DATOS GENERALES DE LA ASIGNATURA

ASIGNATURA: Afecciones Quirúrgicas
PLAN DE ESTUDIOS: Grado en Fisioterapia (PGR-FISIOTER)
GRUPO: 2526-M1
CENTRO: Facultad de Ciencias de la Salud
CARÁCTER DE LA ASIGNATURA: Básica (BA)
ECTS: 6,0
CURSO: 2º
TEMPORALIDAD: 2º Semestre
IDIOMA EN QUE SE IMPARTE: Castellano

DATOS DEL DOCENTE

NOMBRE Y APELLIDOS: DAVID GONZÁLEZ MARTÍN
EMAIL: dgonzalez@uemc.es
TELÉFONO: 983 00 10 00
HORARIO DE TUTORÍAS: Jueves a las 16:00 horas

CV DOCENTE:

- Doctorado en Ciencias de la Salud (Universidad de La Laguna)(2022): "Fracturas periprotésicas de cadera Vancouver B2: osteosíntesis frente a revisión protésica" (Calificación: Sobresaliente Cum Laude)
- Acreditación ANECA (Agencia Nacional de Evaluación de la Calidad y Acreditación de España): Profesor Ayudante Doctor
- Profesor Universidad Europea Miguel de Cervantes (Afecciones Quirúrgicas - Grado en Fisioterapia)
- Tutor de 5 Trabajos de Fin de Grado en Medicina (ULL)

CV PROFESIONAL:

https://www.drdavidgonzalezmartin.com/investigaci%C3%B3n

https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/?term=Gonz%C3%A1lez-Mart%C3%ADn+D&sort=date

- Grado en Medicina (Universidad de La Laguna)(2010-2016)
- Especialista en Cirugía Ortopédica y Traumatología (Hospital Universitario de Canarias)(2017-2022)
- Fellowship en Traumatología Deportiva (Equipo Dr.Leyes - Clínica Olympia - Madrid)
- Máster en Urgencias Traumatológicas (Universidad CEU Cardenal Herrera)(2021-2022)
- Máster "Razonamiento y Práctica Clínica" (Universidad de Alcalá) (2016-2017)
- FIFA Diplome in Football Medicine (2022).
- Plan Nacional de Formación Artroscópica (Asociación Española de Artroscopia)(2021).
- Expertos Universitarios en: "Traumatología y Cirugía del Aparato Locomotor" (Fundación General Universidad de Granada)(2018-2020), "Patología traumática urgente de la infancia" (Universidad CEU Cardenal Herrera)(16 ECTS)(2021- 2022), "Urgencias traumatológicas del miembro superior" (Universidad CEU Cardenal Herrera)(16 ECTS)(2021-2022), "Urgencias traumatológicas de la pelvis y miembro inferior" (Universidad CEU Cardenal Herrera)(17 ECTS)(2021-2022) y "Urgencias traumatológicas en columna vertebral" (Universidad CEU Cardenal Herrera) (21 ECTS) (2021-2022).
- Acreditación de Director de instalaciones radiológicas (Consejo de Seguridad Nuclear)
- 31 Publicaciones en revistas internacionales indexadas
- 12 Capítulos de libros

- 54 Comunicaciones en congresos Nacionales/Internacionales (Ver CV).
- Más de 100 cursos de Cirugía Ortopédica y Traumatología (Ver CV).
- Galardonado con 12 Becas y/o Premios

CV INVESTIGACIÓN:

REVISTAS INTERNACIONALES INDEXADAS (31):

1.- González-Martín D, Pais-Brito JL, González-Casamayor S, Guerra-Ferraz A, Martín-Vélez P, Herrera Pérez M, Periprosthetic Hip Fractures with a Loose Stem: Open Reduction and Internal Fixation vs. Stem Revision, J Arthroplasty. 2021;36(9):3318-3325. doi: 10.1016/j.arth.2021.05.003. (JCR – Q1)

2.- González-Martín D, González-Casamayor S, Herrera-Pérez M, Guerra-Ferraz A, Ojeda-Jiménez J, Pais-Brito JL. Is Stem Revision Necessary for Vancouver B2 Periprosthetic Hip Fractures? Analysis of Osteosynthesis Results from 39 Cases. J Clin Med. 2021;10:5288. doi: 10.3390/jcm10225288. (JCR – Q1)

3.- González-Martín D, Pais-Brito JL, González-Casamayor S, Guerra-Ferraz A, Ojeda-Jiménez J, Herrera-Pérez M. New Sub-Classification of Vancouver B2 Periprosthetic Hip Fractures According to Fracture Pattern. Injury. 2022;53(3):1218-1224. doi:10.1016/j.injury.2021.10.026 (JCR – Q2)

4.- González-Martín D, Herrera-Pérez M, Ojeda-Jiménez J, Rendón-Díaz D, Valderrabano V, Pais-Brito JL. Neurological Injuries after Calcaneal Osteotomies Are Underdiagnosed. J Clin Med. 2021 Jul 16;10(14):3139. doi: 10.3390/jcm10143139. (JCR – Q1)

5.- González-Martín D, Herrera-Pérez M, Ojeda-Jiménez J, Rendón-Díaz D, Valderrabano V, Pais-Brito JL. "Safe incision" in calcaneal sliding osteotomies reduces the incidence of sural nerve injury. Int Orthop. 2021 Jun 15. doi: 10.1007/s00264-021-05109-y (JCR – Q2)

6.- González-Martín D, Álvarez-De la Cruz J, Martín-Vélez P, Boluda-Mengod J, Pais-Brito JL, Herrera-Pérez M. Quantitative and qualitative analysis of the influence of confinement by COVID-19 in fracture patients entered in a traumatology service at a third level hospital. Rev Esp Cir Ortop Traumatol. 2021;65(5):374-381. doi: 10.1016/j.recote.2021.05.002 (SCI – Q3)

7.- González-Martín D, Pais-Brito JL, González-Casamayor S, Guerra-Ferraz A, Ojeda-Jiménez J, Herrera-Pérez M. Treatment Algorithm In Vancouver B2 Periprosthetic Hip Fractures: Osteosynthesis vs Revision Arthroplasty. EFORT Open Rev. 2022;7(8):533-541. doi:10.1530/EOR-21-0129

8.- González-Martín D, Pais-Brito JL, González-Casamayor S, Guerra-Ferraz A, González-Pérez JM, Jiménez-Sosa A, Herrera Pérez M. Economic Impact of Periprosthetic Hip Fractures. Rev Esp Cir Ortop Traumatol. 2022;S1888-4415(22)00019-4. doi:10.1016/j.recot.2022.01.008 (SCI – Q3)

9.- David González-Martín, Luis Enrique Hernández-Castillejo, Mario Herrera-Pérez, José Luis Pais-Brito, Sergio González-Casamayor, Miriam Garrido-Miguel. Osteosynthesis vs Revision Arthroplasty in Vancouver B2 Periprosthetic Hip Fractures: A Systematic Review and Meta-Analysis. Eur J Trauma Emerg Surg. 2022;10.1007/s00068-022-02032-8. doi:10.1007/s00068-022-02032-8 (JCR – Q1)

10.- David González Martín; Mario Herrera Pérez; Pablo Martín Vélez; Diego Alejandro Rendón Díaz. Prevalence of bone marrow edema in a study population with foot and/or ankle pain. The Foot 40 (2019) 76–80. The Foot 40 (2019), pp. 76 - 80. Elsevier (https://doi.org/10.1016/j.foot.2019.04.004). (SCI – Q2)

11.- Manuel Leyes, David González-Martín, César Flores-Lozano, María González-Salvador, Eulogio MartínBuenadicha, Rodrigo García-Crespo. Supplementary tibial fixation in anterior cruciate ligament reconstruction with Bone-Tendon-Bone graft. Arthrosc Tech. 2022 doi: https://doi.org/10.1016/j.eats.2022.04.006 (JCR – Q3)

12.- Santiago Arauz, David González-Martín, Marcelo Quiroga, Pedro Guillén. Arthroscopic Modified McLaughlin Procedure and Remplissage for Treatment of Simultaneous Reverse Hill-Sachs and Hill-Sachs Lesions Arth Tech. Arthroscopy Techniques 2022. https://doi.org/10.1016/j.eats.2022.03.038 (JCR – Q3)

13.- Samitier G, Vinagre G, González-Martín D. Acromioclavicular Fracture-Dislocation Fixation Technique with Cerclages and Osteosutures: The "Invisible" Repair. Arthrosc Tech. 2022;11(4):e523-e529. DOI:https://doi.org/10.1016/j.eats.2021.12.002 (JCR – Q3)

14.- Berner JE, Chan JKK, Gardiner MD, Navia A, Tejos R, Ortiz-Llorens M, Ortega-Briones A, Rakhorst HA, Nanchahal J, Jain A; INTELLECT Collaborative (González-Martín D.). International Lower Limb Collaborative (INTELLECT) study: a multicentre, international retrospective audit of lower extremity open fractures. Br J Surg. 2022;109(9):792-795. doi:10.1093/bjs/znac105 (JCR – Q1)

15.- Tejero S, González-Martín D, Martínez-Franco A, Jiménez-Diaz F, Gijon-Nogueron G, Herrera-Pérez M. Intraoperative Checking of the First Ray Rotation and Sesamoid Position through Sonographic Assistance. Arch Orthop Trauma Surg. 2022;10.1007/s00402-022-04359-8. doi:10.1007/s00402-022-04359-8 (JCR – Q2)
16.- Herrera-Pérez M, González-Martín D, Martín-Vélez P, Domínguez-Meléndez M, Galhoum AE, Tejero S, Valderrabano V. Tibiotalocalcaneal nailing for osteoporotic ankle fractures in the frail patient: a narrative review with a clinical score proposal for the decision-making process. EFORT Open Rev. 2022;7(5):328-336. doi:10.1530/EOR-21-0085 (JCR – Q1)
17.- Herrera-Pérez M, Valderrabano V, Godoy-Santos AL, González-Martín D, Tejero S. Ankle osteoarthritis: Comprehensive review and treatment algorithm proposal. EFORT Open Rev. 2022;7(7):448-459. doi:10.1530/EOR-21-0117 (JCR – Q1)
18.- Herrera-Pérez M, González-Martín D, Vallejo-Márquez M, Godoy-Santos AL, Valderrabano V, Tejero S. Ankle Osteoarthritis Aetiology. J Clin Med. 2021 Sep 29;10(19):4489. doi: 10.3390/jcm10194489. (JCR – Q1)
19.- Tejero S, Prada-Chamorro E, González-Martín D, García-Guirao A, Galhoum A, Valderrabano V, Herrera-Pérez M. Conservative Treatment of Ankle Osteoarthritis. J Clin Med. 2021 Sep 30;10(19):4561. doi: 10.3390/jcm10194561. (JCR – Q1)
20.- Samitier. G, Vinagre. G, González-Martín. D. Acromioclavicular Fracture-Dislocation Fixation Technique with Cerclages and Osteosutures. ESSKA Newsletter October 2021. https://www.esska.org/news/583627/Doctorado
21.- Herrera-Pérez M, González-Martín D, Viladot-Pericé R. Proposed treatment algorithm for hallux rigidus. J Foot Ankle. 2021;15(3):205-7. https://doi.org/10.30795/jfootankle.2021.v15.1578
22.- Herrera-Pérez M, González-Martín D, Ruiz-Escobar J, Viladot-Pericé R. Conservative treatment of hallux rigidus: narrative review of scientific evidence. J Foot Ankle. 2021;15(3):201-4. https://doi.org/10.30795/jfootankle.2021.v15.1579
23.- Herrera-Pérez M, González-Martín D, Sanz EJ, Pais-Brito JL. Ethical Dilemmas with Regard to Elderly Patients with Hip Fracture: The Problem of Nonagenarians and Centenarians. Journal of Clinical Medicine. 2022; 11(7):1851. https://doi.org/10.3390/jcm11071851 (JCR – Q1)
24.- J. Ojeda-Jiménez, D. Rendón-Díaz, P. Martín-Vélez, D. González-Martín, J. Boluda-Mengod, M. Méndez-Ojeda, J.L. Pais-Brito, M. Herrera-Pérez. Surgically treated calcaneal joint fractures: what does postoperative computed tomography give us? Rev Esp Cir Ortop Traumatol. 2020;64(6):393-400 https://doi.org/10.1016/j.recot.2020.06.001 (SCI – Q3)
25.- David González Martín; Jorge Ojeda Jiménez; Pablo Martín Vélez; Fernando Linares Yanes; Javier Álvarez De la Cruz. Importance of serial physical examination in the 21st century after knee dislocation. Case report. ECTES Abstracts 2020. Eur J Trauma Emerg Surg 46, 3–316 (2020). PC477. (https://doi.org/10.1007/s00068-020-01343-y). (JCR – Q1)
26.- Pablo Martín Vélez; Juan Boluda Mengod; Jorge Ojeda Jiménez; David González Martín; Fernando Linares Yanes; Mario Ulises Herrera Pérez. Masquelet technique and antibiotic cement-coated nail as definitive treatment in a young patient with open femur fracture with 10cm bone defect. ECTES Abstracts 2020. Eur J Trauma Emerg Surg 46, 3–316 (2020). PC274. (https://doi.org/10.1007/s00068-020-01343-y) (JCR – Q1)
27.- Jorge Ojeda Jiménez; Juan Boluda Mengod; Pablo Martín Vélez; Mario Ulises Herrera Pérez; David González Martín; Fernando Linares Yanes. Medial femoral MIPO approach in periprosthetic-peri-implant fractures: a les invasive solution to consider. ECTES Abstracts 2020. Eur J Trauma Emerg Surg 46, 3–316 (2020). PC271. (https://doi.org/10.1007/s00068-020-01343-y). (JCR – Q1)
28.- Mario Herrera-Pérez, Juan P. García-Paños, David González-Martín, Ricardo Ramírez-De Paz, Luis Herrera-Navarro. Hinged Motion Distraction Surgery for Ankle Osteoarthritis. Techniques in Foot & Ankle Surgery (Tech Foot & Ankle 2020;19: 14-18)(SJR – Q3)
29.- de Cabo G, Rubio JA, González-Martín D, Martínez de Aragón A, Leyes M. Anterior Shoulder Ligamentoplasty as a Treatment for Multidirectional Shoulder Instability. Arthrosc Tech. 2022. https://doi.org/10.1016/j.eats.2022.08.029 (JCR – Q3)
30.- Tejero S, Fernández-Marín R, González-Martín D, Vallejo-Márquez M, Paulano-Godino F, Herrera-Pérez M. Hindfoot motion through helical axis image-based on dynamic CT scan using an original simulated weightbearing device. Foot Ankle Surg. 2023;S1268-7731(23)00027-9. doi:10.1016/j.fas.2023.02.001 (JCR – Q2)
31.- Gonzalo de Cabo, David González-Martín, Alberto Martínez de Aragón, Juan A. Rubio, Manuel Leyes. Anterior Shoulder Instability Treated Through an Anterior Arthroscopic Approach, Arthroscopy Techniques, 2023,

https://doi.org/10.1016/j.eats.2022.11.021.001 (JCR – Q3)

CAPÍTULOS DE LIBROS (12):
1.- Diego Rendón-Díaz; Jorge Ojeda-Jiménez, Pablo Martín-Vélez; David González-Martín; Mario Herrera-Pérez. Artroscopia y artrodiastasis en la artrosis de tobillo. Rev Soc Can Traumatol Ortop. 2021; 2 (1): 19 – 23
2.- Diego Rendón-Díaz; Pablo Martín-Vélez; Jorge Ojeda-Jiménez; David González-Martín; Mario Herrera-Pérez. La prótesis de tobillo dolorosa, estrategia diagnóstico-terapéutica. Rev Soc Can Traumatol Ortop. 2021; 2 (1): 57 - 63
3.- Jorge Ojeda-Jiménez, David González-Martín, Diego Rendón-Díaz, Pablo Martín-Vélez, Mario Herrera-Pérez. Innovaciones en diseño y tratamiento en la cirugía protésica de tobillo. Rev Soc Can Traumatol Ortop. 2021; 2 (1): 44 – 50
4.- María de los Angeles Ayala Rodrigo, María Rosario Muñoz Ortus, David González Martín. Encondromas, Condroma periosteal, Osteocondromatosis, Condroblastoma (Curso SECOT Tumores óseos)
5.- Mario Herrera-Pérez, David González-Martín, Javier Gascó, Faisal Al Sayel, José Luis Pais-Brito, Mariano de Prado. Bunionette (Tailor´s bunion). (International Bone Research Association Course Series Lower Extremity / Foot & Ankle: Forefoot Disorders. En edición, pendiente de publicar)
6.- Mario Herrera-Pérez, David González-Martín, Albert Ruiz, Fernando Álvarez, Yousef Alraishidi, José Luis Pais-Brito. Surgical Techniques. Bunionette: distal osteotomy-open. (International Bone Research Association Course Series Lower Extremity / Foot & Ankle: Forefoot Disorders. En edición, pendiente de publicar)
7.- Mario Herrera-Pérez, David González-Martín, Reyes Fernández, Sergio Tejero, Mariano de Prado, Marino DelmI. Morton´s neuroma. (International Bone Research Association Course Series Lower Extremity / Foot & Ankle: Forefoot Disorders. En edición, pendiente de publicar)
8.- Mario Herrera-Pérez, David González-Martín, Ricardo Ramírez De Paz, V. Miguel Flores Rodríguez, Jorge Ojeda Jiménez, Diego Rendón Díaz. Reumatismos inflamatorios. (Tratado COT 6.1 Pie y Tobillo. Editorial MARBAN. ISBN: 978-84-18068-72-0. Capítulo 24)
9.- Mario Herrera-Pérez, Jorge Ojeda Jiménez, D. Diego Rendón Díaz, David González-Martín, Ricardo Ramírez De Paz. Fracturas de estrés. (Tratado COT 6.1 Pie y Tobillo. Editorial MARBAN. ISBN: 978-84-18068-72-0. Capítulo 11)
10.- M. Herrera-Pérez, D. González-Martín, Jorge Ojeda-Jiménez, P. Martín-Vélez, D. Rendón-Díaz, JL. Pais Brito. Tratamiento del pie plano adquirido del adulto estadio ii: el dilema. fusión tarsometatarsiana: procedimiento de lapidus. (Editorial MARBAN. En edición, pendiente de publicar)
11.- M. Herrera-Pérez, D. Rendón-Díaz, J. Ojeda-Jiménez, J. P. García-Paños, P. Martín-Vélez, D. González-Martín, J. L. Pais-Brito. Papel de la artrodiastasis en la artrosis de tobillo. MONOGRAFÍA. NÚM. 12. 2020. ISSN: 2254-240X (IMPRESO). ISSN 2659-7438
12.- Eva M. Pérez-García, Francisco Márquez-Marfil, David González-Martín. Lesión de Tendones Flexores en Zona III-V: Spaguetti Wrist. Rev Soc Can Traumatol Ortop. 2020;1(1):45-49 (ISSN: 2660-860X)

DATOS ESPECÍFICOS DE LA ASIGNATURA

DESCRIPTOR DE LA ASIGNATURA:

El alumno conocerá las diferentes afecciones traumatológicas y ortopédicas, así como sus diferentes tratamientos quirúrgicos. En la misma el alumno desarrollara aptitudes para la realización de la historia clínica, exploración física, diagnóstico y tratamiento de las principales complicaciones quirúrgicas. Se trata de una asignatura que permite orientar el diagnósticos de patologías osteomusculares, así como el despistaje de enfermedades sistémicas que cursan con clínica osteomuscular. Las enfermedades autoinmunes y sistémicas tienen una presencia cada vez mas importante en la practica clínica diaria de los sanitarios que atienden a personas con problemas osteomusculares. Una de sus características es el desconocimiento por parte de los sanitarios. Así mismo, se abordaran principios terapéuticos básicos de las entidades descritas. Estamos, por tanto, ante una asignatura llave de prácticas tuteladas I.

CONTENIDOS DE LA ASIGNATURA:

1. **Traumatología** : Dedicado al aprendizaje de la patología traumática del aparato locomotor
    1. Traumatología, conceptos generales
    2. Fracturas: diagnóstico y tratamiento
    3. Fracturas: complicaciones locales de las fracturas
    4. Fracturas: complicaciones sistémicas de las fracturas
    5. Traumatología del raquis
    6. Traumatología del hombro, codo y antebrazo
    7. Traumatología de la mano
    8. Traumatología de la pelvis, cadera y fémur
    9. Traumatología de la rodilla
    10. Traumatología de la pierna, tobillo y pie
2. **Ortopedia** : Dedicado al aprendizaje de la patología ortopédica del aparato locomotor
    1. Inflamación, infección y cicatrización
    2. Principios generales de la exploración en el aparato locomotor: columna vertebral
    3. Principios generales de la exploración en el aparato locomotor: extremidades
    4. Lesiones de los nervios periféricos (traumática, compresiva, tumoral)
    5. Afecciones ortopédicas del hombro
    6. Afecciones ortopédicas del codo
    7. Afecciones ortopédicas de muñeca y mano
    8. Afecciones ortopédicas de la cadera
    9. Afecciones ortopédicas de la rodilla
    10. Afecciones ortopédicas del tobillo y pie

OBSERVACIONES DEL CONTENIDO DE LA ASIGNATURA:

Talleres prácticos

RECURSOS DE APRENDIZAJE:

Para el seguimiento de la asignatura el alumno contará con el material de apoyo elaborado por el docente junto con el Power Point expuesto en clase. El alumno deberá completar el material de apoyo entregado por el profesor con las notas que considere oportunas durante la clase teórica. Este material estará disponible en el e-campus (plataforma Moodle), sin que el estudio de este material sea suficiente para completar con éxito la asignatura.

COMPETENCIAS Y RESULTADOS DE APRENDIZAJE A ADQUIRIR POR EL ALUMNO

COMPETENCIAS GENERALES:

- RD 822/2021. Según el Real Decreto 822/2021, el marco competencial del título se define a través de grandes competencias (GC), ubicadas temporalmente en esta categoría de "competencias generales".
- GC1. Comprender la morfología, la fisiología, la patología y la conducta de las personas, así como las ciencias, los modelos, técnicas y los instrumentos sobre los que se fundamenta la fisioterapia.
- GC4. Comprender los conceptos fundamentales de la salud y la función que realiza el fisioterapeuta en el sistema sanitario.
- GC5. Adquirir la experiencia clínica adecuada que proporcione habilidades intelectuales y destrezas técnicas y manuales; que facilite la incorporación de valores éticos y profesionales; y que desarrolle la capacidad de integración de los conocimientos adquiridos; de forma que, al término de los estudios, los estudiantes sepan aplicarlos.
- GC6. Analizar, programar y aplicar el movimiento como medida terapéutica, promoviendo la participación del paciente/usuario en su proceso.
- GC7. Competencia para el desarrollo de una formación integral. Adquirir competencias, destacando aquellas ligadas a la responsabilidad social, la comunicación, el espíritu crítico y el emprendimiento, además de

habilidades para desenvolverse con soltura en entornos colaborativos digitales y multilingües, favoreciendo su inserción laboral.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS:

- RD 822/2021. Según el Real Decreto 822/2021, el marco competencial del título se concreta en los resultados de aprendizaje de cada materia y asignatura.

COMPETENCIAS TRANSVERSALES:

- RD 822/2021. Según el Real Decreto 822/2021, el marco competencial del título se concreta en los resultados de aprendizaje de cada materia y asignatura.

RESULTADOS DE APRENDIZAJE:

El alumno será capaz de:

- SbC5.3_Subcompetencia_Ser capaz de integrar el conocimiento que aporta la evidencia científica en las intervenciones y actuaciones llevadas a cabo en cualquier contexto.
- SbC6.2_Subcompetencia_Aplicar la metodología científica al ejercicio físico en un nivel avanzado en el ámbito de la salud.
- C1.2_Conocimiento_Conocer la fisiopatología de las enfermedades identificando las manifestaciones que aparecen a lo largo del proceso, así como los tratamientos médico-quirúrgicos, fundamentalmente en sus aspectos fisioterapéuticos y ortopédicos.
- H1.4_Habilidad o destreza_Utilizar la metodología científica en el análisis de los sistemas biológicos y de los problemas biomédicos siendo capaz de comunicarse con otros profesionales científicos en lo referente a los datos obtenidos y obtener consecuencias de ellos.
- H7.9_Habilidad o destreza_Obtener y comprender documentación de carácter técnico o profesional.
- H7.11_Habilidad o destreza_Utilizar terminología específica en contextos escritos y orales.
- CT4.2_Competencia transversal, valor o actitud_Comprender la importancia de actualizar los conocimientos, habilidades, destrezas y actitudes que integran las competencias profesionales del fisioterapeuta.
- CT5.1_Competencia transversal, valor o actitud_Comunicarse de modo efectivo y claro, tanto de forma oral como escrita, con los usuarios del sistema sanitario, así como con otros profesionales.

BIBLIOGRAFÍA Y RECURSOS DE REFERENCIA GENERALES

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:

- A.D. Delgado Martínez (2021): Cirugía Ortopédica y Traumatología. Panamericana. ISBN: 9788491103479

WEBS DE REFERENCIA:

Web / Descripcion
AO Trauma(https://www.aofoundation.org/trauma) Asociación Mundial de la Osteosíntesis

OTRAS FUENTES DE REFERENCIA:

Material aportado por el profesor

PLANIFICACIÓN DEL PROCESO DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE DE LA ASIGNATURA

METODOLOGÍAS:

MÉTODO DIDÁCTICO:

Clase magistral con soporte audiovisual.

MÉTODO DIALÉCTICO:

Habrá clases de contenido práctico con alta dosis de iniciativa y participación del alumno en el aprendizaje.

MÉTODO HEURÍSTICO:

Se realizarán preguntas a los alumnos sobre casos clínicos concretos para abordar las opciones terapéuticas de los mismos.

CONSIDERACIONES DE LA PLANIFICACIÓN:

La estructura de las sesiones se dividirá en 2 bloques.
Cada semana se impartirán clases teórico-prácticas, a excepción de la semana 15.
El primer bloque se impartirá entre las semanas 1 y 8
El examen de evaluación del mismo se desarrollará durante el horario lectivo de la semana 8
El segundo bloque se impartirá entre las semanas 9 a 15
El examen de evaluación del mismo se desarrollará durante el horario lectivo de la semana 15
Esta planificación estimada podrá verse modificada por causas ajenas a la organización académica primeramente presentada.
El profesor informará convenientemente a los alumnos de las nuevas modificaciones puntuales.

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES Y EVALUACIONES:

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES:

Actividad	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	¿Se evalúa?	CO	CE
Examen parcial bloque traumatología								X								X	X	X
Examen parcial bloque ortopedia															X	X	X	X

CONSIDERACIONES DE LA EVALUACIÓN EN LA CONVOCATORIA ORDINARIA:

Existe un examen por cada uno de los bloques de la asignatura:
Examen bloque Traumatología
Examen bloque Ortopedia

Evaluación continua bloque de traumatología. Se realizará por medio de cuestionarios presenciales durante las clases (plataforma online: moodle, kahoot, ahaslides...). El valor de esta evaluación será el 10% de la nota final de la asignatura (técnicas de observación). No es necesario superar esta parte para superar la asignatura en convocatoria ordinaria. Examen parcial del bloque de traumatología: Se realizará por medio de un examen tipo test de elección múltiple. El valor de este examen será el 40% de la nota final de la asignatura.

Evaluación continua bloque de ortopedia. Se realizará por medio de cuestionarios presenciales durante las clases (plataforma online: moodle, kahoot, ahaslides...). El valor de esta evaluación será el 10% de la nota final de la asignatura (técnicas de observación). No es necesario superar esta parte para superar la asignatura en convocatoria ordinaria. Examen parcial del bloque de ortopedia: Se realizará por medio de un examen tipo test de elección múltiple. El valor de este examen será el 40% de la nota final de la asignatura.

Para superar la asignatura, será necesario alcanzar un mínimo de 5 sobre 10 en los exámenes parciales de cada bloque. En el caso de no superar estos criterios de evaluación, la calificación final, ponderadas el resto de las notas, no podrá ser superior a 4.5 (suspenso), siempre que su media sea superior a esta calificación, si es inferior, obtendrá la nota de la media que le corresponde.

El valor de cada bloque será por tanto el que sigue:
• Bloque Traumatología 50%
• Bloque Ortopedia 50%

CONSIDERACIONES DE LA EVALUACIÓN EN LA CONVOCATORIA EXTRAORDINARIA:

En el caso de que no se superase la asignatura, se realizara un examen convocatoria extraordinaria, en la fecha

y lugar indicada en el calendario oficial de exámenes. En la convocatoria extraordinaria, si el alumno así lo desea, se guardará la nota de los apartados superados en convocatoria ordinaria. El examen extraordinario se realizará en la fecha y lugar indicada en el calendario oficial de exámenes de la convocatoria extraordinaria. El examen de cada parte constará de un examen compuesto por preguntas de test de elección múltiple por cada bloque, y cada uno supondrá el 40% del total de la nota
en convocatoria extraordinaria. Para superar la asignatura, será necesario alcanzar un mínimo de 5 sobre 10 en los exámenes de cada bloque. El 20% de la nota correspondiente a la evaluación continua (técnicas de observación) se realizará mediante un examen de imágenes relacionado con el contenido impartido durante las clases. En el caso de no superar estos criterios de evaluación, la calificación final, ponderadas el resto de las notas, no podrá ser superior a 4.5 (suspenso), siempre que su media sea superior a esta calificación, si es inferior, obtendrá la nota de la media que le corresponde. Además, la suma ponderada de todos los sistemas de evaluación deberá ser igual o superior a 5 puntos sobre 10.

El valor de cada bloque es el que sigue:
• Bloque Traumatología 50%
• Bloque Ortopedia 50%

SISTEMAS DE EVALUACIÓN:

SISTEMA DE EVALUACIÓN	PORCENTAJE (%)
Pruebas escritas	80%
Técnicas de observación	20%