Universidad de Guadalajara

Programa de Estudio por Competencias Profesionales Integradas

1. IDENTIFICACIÓN DEL CURSO

CENTRO UNIVERSITARIO

Centro Universitario de Ciencias de la Salud

DEPARTAMENTO

Departamento de Ciencias del Movimiento Humano, Educación, Deporte, Recreación y Danza

ACADEMIA

Medicina del Deporte

NOMBRE DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

REHABILITACION DE LESIONES DEPORTIVAS

Clave de la unidad de aprendizaje	Horas de teoría	Horas de práctica	Total de horas	Valor en créditos	Eje curricular
I8797	32	32	64	6	

Tipo de curso	Modalidad	Nivel en que se ubica	Programa educativo/ Ciclo escolar sugerido	Prerrequisitos
Curso taller	Presencial	Licenciatura	(LCFD) Licenciatura en Cultura Física y Deportes	CISA I8781

ÁREA DE FORMACIÓN

Básico Particular Selectiva

PERFIL DOCENTE

Licenciado en Cultura Física y Deportes con experiencia en el área de Terapia física y rehabilitación, Médico especialista en rehabilitación y terapia física.

2. COMPETENCIA (S) DEL PERFIL DE EGRESO

Profesionales
Comprende y aplica los conocimientos fundamentales sobre el funcionamiento y la estructura del cuerpo humano, desde diversas perspectivas de las ciencias de la salud, asociadas a la actividad física y el deporte;
Técnico-Instrumentales
Emplea métodos y técnicas para el análisis y la toma de decisiones, en relación con los problemas cotidianos, sociales, laborales y profesionales;
Socio-Culturales
Aplica, en el ejercicio profesional, los aspectos éticos y normativos, con apego a los derechos humanos y con respeto a la diversidad;
Asume una actitud reflexiva que le permite examinar, en el ejercicio de la profesión, tanto sus propias ideas como las de los otros, ante el conocimiento de las ciencias de la salud y de las ciencias relacionadas con la actividad física y el deporte

3. PRESENTACIÓN

Pone en práctica los programas de rehabilitación en cada de los procesos de las lesiones deportivas y discapacitantes, realiza prevención y protocolos de tratamiento. Formar profesionales con conocimiento y dominio en la rehabilitación de la actividad física y deportes

4. UNIDAD DE COMPETENCIA

Identifica las lesiones más frecuentes en la práctica deportiva y la actividad física, e interviene en su proceso de recuperación mediante programas integrales de rehabilitación, así como en personas con discapacidad. Que el alumno cuente con los elementos científicos, técnicos y humanísticos que le permitan ejercer la profesión.

5. SABERES

Saberes Prácticos	Saberes Teóricos	Saberes Formativos
Elabora protocolos de tratamiento. Aplica los agentes físicos y el ejercicio terapéutico pre-escrito por el médico especialista. Establece los conceptos claves de las ciencias físicas, psicológicas y sociales que repercuten en el tratamiento de rehabilitación.	Adquiere conocimientos de las bases físicas, efectos, indicaciones y contraindicaciones en las diferentes lesiones de la actividad física y deportiva. Conoce los efectos fisiológicos de las diferentes técnicas terapéuticas así como en la electroterapia, ejercicios, termoterapia, crioterapia y conocer los mecanismos de la coordinación motora y técnicas de neurofacilitación	Es disciplinado. Brinda una buena atención con calidad y a los pacientes. Posee una actitud científica con aprendizajes significativos para la atención del paciente.

6. CONTENIDO TEÓRICO-PRÁCTICO

Temas	Detalles del tema
Presentación y encuadre	Encuadre e introducción al curso. Firma de acuerdo con las condiciones del curso. Revisión del decálogo de buenas prácticas universitarias.
Diferencia de conceptos	Rehabilitación Terapia física Readaptación Readaptación Deportiva Kinesiología
Inflamación	Concepto Reparación de primera y segunda intención Fase de la inflamación y cicatrización ● Fase de inflamación ● Fase de proliferación ● Fase de maduración Factores que afectan al proceso de curación ● Factores locales ● Fuerzas externas ● Factores sistémicos Curación de tejidos musculo esqueléticos específicos ● Cartílago ● Tendones ● Músculo esquelético

	• Hueso
Dolor	Concepto Escalas Teoría de la compuerta Teoría de las endorfinas Diferencia entre dolor y nocicepción Clasificación de tipos de dolor Generador Perpetrador Modulador Sensibilidad periférica Sensibilización central Modulación descendente
Termoterapia	Termoterapia Historia Crioterapia Parafina Indicaciones Contraindicaciones
Hidroterapia	Definición Antecedente histórico Mecanismo de acción Método de empleo Indicaciones Contraindicaciones Ventajas y Desventajas
Terapia Luz	Laser Concepto corriente eléctrica Tipos de corriente Historia
Electroterapia generalidades	Concepto corriente eléctrica Tipos de corriente Historia
Corriente galvánica y iontoforesis	Definición Antecedente histórico Mecanismo de acción Método de empleo Indicaciones Contraindicaciones Ventajas y Desventajas
Corriente diadinámica	

	Definición Antecedente histórico Mecanismo de acción Método de empleo Indicaciones Contraindicaciones Ventajas y Desventajas
Corriente exponencial	Definición Antecedente histórico Mecanismo de acción Método de empleo Indicaciones Contraindicaciones Ventajas y Desventajas Axonotmesis Neurotmesis Neuropraxia
Corriente exponencial	Definición Antecedente histórico Mecanismo de acción Método de empleo Indicaciones Contraindicaciones Ventajas y Desventajas
Corriente faradica	Definición Antecedente histórico Mecanismo de acción Método de empleo Indicaciones Contraindicaciones Ventajas y Desventajas
Corriente kotz	Definición Antecedente histórico Mecanismo de acción Método de empleo Indicaciones Contraindicaciones Ventajas y Desventajas
Corriente TENS	Definición Antecedente histórico Mecanismo de acción Método de empleo Indicaciones Contraindicaciones

	Ventajas y Desventajas
Corriente interferencial	Definición Antecedente histórico Mecanismo de acción Método de empleo Indicaciones Contraindicaciones Ventajas y Desventajas
Ultrasonido terapeútico y sonoforesis	Definición Antecedente histórico Mecanismo de acción Método de empleo Indicaciones Contraindicaciones Ventajas y Desventajas
Tecarterapia	Definición Antecedente histórico Mecanismo de acción Método de empleo Indicaciones Contraindicaciones Ventajas y Desventajas
Ondas de choque	Definición Antecedente histórico Mecanismo de acción Método de empleo Indicaciones Contraindicaciones Ventajas y Desventajas
Protocolos de tratamiento en lesiones deportivas más frecuentes	Articulación de codo Articulación de hombro Articulación de muñeca Articulación de columna Articulación de cadera Articulación de rodilla Articulación de tobillo Articulación de cervical

7. ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE POR CPI

Aprendizaje basado en evidencias.

Aprendizaje basado en casos.

Aprendizaje basado en resolución de problemas.

8. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE POR CPI

Evidencias de aprendizaje	Criterios de desempeño	Contexto de aplicación	Calificación
Evaluación Teórica.	El alumno deberá contestar correctamente a su evaluación de aprendizaje teórico de la unidad ya sea vía virtual o presencial en el día y hora establecidos por el docente.	Salón de clases o plataforma educativa.	35 puntos
Presentación de tema.	Se realizara por parte del alumno una exposición del tema asignado por el docente vía virtual y/o presencial dependiendo el caso, en la fecha establecida. Deberá ser grabada y subida a classroom como	Salón de clases, plataforma educativa, zoom, meet.	20 puntos
Casos clinicos	Resolución de casos clínicos llevando desde el diagnóstico diagnosticos diferenciales desde rehabilitación hasta la readaptación deportiva	Biblioteca, internet, base de datos.	20 puntos
Tareas proyectos dinámicas de clase	El alumno realizará dinámicas interactivas en clase, realización de ensayos, rallys, resúmenes y actividades en clase	Salón de clases, plataforma educativa, zoom, meet.	25 puntos

9. ACREDITACIÓN

Los resultados de las evaluaciones se expresarán en una escala de 0 a 100, utilizando números enteros, y la calificación mínima aprobatoria será de 60.

Para que el alumno tenga derecho al registro del resultado de la evaluación en el periodo ordinario, deberá estar inscrito en el plan de estudios y curso correspondiente, y tener un mínimo de asistencia del 80% a clases y actividades.

El máximo de faltas de asistencia que se pueden justificar a un alumno (por enfermedad; por el cumplimiento de una comisión conferida por autoridad universitaria o por causa de fuerza mayor justificada) no excederá del 20% del total de horas establecidas en el programa.

Para que el alumno tenga derecho al registro de la calificación en el periodo extraordinario, debe estar inscrito en el plan de estudios y curso correspondiente; haber pagado el arancel y presentar el comprobante correspondiente y tener un mínimo de asistencia del 65% a clases y actividades.

10. REFERENCIAS Y RECURSOS DE ACCESO ABIERTO

REFERENCIAS BÁSICAS

1. Albornoz Cabello, M., & Espejo Antúnez, L. (2025). *Procedimientos generales de fisioterapia: Práctica basada en la evidencia* (2.ª ed.). Elsevier
2. Cameron, M. H. (2024). *Agentes físicos en rehabilitación: De la investigación a la práctica* (6.ª ed.). Elsevier.
3. Díaz Mohedo, E. (2023). *Manual de fisioterapia en traumatología* (2.ª ed.). Elsevier.

REFERENCIAS COMPLEMENTARIAS

Ardern, C. L., Glasgow, P., Schneiders, A., Witvrouw, E., Clarsen, B., Cools, A., Gojanovic, B., Griffin, S., Khan, K. M., Moksnes, H., Mutch, S. A., Phillips, N., Reurink, G., Sadler, R., Silbernagel, K. G., Thorborg, K., Wangensteen, A., Wilk, K. E., & Bizzini, M. (2016). 2016 Consensus statement on return to sport from the First World Congress in Sports Physical Therapy, Bern. *British Journal of Sports Medicine, 50*(14), 853–864. https://doi.org/10.1136/bjsports-2016-096278

Bartels, E. M., Juhl, C. B., Christensen, R., Hagen, K. B., Danneskiold-Samsøe, B., Dagfinrud, H., & Lund, H. (2016). Aquatic exercise for the treatment of knee and hip osteoarthritis. *Cochrane Database of Systematic Reviews, 2016*(3), CD005523. https://doi.org/10.1002/14651858.CD005523.pub3

Fitzcharles, M.-A., Cohen, S. P., Clauw, D. J., Littlejohn, G., Usui, C., & Häuser, W. (2021). Nociplastic pain: Towards an understanding of prevalent pain conditions. *The Lancet, 397*(10289), 2098–2110. https://doi.org/10.1016/S0140-6736(21)00392-5

Melzack, R., & Wall, P. D. (1965). Pain mechanisms: A new theory. *Science, 150*(3699), 971–979. https://doi.org/10.1126/science.150.3699.971

Michlovitz, S. L., Nolan, T. P., & Bellew, J. W. (2022). *Thermal agents in rehabilitation*. F. A. Davis. gains in healthy adults: A systematic review. *Journal of Strength and Conditioning Research, 37*(4), 938–950. https://doi.org/10.1519/JSC.0000000000004359

Morgan, R. M., Wheeler, T. D., Poolman, M. A., Haugen, E. N. J., LeMire, S. D., & Fitzgerald,

J. S. (2024). Effects of photobiomodulation on pain and return to play of injured athletes: A systematic review and meta-analysis. *Journal of Strength and Conditioning Research, 38*(6), e310–e319. https://doi.org/10.1519/JSC.0000000000004752

Mukherjee, S., Fok, J. R., & van Mechelen, W. (2023). Electrical stimulation and muscle strength

Nijs, J., Lahousse, A., Kapreli, E., Bilika, P., Saraçoğlu, İ., Malfliet, A., Coppieters, I., De Pauw, R., Ickmans, K., & Meeus, M. (2021). Nociplastic pain criteria or recognition of central sensitization? Pain phenotyping in the past, present and future. *Journal of Clinical Medicine, 10*(15), 3203. https://doi.org/10.3390/jcm10153203

Oliveira, S., Andrade, R., Valente, C., Espregueira-Mendes, J., Silva, F. S., Hinckel, B. B., Carvalho, Ó., & Leal, A. (2024). Effectiveness of photobiomodulation in reducing pain and disability in patients with knee osteoarthritis: A systematic review with meta-analysis. *Physical Therapy, 104*(8), pzae073. https://doi.org/10.1093/ptj/pzae073

Paster, E., Sayeg, A., Armistead, S., & Feldman, M. D. (2022). Rehabilitation using a systematic and holistic approach for the injured athlete returning to sport. *Arthroscopy, Sports Medicine, and Rehabilitation, 4*(1), e1–e10. https://doi.org/10.1016/j.asmr.2021.09.036

Raja, S. N., Carr, D. B., Cohen, M., Finnerup, N. B., Flor, H., Gibson, S., Keefe, F. J., Mogil, J. S., Ringkamp, M., Sluka, K. A., Song, X.-J., Stevens, B., Sullivan, M. D., Tutelman, P. R., Ushida, T., & Vader, K. (2020). The revised International Association for the Study of Pain definition of pain: Concepts, challenges, and compromises. *Pain, 161*(9), 1976–1982. https://doi.org/10.1097/j.pain.0000000000001939

Roh, J. S., et al. (2018). Effectiveness of Faradic and Russian currents on plantar flexor muscle spasticity, ankle motor recovery, and functional gait in stroke patients. *Physiotherapy Research International*. https://doi.org/10.1002/pri.1705

Wang, H., Qi, L.-L., Shema, C., Jiang, K.-Y., Ren, P., Wang, H., & Wang, L. (2024). Advances in the role and mechanism of fibroblasts in fracture healing. *Frontiers in Endocrinology, 15*, 1350958. https://doi.org/10.3389/fendo.2024.1350958Yue, L., Lim, R., & Owens, B. D. (2024). Latest advances in chondrocyte-based cartilage repair. *Biomedicines, 12*(6), 1367. https://doi.org/10.3390/biomedicines12061367

RECURSOS DE ACCESO ABIERTO

1.

Elaborado por	**Evaluado y actualizado por**

Comité consultivo curricular de la Licenciatura en Cultura Física y Deportes	Alejandra Cárdenas Zepeda Academia de Medicina del Deporte
Fecha de elaboración	**Fecha de última actualización aprobada por la Academia**
08/07/2014	Agosto 2026