Guía Docente
Curso Académico 2025/26

Datos Generales

Asignatura: FISIOTERAPIA CARDIORRESPIRATORIA.
Titulación: GRADO EN FISIOTERAPIA.
Carácter: OBLIGATORIA.
Créditos ECTS: 5 ECTS.
Curso: 3º
Distribución temporal: 2º SEMESTRE.
Idioma de impartición: CASTELLANO.
Equipo docente: Idoia Martínez idoia.martinez@euneiz.com

Presentación de la asignatura:

La asignatura Fisioterapia Cardiorrespiratoria se centra en el tratamiento de disfunciones cardíacas y respiratorias. Los estudiantes aprenderán sobre guías de práctica clínica, valoración y diagnóstico, y la fisiopatología del ejercicio en estas disfunciones. Se estudiarán métodos específicos como ventilación dirigida, drenaje bronquial y trabajo muscular, así como pruebas complementarias. Además, se abordarán planes de actuación y programas de rehabilitación para las principales patologías respiratorias y cardíacas, incluyendo estrategias de prevención secundaria para grupos específicos de pacientes.

Datos Específicos

Resultados del proceso de formación y aprendizaje (RFA)

Conocimientos y Contenidos (CON)	CON13	Identificar los cambios producidos como consecuencia de la fisioterapia.
	CON14	Identificar el tratamiento fisioterapéutico más apropiado en los diferentes procesos de alteración, prevención y promoción de la salud, así como en los procesos de crecimiento y desarrollo.
	CON15	Identificar la situación del paciente/usuario a través de un diagnóstico de cuidados de fisioterapia, planificando las intervenciones y evaluaciones de su efectividad en un entorno de trabajo cooperativo con otros profesionales en ciencias de la salud.
	CON16	Conocer y aplicar las guías de buena práctica clínica.

	CON23	Conocer la fisiopatología de las enfermedades identificando las manifestaciones que aparecen a lo largo del proceso, así como los tratamientos médico-quirúrgicos fundamentales en sus aspectos fisioterapéuticos y ortopédicos.
Competencias (COM)	COM1	Adquirir la experiencia clínica adecuada que proporcione habilidades intelectuales y destrezas técnicas y manuales-de manera que los estudiantes sepan aplicarlos tanto a casos clínicos concretos en el medio hospitalario y extrahospitalario, como a actuaciones en la atención primaria y comunitaria.
	COM3	Proporcionar una atención de Fisioterapia eficaz, otorgando una asistencia integral a los pacientes.
Habilidades y Destrezas (H)	H1	Valorar desde la perspectiva de la Fisioterapia, el estado funcional del paciente, considerando los aspectos físicos, psicológicos y sociales
	H2	Realizar una valoración diagnóstica de cuidados de Fisioterapia según las normas y con los instrumentos de validación reconocidos internacionalmente.
	H3	Diseñar el plan de intervención en Fisioterapia, atendiendo a criterios de adecuación, validez y eficiencia.
	H4	Ejecutar, dirigir y coordinar el plan de intervención de Fisioterapia, utilizando las herramientas terapéuticas propias y atendiendo a la individualidad del usuario.
	H5	Elaborar el informe de alta de los cuidados de Fisioterapia una vez cubiertos los objetivos propuestos.
	H9	Llevar a cabo las intervenciones fisioterapéuticas basándose en la atención integral de la salud que supone la cooperación multiprofesional, la integración de los procesos y la continuidad asistencial.
	H17	Comprender y realizar los métodos y técnicas específicos referidos al aparato locomotor, a los

		procesos neurológicos, al aparato respiratorio, al sistema cardiocirculatorio y a las alteraciones de la estática y la dinámica.

Contenido de la Asignatura*

1. Guías de práctica clínica en Fisioterapia cardiorrespiratoria.
2. Valoración y diagnóstico de Fisioterapia en las disfunciones respiratorias. Fisiopatología del ejercicio en disfunciones respiratorias. Pruebas complementarias en las disfunciones respiratorias.
3. Plan de actuación en Fisioterapia de las principales patologías respiratorias. Métodos específicos en fisioterapia respiratoria:
    a. Ventilación dirigida, drenaje bronquial, trabajo muscular en fisioterapia respiratoria.
4. Valoración y diagnóstico de Fisioterapia en las disfunciones cardíacas. Fisiopatología del ejercicio en disfunciones cardíacas. Pruebas complementarias en las disfunciones cardíacas.
5. Rehabilitación cardíaca. Estrategia de prevención secundaria para la aterosclerosis. Programas de rehabilitación cardíaca para grupos específicos de pacientes y principales patologías cardíacas.

*(*El contenido desarrollado está disponible en la Programación Docente de la asignatura publicada en el Campus Virtual de la Universidad)*

Metodologías Docentes y Actividades Formativas

Metodologías docentes utilizadas en esta asignatura son:

MD1	Método expositivo.
MD2	Estudio de casos.
MD3	Aprendizaje basado en problemas.
MD6	Tutorías.

Actividades formativas utilizadas en esta asignatura son:

Actividades formativas	Horas previstas	% presencialidad
AF1: Clase teórica.	20	100
AF2: Clase prácticas.	25	100

AF3: Realización de trabajos (individuales y/o grupales).	13	0
AF4: Tutorías (individuales y/o grupales).	5	20
AF5: Estudio independiente y trabajo autónomo del estudiante.	60	0
AF6: Pruebas de evaluación.	2	100
Total	**125**	

Evaluación: Sistemas y Criterios de Evaluación

Sistemas de evaluación utilizados en esta asignatura son:

Denominación	Pond. Min	Pond. Máx
SE1 Evaluación de la asistencia y participación del estudiante.	5	10
SE2 Evaluación de trabajos.	15	40
SE3 Pruebas de evaluación y/o exámenes.	30	60

El estudiantado posee dos modalidades de evaluación para superar la asignatura:

- Evaluación continua con 2 convocatorias/año: ordinaria y extraordinaria.
- Evaluación única con 2 convocatorias/año: ordinaria y extraordinaria.
- En la Universidad EUNEIZ la evaluación continua (media ponderada de las diferentes actividades evaluables de la asignatura definidas por el profesorado) es la evaluación primordial; pero EUNEIZ permite al estudiante acogerse a la evaluación única (examen único).
- No se permite el cambio de modalidad de evaluación (de continua a única) escogido por el estudiante a lo largo del curso.
- El estudiante que desee acogerse a la modalidad de evaluación única deberá solicitarlo por escrito formal que lo justifique dirigido al profesorado responsable de la asignatura y a la Coordinación del título en las dos primeras semanas del inicio del curso.
- Si el estudiante no asiste un 80% a las clases presenciales no podrá presentarse a la

convocatoria ordinaria y pasará automáticamente a convocatoria extraordinaria.

- Las faltas de asistencia deben justificarse al profesor responsable de la asignatura con un plazo máximo de 1 semana. El justificante oficial deberá ser presentado al profesor responsable mediante un correo electrónico.
- De manera excepcional, el docente responsable de la asignatura podrá valorar con otros criterios adicionales como la participación, la actitud, el grado de desempeño y aprovechamiento del estudiante, etc. la posibilidad de permitir que el estudiante continué en la convocatoria ordinaria, siempre que su asistencia mínima se encuentre por encima del 70%.
- El estudiante irá a la evaluación extraordinaria ÚNICAMENTE con las partes suspendidas.
- El sistema de calificación de la asignatura sigue lo establecido en el RD 1125/2003 y los resultados obtenidos se calificarán siguiendo la escala numérica de 0 a 10, con expresión de un decimal.
    - 0-4,9: Suspenso (SS).
    - 5,0-6,9: Aprobado (AP).
    - 7,0-8,9: Notable (NT).
    - 9,0-10: Sobresaliente (SB).
- La mención de «Matrícula de Honor» podrá ser otorgada a alumnos que hayan obtenido una calificación igual o superior a 9,0. Su número no podrá exceder del cinco por ciento de los alumnos matriculados en una materia en el correspondiente curso académico, salvo que el número de alumnos matriculados sea inferior a 20, en cuyo caso se podrá conceder una sola «Matrícula de Honor».
- Será considerado no presentado (NP) el estudiante matriculado que no realice ninguna actividad evaluativa.
- Toda actividad evaluativa escrita (trabajos, exámenes...) considerará las faltas orto tipográficas en la calificación final.
- El plagio está prohibido tanto en los trabajos como en los exámenes, en caso de detectarse la calificación será suspenso. Además, los trabajos entregados a través del campus virtual serán objeto de análisis por la herramienta Turnitin:
    - Los informes con un índice de similitud entre el 20% y el 30% serán revisados por el profesor para analizar las posibles fuentes de plagio y evaluar si están justificadas.
    - Cualquier trabajo con un índice de similitud superior al 30%, una vez realizado el análisis del docente, no será evaluado.

Bibliografía y otros Recursos de Aprendizaje

Bibliografía Básica

- Manual SEPAR de Procedimientos 27. Técnicas manuales e instrumentales para el drenaje de secreciones bronquiales en el paciente adulto. Coordinadores: Joan-Daniel Martí Romeu y Montserrat Vendrell Relat. 2013
- El Drenaje Autógeno o concepto de la modulación del flujo y del nivel ventilatorio: Segunda edición revisada. 2013
- Levy, M. L., Bacharier, L. B., Bateman, E., Boulet, L. P., Brightling, C., Buhl, R., Brusselle, G., Cruz, A. A., Drazen, J. M., Duijts, L., Fleming, L., Inoue, H., Ko, F. W. S., Krishnan, J. A., Mortimer, K., Pitrez, P. M., Sheikh, A., Yorgancıoğlu, A., & Reddel, H. K. (2023). Key recommendations for primary care from the 2022 Global Initiative for Asthma (GINA) update. NPJ primary care respiratory medicine, 33(1), 7
- Gupta, N., Malhotra, N., & Ish, P. (2021). GOLD 2021 guidelines for COPD - what's new and why. *Advances in respiratory medicine*, *89*(3), 344–346.

Bibliografía Complementaria

- Bohadana A, Izbicki G, KramanSS. Fundamentals of lung auscultation. N Engl J Med.2014 Feb 20;370(8):744-51
- John B West, Andrew M. Luks. Fisiologia respiratoria. WEST. 7º Edición.
- SEPAR. Manual 25 Terapias respiratorias y cuidado del paciente neuromuscular con afección respiratoria.
- Brennan M, McDonnell MJ, Duignan N, Gargoum F, Rutherford RM. The use of cough peak flow in the assessment of respiratory function in clinical practice- A narrative literature review. Respir Med. 2022 Mar;193:106740. doi: 10.1016/j.rmed.2022.106740. Epub 2022 Jan 15. PMID: 35123355.
- Pryor J, Ammandi S (2016). Cardiorespiratory Physiotherapy: adults and pediatrics. Ediburgh:Elsevier.
- Francisco Javier Castillo Montes (2019). Fisioterapia cardio-respiratoria.
- Seco Calvo J. Sistema respiratorio. Métodos, fisioterapia clínica y afecciones para fi sioterapeutas. Editorial Médica Panaméricana, 2018

Otros Recursos de Aprendizaje Recomendados

- Web SEPAR Asociación de Neumología y Cirugía Torácica de España: | SEPAR.

- Web Asociación Española de Pediatría: Asociación Española de Pediatría | Asociación Española de Pediatría.