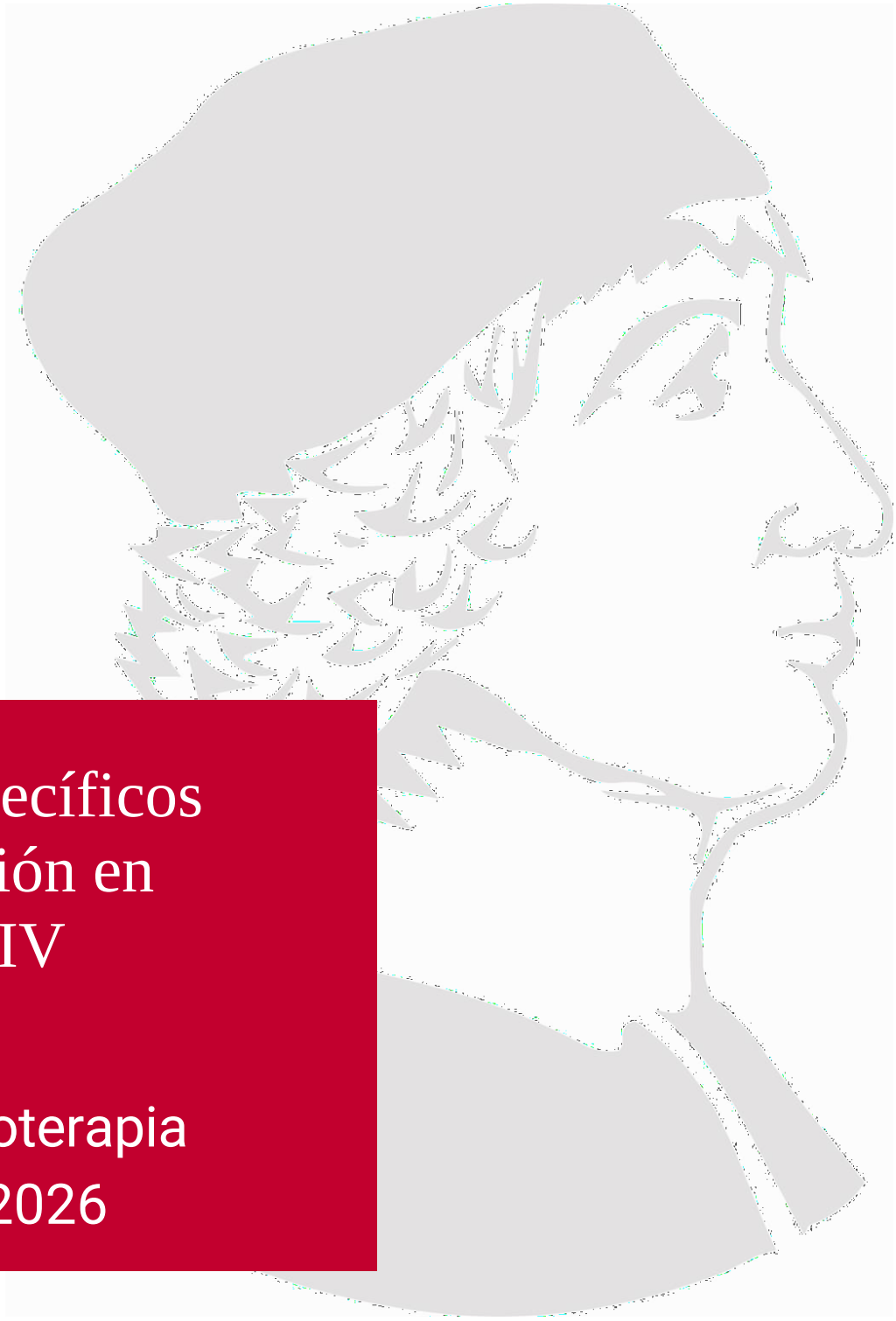


Métodos específicos de intervención en Fisioterapia IV

Grado en Fisioterapia
Curso 2025/2026

UNIVERSIDAD NEBRIJA

GUÍA DOCENTE

Asignatura: Métodos específicos de intervención en Fisioterapia IV

Titulación: Grado en Fisioterapia

Carácter: Obligatoria

Idioma: Castellano

Modalidad: Presencial

Créditos: 4

Curso: 3º

Semestre: 2º

Profesores/Equipo Docente: Dr. Eleuterio A. Sánchez Romero

1. RESULTADOS DE APRENDIZAJE

1.1. Competencias

El estudiante al finalizar esta materia deberá:

C12. Identificar los cambios producidos como consecuencia de la intervención de la fisioterapia.

C17. Conocer y aplicar las bases teóricas y el desarrollo de los métodos y procedimientos fisioterapéuticos.

C19. Comprender y aplicar los métodos y procedimientos manuales e instrumentales de valoración en Fisioterapia y Rehabilitación Física, así como la evaluación científica de su utilidad y efectividad.

C20. Conocer, diseñar y aplicar las distintas modalidades y procedimientos generales de intervención en Fisioterapia.

C22. 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.

C27. Analizar, programar y aplicar el movimiento como medida terapéutica, promoviendo la participación del paciente/usuario en su proceso.

C33. Conocer y aplicar los mecanismos de calidad en la práctica de fisioterapia, ajustándose a los criterios, indicadores y estándares de calidad reconocidos y validados para el adecuado ejercicio profesional.

1.2. Habilidades y destrezas

El estudiante al finalizar esta materia deberá:

H3. Conocer y comprender los métodos, procedimientos y actuaciones fisioterapéuticas, encaminados tanto a la terapéutica propiamente dicha a aplicar en la clínica para la reeducación o recuperación funcional, como a la realización de actividades dirigidas a la promoción y mantenimiento de la salud.

H7. Diseñar el plan de intervención de fisioterapia atendiendo a criterios de adecuación, validez y eficiencia.

H17. Comprender la importancia de actualizar los conocimientos, habilidades, destrezas y actitudes que integran las competencias profesionales del fisioterapeuta.

1.3 Conocimientos

El estudiante al finalizar esta materia deberá conocer:

K14. El graduado conocerá y comprenderá los métodos específicos de intervención en Fisioterapia, integrando criterios de razonamiento clínico, indicación, contraindicación y seguridad del paciente.

2. CONTENIDOS

2.1. Requisitos previos

Ninguno.

2.2. Descripción de los contenidos

• Técnicas de inducción miofascial y su aplicación clínica.
• Técnicas de movilización neuromeníngea: fundamentos, indicaciones y precauciones.
• Técnicas específicas de tratamiento en la articulación temporomandibular.
• Intervención fisioterapéutica respiratoria: drenaje bronquial y técnicas de toilette respiratoria.
• Técnicas de expansión pulmonar.
• Técnicas instrumentales en fisioterapia respiratoria (presión positiva, aspiración), criterios de seguridad y control.
• Fisioterapia respiratoria en neonatos: fundamentos y consideraciones específicas.
• Pruebas de esfuerzo y programas de ejercicio terapéutico y readaptación en pacientes cardiacos.

3. ACTIVIDADES FORMATIVAS Y METODOLOGÍAS DOCENTES

AF.1. Lección magistral: (8 horas) El alumnado deberá asistir a clases presenciales que consistirán en la exposición de contenidos, clases demostrativas, de carácter práctico y/o para resolución de dudas, generales y específicas.

AF.2. Tutorías: (8 horas) Las tutorías se plantean como una acción cuyo responsable directo es el profesor de cada asignatura. Se realizarán tutorías para poder orientar a los alumnos en la realización de sus actividades formativas y realizar un seguimiento adecuado en la resolución de dudas generales y otras más concretas sobre los contenidos y/o las actividades.

AF.3. Estudio individual y trabajo autónomo: (43 horas) El estudiante deberá realizar una parte del trabajo de manera autónoma. Este trabajo incluye la realización de actividades que implican búsquedas bibliográficas, revisión de material, reflexión sobre dichas referencias, redacción de trabajos escritos y la preparación de presentaciones orales.

AF.4. Actividades de aprendizaje: (17 horas) El estudiante deberá realizar las actividades que se planteen en cada asignatura, entregándolas a través de la plataforma y siguiendo las indicaciones, en cada caso, del profesor responsable de la asignatura. Estas actividades pueden ser de carácter individual o grupal. Algunos ejemplos de dichas actividades pueden ser: participación en foros, resolución de casos clínicos, planificación de evaluación fisioterapéutica, lectura y reflexión de artículos de investigación asociados al área de conocimientos de la asignatura específica, realización de informes, etc.

AF.5. Actividades de evaluación: (2 horas) Las actividades que se pueden plantear irán desde la realización de test de conocimientos y autoevaluación, hasta exámenes de desarrollo conceptual, que permitan evaluar la adquisición de los contenidos abordados en cada asignatura.

A.F. 6 Prácticas de laboratorio: (24 horas) Actividades prácticas que los alumnos llevan a cabo en un entorno de laboratorio, utilizando los recursos específicos necesarios y bajo la supervisión y control del profesorado, para la adquisición de habilidades y destrezas propias de la actividad profesional del título en la aplicación de los conocimientos teóricos adquiridos.

4. SISTEMA DE EVALUACIÓN

4.1. Sistema de calificaciones

El sistema de calificaciones finales se expresará numéricamente del siguiente modo:

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 la 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”.

4.2. Criterios de evaluación

Convocatoria ordinaria

Sistema de evaluación	Ponderación (mínimo-máximo)
SE.1. Participación	(5%-10%)
SE.2. Trabajos y proyectos	(25%-40%)
SE.3. Examen	(50%-70%)

Convocatoria extraordinaria

Sistema de evaluación	Ponderación (mínimo-máximo)
SE.2. Trabajos y proyectos	(30%-40%)
SE.3. Examen	(60%-70%)

4.3. Restricciones

Calificación mínima

Para poder hacer media con las ponderaciones anteriores es necesario obtener al menos una calificación de 5 en la prueba final.

Asimismo, será potestad del profesor solicitar y evaluar de nuevo las prácticas o trabajos escritos, si estos no han sido entregados en fecha, no han sido aprobados o se desea mejorar la nota obtenida en ambas convocatorias.

Asistencia

El alumno que, injustificadamente, deje de asistir a más de un 25% de las clases presenciales podrá verse privado del derecho a examinarse en la convocatoria ordinaria.

Normas de escritura

Se prestará especial atención en los trabajos, prácticas y proyectos escritos, así como en los exámenes tanto a la presentación como al contenido, cuidando los aspectos gramaticales y ortográficos. El no cumplimiento de los mínimos aceptables puede ocasionar que se resten puntos en dicho trabajo.

4.4. Advertencia sobre plagio

La Universidad Antonio de Nebrija no tolerará en ningún caso el plagio o copia. Se considerará plagio la reproducción de párrafos a partir de textos de auditoría distinta a la del estudiante (Internet, libros, artículos, trabajos de compañeros…), cuando no se cite la fuente original de la que provienen. El uso de las citas no puede ser indiscriminado. El plagio es un delito.

En caso de detectarse este tipo de prácticas, se considerará Falta Grave y se podrá aplicar la sanción prevista en el Reglamento del Alumno.

4.5. Uso de la Inteligencia Artificial

La adopción de herramientas de IA en la docencia debe basarse en un enfoque transparente, responsable, ético y seguro, que fomente el desarrollo de competencias digitales en el estudiantado:

• El profesor incluirá en cada actividad formativa si tiene previsto el uso de IA Generativa, con qué objetivo y los requisitos de aplicación de esta.

• Es responsabilidad del estudiante mostrar una conducta transparente, ética y responsable con el uso de IA Generativa, y adaptarse a los criterios de aplicación dictados por el profesor en cada actividad.

• La detección de cualquier conducta fraudulenta con respecto al uso de IA Generativa, no atendiendo a las indicaciones del profesorado, aplicará las sanciones previstas en el Reglamento Disciplinario.

5. BIBLIOGRAFÍA

1. Cristancho Gómez W. *Fundamentos de fisioterapia respiratoria y ventilación mecánica*. Bogotá: El Manual Moderno; 2022.

2. Pérez T, Parra A. *Fisioterapia en el trastorno temporomandibular*. Barcelona: Elsevier España; 2019.

3. Seco Calvo J. *Sistema respiratorio: métodos, fisioterapia clínica y afecciones para fisioterapeutas*. Madrid: Editorial Médica Panamericana; 2018.

4. Yuste MJ. *Manual de fisioterapia respiratoria y cardiaca*. Madrid: Síntesis; 2005.

5. Shacklock M. *Clinical neurodynamics: a new system of musculoskeletal treatment*. Oxford: Elsevier Butterworth-Heinemann; 2005.

ARTÍCULOS CIENTÍFICOS SELECCIONADOS

Terapia manual y manipulación

1. Romero Rosado Á, Martínez Pozas O, Carnero SF, Cuenca Zaldívar JN, Sánchez Romero EA, Sillevis R.
   Beyond the “crack”: Reframing thrust manipulation through neurophysiology, perception, and context.
   Complement Ther Med. 2025 Dec 27;103316. doi:10.1016/j.ctim.2025.103316. PMID:41461256.

2. Martínez-Pozas O, Sánchez-Romero EA, Beltran-Alacreu H, Arribas-Romano A, Cuenca-Martínez F, Villafañe JH, Fernández-Carnero J.
Effects of orthopedic manual therapy on pain sensitization in patients with chronic musculoskeletal pain: An umbrella review with meta-meta-analysis.
Am J Phys Med Rehabil. 2023 Oct 1;102(10):879–885.
doi:10.1097/PHM.0000000000002239. PMID:36917046.

3. Sillevis R, Selva-Sarzo F, Weiss V, Sánchez Romero EA.
Do audible sounds during a metacarpophalangeal and metatarsophalangeal thrust manipulation have an impact on intra-articular joint space and brainwave activity?
Healthcare (Basel). 2025 Mar 4;13(5):554. doi:10.3390/healthcare13050554.
PMID:40077116.

4. Cabezas-Yagüe E, Martínez-Pozas O, Gozalo-Pascual R, Muñoz Blanco E, Lopez Paños R, Jiménez-Ortega L, Cuenca-Zaldívar JN, Sánchez Romero EA.
Comparative effectiveness of Maitland spinal mobilization versus myofascial techniques on pain and symptom severity in women with fibromyalgia syndrome: A quasi-randomized clinical trial with 3-month follow-up.
Musculoskelet Sci Pract. 2024 Oct;73:103160. doi:10.1016/j.msksp.2024.103160.
PMID:39182326.

Neurodinámica y razonamiento neurofisiológico

5. Alvarez D, Sillevis R, Cuenca Zaldívar JN, Sánchez Romero EA.
Neural tension patterns during cervical spine rotation: diagnostic implications from a cadaveric study.
Chiropr Man Therap. 2025 Oct 9;33(1):41. doi:10.1186/s12998-025-00608-w.
PMID:41068778.

6. Fernández-Carnero J, Beltrán-Alacreu H, Arribas-Romano A, Cerezo-Téllez E, Cuenca-Zaldivar JN, Sánchez-Romero EA, Lerma Lara S, Villafañe JH.
Prediction of patient satisfaction after treatment of chronic neck pain with Mulligan's mobilization.
Life (Basel). 2022 Dec 23;13(1):48. doi:10.3390/life13010048. PMID:36675997.

Neuromodulación (métodos específicos no invasivos)

7. Selva-Sarzo F, Sánchez Romero EA, Cuenca-Zaldívar JN, García-Haba B, Akiyama C, Sillevis R, Fernández-Carnero S.
Effects on perceived pain and somatosensory function after transcutaneous neuromodulation in patients with chronic low back pain: a quasi-experimental study with a crossover intervention.
Front Pain Res (Lausanne). 2025 Apr 15;6:1525964. doi:10.3389/fpain.2025.1525964.
PMID:40303317.

8. Sillevis R, Cuenca-Zaldívar JN, Fernández-Carnero S, García-Haba B, Sánchez Romero EA, Selva-Sarzo F.
Neuromodulation of the autonomic nervous system in chronic low back pain: a randomized, controlled, crossover clinical trial.
Biomedicines. 2023 May 26;11(6):1551. doi:10.3390/biomedicines11061551.
PMID:37371646.

9. Molina-Payá FJ, Sánchez Romero EA, Fernández-Carnero S, Noguera-Iturbe Y, Selva-Sarzo F.
Effect of transcutaneous neuromodulation on normalization of dermal body temperature and pain in a tender scar in the presence of low back pain: An update and case report.
SAGE Open Med Case Rep. 2024 May 14;12:2050313X241249058.
doi:10.1177/2050313X241249058. PMID:38746022.

Punción seca (integrada, no monográfica)

10. Sánchez Romero EA, Lim T, Villafañe JH, Boutin G, Riquelme Aguado V, Martin Pintado-Zugasti A, Alonso Pérez JL, Fernández Carnero J.
The influence of verbal suggestion on post-needling soreness and pain processing after dry needling treatment: An experimental study.
Int J Environ Res Public Health. 2021 Apr 15;18(8):4206. doi:10.3390/ijerph18084206. PMID:33921101.

11. Sánchez Romero EA, Fernández-Carnero J, Calvo-Lobo C, Ochoa Sáez V, Burgos Caballero V, Pecos-Martín D.
Is a combination of exercise and dry needling effective for knee osteoarthritis?
Pain Med. 2020 Feb 1;21(2):349–363. doi:10.1093/pm/pnz036. PMID:30889250.

12. Sánchez-Romero EA, Pecos-Martín D, Calvo-Lobo C, Ochoa-Sáez V, Burgos-Caballero V, Fernández-Carnero J.
Effects of dry needling in an exercise program for older adults with knee osteoarthritis: A pilot clinical trial.
Medicine (Baltimore). 2018 Jun;97(26):e11255. doi:10.1097/MD.0000000000011255. PMID:29952993.

6. DATOS DEL PROFESOR

Puede consultar el correo electrónico de los profesores y el perfil académico y profesional del equipo docente, en:
https://www.nebrija.com/carreras-universitarias/grado-fisioterapia/#docentes