

PLANO DE ENSINO

1. IDENTIFICAÇÃO

CURSO: Mestrado em Fisioterapia

Disciplina: Avaliação e Intervenção nas Disfunções Musculoesqueléticas

Código: AIFM

Professores: Profa. Dra. Soraia Cristina Tonon da Luz e Prof. Dr. Rodrigo Okubo

2. COMPONENTE CURRÍCULAR

Carga Horária: 60 horas

Créditos: 4 créditos

3. SABERES / EMENTA

Proporcionar o conhecimento teórico e prático dos principais parâmetros de avaliação funcional e reabilitação nas disfunções musculoesqueléticas.

4. OBJETIVOS

Principal

- Desenvolver no aluno conhecimento teórico e prático dos principais parâmetros de avaliação funcional e reabilitação nas disfunções musculoesqueléticas.

Secundários

- Contribuir para o desenvolvimento de raciocínio técnico e científico na área da Fisioterapia musculoesquelética, estimulando a busca de evidência científica para aplicação na prática clínica e na pesquisa científica;
- Propiciar ao acadêmico o exercício do raciocínio crítico e científico frente às evidências existentes nas diferentes áreas da fisioterapia;
- Estimular a pesquisa e atualização científica do acadêmico
- Desenvolver e exercitar a prática da docência e a postura do professor.

5. CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

Unidade I

Apresentação da disciplina

O que na fisioterapia musculoesquelética pode ser considerado um tópico especial? Definições da disciplina.

Unidade II

Testes funcionais: interpretando na prática clínica.

Conceito de saúde baseada em evidências: implicações na fisioterapia.

Unidade III

Apresentação dos seminários em temas relacionados a tópicos especiais em fisioterapia.

6. METODOLOGIA

- Aulas online síncronas e assíncronas
- Apresentação de seminários pelos alunos em temas definidos pelo grupo;
- Análise crítica de artigos científicos e Discussão de estudos realizados nas áreas da fisioterapia.

7. AVALIAÇÃO

O acadêmico será avaliado pelo desempenho obtido nas atividades síncronas, sua “presença” nas atividades síncronas, assiduidade, postura ética e profissional. Também será avaliada a didática pedagógica nas apresentações. Haverá também a avaliação das atividades assíncronas desenvolvidas pelos alunos.

8. REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. van der Vlist AC, Winters M, Weir A, Ardern CL, Welton NJ, Caldwell DM, Verhaar JAN, de Vos RJ. Which treatment is most effective for patients with Achilles tendinopathy? A living systematic review with network meta- analysis of 29 randomised controlled trials. Br J Sports Med. 2021 Mar;55(5):249-256. doi: 10.1136/bjsports-2019-101872. Epub 2020 Jun 10. PMID: 32522732; PMCID: PMC7907558.
2. Hoit G, Whelan DB, Dwyer T, Ajrawat P, Chahal J. Physiotherapy as an Initial Treatment Option for Femoroacetabular Impingement: A Systematic Review of the Literature and Meta-analysis of 5 Randomized Controlled Trials. Am J Sports Med. 2020 Jul;48(8):2042-2050. doi: 10.1177/0363546519882668. Epub 2019 Nov 27. PMID: 31774704.
3. Bastos RM, de Carvalho Júnior JG, da Silva SAM, Campos SF, Rosa MV, de Moraes Prianti B. Surgery is no more effective than conservative treatment for Femoroacetabular impingement syndrome: Systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. Clin Rehabil. 2021 Mar;35(3):332- 341. doi: 10.1177/0269215520966694. Epub 2020 Nov 4. PMID: 33143438.
4. Vereijken A, Aerts I, Jetten J, Tassignon B, Verschueren J, Meeusen R, van Trijffel E.

Reconhecido pelo Decreto Estadual nº 1.101, de 03/08/2012, publicado no Diário Oficial de Santa Catarina nº 19.389 de 06/08/2012.
Homologado pelo CNE, Portaria MEC nº 1364, de 29/09/2011, publicado no Diário Oficial da União nº 189 de 30/09/2011.

Association between Functional Performance and Return to Performance in High-Impact Sports after Lower Extremity Injury: A Systematic Review. J Sports Sci Med. 2020 Aug 13;19(3):564-576. PMID: 32874110; PMCID: PMC7429422.

5. Kotsifaki A, Korakakis V, Whiteley R, Van Rossom S, Jonkers I. Measuring only hop distance during single leg hop testing is insufficient to detect deficits in knee function after ACL reconstruction: a systematic review and meta-analysis. Br J Sports Med. 2020 Feb;54(3):139-153. doi: 10.1136/bjsports-2018-099918. Epub 2019 May 29. PMID: 31142471.

6. Iles R, Davidson M. Evidence based practice: a survey of physiotherapists' current practice. Physiother Res Int [Internet]. 2006 Jun [cited 2017 Oct 9];11(2):93–103. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/16808090>

7. Prudêncio DA, Serafim TT, Marinho Mateus Lopes APSR, Maffulli N, Okubo R. Questionnaires and scales for assessment of ankle function: a systematic review of instruments translated and validated for Brazilian Portuguese. Disabil Rehabil. 2021 Feb;43(3):309-316. doi: 10.1080/09638288.2019.1626917. Epub 2019 Jun 11. PMID: 31184930.

8. Nazari G, Lu S, MacDermid JC; MPT Student Group. Psychometric Properties of Performance-Based Functional Tests in Patients With Shoulder Pathologies: A Systematic Review and Meta-analysis. Arch Phys Med Rehabil. 2020 Jun;101(6):1053-1063. doi: 10.1016/j.apmr.2019.11.011. Epub 2019 Dec 28. PMID: 31891713.

9. Tonon Da Luz SC, Vargas Ávila AO, De Andrade MC, Conceição Silva Alves Rodrigues B. Treadmill gait analysis of rehabilitated and independent lower-limb amputees. Hum Mov [Internet]. 2012 Jan 1 [cited 2017 Oct 9];13(3):204–10. Available from: <http://www.degruyter.com/view/j/humo.2012.13.issue-3/v10038-012-0023-4/v10038-012-0023-4.xml>

10. Sarabia Cachadiña E, Granados García P, Tonon Da Luz SC, Goya Esteban R, Barquero Pérez O, Naranjo Orellana J, et al. Heart rate variability and phantom pain in male amputees: application of linear and nonlinear methods. J Rehabil Res Dev [Internet]. 2013 [cited 2017 Oct 9];50(3):449–54. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23881769>.