

ABC EN FISIOTERAPIA: RAZONAMIENTO CLINICO

PRESENTACIÓN

Para muchos el razonamiento se ciñe a la aplicación de procedimientos en base a baterías de test que nos señalen la estructura responsable de la clínica de nuestro paciente.

¿Podemos ser realmente tan específicos? ¿Es tan relevante la estructura en la clínica habitual? ¿Tenemos recursos para poder valorar y tratar correctamente y en base a la respuesta clínica, mecánica y sintomática de mi paciente? ¿Sabemos realizar un análisis del movimiento y objetivar su relevancia en cada caso concreto?

OBJETIVOS

- Saber realizar correctamente una historia clínica con preguntas intencionadas y en base a las respuestas obtenidas del paciente.
- Ser capaz de relacionar los hallazgos en el examen clínico con los síntomas del paciente y conocer la relevancia y correcto uso de los test ortopédicos.
- Realizar un razonamiento clínico adecuado, elaborar una hipótesis plausible.
- Poder elaborar una estrategia terapéutica que se sustente con los hallazgos de la historia clínica.
- Pautas y tratamientos habituales y discusión sobre los mismos y su marco teórico y conceptual.

PROGRAMA

- Etiquetas diagnósticas: Significado y su utilidad en el tratamiento. Cuadros clínicos y síndromes: contextualización.
- Cómo elaborar una historia clínica.
- La toma de datos como proceso dinámico y personalizado.
- Las medidas de referencia: CSOM.
- Planificar una exploración.



IL·LUSTRE COL·LEGI OFICIAL
DE FISIOTERAPEUTES
DE LA COMUNITAT VALENCIANA

- Medidas de cuidado y precaución.
- Valor y significado de los test ortopédicos. Dónde los situamos. Qué información aportan.
- El estudio del movimiento.
- Diagrama de movimiento: Lectura, interpretación, utilidad.
- Parámetros a tener en cuenta y algoritmos de decisión.
- Análisis del sistema de movimiento. Relevancia.
- De la teoría a la realidad.
- Casos clínicos.