



Universidad
de O'Higgins

VICERRECTORÍA ACADÉMICA

UNIDAD DE INNOVACIÓN Y GESTIÓN CURRICULAR

PROGRAMA DE ACTIVIDAD CURRICULAR

1) IDENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD CURRICULAR			
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD CURRICULAR	Fisiopatología		
UNIDAD ACADÉMICA	Kinesiología		
CARRERA	Kinesiología	TIPO DE ACTIVIDAD	Obligatoria
CÓDIGO	(Proporcionado por DGA)	SEMESTRE	Segundo Semestre
CRÉDITOS SCT-Chile	6	SEMANAS	18
TIEMPO DE DEDICACIÓN SEMANAL			
TIEMPO DE DEDICACIÓN TOTAL	TIEMPO DE DOCENCIA DIRECTA	TIEMPO DE TRABAJO AUTÓNOMO	
9 hrs.	6 hrs.	3 hrs.	
REQUISITOS			
PRERREQUISITOS		CORREQUISITOS	
Fisiología de Sistemas, Neurofisiología		No tiene.	

2) DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD CURRICULAR
<p>a) La asignatura de Fisiopatología tiene por propósito comprender los mecanismos de enfermedad que sustentan la valoración y la intervención kinésica segura y efectiva. Desarrolla el razonamiento clínico al integrar bases anatómo-fisiológicas con hallazgos clínicos y funcionales, permitiendo identificar y priorizar problemas, estimar riesgos y justificar decisiones terapéuticas. Su aporte al Perfil de Egreso se expresa en competencias para evaluar integralmente a la persona, interpretar información biomédica con juicio crítico, y diseñar planes de intervención centrados en objetivos funcionales y resultados medibles. Fortalece la toma de decisiones basada en evidencia, la seguridad del paciente y la ética profesional, junto con la comunicación efectiva con el equipo interdisciplinario y la educación del usuario y su familia. Asimismo, promueve una mirada sistémica de la salud y la enfermedad a lo largo del ciclo vital y en distintos niveles de atención.</p> <p>b) Competencias a las que tributa la actividad curricular:</p> <p>CE1. Integrar las ciencias de la salud, para la toma de decisiones autónomas durante el diagnóstico y la intervención kinésica, mediante el análisis crítico de información científica con compromiso ético y considerando la normativa legal.</p> <p>CE3. Diagnosticar las funciones y/o disfunciones del movimiento humano con base en la evidencia científica y la práctica clínico-profesional, respetando los principios bioéticos y las necesidades del individuo a lo largo del ciclo vital, comunicando efectivamente los hallazgos de la examinación y evaluación kinésica.</p> <p>CG1. Habilidad comunicativa en español. El/la profesional que egresa de una carrera de la salud demostrará saberes y habilidades comunicacionales, tanto escritas como orales, que facilitan la interacción con usuarios, familias, comunidades y equipos de trabajo, logrando la efectividad y eficiencia de la comunicación profesional y académica, a través del análisis de conceptos y aplicación de conocimientos técnicos dentro de su quehacer profesional.</p>



Universidad
de O'Higgins

VICERRECTORÍA ACADÉMICA

UNIDAD DE INNOVACIÓN Y GESTIÓN CURRICULAR

CG3. Trabajo en equipo. El/la profesional que egresa de una carrera de la salud se integra a equipos interdisciplinarios y multidisciplinarios, con liderazgo, autogestión, autocritica, gestión emocional y empatía, para lograr los objetivos del trabajo o tarea.

3) RESULTADOS DE APRENDIZAJE

RA1: Analizar los mecanismos fisiopatológicos de diversas condiciones de salud, explicando la secuencia de eventos desde el nivel celular y tisular hasta la manifestación funcional en el individuo.

IL 1.1. Describe las alteraciones celulares y moleculares que actúan como base común en el inicio y la progresión de diferentes patologías.

IL 1.2. Explica cómo los procesos a nivel tisular alteran la estructura y la función de un órgano o sistema, comprometiendo su capacidad de respuesta fisiológica.

IL 1.3. Relaciona la cascada de eventos fisiopatológicos de una condición de salud con los signos y síntomas cardinales que presenta un individuo, justificando su conexión causa-efecto.

RA2: Integrar el conocimiento fisiopatológico para fundamentar el impacto de distintas disfunciones orgánicas y sistémicas sobre el movimiento humano y la capacidad funcional de la persona.

IL 2.1. Fundamenta cómo un proceso fisiopatológico específico puede limitar componentes clave del movimiento como la fuerza muscular, la resistencia cardiovascular o la capacidad de reparación de tejidos.

IL 2.2. Argumenta el impacto de una disfunción orgánica en la capacidad del individuo para realizar actividades de la vida diaria y ejercicio físico, basándose en conceptos como la bioenergética y la biomecánica.

IL 2.3. Construye un modelo explicativo que vincula múltiples alteraciones fisiopatológicas con una disfunción global del movimiento, diferenciando entre las limitaciones de origen central (sistémicas) y periféricas (locales).

RA3: Evaluar la presentación clínica de un individuo, formulando hipótesis sobre los procesos fisiopatológicos subyacentes que explican la disfunción para orientar la toma de decisiones en el ámbito kinésico.

IL 3.1. Interpreta y organiza la información clínica relevante (signos, síntomas, antecedentes) de un caso para identificar un patrón de disfunción predominante.

IL 3.2. Formula hipótesis plausibles sobre los mecanismos fisiopatológicos que podrían explicar el patrón de disfunción identificado, considerando la posible interacción entre diferentes sistemas corporales.

IL 3.3. Justifica la elección de una hipótesis fisiopatológica principal para la toma de decisiones kinésicas, explicando de qué manera esta orientaría la evaluación funcional o la selección de futuras intervenciones.



Universidad
de O'Higgins

VICERRECTORÍA ACADÉMICA

UNIDAD DE INNOVACIÓN Y GESTIÓN CURRICULAR

4) UNIDADES DE APRENDIZAJE Y CONTENIDOS	
Unidades	Contenidos
Unidad 1: Introducción a la fisiopatología.	<ul style="list-style-type: none">• Introducción a la fisiopatología.• Conceptos generales de fisiopatología.• Dolor.• Mecanismos de daño y reparación de tejidos.
Unidad 2: Fisiopatología Respiratoria	<ul style="list-style-type: none">• Relación V/Q: shunt, efecto difusional, desajuste, determinantes de la hipoxemia/hipercapnia.• Enfermedad obstructiva: Asma: inflamación, hiperreactividad, remodelación; fenotipos y variabilidad FEV₁/PEF, EPOC: enfisema vs bronquitis crónica; atrapamiento aéreo e hiperinsuflación dinámica. Bronquiectasias: disfunción mucociliar, colonización crónica, esputo y exacerbaciones.• Enfermedad restrictiva e intersticial: Enfermedades intersticiales difusas, reducción de complacencia, Obesidad e hipoventilación.• Infecciones respiratorias: Neumonía comunitaria y nosocomial: consolidación, fracaso ventilatorio, Infecciones virales (influenza, SARS-CoV-2): daño alveolo-capilar y microtrombos.
Unidad 3: Fisiopatología Cardíaca	<ul style="list-style-type: none">• Insuficiencia cardíaca (IC): remodelado, sobrecarga de presión/volumen, Congestión vs bajo gasto.• Aterosclerosis.• Complicaciones mecánicas y eléctricas post-IAM.• Miocardiopatías: Dilatada: disfunción sistólica, remodelado, arritmogénesis. Hipertrófica: obstrucción dinámica, isquemia microvascular.• Enfermedad hipertensiva y cardiometabólica: Remodelado por sobrecarga de presión; hipertrofia y fibrosis. HTA y microvasculatura; rigidez arterial. Diabetes/obesidad: lipotoxicidad, disfunción endotelial.



Universidad
de O'Higgins

VICERRECTORÍA ACADÉMICA

UNIDAD DE INNOVACIÓN Y GESTIÓN CURRICULAR

Unidad 4: Fisiopatología Metabólica

- Fisiopatología de la resistencia a la insulina. Lipotoxicidad, glucotoxicidad y estrés del RE. Disfunción mitocondrial y ROS. Hipoxia, fibrosis y “expandibilidad” del tejido adiposo.
- Obesidad como enfermedad sistémica: Adiposo subcutáneo vs visceral; WAT vs BAT/“beiging”. Adipocinas (leptina, adiponectina, resistina).
- Progresión de prediabetes a DM2. Hiperinsulinemia compensatoria, fallo β -pancreático.
- Inflamación Sistémica de bajo grado.
- Envejecimiento metabólico (“inflammaging”)

Unidad 5: Fisiopatología Musculoesquelética

- Lesión muscular por tensión (grado I–III), DOMS.
- Tendinopatías, Nocicepción/neovascularización y desajuste dolor–imagen.
- Osteoartritis: sinovitis de bajo grado, fallo condrocitario, hueso subcondral, osteofitos.

RECURSOS Y METODOLOGÍAS DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE

Fisiopatología es una asignatura teórico-práctica que combina clases expositivas y participativas con talleres aplicados y actividades de simulación clínica asistida por inteligencia artificial. El curso favorece el análisis crítico, la integración de contenidos y la toma de decisiones kinésicas informadas, mediante aula invertida, estudio de casos y evaluación formativa continua. Se promueve el trabajo en equipo, la comunicación profesional y la búsqueda/valoración de evidencia científica, con el objetivo de aplicar los contenidos de manera integradora.



Universidad
de O'Higgins

VICERRECTORÍA ACADÉMICA

UNIDAD DE INNOVACIÓN Y GESTIÓN CURRICULAR

5) CONDICIONES DE EVALUACIÓN Y APROBACIÓN

Todo/a estudiante de la Universidad de O'Higgins será calificado en sus actividades curriculares en la escala de notas que va desde 1,0 al 7,0, siendo la nota mínima de aprobación 4,0.

- La nota mínima de aprobación será 4,0, con exigencia de un 60%.
- La **Nota de Presentación** a examen será la ponderación de las calificaciones obtenidas en el transcurso del semestre.
- **Nota de eximición:** estarán eximidos de la obligación de rendir examen, conservando su nota de presentación, los estudiantes que tengan un promedio ponderado **igual o superior a 6.0**

El examen **no tiene carácter reprobatorio**, es decir aprobará el curso todo quien, independiente de la nota obtenida en éste, cumpla con los requisitos de aprobación y ponderación de la asignatura.

PONDERACIONES:

Tipo Evaluación Ponderación

Certamen I 30%

Certamen II 30%

Certamen III 30%

Control o controles 10%

Ponderación NPE 100%

Notal Final

NPE 70%

Examen 30%

CONDICIONES EN CASO DE AUSENCIA:

El o la estudiante que no se presente a una evaluación o actividades obligatorias (controles, seminarios, presentaciones orales), deberá justificar su inasistencia con la Dirección de Asuntos Estudiantiles (DAE), de acuerdo con los protocolos dispuestos por la Universidad de O'Higgins. La inasistencia a actividades evaluativas **no justificadas** implica la obtención de calificación de 1.0 en la evaluación correspondiente. No obstante, esta calificación no es causal de reprobación inmediata.

Recuperación de evaluaciones:

- La ausencia a una evaluación debidamente justificada permitirá participar en una evaluación recuperativa, programada según el calendario del curso. Se dispone de una única instancia de recuperación por actividad, lo que implica que en ningún caso se repetirán las actividades programadas.
- En caso de no asistir a esta instancia, la nota faltante se reemplazará automáticamente por una calificación de 1,0.
- Los controles recuperativos abarcan toda la materia y se realizará en las fechas estipuladas en el calendario del curso.
- Los certámenes recuperativos se realizarán por separado para cada certamen, en fechas y horarios a convenir.

RESPECTO A LA ASISTENCIA A CLASES TEÓRICAS Y ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS (seminarios, talleres)

- El cumplimiento de la programación a los talleres/ controles y seminarios es de carácter obligatorio para todos los estudiantes.



Universidad
de O'Higgins

VICERRECTORÍA ACADÉMICA

UNIDAD DE INNOVACIÓN Y GESTIÓN CURRICULAR

- La asistencia a clases teóricas no es de carácter obligatorio.

6) BIBLIOGRAFÍA OBLIGATORIA	
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	TIPO DE RECURSO
Norris, T. L. (2025). Porth: Fisiopatología: alteraciones de la salud, conceptos básicos.	Físico
Porth, C. M. (2015). Fundamentos de fisiopatología: alteraciones de la salud: conceptos básicos (4th ed.). Wolters Kluwer	Físico
West, J. B., & Luks, A. M. (2022). Fisiopatología pulmonar: fundamentos (10th ed.). Wolters Kluwer.	Físico

7) BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA	
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	TIPO DE RECURSO
Kumar, V., Abbas, A. K., Aster, J. C., et al. (2024). <i>Patología humana</i> (11.ª ed.). Elsevier.	Físico

8) RECURSOS WEB	



Universidad
de O'Higgins

VICERRECTORÍA ACADÉMICA

UNIDAD DE INNOVACIÓN Y GESTIÓN CURRICULAR