



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SINALOA

FACULTAD DE MEDICINA



PROGRAMA ACADÉMICO

1. Datos de Identificación					
Unidad de Aprendizaje:	PODOLOGÍA DEPORTIVA				
Programa Educativo:	Técnico Superior Universitario en Podología.				
Clave y Ubicación:	Clave	Semestre	Área		
	00034	03	Clínico		
Horas y Créditos:	Teóricas	Prácticas	Independiente	Total de Horas	Créditos
	02	00	N/A	24	04
Competencias del perfil de egreso a las que aporta:	Detectar las alteraciones musculo esqueléticas que se producen por actividades deportivas no dirigidas o controladas, orientar al deportista a la prevención de lesiones y en el uso de calzado inadecuado.				
Componentes de la competencia a desarrollar:	Introducción a la podología deportiva, anamnesis y exploración podológica en el paciente deportista, calzado deportivo y su orientación deportiva según características del pie y extremidades pélvicas, padecimientos ocasionados en el deporte, prevención de lesiones musculares y ligamentos del pie en la práctica deportiva.				
Unidades de aprendizaje relacionadas:	Introducción a la Podología, Podología General, Traumatología y Ortopedia, Práctica Clínica II.				
Responsables del elaborar el programa:	Pdgo. Carlos Armando Santacruz Belmonte				Fecha de Creación:
					01/03/2013
Responsables de actualizar el programa:					Última Actualización:
					N/A

2. Propósito
El estudiante detecta las alteraciones musculo-esqueléticas que se producen por actividades deportivas no dirigidas o controladas. Orienta al deportista de alto y bajo rendimiento en la prevención de lesiones y en el uso de calzado adecuado para cada actividad física que realiza.

3. Saberes	
Teóricos:	Comprende las alteraciones musculo-esqueléticas que son ocasionadas por actividades de bajo y alto rendimiento, en espacios al aire libre o en espacios cerrados.
Prácticos:	Conoce los diferentes tipos de calzado deportivo y su uso correcto para cada deporte. Usa los datos de la historia clínica para indicar el correcto entrenamiento y el calzado adecuado para cada actividad deportiva y en su caso las ajustes al mismo para mejorar el rendimiento y reducir al máximo las lesiones musculo-esqueléticas en el paciente deportista.
Actitudinales:	Se conduce con responsabilidad y total ética profesional hacia cada una de las personas con las que interactúa y atiende

4. Contenidos		
4.1. Unidades	4.2. Objetivos	4.3. Duración (Horas)
Unidad I: Interrelación pie y tobillo. -Pie y deporte en la sociedad. -Instalaciones y terrenos deportivos. -Ejercicio, calentamiento y entrenamiento.	Comprende cómo, a través del tiempo, el deporte ha sido y es transmisor de culturas, un puente de enlace entre las sociedades de	4 horas.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SINALOA
FACULTAD DE MEDICINA



	<p>todas las épocas. Percibe en esta realidad social y deportiva atemporal, el pie tiene un papel trascendente puesto que su estado es determinante para la realización de casi la totalidad de las diferentes modalidades deportivas.</p>	
<p>Unidad II: El entorno deportivo. -Exploraciones previas a la práctica deportiva. -El calzado según la modalidad deportiva.</p>	<p>Define el estudio del tamaño, forma, proporcionalidad, composición, maduración biológica y función corporal con objeto de entender el proceso de crecimiento, el ejercicio, el rendimiento deportivo y la nutrición. Complementa con un exhaustivo estudio de los miembros inferiores, teniendo en cuenta que, durante la realización de la mayoría de los ejercicios deportivos, al realizarse en cadena cinética cerrada, el pie es el que fija y soporta el desplazamiento de la masa corporal a través del miembro inferior.</p> <p>Estudia los giros, saltos, tipos de carrera, paradas bruscas, cambios de ritmo y dirección, obstáculos del juego, tipos de superficie de cada modalidad deportiva para adecuar el calzado que debe utilizar para cada caso en concreto y para cada especialidad a practicar.</p>	<p>5 horas.</p>
<p>Unidad III: Interrelación del trabajo deportivo. -Fisiología del esfuerzo físico. -Biomecánica de los gestos deportivos.</p>	<p>Conoce la capacidad del músculo para transformar la energía química en mecánica, que sirve para la generación de movimiento, bien para trasladar toda la masa del organismo de un lugar a otro, movimiento de traslación, o bien para mover alguna de sus partes sobre su eje en lo que se puede denominar: movimiento rotatorio angular de sus segmentos. Conoce el movimiento de los seres vivos desde una perspectiva mecánica y que en el caso del deportista analiza los arcos de movimiento, las angulaciones de los segmentos móviles, los distintos grupos musculares que intervienen en el movimiento y su secuencia.</p>	<p>5 horas.</p>
<p>Unidad IV: Rasgos generales de las patologías del pie por práctica deportiva. -Lesiones ligamentosas, musculares, tendinosas y articulares. -Alteraciones estructurales y óseas. -Lesiones dermatológicas. -Lesiones inespecíficas.</p>	<p>Conoce las manifestaciones patológicas que puede padecer el deportista sobre un aparato locomotor normal, previamente sano y relacionado con la práctica del deporte. Enseña que las desviaciones de los planos</p>	<p>5 horas.</p>



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SINALOA

FACULTAD DE MEDICINA



<p>-Patologías más frecuentes en el fútbol. -Patologías más frecuentes en la práctica deportiva.</p>	<p>fisiológicos de trabajo de cualquier articulación tienen una gran importancia en el deportista. Identifica las lesiones en la piel y anexos del deportista, tan frecuentes que no hay ningún practicante de ninguna modalidad deportiva que esté libre de ellas. Expone las patologías de los miembros inferiores más frecuentes en cada uno de los deportes que se irán enumerando.</p>	
<p>Unidad V: Situaciones de atención prioritaria. -Infiltraciones y vendajes. -Actuaciones de urgencia en el deportista.</p>	<p>Selecciona las infiltraciones en el pie que están justificadas ante síndromes dolorosos que necesitan alivio y restauración de la función, o en aquellos casos en el que el acceso a la región es adecuado, seguro y rápido. Conoce las normas que rigen el deporte practicado, los gestos principales, los rasgos psicológicos de cada uno de sus pacientes y por supuesto está preparado para situaciones críticas.</p>	<p>5 horas.</p>

5. Actividades para Desarrollar las Competencias

Docente:	<p>Presentación del programa, activación de conocimientos previos sobre los contenidos centrales a través de diferentes estrategias, como la proyección temática y discusión grupal. Intervenciones para apoyar a los estudiantes en aclarar dudas y retroalimentar los aprendizajes.</p>
Estudiante:	<p>Tarea de las lecturas según el tema. Exposición de los diversos temas, así como práctica de los mismos. Formación de equipos de trabajo para la discusión y retroalimentación del tema visto. Proponer un proyecto realizable a corto plazo en equipos en el salón de clase.</p>

6. Evaluación de las Competencias

6.1. Evidencias	6.2. Criterios de Desempeño	6.3. Calificación y Acreditación
Asistencia, participación en clase, tareas.	Calidad en los trabajos, capacidad de adaptación, habilidades en la solución de problemas	<p>Exámenes parciales (2) 70% Participación en clase 10% Puntualidad y asistencia 20%</p>

6.4. Instrumentos de regulación de la calidad

Portafolio, debate, anecdotario.

7. Fuentes de Información

Básica:	Manual de Podología. A. Goldcher. Editorial Masson 2004.
Complementaria:	<p>Podología General y Biomecánica. José Luis Moreno de la Fuente. Editorial Masson. Ortopodología y Aparato Locomotor. Ortopedia de pie y tobillo. Ana Esther Levy Benasuly, José Manuel Cortés Barragán. Editorial Masson. Podología Deportiva. José Luis Moreno de la Fuente. Editorial Masson.</p>



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SINALOA

FACULTAD DE MEDICINA



8. Perfil del Profesor

Podólogo titulado con diplomado en habilidades docentes, preferentemente que practique esta profesión, que muestre una Actitud ética y profesional, alto sentido de responsabilidad, habilidad de liderazgo que promueva un ambiente de aprendizaje creativo y motivador. Con amplio conocimiento tanto teórico como práctico de su formación profesional, manejando los métodos de exploración, la historia clínica y las lesiones más frecuentes de los pies causados por lesiones deportivas.