



SUB AREA DE REGULACIÓN Y EVALUACIÓN
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD EDUCATIVA

I IDENTIFICACION

Unidad Ejecutora	Centro Nacional de Rehabilitación Dr. Humberto Araya Rojas Unidad Programática. 2203
Nombre de la Pasantía	Rehabilitación
Coordinadora del programa de Pasantías	MSc. Ana Molina Madrigal, Jefe Sub Área de Desarrollo Profesional
Perfil laboral que debe tener el solicitante	Medico General., Fisiatras y Médicos especialistas en Pediatría, Medicina Familiar, Reumatología, Medicina Interna., laborando en cualquier nivel de atención.
Requisitos académicos que debe cumplir el solicitante	Profesional en Medicina y Cirugía.
Número de pasantes por pasantía	Un medico por pasantía.
Tipo de Certificado	Aprovechamiento
Meses en que se ofrece la pasantía	De febrero a noviembre.
Tiempo de duración de la actividad	78 horas efectivas
Horario	Lunes a jueves 7:00 a.m. a 4:00 p.m. Viernes 7:00 a.m. a 3:00 p.m.
Informante o especialista en contenido	Dra. Severita Carrillo Barrantes
Dirección para correspondencia	Correo electrónico smcarril@ccss.ca.cr Servicio de Docencia e Investigación, Centro Nacional de Rehabilitación Humberto Araya Rojas.
OBSERVACIONES	
Asesora Educativa	Master Patricia Arias Montero
Fecha de revisión del diseño curricular:	2 marzo 2012.

2. JUSTIFICACIÓN:

En Costa Rica desde los años cincuenta como respuesta a la epidemia de polio, la población civil, el cuerpo medico y las autoridades entre otros se movilizaron para lograr darle un lugar en la vida nacional a las personas que a consecuencia de una deficiencia se produjo en ellos una discapacidad. Una vez iniciadas las gestiones de capacitación y políticas, se dieron los primeros pasos para el manejo Integral de las personas con discapacidad neuromusculoeskuelético. Desde los años 70 el Centro Nacional de Rehabilitación, se ha especializado en el tratamiento de la población costarricense con discapacidad, pero por aumento en la población y lamentablemente la violencia, accidentes de transito, la cantidad de usuarios a aumentado, lo que ha creado la necesidad de que además de formar especialistas en Medicina Física y Rehabilitación, es capacitar a médicos generales y especialistas afines para que puedan en coordinación con el CENARE dar el abordaje de este usuario necesita en su entorno o comunidad. El conocer los conceptos básicos de la Rehabilitación neuromusculoeskuelética, bajo el modelo biopsicosocial, y el abordaje clínico desde todos los niveles de atención, permitirá dar una mejor calidad de vida a la persona con discapacidad.

El objetivo durante esta pasantía, es instruir al medico general y especialistas afines .en el manejo integral de la personal con discapacidad, el darle las herramientas básicas dando énfasis en la anatomía funcional y biomecánica aplicada, revisión de patología que lleva a discapacidad como el AVC, Lesión medular , parálisis cerebral infantil, o dolorosa como el dolor lumbar,

4. EVALUACIÓN:

Para optar por un certificado de aprovechamiento.

1. Examen teórico: 50%
2. Presentación de proyecto que será implementado en su sitio de trabajo: 30 %
3. Plan de Intervención de un caso clínico: 20%

DESCRIPCIÓN CURRICULAR

OBJETIVOS	CONTENIDOS	METODOLOGÍA	HORARIO POR DIA	INSTRUCTOR(A)
1. Conocer el manejo Integral de la Persona con Discapacidad (PcD) bajo el Modelo Biopsicosocial (BPS)	1. Manejo Integral bajo el modelo biopsicosocial de la Persona con Discapacidad		120 minutos .	Medico Fisiatra.
1.1. Identificar los componentes del Modelo Biopsicosocial 1.2. Aplicar los componentes del modelo biopsicosocial en un caso clínico.	1.1. Componentes Modelo Biopsicosocial 1.1.1 Biomédico 1.1.2 Derechos Humanos 1.2 Componentes Modelo Biopsicosocial 1.2.1 Biomédico 1.2.2 Derechos Humanos	Charla Magistral Practica dirigida Casos clínicos	30 minutos 45 minutos 45 minutos	
2. Conocer el abordaje médico de las algias vertebrales 2.1 Identificar los principales aspectos epidemiológicos de las algias vertebrales	2. Abordaje médico de las algias vertebrales 2.1 Aspectos básicos: Frecuencia, incidencia, sexo, edad, ocupación., provincia	Exposición	1050 minutos. 30 minutos	Medico Fisiatra.

<p>2.2 Describir la anatomía funcional de la columna vertebral.</p> <p>2.3 Reconocer la fisiopatología de las algias vertebrales</p> <p>2.4 Reconocer la semiología de las algias vertebrales</p> <p>2.5 Aplicar la semiología de las algias vertebrales</p>	<p>2.2 Anatomía funcional de la columna vertebral</p> <p>2.3 Sitios de dolor</p> <p>2.4 Mecanismos productores de dolor</p> <p>2.5 Semiología Técnicas de exploración 2.5.1 Síntomas clínicos. 2.5.2 Semiología 2.5.3Técnicas de exploración 2.5.4Síntomas clínicos</p>	<p>Exposición</p> <p>Exposición</p> <p>Exposición</p> <p>Practica dirigida</p> <p>Casos clínicos</p>	<p>30 minutos</p> <p>30 minutos</p> <p>30 minutos</p> <p>180 minutos</p> <p>60 minutos</p>	
<p>2.6 Identificar que exámenes de gabinete y complementarios deben indicarse.</p>	<p>2.6 Exámenes de gabinete y complementarios: 2.6.1 Laboratorio 2.6.2 EMG 2.6.3 Estudio de imágenes.</p>	<p>Exposición</p> <p>Exposición</p>	<p>60 minutos</p> <p>30 minutos</p>	

<p>2.7 Identificar los diferentes tipos de abordajes fisioterapéutico</p>	<p>2.7 Abordaje terapéutico 2.7.1 Terapéutica-farmacológica. 2.7.2 Medios físicos. 2.7.3 Ejercicios terapéutico 2.7.4. Programa de Escuela de la Espalda - Contenido teórico - Contenido practico o Ejercicios para la espalda.</p>	<p>Visita Gimnasio de fisioterapia.</p>	<p>180 minutos</p>	
<p>2.8 Aplicar el Programa de Escuela de la Espalda.</p>	<p>2.8 Programa de la Escuela de la Espalda 2.8.1. Contenido teórico - Exponer charla de conceptos anatómicos para pacientes y familiares. - Exponer charla de patologías que afectan la columna vertebral 2.8.2. Contenido practico - .Diseñar plan de ejercicios para cada paciente.</p>	<p>Practica dirigida en "Consulta Programa Escuela de la Espalda."</p>	<p>420 minutos</p>	

<p>3. Conocer los principios de la biomecánica.</p> <p>3.1 Enumerar los componentes anatómicos del tren superior _inferior y axis</p> <p>3.2 Describir el proceso de la mecánica corporal</p>	<p>3. Principios de Biomecánica Humana</p> <p>3.1 Anatomía</p> <p>3.1.1 Huesos del tronco brazos y piernas</p> <p>3.1.2 Músculos principales</p> <p>3.1.3 Raíces , troncos, Nervios periféricos</p> <p>3.2 Mecánica corporal</p> <p>3.2.1 M. Cinemática</p> <p>3.2.3 M. Estática</p> <p>3.2.3 M. Dinámica</p>	<p>Exposición</p> <p>Exposición</p> <p>Exposición</p> <p>Exposición</p>	<p>300 minutos</p> <p>30 minutos</p> <p>30 minutos</p> <p>60 minutos</p> <p>60 minutos</p>	<p>Medico Fisiatra.</p>
<p>3.3 Conocer la fisiología articular</p> <p>4. Conocer el manejo Integral de los trastornos motores y cognitivos de la persona con secuela de AVC</p> <p>4.1 Citar las manifestaciones clínicas por etiología y topográficas</p>	<p>3. Fisiología articular</p> <p>3.1 curvas fisiológicas normales</p> <p>3.2 Planos corporales</p> <p>4. Manejo Integral de los trastornos motores y cognitivos de la persona con secuela de AVC</p> <p>4.1 Manifestaciones clínicas</p>	<p>Exposición</p> <p>Casos clínicos</p> <p>Exposición</p>	<p>40 minutos</p> <p>80 minutos</p> <p>240 minutos</p> <p>60 minutos</p>	<p>Medico Fisiatra.</p>

4.2 Citar las dificultades perceptivas y cognitivas	4.2 Alteraciones perceptivas y cognitivas	Exposición	60 minutos	
4.3 Identificar las alteraciones en la comunicación y lenguaje	4.3 Alteraciones comunicación y lenguaje	Exposición	60 minutos	
4.4 Identificar las alteraciones motoras	4.4 Alteraciones motoras 4.4.1 Topográficas	Exposición	60 minutos	
5.- Conocer el manejo Integral de los pacientes con Parálisis Cerebral Infantil.	5. Manejo Integral de los pacientes con Parálisis Cerebral Infantil.		1200 minutos	Medico Fisiatra.
5.1 Definir el concepto de parálisis cerebral infantil	5.1 Concepto de Parálisis Cerebral Infantil	Clase Magistral	30 minutos	
5.2 Mencionar la clasificación de las secuelas del paciente con Parálisis Cerebral Infantil.	5.2 Clasificación 5.2.1 Etiológica 5.2.2 Clínica 5.2.3 Topográfica	Exposición	30 minutos	
5.3 Citar el contenido de la historia clínica en personas con parálisis cerebral infantil	5.3 Contenido de Historia Clínica: 5.3.1 Antecedentes perinatales y postnatales 5.3.2 Desarrollo Psicomotor 5.3.3 Diagnósticos y diagnóstico diferencial 5.3.4. Desordenes asociados	Exposición	30 minutos	

<p>5.4 Citar el contenido del examen clínico en personas con parálisis cerebral infantil</p> <p>5.5 Aplicar el examen clínico en personas con parálisis cerebral infantil</p>	<p>5.4 Contenido del examen físico.</p> <p>5.4.1 Desarrollo Psicomotor</p> <p>5.4.2 Goniometría</p> <p>5.4.3 Valoración del axis</p> <p>5.4.4 Antropometría</p> <p>5.4.5 Desordenes asociados</p> <p>5.4.6. Clasificación Motora</p> <p>5.5 Examen físico.</p> <p>5.5.1 Desarrollo Psicomotor</p> <p>5.5.2 Goniometría</p> <p>5.5.3 Valoración del axis</p> <p>5.5.4 Antropometría</p> <p>5.5.5 Desordenes asociados</p> <p>5.4.6. Clasificación Motora</p>	<p>Exposición</p> <p>Practica dirigida</p> <p>Practica dirigida</p> <p>Casos clínicos</p>	<p>30 minutos</p> <p>420 minutos</p> <p>420 minutos</p> <p>120 minutos</p>	
<p>5.6. Identificar los tratamientos para el manejo de la persona con PCI</p>	<p>5.6 Tratamientos</p> <p>5.6.1 Conservador</p> <p>5.6.1.1 Farmacológico</p> <p>5.6.1.2 Ayudas Técnicas</p> <p>5.6.1.3 Terapia Física</p> <p>5.6.1.4 Psicología.</p> <p>5.6.1.5 Trabajo Social</p> <p>5.6.1.6 Odontología</p> <p>5.6.1.7 Inserción Escolar</p> <p>5.6.2 Quirúrgico</p> <p>5.6.2.1 Ortopédico</p> <p>5.6.2.2. Odontológico</p>	<p>Exposición</p>	<p>120 minutos</p>	

<p>6. Analizar los aspectos epidemiológicos y la prevalencia de las lesiones medulares a nivel mundial.</p> <p>6.1. Citar los datos epidemiológicos a nivel mundial y nacional.</p> <p>6.2 Mencionar la incidencia y prevalencia de las Lesiones Medulares a nivel Mundial</p> <p>6.3 Citar la incidencia y prevalencia de las Lesiones Medulares en Costa Rica.</p>	<p>6. Aspectos epidemiológicos y la prevalencia de las lesiones medulares a nivel mundial.</p> <p>6.1. Datos epidemiológicos a nivel mundial y nacional.</p> <p>6.2 Estadística Mundial 6.2.1 Prevalencia 6.2.2 Incidencia</p> <p>6.3 Estadística Nacional 6.3.1 Prevalencia INS y CCSS 6.3.2 Incidencia INS y CCSS</p>	<p>Exposición</p> <p>Exposición</p> <p>Exposición</p>	<p>90 minutos</p> <p>30 minutos</p> <p>30 minutos</p> <p>30 minutos</p>	<p>Medico fisiatra</p>
<p>7. Conocer el manejo Integral de los pacientes con Lesión de la Medula Espinal.</p> <p>7.1 Reconocer la anatomía de la Médula Espinal</p>	<p>7. Manejo Integral de los pacientes con Lesión de la Medula Espinal</p> <p>7.1 Anatomía 7.1.2 Tractos sensitivos 7.1.3 Tractos motores</p>	<p>Exposición</p>	<p>1680 minutos</p> <p>120 minutos</p>	<p>Medico Fisiatra.</p>

7.2 Describir el contenido del examen clínico en un paciente con lesión medular	7.1.4 Relaciones óseas 7.2 Contenido 7.2.1 Normas de la asociación americana de lesiones medulares (ASIA) 7.2.2 Test de Independencia Funcional (MIF)	Exposición	120 minutos	
7.3 Aplicar el examen clínico en el paciente con lesión medular	7.3 Contenido 7.3.1 Aplicar las Normas de la asociación americana de lesiones medulares (ASIA) 7.3.2 Aplicar el Test de Independencia Funcional (MIF)	Practica dirigida	400 minutos	
7.4 Describir las complicaciones sistémicas en las personas con lesión medular	7.4.Complicaciones sistémicas 7.4.1 Disreflexia autonómica 7.4.2 Intestino y vejiga Neurogénica 7.4.3 Compromiso. Respiratorio 7.4.4 Ulceras de presión 7.4.5 Espasticidad 7.4.6 Dolor en el paciente con lesión medular	Exposición	120 minutos	
7.5 Mencionar los tratamientos para las complicaciones sistémicas.	7.5 Tratamiento de las Complicaciones sistémicas 7.5.1 Disreflexia autonómica	Exposición	120 minutos	

	7.5.2 Intestino y vejiga Neurogénica 7.5.3 Compromiso. Respiratorio 7.5.4 Ulceras de presión 7.5.5 Espasticidad 7.5.6 Dolor en el paciente con lesión medular	Practica dirigida	240 minutos	
--	---	-------------------	-------------	--