



**Universidad de Buenos Aires**  
**Facultad de Medicina**  
**Secretaria de Licenciaturas y Tecnicaturas**

## A. UBICACIÓN DE LA ASIGNATURA

<b>CARRERA:</b> <i>LICENCIATURA DE KINESIOLOGIA Y FISIATRIA</i>		<b>PLAN:</b> 1722/22	
<b>ASIGNATURA:</b> <i>SEMIOPATOLOGIA QUIRURGICA CÁTEDRA 1</i>			
CICLO LECTIVO: 2023		DURACIÓN: ANUAL	
UBICACIÓN DE LA ASIGNATURA EN EL PLAN DE ESTUDIOS <i>CORRESPONDE AL TERCER AÑO DE LA CARRERA</i>			
CARGA HORARIA	TEÓRICAS	PRÁCTICAS	TOTAL
	<i>3-5 HORAS</i>	<i>5 HORAS</i>	<i>180 ANUALES</i>

LL

B. CUERPO DOCENTE (*Equipo docente a cargo de la asignatura*)

- *Vilma Pérez Corti*
- *Claudio Labriola*
- *Sergio Malizia*
- *Alejandro Mendelevich*
- *Rocío Amoza*
- *Santiago Stivanello*

- Juan Ignacio Lizasu
- Clyde Romero
- Aldana Carrió
- Diego Ivaldi
- Ezequiel Fernández
- Luciana Salomón
- Melisa Di Iorio
- Paula Hervas
- Valentina Aguilera

## C. ASPECTOS ESPECÍFICOS

### *1- Introducción (Fundamentos).*

*La pertinencia de esta asignatura se puede explicar ya que la misma dota al estudiante de los conocimientos y habilidades vinculados a las distintas patologías y exámenes semiopatológicos específicos para cada una de las entidades nosológicas que se plantean en los contenidos.*

*Estas características son fundamentales para el desarrollo de la práctica profesional, tanto para la corroboración diagnóstica, para la aplicación terapéutica como para interactuar con los demás profesionales de la salud*

*Semiopatología Quirúrgica toma como base para el desarrollo de las nuevas habilidades y destrezas los conocimientos adquiridos por el alumno en Semiología Médica.*

*Semiopatología Quirúrgica está ubicada en tercer año de la carrera de Kinesiología y Fisiatría, es una materia básica y por ello mismo fundamental dentro del área en que se encuentra, puesto que tiene por objetivo principal brindar a los alumnos todos los conocimientos relacionados con temas vinculados a la ortopedia, traumatología y reumatología.*

*Es básica puesto que constituye el primer acercamiento que el alumno tiene en esta rama de la patología, lo cual es totalmente necesario e indispensable para que en años siguientes pueda arribar al área clínica realizando un aprendizaje significativo; lo cual nos asegura la formación de verdaderos profesionales y no la mera formación de técnicos; contribuyendo así, con la jerarquización de la profesión y de los profesionales egresados de esta Universidad*

### *2- Objetivos Generales.*

*Dotar a los alumnos de conocimientos y guiarlos en la comprensión e interpretación de temas vinculados a la exploración semiopatológica, etiopatogenia, anatomía patológica, fisiopatología, cuadro clínico, evolución y pronóstico de patologías vinculadas a la ortopedia, traumatología y reumatología.*

### *3- Objetivos Específicos. Enunciar Objetivos Específicos para cada Unidad Temática. Los O.E. hacen referencia a los que el alumno debe ser capaz de.*

## **Unidad Temática I: Miembro Superior Alteraciones Traumáticas, No Traumáticas y Ortopédicas**

*El alumno será capaz de:*

- *Conocer las diferentes clasificaciones de las lesiones traumáticas y atraumáticas que afecten al Miembro Superior con la finalidad de poder interactuar con los demás profesionales de la salud*
- *Efectuar el examen semiopatológico, con el objetivo de confirmar, corroborar o disentir con el diagnóstico de las diferentes afecciones patológicas que sufriera el Miembro Superior - Conocer, e interpretar la etiopatogenia, anatomía patológica y fisiopatología de las diferentes afecciones que se traten en esta Unidad Temática*
- *Conocer y deducir el cuadro clínico de las diferentes afecciones de esta Unidad - Realizar la interpretación de los diferentes estudios complementarios.*
- *Efectuar diagnóstico diferencial entre afecciones que pudieran presentar cierta similitud o con cuadros clínicos similares.*

## **Unidad Temática II: Miembro Inferior. Alteraciones Traumáticas, No Traumáticas y Ortopédicas**

*El alumno será capaz de:*

- *Conocer las diferentes clasificaciones de las lesiones traumáticas y atraumáticas que afecten al Miembro Inferior con la finalidad de poder interactuar con los demás profesionales de la salud*
- *Efectuar el examen semiopatológico, con el objetivo de confirmar, corroborar o disentir con el diagnóstico de las diferentes afecciones patológicas que sufriera el Miembro Inferior - Conocer, e interpretar la etiopatogenia, anatomía patológica y fisiopatología de las diferentes afecciones que se traten en esta Unidad Temática*
- *Conocer y deducir el cuadro clínico de las diferentes afecciones de esta Unidad - Realizar la interpretación de los diferentes estudios complementarios.*
- *Efectuar diagnóstico diferencial entre afecciones que pudieran presentar cierta similitud o con cuadros clínicos similares.*

## **Unidad Temática III: Cabeza, Raquis, Tronco. Alteraciones Traumáticas, No**

## **Traumáticas y Ortopédicas**

*El alumno será capaz de:*

- *Conocer las diferentes clasificaciones de las lesiones traumáticas y atraumáticas que afecten Cabeza, Raquis, Tronco, con la finalidad de poder interactuar con los demás profesionales de la salud*
- *Efectuar el examen semiopatológico, con el objetivo de confirmar, corroborar o disentir con el diagnóstico de las diferentes afecciones patológicas que sufriera la Cabeza, Raquis y Tronco*
- *Conocer, e interpretar la etiopatogenia, anatomía patológica y fisiopatología de las diferentes afecciones que se traten en esta Unidad Temática*
- *Conocer y deducir el cuadro clínico de las diferentes afecciones de esta Unidad - Realizar la interpretación de los diferentes estudios complementarios.*
- *Efectuar diagnóstico diferencial entre afecciones que pudieran presentar cierta similitud o con cuadros clínicos similares.*

## **Unidad Temática IV: Reumatología, Alteraciones del Metabolismo Oseo, Procesos Infecciosos y Tumorales de los Huesos.**

*El alumno será capaz de:*

- *Conocer la etiopatogenia, anatomía patológica, fisiopatología, cuadro clínico de los diferentes procesos patológicos.*
- *Interpretar los diferentes estudios complementarios*
- *Corroborar el diagnóstico de los diferentes procesos patológicos que se citan en esta unidad temática*
- *Diferenciar entre procesos patológicos similares a través de la interpretación del cuadro clínico y los estudios complementarios*

4- *Contenidos por Unidades Temáticas. Indicar los contenidos mínimos establecidos en el Plan de Estudio vigente.*

## **Unidad Temática I: Miembro Superior Alteraciones Traumáticas, No Traumáticas y Ortopédicas**

**I- TRAUMA GENERAL:** *Epidemiología y comparación en Argentina. Trauma asociado a eventos en vía pública, accidentes viales.*

**TRAUMATISMO GENERALIDADES:** *Definición. Clasificación. Mecanismo de producción.*

*Anatomía patológica. Fisiopatología. Semiopatología. Cuadro Clínico.*

*1.a-CONTUSIONES: Definición. Clasificación. Anatomía patológica. Cuadro Clínico. Fisiopatología. Equimosis. Hematoma.*

*1.b-HERIDAS: Definición. Clasificación. Cuadro Clínico. Fisiopatología. Cicatrización*

**2-TRAUMATISMOS MUSCULARES:** *Definición. Clasificación. Mecanismo de producción. Anatomía patológica. Fisiopatología. Semiopatología. Cuadro Clínico. Maniobras y Pruebas especiales. Estudios Complementarios. Evolución y Pronóstico. Complicaciones y Secuelas.*

*2.a-Contusiones Musculares.*

*2.b-Heridas musculares.*

*2.c-Distensiones y Rupturas musculares.*

*2.d-Hernias musculares*

**3-LESIONES DEL TENDON:** *Definición. Clasificación. Mecanismo de producción. Anatomía patológica. Fisiopatología. Semiopatología. Cuadro Clínico. Maniobras y Pruebas especiales. Estudios Complementarios. Evolución y Pronóstico. Complicaciones y Secuelas. 3.a-Tendinitis.*

*3.b- Tendinosis.*

*3.c-Entesitis.*

*3.d-Tenosinovitis/Tenovaginitis. Conceptos. Clasificación.*

**4- FRACTURAS: GENERALIDADES:** *Definición.*

*4.a-Clasificación: según la extensión, la dirección y la forma del trazo, el número de fragmentos, según el estado de los tegumentos (abiertas, cerradas, secundariamente abiertas), según la localización del trazo.*

*4.b-Mecanismo de producción. Tipos de Desplazamientos*

*4.c-Síntomas: Complejo Primario. Complejo Secundario.*

*4.d-Formación del callo óseo*

*4. e-Complicaciones y Secuelas:*

*-Complicaciones locales, generales y viscerales.*

*-Retardo de consolidación.*

*- Pseudoartrosis.*

*-Atrofia Osea de Sudeck.*

*-Necrosis avascular.*

*-Osificaciones Heterotópicas.*

*4.f-Radiología*

**5-INESTABILIDADES ARTICULARES:** *Generalidades. Definición. Clasificación. Mecanismo de producción. Anatomía patológica. Fisiopatología. Semiopatología. Cuadro Clínico. Maniobras y Pruebas especiales. Estudios Complementarios. Evolución y Pronóstico. Complicaciones y Secuelas*

*5.a-Luxaciones y Subluxaciones*

*5.b-Esguinces*

**6- LESIONES TRAUMATICAS DE LOS NERVIOS PERIFERICOS:** *Definición. Clasificación. Mecanismo de producción. Anatomía patológica. Fisiopatología. Evolución y Pronóstico*

**7- FIABILIDAD Y VALIDEZ DE EVALUACIÓN CLÍNICA Y ESCALAS DE VALORACION**

**FUNCIONAL:** *Definición de Función. Definición de Evaluación Funcional. Definición de Escalas de Valoración Funcional*

*7.a- Conceptos de Fiabilidad y Validez de la evaluación clínica y Principios Generales de las Escalas de Valoración*

*7.b-Encuadre de las Escalas dentro del Proceso de Rehabilitación.*

*7.c-Mención de las Escalas que se utilizarán durante la cursada.*

*7.d-Escalas Funcionales de Miembro Superior*

**8- HOMBRO Y BRAZO:** *Lesiones Traumáticas: Definición. Clasificación. Mecanismo de producción. Anatomía patológica. Fisiopatología. Semiopatología. Cuadro Clínico. Maniobras y Pruebas especiales. Estudios Complementarios. Evolución y Pronóstico. Complicaciones y Secuelas.*

*8. a-Luxación Traumática Escápulo-Humeral*

*8. b-Inestabilidad Gleno-Humeral Atraumática*

*8.c-Luxación Acromio-Clavicular*

*8.d-Luxación Esterno-Clavicular*

*8.e-Fractura De Clavícula*

*8.f-Fractura De Omóplato*

*8.g-Fracturas De La Extremidad Superior Del Húmero*

*8.h-Fracturas De La Diáfisis Humeral*

**9- CODO Y ANTEBRAZO:** *Lesiones Traumáticas: Definición. Clasificación. Mecanismo de producción. Anatomía patológica. Fisiopatología. Semiopatología. Cuadro Clínico. Maniobras y Pruebas especiales. Estudios Complementarios. Evolución y Pronóstico. Complicaciones y Secuelas.*

*9.a-Fractura Extremidad Inferior Del Húmero*

*9.b-Desprendimientos Epifisarios.*

*9.c- Fracturas de la extremidad Superior del Radio y del Cúbito.*

*9.d-Luxación Posterior de Codo*

*9.e-Fractura Luxación de Monteggia*

*9.f--Fractura Luxación de Galeazzi.*

**10- FRACTURAS DE MUÑECA Y MANO:** *Lesiones Traumáticas: Definición. Clasificación. Mecanismo de producción. Anatomía patológica. Fisiopatología. Semiopatología. Cuadro Clínico. Maniobras y Pruebas especiales. Estudios Complementarios. Evolución y Pronóstico. Complicaciones y Secuelas*

*10.a-Fracturas de la Extremidad inferior del Radio*

*10.b- Fracturas de la Extremidad inferior del Cúbito*

*10.c- Fracturas de los Huesos del Carpo*

*10.d- Fracturas de los Metacarpianos*

*10.e- Fracturas de las Falanges*

*10.f- Fractura Luxación de Bennett.*

*10.g- -Luxación de la Cúpula Radial*

**11- LESIONES DE PARTES BLANDAS Y POR SOBRESUSO DE MIEMBRO SUPERIOR:** *Definición. Clasificación. Mecanismo de producción. Anatomía patológica. Fisiopatología. Semiopatología. Cuadro Clínico. Maniobras y Pruebas especiales. Estudios Complementarios.*

*Evolución y Pronóstico. Complicaciones y Secuelas*

*11.a- Patología De Bolsas Serosas*

*11.b-Gangliones*

*11.c--Epicondilitis*

*11.d-Epitrocleitis*

*11.e-Enfermedad De Dupuytren*

*11.f-Síndrome De Túnel Carpiano*

*11.g- Síndrome De Canal De Guyón*

*11.h--Síndrome Cubital*

*11.i-Enfermedad De De Quervain*

*11.j-Dedo En Resorte Y Dedo Martillo*

*11.k-Síndrome Compartimental*

*11.l-Retracción Isquémica De Volkman*

*11.m- Lesiones del Manguito Rotador*

*11.n-Bursitis Subacromiodeltoidea.*

*11.ñ-Lesiones de la Porción Larga del Bíceps*

*11.o-Lesión del Labrum Glenoideo*

*11.p -Capsulitis Adhesiva*

## **Unidad Temática II: Miembro Inferior. Alteraciones Traumáticas, No Traumáticas y Ortopédicas**

**1- PELVIS y CADERA y MUSLO:** *Afecciones Ortopédicas y Traumáticas: Clasificación.*

*Mecanismo de producción. Anatomía patológica. Fisiopatología. Semiopatología. Cuadro Clínico.*

*Maniobras y Pruebas especiales. Estudios Complementarios. Evolución y Pronóstico.*

*Complicaciones y Secuelas*

*1.a- Coxas Vara*

*1.b- Coxa Valga*

*1.c- Displasia Congénita De Cadera*

*1.d- Luxación Traumática De Cadera*

*1.e- Luxación Post Quirúrgica De Cadera*

*1.f- Lesiones Osteocondrales*

*1.g- Lesiones del Labrum*

*1.h- Epifisiolisis*

*1.i- Fracturas De Pelvis*

*1.j--Fracturas de la Extremidad Superior del Femur*

*1.k- Fracturas de la Diáfisis Femoral*

**2- RODILLA y PIERNA:** *Afecciones Ortopédicas y Traumáticas: Clasificación. Mecanismo de producción. Anatomía patológica. Fisiopatología. Semiopatología. Cuadro Clínico. Maniobras y Pruebas especiales. Estudios Complementarios. Evolución y Pronóstico. Complicaciones y Secuelas*

*2.a- Genu Varo*

*2.b- Genu Valgo*

*2.c- Genu Recurvatum*

*2.d- Luxación Traumática de Rodilla*

- 2.e- Lesiones Osteocondrales
- 2.f- Síndrome Patelofemoral
- 2.g- Subluxación de Rótula
- 2.h- Lesiones Meniscales, Ligamentarias y asociadas de Rodilla:
  - Enfermedad de Pellegrini Stieda.
  - Síndrome de Harry Platt.
  - Tríada de Odonogüe.
- 2.i- Fracturas de la Extremidad Inferior del Femur
- 2.j- Fracturas de la Rótula
- 2.k- Fracturas de la extremidad superior de Tibia y Peroné
- 2.l- Fractura de diáfisis de Tibia y Peroné

**3- TOBILLO Y PIE:** Afecciones Ortopédicas y Traumáticas: Clasificación. Mecanismo de producción. Anatomía patológica. Fisiopatología. Semiopatología. Cuadro Clínico. Maniobras y Pruebas especiales. Estudios Complementarios. Evolución y Pronóstico. Complicaciones y Secuelas

- 3.a- Pie Zambo
- 3.b- Pie Plano
- 3.c- Pie Cavo
- 3.d- Esguince de Tobillo
- 3.e- Lesiones Osteocondrales
- 3.f- Hallux Valgus y Hallux Rigidus
- 3.g- Fracturas de la extremidad inferior de Tibia y Peroné
- 3.h- Fractura de los Huesos del Tarso
- 3.i- Fractura de los Metatarsianos y Falanges

**4- LESIONES POR SOBREUSO DE MIEMBRO INFERIOR:** Clasificación. Mecanismo de producción. Anatomía patológica. Fisiopatología. Semiopatología. Cuadro Clínico. Maniobras y Pruebas especiales. Estudios Complementarios. Evolución y Pronóstico. Complicaciones y Secuelas

- 4.a- Pubalgias
- 4.b- Síndrome de la Pata de Ganso
- 4.c- Higroma Prerrotuliano
- 4.d- Quiste De Baker
- 4.e- Síndrome del Túnel Tarsiano
- 4.f- Talalgias
- 4.g- Metatarsalgias
- 4.h- Enfermedad De Lederhousse O Dupuytren Plantar
- 4.i- Fracturas de la Marcha

**5- AMPUTADOS:** Definición. Clasificación según el origen (Traumáticas, quirúrgicas y congénitas). Indicaciones. Niveles de amputación en miembro superior e inferior. Métodos de

amputación: Abierta y Cerrada. Complicaciones post operatorias del muñón: dolor fantasma, retracciones musculares, bursitis, infecciones, trastornos circulatorios, úlceras, neurinoma dolorosa, edema, adherencias, contusiones, flictenas.

## **6-ANALISIS DE LA MARCHA**

- 6.a- Analisis de los patrones patológicos de marcha en relación con las diferentes



### **Unidad Temática III: Cabeza, Raquis, Tronco. Alteraciones Traumáticas, No Traumáticas y Ortopédicas**

**1-TRAUMATISMOS CRANEOENCEFALICOS.** Definición, epidemiología, Conmoción y contusión cerebral, agente traumatizante y características del trauma. Mecanismos de producción Fisiopatología del TEC. Complicaciones.

1.a--HEMORRAGIAS INTRACRANEALES: Hematoma extradural o epidural. Hematoma subdural. Hemorragia subaracnoidea. Etiología. Herniaciones infra y supratentoriales. Cuadro clínico. Examen semiológico y evaluación neurológica: Evaluación refleja oculoencefálica (Reflejos de tronco). Evaluación del ritmo ventilatorio. Evaluación Motora. Evaluación del estado de la conciencia. Escala de Glasgow. Concepto de Presión Intracraneana (PIC). Medición.

Complicaciones y secuelas. Métodos complementarios de muerte encefálica. 1.b--FRACTURAS CRANEALES: Clasificación. Mecanismo de producción. Anatomía patológica. Fisiopatología. Semiopatología. Cuadro Clínico. Estudios Complementarios. Evolución y Pronóstico. Complicaciones y Secuelas

1.c-FRACTURAS DE MAXILAR SUPERIOR: Clasificación. Mecanismo de producción. Anatomía patológica. Fisiopatología. Semiopatología. Cuadro Clínico. Maniobras y Pruebas especiales. Estudios Complementarios. Evolución y Pronóstico. Complicaciones y Secuelas 1.d-FRACTURAS DEL MAXILAR INFERIOR: Clasificación. Mecanismo de producción. Anatomía patológica. Fisiopatología. Semiopatología. Cuadro Clínico. Maniobras y Pruebas especiales. Estudios Complementarios. Evolución y Pronóstico. Complicaciones y Secuelas

**2- PATOLOGIA DE LA ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR:** Etiopatogenia. Anatomía patológica. Fisiopatología. Semiopatología. Cuadro Clínico. Maniobras y Pruebas especiales. Estudios Complementarios. Evolución y Pronóstico. Complicaciones y Secuelas

**3-TRASTORNOS DOLOROSOS DE LA COLUMNA CERVICAL:** Definición. Clasificación. Etiología. Anatomía patológica. Fisiopatología. Semiopatología. Cuadro Clínico. Maniobras y Pruebas especiales. Estudios Complementarios. Diagnóstico diferencial. Evolución y Pronóstico. Complicaciones y Secuelas

3.a-Cervicobraquialgias: -Costilla cervical.

-Síndrome de los escalenos.

- Síndrome de hiperabducción o del pectoral menor.

- Síndrome de compresión costoclavicular. - Cervicoartrosis.

- Discopatías

3.b-Cervicocefalalgias: - Síndrome Apico-Transverso del Atlas.

- Síndrome Vertebro Basilar.

- Neuralgia de Arnold.

- Síndrome de Barré Liéou.

3.c-Tortícolis

**4-TRASTORNOS DOLOROSOS DE COLUMNA TORACICA Y LUMBAR:** Definición. Clasificación. Etiología. Anatomía patológica. Fisiopatología. Semiopatología. Cuadro Clínico. Maniobras y Pruebas especiales. Estudios Complementarios. Diagnóstico diferencial. Evolución y Pronóstico. Complicaciones y Secuelas

4.a-Algias Torácicas: -Neuralgia Intercostal.

-Síndrome de Tietze.

-Síndrome doloroso de la pared anterior del tórax.

4.b-Algias Lumbares y Lumbo-Sacro-Pelvianas:

- Vértebra de transición

- Espina Bífida Oculta

- Enfermedad de Baastrup

- Lumbalgias por Esfuerzo.

- Lumbalgias de origen Reumático

- Lumbalgia de origen Visceral,

-Espondilolisis Y Espondilolistesis

-Sacroileítis

-Estenosis Del Conducto Raquídeo

- Síndrome Apico-Transverso. Teoría de Raquiadaptación de

Sturniolo.

**5-TRAUMATISMOS RAQUIDEOS:** Clasificación de Lagomarsino, Nicoll y Holdsworth y de Denis. Concepto de columna estable e inestable. Clasificación según los mecanismos de producción. Anatomía patológica. Fisiopatología. Semiopatología. Cuadro Clínico. Estudios Complementarios. Evolución y Pronóstico. Complicaciones y Secuelas

5.a- Fracturas de la Columna Cervical

5.b-Luxaciones y Esguinces de Columna Cervical

5.c- Luxo-Fracturas Cervicales

5.d- Fracturas de la Columna Torácica

5.e- Fracturas de la Columna Lumbar

**6-TRAUMATISMOS Y DEFORMIDADES TORACICOS:** Clasificación. Etiología. Anatomía patológica. Fisiopatología. Semiopatología. Cuadro Clínico. Estudios Complementarios. Evolución y Pronóstico. Complicaciones y Secuelas

6.a-Traumatismos Torácicos: -Fracturas Costales, Fracturas Esternales, Tórax Inestable, Contusión Pulmonar, Neumotórax, Hemotórax, Contusión Miocárdica, Taponamiento Cardíaco, Ruptura Aórtica, Ruptura Traqueal/Bronquial, Asfixia Traumática y Ruptura Diafragmática

6.b-Deformidades Torácicas: Tórax en Reloj de Arena, en Inspiración Permanente, Alerones De Sigaud, Tórax Infundibuliforme o de Zapatero, Tórax en Quilla, Tórax con Depresión Central Alta.

## **7-TRAUMA ABDOMINAL, DEL DIAFRAGMA Y SUELO PELVICO**

**8- ALTERACIONES ORTOPEDICAS DE LA COLUMNA VERTEBRAL:** Clasificación. Etiología. Anatomía patológica. Fisiopatología. Semiopatología. Cuadro Clínico. Estudios Complementarios. Mediciones Radiográficas. Evolución y Pronóstico. Complicaciones y Secuelas

8.a- Escoliosis

8.b- Cifosis

8.c- Hiperlordosis

**Unidad Temática IV: Reumatología, Alteraciones del Metabolismo Oseo, Procesos Infecciosos y Tumoraes de los Huesos.**

**1-INTRODUCCION A LA REUMATOLOGIA:** Definición general de reumatología. Clasificación.

*Definición de grandes Procesos Reumáticos. Teoría de Autoinmunidad. Exámenes de laboratorio en reumatología. Reactantes de fase aguda. Genética. Pruebas específicas. Métodos de detección.*

*1.a- Artrosis: Concepto, Epidemiología, Etiopatogenia, Anatomía Patológica, Clasificación, Cuadro Clínico, Semiopatología Articular y Extraarticular Estudios Complementarios. Evolución Y Pronóstico. Diagnóstico diferencial. Localizaciones más frecuentes*

*1.b- Artritis Reumatoidea: Concepto, Epidemiología, Etiopatogenia, Anatomía Patológica, Clasificación, Criterios Diagnósticos. Cuadro Clínico, Semiopatología Articular y Extraarticular. Estudios Complementarios, Evolución y Pronóstico, Diagnóstico diferencial*

*1.c-Patologías Reumáticas Seronegativas: Definición. Características Generales. Etiopatogenia. Anatomía Patológica. Manifestaciones Clínicas. Semiopatología. Maniobras y Pruebas Específicas. Estudios Complementarios. Criterios Diagnósticos.*

- Espondilitis Anquilosante
- Artritis Psoriásica
- Artritis Reumatoidea Juvenil
- Enfermedad de Still
- Síndrome de Reiter
- Artropatías Enteropáticas

*1.d- Colagenopatías: Definición. Características Generales. Etiopatogenia. Anatomía Patológica. Manifestaciones Clínicas. Semiopatología. Maniobras y Pruebas Específicas. Estudios Complementarios. Criterios Diagnósticos.*

- Lupus Eritematoso Sistémico
  - Esclerodermia.
  - Polimiositis/Dermatomiositis
  - Periarteritis Nudosa

*1.e- Reumatismos de Causa Metabólica: Definición. Características Generales. Etiopatogenia. Anatomía Patológica. Manifestaciones Clínicas. Semiopatología. Maniobras y Pruebas Específicas. Estudios Complementarios. Criterios Diagnósticos.*

- Gota
  - Pseudogota

*1.f- Artritis Infecciosas: Definición. Características Generales. Etiopatogenia. Anatomía Patológica. Manifestaciones Clínicas. Semiopatología. Maniobras y Pruebas Específicas. Estudios Complementarios. Criterios Diagnósticos.*

- Fiebre Reumática
  - Artritis Piógena

*1.g- Patologías Reumáticas de causas diversas: Etiopatogenia. Anatomía Patológica. Manifestaciones Clínicas. Semiopatología. Maniobras y Pruebas Específicas. Estudios Complementarios. Criterios Diagnósticos.*

- Síndrome Seco o de Sjögren.
  - Fibromialgia

**2- OSTEOPATIAS:** *Generalidades Fisiopatología del metabolismo fosfocálcico. Enfoque endócrino. Concepto, etiopatogenia, anatomía patológica, fisiopatología, cuadro clínico, semiopatología, exámenes complementarios de distintas entidades nosológicas* 2.a- Osteoporosis

2.b- Osteomalasia

2.c- Raquitismo

2.d- Enfermedad de Paget

2.e- Osteogénesis Imperfecta

2.f- Osteopetrosis

**3-OSTEOCONDritis:** *Definición. Formas clínicas. Etiopatogenia. Estadíos. Cuadro Clínico. Semiopatología. Evolución. Pronóstico. Estudios Complementarios*

3.a-Enf. de Shevermann.

3.b-Enf de Calvé.

3.c-Enf. de Legg-Perthes-Calvé o Coxa Plana.

3.d- Enf. de Osgood-Schlatter.

3.e-Enf. de Larsen- Johansson u osteocondritis de la rótula. 3.f- Enf de König u Osteocondritis disecante.

3.g- Enf. de Sever o epifisitis posterior del calcáneo.

3.h- Enf. de Köhler I o Escafoiditis tarsiana.

3.i- Enf. de Köhler II o Epifisitis del 2ª y 3er metatarsiano. 3.j- Enf. de Frieberg o Sesamoiditis del dedo gordo.

3.k- Enf. de Kienböck o Lunatomalacia.

3.l- Enfermedad de Panner u Osteocondritis disecante del Codo

**4-TUMORES OSEOS Y MUSCULARES:** *Definición. Tumor maligno y benigno. Tumor maligno primitivo y secundario. Metástasis tumoral. Síndrome de impregnación.*

4.a-Tumores Benignos:

- Osteoma.

- Osteoma Osteoide.

- Condroma.

- Osteocondroma.

- Angioma.

- Fibroma.

- Mixoma.

- Lipoma.

- Tumor De Células Gigantes.

- Quiste Óseo Solitario.

- Quiste Óseo Aneurismático.

- Hemangioma.

- Miositis Osificante.

4.b-Tumores Malignos:

- Osteosarcoma.
- Condrosarcoma.
- Fibrosarcoma.
- Sarcoma de Ewing.
- Mieloma Múltiple.
- Sarcomas musculares.
- Sinovioma.

### **5- PROCESOS INFECCIOSOS DEL SISTEMA OSEO:**

*5.a- Infección: Concepto y generalidades. Los agentes. Causas predisponentes y determinantes. Formas. Clínicas. Infecciones quirúrgicas y post-quirúrgicas: fundamentalmente vinculadas a osteosíntesis, reemplazos de cadera, rodilla, hombro, cirugías de columna. Cuadro Clínico, evolución, pronóstico y resolución. Síndromes necrosantes. Ulceras. 5.b-Osteomielitis:*

*Definición. Clasificación. Etiopatogenia. Anatomía Patológica. Fisiopatología. Cuadro Clínico. Laboratorio. Estudios complementarios. Complicaciones y Secuelas*

*5.c-Tuberculosis Osea: Concepto. Generalidades. Etiopatogenia. Anatomía Patológica. Fisiopatología. Cuadro Clínico. Laboratorio. Estudios complementarios. Complicaciones y Secuelas.*

*-Mal de Pott*

### 5- Características metodológicas.

*La metodología de enseñanza es presencial.*

*Se dictan Clases Teóricas presenciales (no obligatorias) comunes para todos los alumnos. Clases Prácticas (obligatorias), compuestas por dos partes, un seminario y una clase práctica propiamente dicha, ambos están relacionados entre sí, y guardan una vinculación con el teórico semanal dictado con anterioridad. Estos seminarios teórico-práctico se dictan a grupos reducidos de alumnos, los cuales están divididos en diferentes comisiones.*

*Tanto en las Clases Teóricas como en los Trabajos Prácticos, se aplica la estrategia Expositiva, Interrogativa/Deducción, y Método de casos, estimulando permanentemente la participación del alumno y la interacción continua y directa con el docente*

*Como Recursos Instruccionales se acude a Power Point, se muestran y analizan distintos Estudios Complementarios, Imágenes y Videos ilustrativos de los diferentes procesos patológicos. En cada Unidad Temática se plantean casos clínicos y guía para la resolución de los mismos, asignando a los alumnos una nota de concepto, con el propósito de orientarlo y darle una devolución del proceso de enseñanza aprendizaje*

### 6-Evaluación:

*La materia no se promociona, todos los alumnos deben rendir examen final. La modalidad de evaluación es a través de exámenes orales, tanto los parciales, y sus recuperatorios, como los finales.*

*La modalidad oral tiene como fundamento evaluar, además de los conocimientos propios acerca de la materia, la forma de expresión del alumno, el uso de un vocabulario y expresiones apropiadas para un futuro profesional de la salud, ya que otro objetivo es que el alumno aprenda, a lo largo de la cursada, a manifestarse adecuadamente ante los pacientes y demás profesionales del área de*

salud.

*Al momento de los exámenes parciales se tendrá en cuenta el concepto del alumno, durante la cursada y su modo de resolver los casos clínicos.*

*Para aprobar el examen final, el alumno deberá ser aprobado por al menos dos de tres docentes integrantes de la mesa examinadora, y demostrar saber al menos el 60 % del total de los contenidos sobre los cuales haya sido interrogado por cada docente, equivaliendo esto a la calificación de 4 (cuatro).*

## **BIBLIOGRAFIA:**

**Obligatoria:** *La velocidad de la información y su transmisión al conocimiento, determina que la cátedra adopte escasa bibliografía generalista en cuanto al apartado de Patología. Resulta difícil recomendar al alumno un solo autor para el abordaje de toda la asignatura. La cada vez mayor subespecialidad de cada tema refiere que se busquen autores específicos para tal abordaje.*

### **Unidad Temática I**

- Argente, H. *Semiología médica*. Ed Panamericana. 1ª edición. 2006
- Atkinson, K. *Fisioterapia en Ortopedia. Un enfoque basado en problemas*. Ed Elsevier 2ª Edición. 2007
- Balius Mata, R. *Patología Muscular en el deporte*. Ed. Masson. 1ª edición. 2005. • Cleland, J. Netter. *Exploración clínica en ortopedia*. Ed. Masson. 3ª edición. 2015. • Egol, K. *Handbook of Fractures*. Ed. Lippincott Williams & Wilkins 4ª edición. 2010. • Goodman, C. *Differential Diagnosis for Physical Therapists*. Ed. Elsevier. 5ª edición. 2013. • Goodman, C. *Pathology. Implications for Physical Therapists*. Ed. Elsevier. 4ª edición. 2015.
- Hoppenfeld S *Exploración Física del Raquis y Las Extremidades* Ed. Manual Moderno, 2000. • Hoppenfeld, S. *Fracturas. Tratamiento y rehabilitación*. Ed. Marbán. Reimpresión 2004. • Instituto de Rehabilitación Psicofísica (IREP) - *Protocolo e Instrumentación para la Evaluación y Seguimiento de Pacientes en Rehabilitación*.
- Jurado Bueno, A. *Tendón. Valoración y tratamiento en Fisioterapia* . Ed. Paidotribo. 1ª edición. 2008.
- Cleland, J *Neck and arm pain síndromes*. Ed. Elsevier. 1ª edición. 2011
- Rockwood, C. *The Shoulder*. Ed Elsevier. 5ª edición. 2017

### **Unidad temática II**

- Beaulé, P. *La cadera dolorosa del adulto joven*. Ed Ars Medica AAOS. 1ª edición. 2009 • Cleland, J. Netter. *Exploración clínica en ortopedia*. Ed. Masson. 3ª edición. 2015. • Hoppenfeld S *Exploración Física del Raquis y Las Extremidades* Ed. Manual Moderno, 2000. • Hoppenfeld, S. *Fracturas. Tratamiento y rehabilitación*. Ed. Marbán. Reimpresión 2004. • Jurado Bueno, A. *Manual de pruebas diagnósticas. Traumatología y Ortopedia*. Ed. Paidotribo. 1ª edición. 2002
- Magee, D. *Pathology and Intervention in Musculoskeletal Rehabilitation*. Ed Elsevier. 1ª edición. 2009
- Noyes, F. *Knee disorders. Surgery, Rehabilitation, Clinical Outcomes*. Ed Elsevier. 2ª edición.

2017

- Valente Valenti - *Ortesis Del Pie*. Ed. Panamericana, 3ra edición. 2008.

### **Unidad temática III**

- Cleland, J. Netter. *Exploración clínica en ortopedia*. Ed. Masson. 3ª edición. 2015. • Fardon, D. OKU. *Actualizaciones en cirugía ortopédica y traumatológica*. Columna 2 Ed Ars Medica AAOS. 1ª edición. 2003
- Greenhalgh, S. *Red Flags II: A guide to solving serious pathology of the spine*, Ed Elsevier. 1ª edición. 2010
- Hoppenfeld S *Exploración Física del Raquis y Las Extremidades* Ed. Manual Moderno, 2000. • Hoppenfeld, S. *Fracturas. Tratamiento y rehabilitación*. Ed. Marbán. Reimpresión 2004 • Learreta J - *Compendio sobre Diagnostico de las Patologías de la ATM*. Actualización.. Ed. Artes medicas Latinoamérica (Cap 3, 5) 2008.
- Liebensohn, C. *Manual de Rehabilitación de la columna vertebral*. Ed. Paidotribo. 2ª edición. 2002
- Moseley, L. *Explicando el dolor*. Ed. Noigroup. 1ª edición. 2003. 5ª reimpresión. 2010. • Newton, P. *Escoliosis idiopática del adolescente*. Ed Ars Medica AAOS. 1ª edición. 2005 • Sociedad Argentina de Terapia Intensiva - *Manual de Neurointensivismo: Enfoque Clínico, Diagnostico y Terapeutico*. (Cap. TEC) Ed. Panamericana 2010.
- Vleeming, A. *Movimiento, estabilidad y dolor lumbopélvico*. Ed Elsevier. 2ª edición. 2008

### **Unidad Temática IV**

- Berbari, L y cols. 2015 *Infectious Diseases Society of America (IDSA) Clinical Practice Guidelines for the Diagnosis and Treatment of Native Vertebral Osteomyelitis in Adults*. *Clin Infect Dis*. 2015 Sep 15;61(6):e26-46. doi: 10.1093/cid/civ482
- Carbonell Abelló j. *Monografías Ser. Semiología de Enfermedades Reumáticas* Ed. Médica Panamericana. 2006
- Cibulka, M y cols. *Hip Pain and Mobility Deficits – Hip Osteoarthritis: Clinical Practice Guidelines Linked to the International Classification of Functioning, Disability, and Health from the Orthopaedic Section of the American Physical Therapy Association* *J Orthop Sports Phys Ther* 2009;39(4):A1-A25. doi:10.2519/jospt.2009.0301
- Dziedzic, K. *Rheumatology. Evidence-Based Practice for Physiotherapists and Occupational Therapists* Ed Elsevier. 1ª edición. 2010
- Groot N, et al. *European evidence-based recommendations for diagnosis and treatment of childhood-onset systemic lupus erythematosus: the SHARE initiative*. *Ann Rheum Dis* 2017;0:1–9. doi:10.1136/annrheumdis-2016-210960
- Hernández Martín, D y cols. *Guía clínica para la rehabilitación de los pacientes con enfermedades reumáticas*. *Medisur*. febrero 2017 \ Volumen 15 \ Numero 1 ISSN 1727-897X • Magee, D. *Pathology and Intervention in Musculoskeletal Rehabilitation*. Ed Elsevier. 1ª edición. 2009
- Sudoł-Szopińska, I y cols. *Recommendations of the ESSR Arthritis Subcommittee for the Use of Magnetic Resonance Imaging in Musculoskeletal Rheumatic Diseases*. *Semin Musculoskelet Radiol* 2015;19:396–411. DOI: 10.1055/s-0035-1564696
- *Sociedad española de Reumatología Manual Ser de las Enfermedades Reumaticas*. Ed. Médica Panamericana 5ª edición. 2008.

- van der Heijde, D y cols. 2016 update of the ASAS-EULAR management recommendations for axial spondyloarthritis. *Ann Rheum Dis* 2017;0:1–14. doi:10.1136/annrheumdis-2016-210770

**Complementaria:** Ampliación de temas. Se utilizan autores que, en su mayoría, hayan publicado sus trabajos en libros, revistas o foramen partes de guías o consensos nacionales o internacionales en sus respectivas sociedades o asociaciones. Cabe recordar que esta es una asignatura universitaria de grado.

### **Unidad Temática I**

- Boissonnault, W. *Physical Therapists Referring Patients to Physicians: A Review of Case Reports and Series. J Orthop Sports Phys Ther* 2012;42(5):446-454, Epub 25 January 2012. doi:10.2519/jospt.2012.3890
- Cano de la Cuerda – Collados Vázquez. *Neurorehabilitación. Métodos Específicos De Valoración y Tratamiento*. Ed. Panamericana (Cap 15, 21) 2012.
- Cook, Ch. *Orthopedic Manual Therapy. An evidence-based approach*. Ed. Prentice-Hall. 1ª edición. 2007.
- Cosentino R. *Semiología, con consideraciones Clínicas y Terapéuticas*. Mmss, Mmii, Raquis: Ed. “El Ateneo” editorial. 1992.
- Gibby, W. *Basic principles of magnetic resonance imaging. Neurosurg Clin N Am* 16 (2005) 1–64. doi:10.1016/j.nec.2004.08.017
- Jewson, J. *The Sympathetic Nervous System and Tendinopathy: A Systematic Review. Sports Med* (2015) 45:727–743 DOI 10.1007/s40279-014-0300-9
- Jones, L. *The Pain and Movement Reasoning Model: Introduction to a simple tool for integrated pain assessment. Man Ther.* 2014 Jun;19(3):270-6. doi: 10.1016/j.math.2014.01.010
- Mainhoffner, C - *Síndrome de Dolor Regional Complejo. Complex Regional Pain Syndromes: New pathophysiological concepts and therapies. European Journal of neurology* 2010.
- Roy, J. *Beyond the Joint: The Role of Central Nervous System Reorganizations in Chronic Musculoskeletal Disorders Journal of Orthopaedic & Sports Physical Therapy*, 2017 Volume:47 Issue:11 Pages:817–821 DOI: 10.2519/jospt.2017.0608
- Sahrman, S. *Diagnosis and treatment of movement system impairment syndromes Braz J Phys Ther.* 2017 Nov-Dec; 21(6): 391–399. 10.1016/j.bjpt.2017.08.001
- Cerezal Pesquera, L. *Resonancia Magnética del Sistema Musculoesquelético*. Ed SERAM ONLINE [http://www.seram.es/cursos\\_online\\_libro.php](http://www.seram.es/cursos_online_libro.php)
- Muñoz Gutierrez, J. *Atlas de mediciones radiográficas en Ortopedia y Traumatología*. Ed. McGraw-Hill Interamericana. 1ª edición. 1999.
- Sociedad Española de Cirugía Ortopédica y Traumatológica. *Manual de Cirugía Ortopédica y Traumatología*. Ed. Panamericana, 2da Edición 2012.
- Sociedad Española de Cirugía Ortopédica y Traumatológica. *Pseudoartrosis. Curso Básico Fundación SECOT. Actualización en pseudoartrosis, dictado por SECOT*. López Duran Stern, 2008.

### **Unidad Temática II**



- Cerezal Pesquera, L. *Resonancia Magnética del Sistema Musculoesquelético*. Ed SERAM ONLINE [http://www.seram.es/cursos\\_online\\_libro.php](http://www.seram.es/cursos_online_libro.php)
- Campbell W. Canale. *CIRUGIA ORTOPEDICA*. Ed. Panamericana (Cap 16) 10ma Edición. 2011
- Comandre F. - *Cadera del Deportista*. Archivos de medicina del deporte. Vol XXN°94, 2003.
- Consejero, V. Madrigal, J *Traumatología de Rodilla.. Ed Panamericana (Cap 30) 11° edición*. 2006.
- Muñoz Gutierrez, J. *Atlas de mediciones radiográficas en Ortopedia y Traumatología*. Ed. McGraw-Hill Interamericana. 1ª edición. 1999.
- Cosentino R. *Semiología, con Consideraciones Clinicas y Terapeuticas*. Mmss, Mmii, Raquis: Ed. "El Ateneo" editorial. 1992.
- Revisión: Oliver Marin et al. *Atrapamiento O Choque Femeroacetabular: Concepto, Diagnóstico y Tratamiento (Part. 1)* Archivos de medicina del deporte. Volumen XXV. N° 124, 2008.
- Ribas, M - *Atrapamiento O Choque Femeroacetabular: Actualización*. et al. *Unidad de traumatología de miembro inferior*. Instituto universitario Dexeus, Barcelona. 2005. • Sanchis-Alfonso - *Dolor Anterior de Rodilla e Inestabilidad Rotuliana en el Paciente Joven*. Ed. Panamericana (Cap. 1,3,4,6) 2003.
- Sanchis-Alfonso, McConnell, Monllau, Fulkerson. - *Diagnóstico y Tratamiento del Dolor Anterior de Rodilla (Diagnosis and treatment of anterior knee pain)*. Journal of ISAKOS: Joint Disorders & Orthopaedic Sports Medicine Publish Ahead of Print, published on March 22, 2016 as doi:10.1136/jisakos-2015-000033.
- *Sociedad Española de Cirugía Ortopédica y Traumatológica. Manual de Cirugía Ortopédica y Traumatología*. Ed. Panamericana, 2da Edición 2012.

### **Unidad Temática III**

- Balius, R. *Ecografía musculoesquelética*. Ed. Thieme Verlag. 1ª edición. 2007. • Cosentino R. *Semiología, con consideraciones Clinicas y Terapéuticas*. Mmss, Mmii, Raquis: Ed. "El Ateneo" editorial. 1992.
- Rebollo, D . *Manifestaciones Ortopédicas frecuentes en el consultorio pediátrico*. Ed. Atlante. 2ª edición. 2006
- Sanchis Alfonso, V. *Dolor anterior de rodilla e inestabilidad rotuliana en el paciente joven*. Ed Panamericana 1ª edición. 2003
- *Sociedad Española de Cirugía Ortopédica y Traumatológica. Manual de Cirugía Ortopédica y Traumatología*. Ed. Panamericana, 2da Edición 2012.
- Torres Cuelco, R. *La columna cervical: Evaluación clínica y aproximaciones terapéuticas*. Ed Panamericana. 1ª edición. 2008 Tomos I y II

### **Unidad Temática IV**

- **CONSENSO ARGENTINO DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE SÍNDROME DE SJÖGREN PRIMARIO** Grupo de estudio Síndrome de Sjögren. Sociedad Argentina de

### *Reumatología*

- *GPC: Prevención, Diagnóstico y Tratamiento de Rehabilitación en el adulto con Osteoartrosis en los tres niveles de atención. Catálogo Maestro de Guías de Práctica Clínica: IMSS-726-14. México: Secretaría de Salud; 25 de septiembre 2014*
- *Goundry, B y cols. Diagnosis and management of Raynaud's phenomenon. BMJ 2012;344:e289 doi: 10.1136/bmj.e289.*
- *Guía Clínica AUGE. Lupus Eritematoso Sistémico. Serie Guías Clínicas MINSAL 2013. Chile.*
- *Maldonado – Coco, J. Reumatología. Ed Azzuras 2010.*
- *Ogilvie, C y cols. What's New in Primary Bone Tumors. Bone Joint Surg Am. 2016;98:2109-13 doi: 10.2106/JBJS.16.00996*
- *Shiboski, C y cols. 2016 American College of Rheumatology/European League Against Rheumatism Classification Criteria for Primary Sjögren's Syndrome. ARTHRITIS & RHEUMATOLOGY Vol. 00, No. 00, Month 2016, pp 00–00 DOI 10.1002/art.39859*
- *van Steenbergen, H y cols. EULAR definition of arthralgia suspicious for progression to rheumatoid arthritis. Ann Rheum Dis 2017;76:491–496. doi:10.1136/annrheumdis-2016-209846*