

# | Experto universitario en fisioterapia pediátrica



## Información sobre el programa formativo

- ✓ **Horas de formación:** 500
- ✓ **Créditos ECTS:** 20
- ✓ **Duración:** El alumno dispondrá de un tiempo mínimo de 3 meses para realizar el experto universitario y un máximo de 6 meses.

La fisioterapia es una profesión médica que promueve la salud y el bienestar de las personas mediante la aplicación de medios físicos. Así, dentro de sus especialidades, se encuentra la fisioterapia pediátrica, que se encarga de tratar y cuidar a aquellos recién nacidos, niños y adolescentes que presentan una alteración general en su desarrollo o desórdenes en el movimiento.

De esta forma, el fisioterapeuta pediátrico puede tratar las alteraciones ocasionadas por enfermedades o afecciones de origen neuromuscular, neurológico, músculo-esquelético, respiratorio o genético. Por tanto, este profesional requiere de una formación muy especializada y actualizada, que le permita detectar estas alteraciones, realizar un diagnóstico y elegir el tratamiento adecuado.

Este **Experto universitario en fisioterapia pediátrica** tiene el objetivo de que adquieras los conocimientos necesarios para trabajar como un profesional altamente cualificado en el campo de la fisioterapia aplicada a la infancia. Así, entre otras cosas, estudiarás las herramientas necesarias para realizar una valoración integral del paciente pediátrico y las técnicas de tratamiento que permiten una evolución favorable.

**Inscribirme**



# Certificación: Universidad San Jorge



Todo el personal universitario que realice un **Experto Universitario online** de la **Universidad San Jorge (USJ)** recibirá, una vez finalizado, un diploma en créditos y horas. Este documento es únicamente emitido por la universidad certificadora de las capacitaciones o acciones formativas, es decir, por la USJ debemos sumas a esto que este trámite no tendría ningún coste adicional. *La Universidad San Jorge expedirá en virtud de lo dispuesto en el artículo 34.1 de la LOU el título propio, título sin validez oficial, que acredite la superación del programa.*

La USJ bajo ningún concepto, expedirá el título universitario correspondiente al programa formativo si el alumno/a no ha finalizado con éxito la evaluación correspondiente y no ha transcurrido el tiempo mínimo desde la matrícula. Una vez transcurrido el tiempo mínimo que exige la dicha universidad y finalice la edición, se procederá a solicitar el diploma a la **Universidad San Jorge**, la cual suele tardar en remitir los diplomas de los Expertos Universitarios entre uno y tres meses. Igualmente, los alumnos, una vez realizada la formación, podrán solicitar un certificado provisional expedido por ESHE a la espera de recibir el diploma de la USJ.

Los discentes, al realizar las formaciones, recibirían un diploma como el que mostramos a continuación:

Parte delantera del certificado

**Parte delantera del diploma de la Universidad San Jorge**

Parte trasera del certificado

**Parte trasera del diploma de la Universidad San Jorge**

## ¿A quién va dirigido?

- Profesionales de Fisioterapia o kinesiología egresados de facultades reconocidas en Uruguay.
- Extranjeros con títulos convalidados por el Ministerio de Educación Nacional de Uruguay, con experiencia en el área.
- Profesionales de Fisioterapia o kinesiología con título de especialistas en fisioterapia pediátrica o áreas afines.

## Objetivos

### Generales

- Conocer el tratamiento del niño desde una visión integral, teniendo en cuenta los diferentes aspectos que afectan a su patología y tratamiento
- Ver la eficacia de las diferentes técnicas de fisioterapia en el paciente pediátrico.
- Ampliar conocimientos, actitudes y habilidades en el campo de la fisioterapia pediátrica.
- Dar a conocer las herramientas necesarias para la evaluación integral del paciente pediátrico y las técnicas de tratamiento que favorecen su desarrollo.
- Explicar los procedimientos de fisioterapia infantil más utilizados.

Inscribirme



## Salidas profesionales

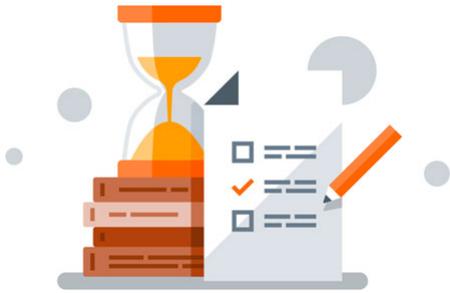
El **experto universitario en fisioterapia pediátrica** le proporciona capacidades para poder desempeñar su función laboral como:

- En el sector de la salud: hospitales públicos y privados, así como hospitales con unidades de fisioterapia pediátrica, servicios de atención domiciliaria.
- En el ámbito del bienestar social: En el Centro de Desarrollo Infantil y Atención Temprana (CDIAP), el centro atiende a niños con dificultades en el desarrollo de 0 a 6 años, así como a pacientes con dificultades de movilidad o falta de autonomía.
- En el campo de la educación: en las escuelas ordinarias y escuelas especiales, así como en los servicios educativos, para brindar servicios a los estudiantes con discapacidad motriz de 3 a 16 o 18 años.
- En el ámbito del ocio y el deporte: asesorar, supervisar e incorporar el tratamiento de las actividades deportivas (piscinas, clubes deportivos, centros ecuestres, deportes adaptativos...).
- En el ámbito de la docencia: básicamente en la escuela de fisioterapia de la universidad, educación en medios, entidades de salud pública responsables de la promoción y prevención de la salud, colegios profesionales y asociaciones de pacientes.
- En el campo de investigación: incorporar al equipo interdisciplinario existente.
- En el ámbito empresarial: realizar investigaciones relacionadas con la postura, la movilidad y el desarrollo en empresas de productos infantiles. También asesora a las familias y otros profesionales (médicos, fisioterapeutas, profesores, terapeutas ocupacionales, psicólogos, logopedas ...) sobre el sistema de posicionamiento y movimiento más adecuado.

## Requisitos para la inscripción

- Solicitud de inscripción.
- Diploma o acta de pregrado o demostrar experiencia profesional en el sector.
- Documento de identidad. (Pasaporte, visa y cédula de extranjería en caso de ser extranjero).

## Evaluación



La evaluación consta de **148 preguntas (A/B/C)** y **6 supuestos prácticos**. El alumno debe finalizar el experto universitario y hacerlo con aprovechamiento de al menos un 65% tanto de los tests como de los supuestos planteados en el mismo, que se realizarán a través de la plataforma online.

Para dar por finalizado el experto universitario además de la evaluación correspondiente a cada módulo, el alumno debe de realizar un trabajo final de experto universitario de un tema elegido de una relación propuesta por el equipo de tutores, con unos requisitos mínimos de calidad y de actualidad bibliográfica, superando este con una calificación superior al 65% de la nota del módulo trabajo fin de experto.

## Contenidos

### Unidad I: Avances en fisioterapia respiratoria en pediatría

#### Capítulo I. Evaluación en fisioterapia respiratoria:

- Movimiento respiratorio.
- Tipos de respiración.
- La espirometría.
- Tipos de espirometría.
- Indicaciones de la espirometría forzada en pediatría.
- Contraindicaciones.
  - Principales variables de la espirometría forzada.
  - Interpretación de los datos en la espirometría forzada.
- Prueba broncodilatadora.
  - Principales variables de la espirometría simple.
  - Interpretación de los datos en la espirometría simple.
  - Gasometría.
  - Pulsioximetría.
- Valoración de la respiración.
  - Inspección visual.
  - Respiración patológica.
  - Palpación.
  - Percusión.
  - Auscultación.
    - Consideraciones previas a la auscultación.

- Auscultación en el lactante.
    - Auscultación del niño mayor.
  - Tos y esputo.
    - Tipos de tos y significado.
- Resumen.
- Autoevaluación.

## Capítulo II. Fisioterapia respiratoria en pediatría:

- Introducción.
- Técnicas asociadas a la fisioterapia respiratoria en neonatología.
- Vibraciones, presiones, tos y aspiración en neonatología.
- Técnicas complementarias en fisioterapia respiratoria en neonatología.
- Técnicas asociadas a la fisioterapia respiratoria en pediatría.
  - Técnicas espiratorias lentas.
    - Técnicas espiratorias lentas para la limpieza de las vías respiratorias intratorácicas medias.
    - Técnicas de alto flujo espiratorio o técnicas espiratorias forzadas para la limpieza de las vías respiratorias intratorácicas proximales.
    - Técnicas espiratorias lentas para la limpieza de las vías respiratorias intratorácicas medias.
    - Técnicas inspiratorias forzadas para la limpieza de las vías respiratorias extratorácicas.
- Técnicas complementarias para la limpieza broncopulmonar.
  - Drenaje postural.
    - Posiciones para el drenaje postural.
  - Técnicas asociadas al drenaje postural.
    - Percusión o clapping.
    - Vibración.
- Patología respiratoria.
  - Enfermedades obstructivas.
  - Patología obstructiva.
    - EPOC.
    - Tratamiento de la EPOC.
    - Asma.
    - Tratamiento del asma.
    - Plan de actuación.
    - Fibrosis quística (FQ).
    - Tratamiento de la fibrosis quística.
    - Plan de actuación.
    - Bronquiectasia.
    - Tratamiento de la bronquiectasia.
    - Plan de actuación.
    - Displasia broncopulmonar (DBP).
    - Bronquiolitis aguda.
    - Síndrome de apnea obstructiva del sueño (SAOS).
  - Enfermedades restrictivas.
  - Patología restrictiva.
- Toma de decisiones y actuación fisioterápica.
  - Árbol de decisión.
- Resumen.
- Autoevaluación.

### **Capítulo III. Reeducción y adaptación al esfuerzo:**

- Introducción.
- Principios del entrenamiento.
- Ejercicios para el fortalecimiento de los músculos respiratorios.
- Ejercicios respiratorios para la movilización global del tórax.
- Resumen.
- Autoevaluación.

### **Capítulo IV. Prácticas nutricionales:**

- Prácticas nutricionales.
  - Resumen.
  - Autoevaluación.
- 

## **Unidad II: Avances en fisioterapia en las principales patologías pediátricas**

### **Capítulo I. Introducción al desarrollo del niño:**

- Introducción.
- Desarrollo psicomotor en el primer año de vida.
  - Primer trimestre (0-3 meses).
  - Segundo trimestre (4-6 meses).
  - Tercer trimestre (7-9 meses).
  - Cuarto trimestre (10-12 meses).
  - Signos de alarma más significativos en cada trimestre.
- Desarrollo cognitivo.
- Desarrollo psicosocial.
- Desarrollo afectivo.
- Desarrollo de las áreas ocupacionales de la infancia.
  - Desarrollo del juego.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

### **Capítulo II. Parálisis cerebral:**

- Historia y definición.
- Etiología.
- Diagnóstico.
- Clasificación.
- Trastornos asociados.
- Tratamiento.
  - Tratamiento farmacológico.
  - Tratamiento quirúrgico.
  - Tratamiento rehabilitador.
  - Concepto Bobath.
    - Tratamiento con el concepto Bobath.

- Método Le Métayer.
- Facilitación neuromuscular propioceptiva.
- Entrenamiento intensivo miembro superior: Terapia por restricción del lado sano (CIMT) y entrenamiento bilateral.
- Método Vojta.
- Método Pëto.
- Sistema Rood.
- Integración sensorial.
- Método Doman-Delacato.
- Realidad virtual.
- Therapeutic Suits (TheraSuit).
- Hidroterapia.
- Hipoterapia.
- Servicio centrado en la familia.
- Apéndice terapia de Vojta.
  - Reacción de Vojta.
  - Reacción de tracción.
  - Reacción de suspensión vertical de Peiper (Peiper-Isber).
  - Reacción de suspensión vertical de Collis (Collis) (Collis vertical, modificado por Vojta).
  - Reacción de suspensión horizontal de Collis (Collis horizontal, modificado por Vojta).
  - Reacción de Landau (Landau, A).
  - Reacción de suspensión axilar.
- Apéndice método Le Métayer.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

### **Capítulo III. Trastorno del espectro autista:**

- Historia y definición.
- Clasificación y criterios diagnósticos del TEA (DSM-V).
- Etiología.
- Epidemiología.
- Tratamiento.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

### **Capítulo IV. Síndrome de Down:**

- Historia y definición.
- Clasificación.
- Diagnóstico.
- Intervención/tratamiento.
- Anexo: Síndrome Martin-Bell o síndrome de X frágil.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

## **Capítulo V. Distrofia muscular de Duchenne:**

- Historia y definición.
- Etiología.
- Síntomas.
- Diagnóstico.
- Tratamiento.
- Anexo: Atrofia muscular espinal.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

## **Tema VI. Parálisis braquial obstétrica:**

- Historia y definición.
- Etiología.
- Clasificación.
- Síntomas.
- Diagnóstico.
- Tratamiento.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

## **Capítulo VII. Espina bífida:**

- Definición.
- Etiología.
- Clasificación.
- Síntomas.
- Diagnóstico.
- Tratamiento.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

## **Capítulo VIII. Escoliosis:**

- Historia y definición.
- Clasificación.
- Diagnóstico.
- Tratamiento.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

## **Capítulo IX. Tortícolis congénita:**

- Historia y definición.

- Etiología.
- Diagnóstico.
- Tratamiento.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

#### **Capítulo X. Pie equino-varo:**

- Historia y definición.
- Clasificación.
- Etiología.
- Diagnóstico.
- Tratamiento.
- Anexo: Otras alteraciones pie.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

#### **Capítulo XI. Fibrosis quística:**

- Historia y definición.
- Etiología.
- Clasificación.
- Síntomas.
- Diagnóstico.
- Tratamiento.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

#### **Capítulo XII. Bronquiolitis:**

- Definición.
- Etiología.
- Síntomas.
- Diagnóstico.
- Tratamiento.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

#### **Capítulo XIII. Cólico del lactante:**

- Definición.
- Etiología.
- Tratamiento.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

---

## Unidad III: Avances en fisioterapia y rehabilitación en pediatría

### Introducción:

- Introducción.

### Capítulo I. Evaluación en fisioterapia respiratoria:

- Movimiento respiratorio.
- Tipos de respiración.
- La espirometría.
- Tipos de espirometría.
- Indicaciones de la espirometría forzada en pediatría.
- Contraindicaciones.
  - Principales variables de la espirometría forzada.
  - Interpretación de los datos en la espirometría forzada.
- Prueba broncodilatadora.
  - Principales variables de la espirometría simple.
  - Interpretación de los datos en la espirometría simple.
  - Gasometría.
  - Pulsioximetría.
- Valoración de la respiración.
  - Inspección visual.
  - Respiración patológica.
  - Palpación.
  - Percusión.
  - Auscultación.
    - Consideraciones previas a la auscultación.
    - Auscultación en el lactante.
    - Auscultación del niño mayor.
  - Tos y esputo.
    - Tipos de tos y significado.
- Resumen.
- Autoevaluación.

### Capítulo II. Fisioterapia respiratoria en pediatría:

- Introducción.
- Técnicas asociadas a la fisioterapia respiratoria en neonatología.
- Vibraciones, presiones, tos y aspiración en neonatología.
- Técnicas complementarias en fisioterapia respiratoria en neonatología.
- Técnicas asociadas a la fisioterapia respiratoria en pediatría.
  - Técnicas espiratorias lentas.
    - Técnicas espiratorias lentas para la limpieza de las vías respiratorias intratorácicas medias.
    - Técnicas de alto flujo espiratorio o técnicas espiratorias forzadas para la limpieza de las vías respiratorias intratorácicas proximales.
    - Técnicas espiratorias lentas para la limpieza de las vías respiratorias intratorácicas medias.
    - Técnicas inspiratorias forzadas para la limpieza de las vías respiratorias extratorácicas.
- Técnicas complementarias para la limpieza broncopulmonar.

- Drenaje postural.
  - Posiciones para el drenaje postural.
- Técnicas asociadas al drenaje postural.
  - Percusión o clapping.
  - Vibración.
- Patología respiratoria.
  - Enfermedades obstructivas.
  - Patología obstructiva.
    - EPOC.
    - Tratamiento de la EPOC.
    - Asma.
    - Tratamiento del asma.
    - Plan de actuación.
    - Fibrosis quística (FQ).
    - Tratamiento de la fibrosis quística.
    - Plan de actuación.
    - Bronquiectasia.
    - Tratamiento de la bronquiectasia.
    - Plan de actuación.
    - Displasia broncopulmonar (DBP).
    - Bronquiolitis aguda.
    - Síndrome de apnea obstructiva del sueño (SAOS).
  - Enfermedades restrictivas.
  - Patología restrictiva.
- Toma de decisiones y actuación fisioterápica.
  - Árbol de decisión.
- Resumen.
- Autoevaluación.

### **Capítulo III. Reeducción y adaptación al esfuerzo:**

- Introducción.
- Principios del entrenamiento.
- Ejercicios para el fortalecimiento de los músculos respiratorios.
- Ejercicios respiratorios para la movilización global del tórax.
- Resumen.
- Autoevaluación.

### **Capítulo IV. Prácticas nutricionales:**

- Introducción.
- Resumen.
- Autoevaluación.

### **Trabajo fin de experto: Trabajo fin de experto**

El alumno debe realizar un trabajo fin de experto para finalizar su formación y cumplir unos requisitos mínimos de calidad y de actualidad bibliográfica.

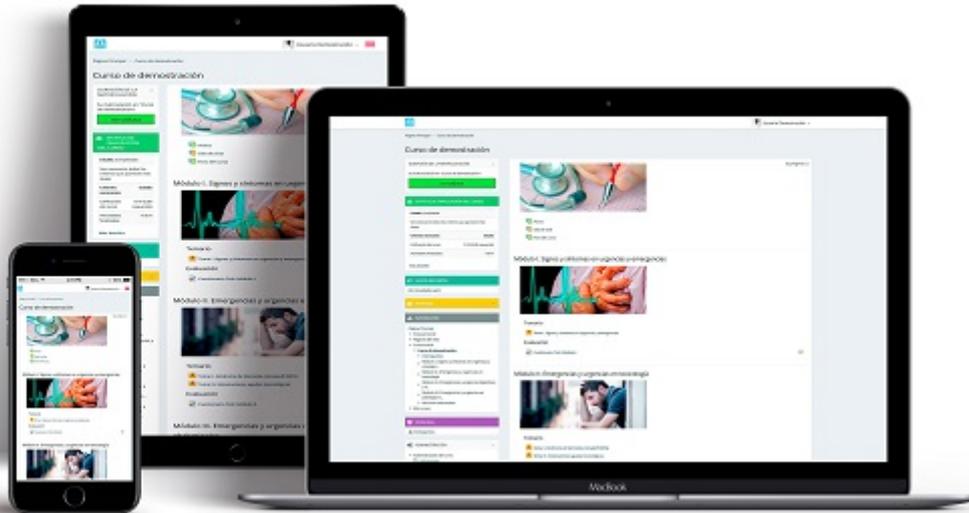
**Para no publicarlo:**

1. Puede ser tanto caso clínico, como trabajo de investigación o revisión bibliográfica.
2. Debe ser una extensión de unas 30 páginas.
3. Debe estar citada en estilo Vancouver.

**Para la publicación ¡Totalmente gratis!:**

1. Debe ser una revisión bibliográfica de unas 50 páginas.
2. Tamaño 12.
3. La bibliografía debe ser desde hace 5 años en adelante.
4. Letra Times New Roman.
5. Debe estar citada en estilo Vancouver y con citas en el texto.
6. Interlineado 1-1,15.

# Metodología



El desarrollo del programa formativo se realizará totalmente online el campus virtual revisado y aprobado por la Universidad San Jorge, que estará operativo las 24 horas los 365 días del año y además está adaptado a cualquier dispositivo digital. El alumno en todo momento contará con el apoyo de nuestro departamento tutorial. Las tutorías se realizarán mediante email (usj@esheformacion.com), Teléfono: 656 34 67 49, WhatsApp: 656 34 67 49 o a través del sistema de mensajería que incorpora nuestro campus virtual.

Dentro de la plataforma encontrarás:

- Guía de la plataforma.
- Foros y chats para contactar con los tutores.
- Temario.
- Resúmenes.
- Vídeos.
- Guías y protocolos adicionales.
- Evaluaciones.
- Seguimiento del proceso formativo.

**Inscribirme**

