Guía Docente
Curso Académico 2025/26

Datos Generales

Asignatura: FISIOTERAPIA EN PEDIATRÍA.
Titulación: GRADO EN FISIOTERAPIA.
Carácter: OBLIGATORIA.
Créditos ECTS: 5 ECTS.
Curso: 3º
Distribución temporal: 2º SEMESTRE.
Idioma de impartición: CASTELLANO.
Equipo docente: Sonia Castaño sonia.castano@euneiz.com

Presentación de la asignatura:

La asignatura Fisioterapia en Pediatría aborda el tratamiento fisioterapéutico de niños. Se estudiarán las guías de práctica clínica actuales, así como las bases del desarrollo infantil y los métodos de valoración pediátrica. Además, se abordarán las adaptaciones posturales y las principales patologías pediátricas, junto con conceptos de estimulación basal y psicomotricidad.

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 de la Fisioterapia pediátrica.
2. Desarrollo normal infantil y signos de alerta. Tipos de valoración infantil.
3. Adaptaciones posturales y órtesis de ayuda.
4. Principales patologías pediátricas tales como:
    a. Parálisis cerebral infantil, deformidades craneofaciales, displasia y luxación de cadera, espina bífida, enfermedades neuromusculares, trastornos globales y retraso mental, etc.
5. Plurideficiencia. Estimulación basal. Psicomotricidad en Fisioterapia pediátrica.

*(*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

- Macías, L., Fagoaga, J. (2018). *Fisioterapia en Pediatría*. Panamericana.
- Piper, M.C. & Darrah, J., eds. (2022). *Motor Assessment of the Developing Infant*. Elsevier.
- Postiaux, G. (2000). *Fisioterapia respiratoria en el niño*. McGraw-Hill.

Bibliografía Complementaria

- Long, T., Battaile, B. & Toscano, K. (2024). *Manual de Fisioterapia Pediátrica*. Wolters Kluwer.

- Fernández F. & Torró G. (2021). *Fisioterapia en Neonatología. La importancia del abordaje temprano en el recién nacido de riesgo*. Panamericana.
- Seco J. (2018). *Sistema Respiratorio. Métodos, fisioterapia clínica y afecciones para fisioterapeutas*. Panamericana.
- Sánchez M. M. & Gutiérrez L. (2016). *Bebés en movimiento: acompañamiento del desarrollo psicomotor, sensorial y postural de tu bebé*. Editorial Maternidad y Paternidad Natural.
- Castillo-Morales, F. J. (2017). *Valoración del Desarrollo Psicomotor y el Aprendizaje en Fisioterapia pediátrica.* Formación Alcalá.
- Macias-Merlo, L., Bagur-Calafat, C., Girabent-Farrés, M., & A. Stuberg, W. (2015). Effects of the standing program with hip abduction on hip acetabular development in children with spastic diplegia cerebral palsy. *Disability and Rehabilitation*, *38*(11), 1075–1081. https://doi.org/10.3109/09638288.2015.1100221
- Basu A. P. (2014). Early intervention after perinatal stroke: opportunities and challenges. *Developmental medicine and child neurology*, *56*(6), 516–521. https://doi.org/10.1111/dmcn.12407
- Staudt M. (2010). Reorganization after pre- and perinatal brain lesions. *Journal of anatomy*, *217*(4), 469–474. https://doi.org/10.1111/j.1469-7580.2010.01262.x
- Martínez-Caballero I. & Abad-Lara, J.A (2016). *Parálisis Cerebral Infantil. Manejo de las alteraciones músculo-esqueléticas asociadas*. Editorial Ergon.
- García-Marqués, S., Chillón-Martínez, R., González-Zapata, S., Rebollo-Salas, M., & Jiménez-Rejano, J. J. (2017). Tools assessment and diagnosis to infant colic: a systematic review. *Child: care, health and development*, *43*(4), 481–488. https://doi.org/10.1111/cch.12454

Otros Recursos de Aprendizaje Recomendados

- PUBMED: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov
- SEFIP: http://www.sefip.org
- PEDRO: https://pedro.org.au/spanish/
- DIALNET: https://dialnet.unirioja.es/