

Programa de experiencia educativa

1.-Área académica

Ciencias de la salud

2.-Programa educativo

Licenciatura en Quiropráctica

3.- Campus

Veracruz

4.-Dependencia/Entidad académica

Facultad de Medicina

5.- Código

6.-Nombre de la experiencia educativa

7.- Área de formación

		Principal	Secundaria
QRPA 48059	Técnicas quiroprácticas avanzadas	Terminal	Optativa

8.-Valores de la experiencia educativa

Créditos	Teoría	Práctica	Total horas	Equivalencia (s)
3	1	1	30	Ninguna

9.-Modalidad

10.-Oportunidades de evaluación

Curso-Taller	ABGHJK= Todas
--------------	---------------

11.-Requisitos

Pre-requisitos	Co-requisitos
Ninguno	Ninguno

12.-Características del proceso de enseñanza aprendizaje

Individual / Grupal	Máximo	Mínimo
Grupal	30	16

13.-Agrupación natural de la Experiencia educativa (áreas de conocimiento, academia, ejes, módulos, departamentos)

14.-Proyecto integrador

Academias De Ciencias Quiroprácticas	L1.-Calidad en la educación y Productividad Académica
--------------------------------------	---

15.-Fecha

Elaboración	Modificación	Aprobación
24 de Abril del 2013	Octubre 2021	

16.-Nombre de los académicos que participaron

Dr. James McDonald, Dr. Noé Velázquez Salguero, Dr. Enrique Benet Canut, Dr. Francois Gobin, Dr. Ben Suykens. Dr. Jorge Elias Castillo Hernández

17.-Perfil del docente

Licenciado en quiropráctica con cursos de formación pedagógica.

18.-Espacio

Intraprograma educativo (IPA)

19.-Relación disciplinaria

Interdisciplinaria(I)

20.-Descripción

La experiencia educativa de Técnicas Quiroprácticas Avanzadas cuenta con 1 horas teórica y 1 horas prácticas, un total de 3 créditos se ubica en el área terminal en la academia de ciencias quiroprácticas, se recomienda tener el área disciplinar cubierta y es una experiencia educativa optativa. siendo enfocado en la técnica sacro occipital y flexión y distracción necesaria para la formación del quiropráctico para trabajar con el sistema neuromusculoesquelético. Las competencias se promoverán mediante un proceso demostrativo, se modela en modelos anatómicos y posteriormente entre pares paciente-quiropráctico y finalmente realizan el ajuste real en pares bajo tutelaje con la finalidad de ir promoviendo ética profesional, empatía, toma de decisiones y comunicación con los pacientes en un marco de respeto, observando reglas nacionales e internacionales.

21.-Justificación

Una habilidad del quiropráctico es el ajuste asistido con instrumentos. Un conocimiento profundo del sistema neuromusculoesquelético y habilidades bien desarrolladas para la palpación estática y dinámica, se requieren para llevar a cabo el ajuste asistido con los instrumentos apropiados. Mediante los métodos quiroprácticos Sacro Occipital y Flexión Distracción donde aprenderá a manejar los protocolos básicos, dominar los Instrumentos y aplicar correctamente los protocolos característicos de ajuste. Siguiendo un proceso demostrativo, se modela en modelos anatómicos y posteriormente entre pares paciente-quiropráctico y finalmente realizan el ajuste real en pares bajo tutelaje con la finalidad de ir promoviendo ética profesional, empatía, toma de decisiones y comunicación con los pacientes en un marco de respeto. Así como la adaptación en los sistemas internacionales de la Medicina Quiropráctica.

22.-Unidad de competencia

El estudiante deberá ser capaz de ejecutar y diagnosticar con los métodos Sacro Occipital y Flexion-Distraccion a pacientes de población abierta a través de la práctica clínica en modelos anatómicos, modelados y ejecutados en pares con la finalidad de ampliar su visión de la importancia de los métodos aprendidos en su formación profesional integral.

23.-Articulación de los ejes

Los estudiantes aprende los métodos Sacro Occipital y Flexion-Distraccion (teórico) y la práctica entre compañeros modelando paciente-quiopráctico(heurístico) en ambiente de empatía y colaboración (axiológica) de manera individual y en grupos con habilidad, compromiso, la confianza, la autocrítica, la imaginación y el interés cognoscitivo (eje axiológico) serán capaces de analizar, reflexionar y comparar(eje heurístico)los conceptos de forma, estructura funcionalidad y relación con sistema nervioso de acuerdo con los métodos Sacro Occipital y Flexion-Distraccion (eje teórico) sobre las diversas situaciones clínicas que se puedan presentar en la vida real haciendo modelajes de los distintos posicionamiento del quiopráctico-paciente.

24.-Saberes

Teóricos	Heurísticos	Axiológicos
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Sacro Occipital Teechnique (SOT) ✓ Biomecánica y fisiología del ajuste sacro occipital. ✓ Categoría I,II,III Indicadores para identificar dichas categorías. ✓ Pruebas ortopédicas y neurológicas categoría I, II, III. ✓ Procedimientos para ajustar categoría I, II, III ✓ Ajuste de categoría I, II, III con los bloques SOT. ✓ Cox Flexión Distraction ✓ La quiopráctica con el ajuste en Distracción ✓ Introducción de la biomecánica ✓ Estenosis espinal ✓ Segmento transicional ✓ Fibromialgia ✓ Procedimiento de la biomecánica de Flexión-Distracción 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Observación, descripción y clasificación de las diversas técnicas. ✓ Comprensión y expresión oral y escrita ✓ Ejecución de metodología con base indicadores entre pares. ✓ Argumentar la información encontrada y recibida del docente para su mejor apropiación. ✓ Desarrollar su capacidad de interpretación para la realización del diagnóstico y ejecusion de las técnicas Quioprácticas SOT y Flexión Distracción . 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Puntualidad en la ejecución de actividades. ✓ Responsabilidad en el manejo de la información ✓ Respeto a los derechos de autor ✓ Disciplina ✓ Iniciativa para la toma de decisiones ✓ Disponibilidad para trabajar en equipo de colaboración ✓ Respeto al paciente ✓ Tolerancia al paciente

25.-Estrategias metodológicas

De aprendizaje	De enseñanza
<ul style="list-style-type: none">]/ asunto de pre-lectura individuales]/ búsqueda en Internet y la investigación específica para cada unidad.]/ Consulta en los libros de anatomía disponible en la biblioteca.]/ plenaria discusión de casos clínicos, subluxaciones y otras condiciones neuromusculoesqueléticas en el cuerpo. Foros de discusión donde se expresa la unidad y lo aprendido en la misma.]/ discusión dirigida por el quiropráctico 	<ul style="list-style-type: none">]/ Encuadre]/ Evaluación diagnostica exploratoria]/ Formulario de pares de 2 alumnos cada uno haciéndolos responsables de la unidad a tratar.]/ Dejar que el debate en un ambiente democrático.]/ Observaciones de casos clínicos en español e inglés.]/ Investigación usando bibliografía internacional]/ Lectura recomendada]/ Las prácticas de manejo]/ aprendizaje basado en problemas]/ Exposición de especialistas en la materia vía Skype o presencial]/ Foro de investigación o conversatorio presencial o por vial virtual.]/ uso de redes sociales para fomentar la colaboración internacional]/ preparación de clases con pares internacionales.

26.-Apoyos educativos

Materiales didácticos	Recursos didácticos
<ul style="list-style-type: none">]/ Libros]/ Revistas]/ Enciclopedias]/ Material fotocopiado]/ Formatos de Historias clínicas 	<ul style="list-style-type: none">]/ Pizarra blanca]/ Proyector Electrónico]/ Ordenadores]/ Web

27.-Evaluación del desempeño

Evidencia (s) de desempeño	Criterios de desempeño	Ámbito(s) de aplicación	Porcentaje
Demostración Práctica	Examen práctico de habilidades de evaluación visual, palpación y posturales.	Aula	50%
Participación activa, haciendo contribuciones de interés	suficiencia relevancia coherencia	Aula	10%
Exámenes escritos u orales respecto de la temática del curso	Asertividad igual o superior al 60% de los reactivos de conste el examen	Aula	40%
Total			100%

28.-Acreditación

Para acreditar se requiere un 80% de asistencia a las sesiones teórico-prácticas, la participación en clase y. se deberá tener una calificación mínima de 60% de cada evidencia de desempeño, en una escala del 0 al 10.

29.-Fuentes de información

Básicas
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Robert Monk, DC, Sacro Occipital Technique Manual, 2 edition, 4sight press, 2016 ✓ James M. Cox, lumbar pain, mechanism, diagnostic and treatment, 7^a ed. Editar. Lippinsott Williams y Wilkins, U.S.A., 2011.
Complementarias
<ul style="list-style-type: none"> ✓ O'Callaghan, J. P., Ullrich, C.G., Yuan, H.A. Kieffer, SA: CT de la distracción faceta en lesiones de flexión de la columna dorsolumbar: la faceta "nacked". Un J N R 1980 ✓ Guadagnino MR: manipulación de flexión-distracción de un paciente con una hernia de disco probada. del sistema Neuromusculoesqueléticas 1997; ✓ Bergmann TF, Jongeward BV: la terapia de manipulación en el dolor lumbar con dolor en las piernas y el déficit neurológico. J de manipulación y fisiológicos Terapéutica 1998.
Internet
<ul style="list-style-type: none"> ✓ www.visiblebody.com ✓ www.anatomy.wisc.edu/courses/gross ✓ https://www.coxtechnic.com/data/uploads/PROTOCOL ✓ https://soto-usa.com/sot-literature/ ✓ http://cooltoolsforschools.wikispaces.com/Health+Physical+Education+Resources ✓ https://www.sciencedirect.com/search/advanced?qs=chiropractic