

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

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 diagnostica 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-quiropático(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 quiropático-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 quiropática 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 ejecución de las técnicas Quiropáticas 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



Universidad Veracruzana

Universidad Veracruzana
Dirección General de Desarrollo Académico e Innovación Educativa
Dirección de Innovación Educativa
Departamento de Desarrollo Curricular

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	
]	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	
]	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	
]	www.visiblebody.com
]	www.anatomy.wisc.edu/courses/gross
]	https://www.coxtechnic.com/data/uploads/PROTOCOL
]	%20FOR%20COX%20TECHNIC%202017%20c1.pdf
]	https://soto-usa.com/sot-literature/
]	http://cooltoolsforschools.wikispaces.com/Health+Physical+Education+Resources
]	https://www.sciencedirect.com/search/advanced?qs=chiropractic