



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' APRENENTATGE****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 seu capacitat de resolució de problemes en entorns nous o poc coneguts dins de contextos més amplis (o multidisciplinaris) relacionats amb la seu 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 ambigüïtats.

Que els estudiants siguin 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 enfocar-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 seu 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
Total hores	48,00

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
Total hores	152,00

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.



- Tutorials 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 bé 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.	35%
Assistència i participació activa a la classe.	25%
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.	40%

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/kjtcs.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.
- Àrea de asma de SEPAR; Àrea 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.* 3^a 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, Denephly 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:



**44640 Aspectes específics de la recuperació funcional en
el malalt cardiorrespiratori**

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.