligatorio obtener una calificación igual o superior al 50% de la nota posible en el examen práctico.

Competencia Evaluada CB7, CE10, RAC5, RAP5, RAP8.

Ponderación 20-70%

SE6: Procedimientos de observación del trabajo del estudiante: registros de participación, de realización de actividades, cumplimiento de plazos, participación en foros.

Ponderación 1-5%

Fechas de Exámenes: Ver en web www.euosteopatia.es/examenes/

9. Bibliografía (básica y complementaria)

- 1.- BOWLES C.H. Functional Techniques: A modern perspective. J Am Osteopath Association. 1981.
- 2.- HOOVER H.V. Functional Techniques. AOA 1958 Yearbook.
- 3.- HOOVER H.V. A method for teaching functional technic. Academy of Applied Osteopathy Yearbook, Colorado Springs. 1969b
- 4.- PARSSONS J; MARCER N. Osteopatía Modelos de Diagnóstico. Tratamiento y práctica. Elsevier España S.A. 2007
- 5.- GREENMAN PHILIP E. Principios y prácticas de la medicina natural. 2ª Ed. Editorial Médica Panamericana. 1998.
- 6.- CHARAVIN J.P. Osteopathie fonctionnelle. Collège Osteopathique de Provence. 1992.
- 7.- CHAITOW L. Técnicas de liberación posicional. 3ª Ed. Editorial Elsevier. España S.L. 2009.
- 8.- JOHNSTON W.L; FRIEDMAN H.D; ELAND D.C; Functional Methods. 2ª Ed. American Academy of Osteopathy. Indianapolis. Indiana, USA. 2006
- 9.-AUTET BM: *Examen ostéopathique prenant en compte l'activité tonique posturale*. Memoire de la Sereto. Montpellier, 1985.

- 10.-BARON J.B ; BESSINETON J.C ; BIZZO G ; NOTO R ; TIVANIAN G ; PACIFICI M : Corrélation entre le fonctionnement des systèmes sensori-motrices labyrinthique et oculomoteur, ajustant les déplacements du centre de gravité du corps de l'homme en orthostatisme. *Agressologie*. 1973.
- 11.-CLAUZADE E DARRAILLANS B : *Concept Osteopathique de l'Occlusion*. ed. SEOO. Perpignan. 1989
- 12.- CYON E : *L'oreille, organe d'orientation dans le temps et dans l'espace*. Alcan, Paris. 1911
- 13.-DASSE J.X : *Intérêt de l'examen postural clinique et instrumental dans la réparation des dommages corporels*. Mémoire pour le C.E.S. de réparation des dommages corporels. Paris. 1975
- 14.- FUKUDA T: The stepping test, Two phases of the labyrinthine reflex. *Acta Oto-Laryng. (Stockh.)*. 1959
- 15.- FUKUDA T: Studies on human dynamic postures from. the view point of postural reflexes. *Acta Oto-Laryng. (Stockh.)*, Suppl. 161. 1961.
- 16.- GAGEY P.M; BARON J.B; LESPARGOT J; POLI J.P: Variations de l'activité tonique posturale et activité des, muscles oculocéphalogyres en cathédrostatisme. *Agressologie*. 1973
- 17.- GAGEY P.M: Examen clinique postural et posturographie. *Revue de Médecine du Travail*. 1973
- 18.- GAGEY P.M: L'examen clinique postural. Communication à la Société de Posturographie, Séance.1974.
- 19.- GAGEY P.M; BARON J.B; USHIO N: Activité tonique posturale et activité gestuelle. Le test de la clé. *Agressologie*. 1974
- 20.- GAGEY P.M; WEBER B: Posturología. Regulación y alteraciones de la bipedestación. 2001 Masson. Paris
- 21.- GAGEY P.M; BARON J.M; AMPHOUX M; BLAZIOT M; GENTAZ R; GOURNOT H: Perturbations de l'activité tonique posturale des membres inférieurs en: cathédrostatisme au cours des mouvements oculaires horizontaux rencontrées dans certains syndromes post-commotionnels d'origine tronculaire. *Agressologie*. 1976
- 22.- GAGEY P.M; ASSELAIN B; USHIO N; BARON J.B: Les asymétries de la posture orthostatique sont-elles aléatoire. *Agressologie*. 1977.
- 23.- GRAS P; CASILLAS J.M; DULIEU V; DIDIER J.P: *La Marche*. Paris, Kinésithérapie-Rééducation fonctionnelle, 1996
- 24.- GUILLAUME P : *Clinique pratiques des problèmes oculaires : entrée oculaire, mandibulaire et cervicale*. Agressologie. 1991.
- 25.- GUILLAUME P : *L'examen clinique postural*. Agressologie. 1988.
- 26.- HUGONNIER : *Strabismes, hétérophories, paralysies oculomotrices*. Masson, Paris. 1959.
- 27.- MAIGNE R: Diagnostic et mécanisme d'un dérangement intervertébral mineur. *Cinésiologie*. 1975.
- 28.- MARCHAL-FABIN C: Les troubles de l'équilibre dans les professions du bâtiment. Thèse de Médecine, Paris Val-de-Marne. 1977.
- 29.- MARUCCHI P; WEBER B; ZAMFIRESCO F: *L'Ophtalmologie et la posture*. In: *Les troubles de l'équilibre*. Dupont Ph., Trison-Roche, 1992. Paris.
- 30.- MEULDERS M ; BOISACQ-SCHEPENS N : *Manual de Neuropsicofisiología.1. Funciones sensoriomotoras*. Toray-Masson. Barcelona. 1980. Tomo 1
- 31.- NETTER F. MD: *Atlas de Anatomía Humana*, N.J., Masson, 1996.

- 32.- PAILLARD J ; BROUCHON M : A proprioceptive contribution to the spatial encoding of position cues for ballistic movements. *Brain Res.* 1974.
- 33.- RAMA LÓPEZ J; PÉREZ FERNÁNDEZ: *Pruebas vestibulares y posturografía.* Rev. Med. Univ. Navarra, Vol. 47, nº 4, 2003.
- 34.-REYNOLDS E; LOVETT R.W: An experimental study of chronic backache (1910). *Journal of the American Medical Association.* Chicago, Ill. Volume LIV, number 13. 1910, March 26.
- 35.- TOUPET M; *La propioception cervicale. 28-29. La propioception oculaire. 30-31. XVIIIème Symposium d'Electromiographie de Langue Française. Le vertige et sa neurophysiologie.* IPESEN, Mai, 1984.
- 36.-TOUPET M ; *Les convergences visuelles et propioceptives cervicales sur l'arc reflexe vestibulo-oculaire et le vestibulo-cerebellum.* Ann. Oto. Paris. 1982.
- 37.- UEMURA T; COHEN B: Effects of vestibular nuclei lesions on vestibulo-ocular reflexes and posture in Monkeys. *Acta Oto-Laryng. (Stockh.),* Suppl, 315. 1973.
- 38.- USHIO N; HINOKI M; BARON J.B; GAGEY P.M; MEYER J: The stepping test with neck torsion: proposal of a new equilibrium test for cervical vertigo. *Practica Otologica, Kyoto,* suppl. 3 1369-1379. (en japonais) 1977.
- 39.- VEDRENNE C; CHODKIEWICZ J.P: Les lésions du tronc cérébral chez les traumatisés crâniens. 1975.
- 40.- VILLENEUVE P; PARPAY S: *Examen clinique postural.* Rev. Podologie, 1991.
- 41.- YOUNG P.A ; YOUNG P.H : *Neuroanatomía clínica funcional.* Barcelona, Masson. 1997.

10. Observaciones