

**FITXA IDENTIFICATIVA****DADES DE L'ASSIGNATURA****Codi:** 44640**Nom:** Aspectes específics de la recuperació funcional en el malalt cardiorrespiratori**Cicle:** Màster Universitari Oficial**Crèdits ECTS:** 8**Curs acadèmic:** 2025-26**TITULACIONS**

Titulació	Centre	Curs	Període
2220 - Màster Universitari en Recuperació Funcional en Fisioteràpia	Facultat de Fisioteràpia	1	Segon quadrimestre

**MATÈRIES**

Titulació	Matèria	Caràcter
2220 - Màster Universitari en Recuperació Funcional en Fisioteràpia	Aspectes específics de la recuperació funcional en el malalt cardiorrespiratori	OPTATIVA

**COORDINACIÓ**

CEBRIA I IRANZO MARIA DELS ÀNGELS

**RESUM**

En aquesta assignatura s'aborden els conceptes d'exercici físic i activitat física, les seues diferències i particularitats en el context de la malaltia cardíaca i/o respiratòria, així com en població especial (pediàtrica i geriàtrica).

També s'introdueixen les modalitats de seguiment dels programes d'exercici físic i activitat física, així com els sistemes actuals d'enregistrament (telemedicina, acceleròmetres, etc.).

**CONEIXEMENTS PREVIS****RELACIÓ AMB ALTRES ASSIGNATURES DE LA MATEIXA TITULACIÓ**

No s'ha especificat restriccions de matrícula amb altres assignatures del pla d'estudis.

**ALTRES TIPUS DE REQUISITS**



## COMPETÈNCIES / RESULTATS D' APRENTATGE

### 2220 - Màster Universitari en Recuperació Funcional en Fisioteràpia

Adquirir coneixements específics sobre els factors que influïxen en l'adherència a la pràctica física i les tècniques adequades per a incrementar-la.

Posseir i comprendre coneixements que aportin una base o oportunitat de ser originals en el desenvolupament i / o aplicació d'idees, sovint en un context de recerca.

Que els estudiants sàpiguen aplicar els coneixements adquirits i la seua capacitat de resolució de problemes en entorns nous o poc coneguts dins de contextos més amplis (o multidisciplinaris) relacionats amb la seua àrea d'estudi.

Que els estudiants sàpiguen comunicar les conclusions (i els coneixements i les raons últimes que les sustenten) a públics especialitzats i no especialitzats d'una manera clara i sense ambigüitats.

Que els estudiants siguen capaços d'integrar coneixements i afrontar la complexitat de formular judicis a partir d'una informació que, sent incompleta o limitada, incloga reflexions sobre les responsabilitats socials i ètiques vinculades a l'aplicació dels seus coneixements i judicis.

Saber aplicar els coneixements adquirits i ser capaços de resoldre problemes en entorns nous, o poc coneguts dins de contextos més amplis (o multidisciplinaris) relacionats amb les tècniques fisioteràpiques en els distints nivells d'assistència sanitària en el tractament físic de les patologies i lesions concretes el nivell d'especialització del qual requerit és major.

Ser capaç d'elaborar informes orals i escrits sobre la situació funcional dels pacients.

Ser capaç de promoure l'educació sanitària entre els diferents components de l'equip transdisciplinari de treball.

Ser capaços d'integrar coneixements i enfrontar-se a la complexitat de formular juís a partir d'una informació que, sent incompleta o limitada, incloga reflexions sobre les responsabilitats socials i ètiques vinculades a l'aplicació dels seus coneixements i juís, planificant un abordatge integral del pacient.

Ser capaços de saber utilitzar l'exercici físic terapèutic en tots els àmbits d'actuació de la recuperació funcional.

## DESCRIPCIÓ DE CONTINGUTS

### 1. Activitat física

1.1. Concepte, principis i determinants.

1.2. Valoració i efectes beneficiosos en el/la malalt/a cardiorrespiratori/a.



## 2. Exercici físic preventiu-terapèutic

2.1. Particularitats en el programa de rehabilitació cardíaca: objectius, programes d'intervenció, avaluació de resultats (efectes).

2.2. Particularitats en el programa de rehabilitació pulmonar: objectius, programes d'intervenció, avaluació de resultats (efectes).

2.3. Particularitats en població especial: pediàtrica i geriàtrica.

## 3. Seguiment del programes d'exercici físic preventiu-terapèutic: noves tecnologies i contextos per a la seua aplicació.

3.1. Telemedicina. Monitors d'activitat física.

3.2. Circuits urbans i altres contextos en la comunitat.

### VOLUM DE TREBALL (HORES)

#### ACTIVITATS PRESENCIALS

Activitat	Hores
Teoria	20,00
Laboratori	28,00
<b>Total hores</b>	<b>48,00</b>

#### ACTIVITATS NO PRESENCIALS

Activitat	Hores
Assistència a altres activitats	10,00
Elaboració de treballs individuals o en grup	32,00
Estudi i treball autònom	80,00
Preparació de classes	10,00
Preparació d'activitats d'avaluació	20,00
<b>Total hores</b>	<b>152,00</b>

### METODOLOGIA DOCENT

- Classes presencials teòric-pràctiques.

- Treball grupal consistent en la planificació d'un programa d'exercici físic terapèutic per a un/a pacient cardiorrespiratori/a.



- Tutories individuals i/o grupals per resoldre dubtes sobre els continguts tractats a l'assignatura i l'activitat grupal programada.

- Treball autònom de l'estudiant.

## AVALUACIÓ

Sistema d'avaluació	Percentatge de la qualificació
Els estudiants de forma individual o en grups defendran davant els demés estudiants un programa d'entrenament o be una intervenció per promoure l'activitat física, atenent a diferents supòsits i nivells d'actuació. Per tant, aquesta prova d'avaluació constarà d'una part escrita i una exposició oral que l'estudiant realitzarà per poder superar l'assignatura.	<b>35%</b>
Assistència i participació activa a la classe.	<b>25%</b>
Prova final teorico-pràctica escrita mitjançant la qual s'avaluaran els aspectes abordats en la matèria i de forma global en l'especialitat d'afeccions cardiorespiratòries.	<b>40%</b>

La qualificació final de l'assignatura serà la suma ponderada de les notes obtingudes a cada prova d'avaluació, sempre i quan l'estudiant haja obtingut com a mínim un 50% de la nota màxima en cadascuna de les proves: activitat individual-grupal, participació-assistència a classe y prova final escrita (examen tipus test).

L'assistència a les classes és de caràcter obligatori i forma part de l'avaluació de l'assignatura. En este sentit, es requerix l'assistència mínima al 80% de les hores de l'assignatura per a obtindre la màxima nota en esta part de l'avaluació. Així mateix, excepte per una causa de força major acreditada documentalment a la direcció del màster, es requerix l'assistència mínima al 50% de les hores de l'assignatura per a poder aprovar esta part de l'avaluació. A causa del caràcter no recuperable de les classes presencials, la no assistència al 50% de les hores de l'assignatura



implica la impossibilitat de superar l'assignatura en cap de les 2 convocatòries.

## BIBLIOGRAFIA

- Ahmad AM. Essentials of Physiotherapy after Thoracic Surgery: What Physiotherapists Need to Know. A Narrative Review. *Korean J Thorac Cardiovasc Surg.* 2018 Oct;51(5):293-307. doi: 10.5090/kjtc.2018.51.5.293.
- American College of Sports Medicine. *ACSM's Guidelines for Exercise Testing and Prescription.* 11th ed. Lippincott Williams & Wilkins; 2013. ISBN: 9781451170054.
- Área de asma de SEPAR; Área de enfermería de SEPAR; Departamento de asma ALAT. Consenso SEPAR-ALAT sobre terapia inhalada [SEPAR-ALAT consensus for inhaled therapies]. *Arch Bronconeumol.* 2013 Jun;49 Suppl 1:2-14. PMID: 23967487.
- Cristancho Gómez W. *Fundamentos de fisioterapia respiratoria y ventilación mecánica.* 3ª ed. Bogotá: Editorial El Manual Moderno; 2014. ISBN: 9789586315077.
- Gómez Garrido A. *Rehabilitación Respiratoria (SORECAR).* Madrid: Editorial Médica Panamericana; 2025. ISBN: 9788491190208.
- Hillegass E. *Essentials of Cardiopulmonary Physical Therapy.* 4th ed. St. Louis (MO): Elsevier; 2017. ISBN: 9780323401766.
- Holland AE, et al. Defining Modern Pulmonary Rehabilitation. An Official American Thoracic Society Workshop Report. *Ann Am Thorac Soc.* 2021 May;18(5):e12-e29. doi: 10.1513/AnnalsATS.202102-146ST.
- Jiang J, Zhang D, Huang Y, Wu Z, Zhang W. Exercise rehabilitation in pediatric asthma: A systematic review and network meta-analysis. *Pediatr Pulmonol.* 2022 Dec;57(12):2915-2927. doi: 10.1002/ppul.26134. Epub 2022 Oct 19. PMID: 36103241.
- Maltais F, Decramer M, Casaburi R, et al. ATS/ERS Ad Hoc Committee on Limb Muscle Dysfunction in COPD. An official American Thoracic Society/European Respiratory Society statement: update on limb muscle dysfunction in chronic obstructive pulmonary disease. *Am J Respir Crit Care Med.* 2014 May 1;189(9):e15-62. doi: 10.1164/rccm.201402-0226ST.
- Main E, Denephy L. *Cardiorespiratory physiotherapy: adults and paediatrics.* 5th ed. Elsevier; 2017. ISBN: 9780729541467.
- Niebauer J, editor. *Cardiac Rehabilitation Manual.* 2nd ed. Springer; 2017. ISBN: 9783319465643.
- Rochester CL, Vogiatzis I, Holland AE, et al. ATS/ERS Task Force on Policy in Pulmonary Rehabilitation. An Official American Thoracic Society/European Respiratory Society Policy Statement: Enhancing Implementation, Use, and Delivery of Pulmonary Rehabilitation. *Am J Respir Crit Care Med.* 2015 Dec 1;192(11):1373-86. doi: 10.1164/rccm.201510-1966ST.
- Spruit MA, et al. An official American Thoracic Society/European Respiratory Society statement: key concepts and advances in pulmonary rehabilitation. *Am J Respir Crit Care Med.* 2013 Oct 15; 188(8):e13-64. doi: 10.1164/rccm.201309-1634ST.
- Spruit MA, Pitta F, Garvey C, et al. ERS Rehabilitation and Chronic Care, and Physiotherapists Scientific Groups; American Association of Cardiovascular and Pulmonary Rehabilitation; ATS Pulmonary Rehabilitation Assembly and the ERS COPD Audit team. Differences in content and organisational aspects of pulmonary rehabilitation programmes. *Eur Respir J.* 2014 May;43(5): 1326-37. doi: 10.1183/09031936.00003014.
- Spruit MA, Pitta F, McAuley E, ZuWallack RL, Nici L. Pulmonary Rehabilitation and Physical Activity in Patients with Chronic Obstructive Pulmonary Disease. *Am J Respir Crit Care Med.* 2015 Oct 15;192(8):924-33. doi: 10.1164/rccm.201506-1174PP.
- Vogiatzis I, Rochester CL, Spruit MA, Troosters T, Clini EM. ATS/ERS Task Force on Policy in Pulmonary Rehabilitation. Increasing implementation and delivery of pulmonary rehabilitation:



key messages from the new ATS/ERS policy statement. *Eur Respir J.* 2016 Nov;47(5):1336-41. doi: 10.1183/13993003.01285-2016.

- Watz H, Pitta F, Rochester CL, et al. An official European Respiratory Society statement on physical activity in COPD. *Eur Respir J.* 2014 Dec;44(6):1521-37. doi: 10.1183/09031936.00074814.
- Wickerson L, et al. Physical rehabilitation for lung transplant candidates and recipients: An evidence-informed clinical approach. *World J Transplant.* 2016 Sep 24;6(3):517-31. doi: 10.5500/wjt.v6.i3.517.

Així mateix, en cada tema s'especificaran els llibres, articles científics i lectures d'interès recomanats per a la preparació dels continguts abordats.