



UNIVERSIDAD DE ANTOFAGASTA
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA REHABILITACION
Y MOVIMIENTO HUMANO

PROGRAMA DE ASIGNATURA

ANTECEDENTES GENERALES

NOMBRE DE LA ASIGNATURA	KINESITERAPIA EN PACIENTE CRITICO
CÓDIGO DE LA ASIGNATURA	FPCR03
CARRERA	KINESIOLOGIA
CURSO	IV AÑO
COORDINADOR RESPONSABLE	KLGO. YERKO VILLAGRA JOFRÉ
EQUIPO DOCENTE	KLGO. YERKO VILLAGRA JOFRÉ
ÁREA DE LA ASIGNATURA	FORMACIÓN PROFESIONAL
RÉGIMEN DE ESTUDIO	SEMESTRAL
CARACTERÍSTICAS DE LAS HORAS	2 HORAS TEÓRICAS, 2 HORAS PRACTICAS
ASIGNATURAS PREVIAS	TODAS LAS ASIGNATURAS HASTA VII SEMESTRE
REQUISITO PARA	PRACTICA PROFESIONAL
FECHA DE INICIO	12 DE AGOSTO DE 2024
FECHA DE TÉRMINO	20 DE DICIEMBRE DE 2024

DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA

Asignatura de formación profesional de carácter teórico y práctico, destinada a proporcionar a los estudiantes una visión integral que permita contribuir en la evaluación, diagnóstico y tratamiento kinésico de pacientes adultos hospitalizados en unidades críticas, enfocada en el manejo de la terapia ventilatoria y el inicio precoz de la rehabilitación.

OBJETIVOS

1. OBJETIVOS GENERALES

1. Relacionar los conceptos de la kinesiterapia respiratoria y de ventilación mecánica, para la evaluación y tratamiento de pacientes adultos críticos
2. Analizar la importancia de la intervención de rehabilitación y cuidados ventilatorios en pacientes críticamente enfermos.
3. Aplicar procedimientos diagnósticos y técnicas kinésicas respiratorias en usuarios adultos de unidades de paciente crítico.

2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Analizar las estrategias de evaluación de la función pulmonar y funcional del paciente adulto crítico.
2. Comprender las distintas técnicas kinésicas y técnicas de ventilación invasiva y no invasiva en pacientes adultos críticos en base a casos y modelos clínicos.
3. Identificar los elementos claves que contribuyen en el proceso de rehabilitación en la unidad de paciente crítico.
4. Establecer un diagnóstico kinésico que fundamente la intervención kinésica en el tratamiento de pacientes críticos.

UNIDADES DE APRENDIZAJE

PRIMERA UNIDAD: CRITERIOS DE INGRESO, EVALUACIÓN Y. MONITORIZACIÓN DEL PACIENTE CRÍTICO – Rol del Kinesiólogo en UPC

1. Introducción a la unidad de paciente crítico.
2. Evaluación integral del paciente crítico (escalas de evaluación)
3. Entorno clínico en UPC (Farmacoterapia habitual, procedimientos,)
4. Humanización de los cuidados críticos

SEGUNDA UNIDAD: VIA AÉREA ARTIFICIAL Y TRATAMIENTO KINÉSICO VENTILATORIO

1. Vía aérea natural y artificial (función y cambios)
2. Fisiología y fisiopatología de la ventilación (cambios en presión positiva)
3. Ventilación mecánica no invasiva
4. Ventilación mecánica invasiva
5. Aerosolterapia en VMNI y VMI

TERCERA UNIDAD: TERAPIA FÍSICA EN EL PACIENTE CRITICO

1. Debilidad adquirida en UCI
2. Invasivos
3. Movilización precoz y criterios de intervención
4. Maniobra de pronación y supinación

METODOLOGÍA

1. ESTRATEGIAS DEL APRENDIZAJE

Kinesiterapia en paciente crítico es una asignatura de formación profesional centrada en el estudiante y basada en el análisis kinésico para la intervención de manera oportuna, efectiva y eficaz con el paciente que se encuentra hospitalizado en una unidad crítica. Para el aprendizaje se realizarán casos clínicos simulados en los cuales se podrá poner en práctica los conocimientos recibidos en las actividades teóricas, estos conocimientos deberá profundizarlos de acuerdo con la bibliografía básica y complementaria.

a) CLASES TEORICAS

- Expositivas del profesor, que serán de orientación para que el alumno complemente con la bibliografía básica y complementaria señalada en este programa.

b) ACTIVIDADES PRACTICAS

- Elaboración y análisis de casos clínicos aplicados a la condición de distintos pacientes.
- Análisis de videos complementarios para técnicas de SET y Armado de VMI.
- Laboratorios de simulación clínica

c) Tecnologías, auxiliares didácticos y equipos audiovisuales

- Plataforma de video conferencias TEAMS, videos, plataforma MOODLE.

2. EXIGENCIAS DE LA ASIGNATURA

Asistencia a actividades y 100% de asistencia a evaluaciones programadas.

El conducto regular inmediato establecido para que el alumno exponga cualquier dificultad académico-administrativa relacionado con la asignatura es el profesor coordinador de esta y posteriormente el jefe de Carrera.

EVALUACIÓN

La asignatura tendrá una exigencia del 60% para obtener la nota mínima de aprobación (4,0)

1. De la teoría: 60 % DE LA NOTA FINAL

Se realizarán tres evaluaciones teóricas, de respuesta estructurada (alternativas, v/f, repuesta corta) y ponderadas como se indica:

1. CRITERIOS DE INGRESO, EVALUACIÓN Y. MONITORIZACIÓN DEL PACIENTE CRÍTICO: **40%**.
2. VIA AÉREA ARTIFICIAL Y TRATAMIENTO KINÉSICO VENTILATORIO: **20%**
3. TERAPIA FÍSICA EN EL PACIENTE CRITICO: **40%**

4. **De las actividades prácticas:** 40% DE LA NOTA FINAL

Se realizarán tres evaluaciones prácticas, que consistirán en el análisis y ejecución escrita dos casos clínicos ponderados como se indica:

1. CRITERIOS DE INGRESO, EVALUACIÓN Y. MONITORIZACIÓN DEL PACIENTE CRÍTICO: **40%**.
5. VIA AÉREA ARTIFICIAL Y TRATAMIENTO KINÉSICO VENTILATORIO: **20%**
6. TERAPIA FÍSICA EN EL PACIENTE CRITICO: **40%**

La NOTA FINAL DE LA ASIGNATURA se obtendrá como se indica:

- **NOTA DE EVAL TEORICAS 60% + NOTAS EVAL PRACTICAS 40% = 100%**

El alumno que obtenga nota inferior a 4.0 (cuatro) en las actividades prácticas, reprobará la asignatura (Art. 39 RGE) no teniendo derecho a presentarse a examen.

Aquellos alumnos que no obtuvieran la nota de aprobación 4.0 (cuatro), tendrán derecho a rendir exámenes en primera y segunda oportunidad siempre y cuando la nota semestral de presentación no sea inferior a 3.0 (tres) (Art. 36 RGE)

Bibliografía

Básica

NOMBRE DEL LIBRO	AUTOR	EDICION	EDITORIAL	AÑO EDICION	CIUDAD PAIS	N° EJEMPLARES
Fisiología Respiratoria	West, J	7 ^a	Editorial Panamericana.	2005	Madrid	
Fisiopatología Pulmonar	West, J	6 ^a	Editorial Panamericana	2005	Madrid	
Aparato Respiratorio	Cruz Mena. E	5 ^a	Mediterraneo	2007	Chile	

Complementaria:

NOMBRE DEL LIBRO	AUTOR	EDICION	EDITORIAL	AÑO EDICION	CIUDAD PAIS	N° EJEMPLARES
Ventilación Mecánica	Andresen M.	1 ^a	Mediterraneo	2012	Chile	

Emergencias Médicas y Paciente Crítico	Ugarte S.	1 ^a	Mediterraneo	2012	Chile	
Medicina Intensiva Cardiopulmonar	Tomicic V.	1 ^a	Mediterraneo	2020	Chile	



CRONOGRAMA KINESITERAPIA EN PACIENTE CRÍTICO

Cronograma 2024 SEGUNDO SEMESTRE		
ASIGNATURA – KINESITERAPIA EN PACIENTE CRITICO		
Semana	ACTIVIDADES PRESENCIALES	ACTIVIDADES LABORATORIO
Semana 1 12/08 – 16/08	Presentación programa - Introducción a la UCI	Criterios de Ingreso
Semana 2 19/08 – 23/08	Evaluación integral del paciente crítico	Escalas de evaluación en UPC
Semana 3 26/08 – 30/08	Humanización de los cuidados críticos	Monitorización
Semana 4 02/09 – 06/09	PRIMERA EVALUACIÓN SUMATIVA	
Semana 5 09/09 – 13/09	Vía aérea natural y artificial	Intubación endotraqueal y vía aérea artificial
Semana 6 16/09 – 20/09	FERIADO FIESTAS PATRIAS	
Semana 7 23/09 – 27/09	Fisiología y fisiopatología de la ventilación	Casos Clínicos
Semana 8 30/09 – 04/10	Ventilación mecánica no invasiva	Interfases y programación VNI
Semana 9 07/10 – 11/10	SEMANA MENTAL	
Semana 10 14/10 – 18/10	Ventilación mecánica invasiva	Programación básica del ventilador mecánica invasivo
Semana 11 21/10 – 25/10	Aerosolterapia en VMNI - VMI	Gráfica y obstrucción en VMI
Semana 11 28/10 – 01/11	SEGUNDA EVALUACIÓN SUMATIVA	
Semana 12 04/11 – 08/11	Debilidad adquirida en UCI	Escalas de evaluación
Semana 13 11/11 – 15/11	Movilización precoz	Invasivos en el PC
Semana 14 18/11 – 22/11	Prono/Supinación en el PC	Maniobras de rescate
Semana 15 25/11 – 29/11	Integración de conceptos y simulación clínica	Simulación clínica
Semana 16 02/12 – 06/12	TERCERA EVALUACIÓN SUMATIVA- TBL	
Semana 17 09/12 – 13/12	Exámenes Primera Oportunidad	
Semana 18 16/12 – 20/12	Exámenes Segunda Oportunidad	