



**FACULTAD DE ENFERMERÍA,
FISIOTERAPIA Y PODOLOGÍA**

GUÍA DOCENTE
PRESCRIPCIÓN PODOLÓGICA
CURSO 2025-26

GRADO EN PODOLOGÍA
PLAN DE ESTUDIOS 2020



UNIVERSIDAD COMPLUTENSE

1- Identificación de la asignatura	
TÍTULO	GRADO EN PODOLOGÍA
FACULTAD	ENFERMERÍA, FISIOTERAPIA Y PODOLOGÍA
DEPARTAMENTO	ENFERMERÍA
ÁREA DE CONOCIMIENTO	ENFERMERÍA
NOMBRE	PRESCRIPCIÓN PODOLÓGICA
CÓDIGO	806119
TIPO DE ASIGNATURA	BÁSICA
CURSO	CUARTO
SEMESTRE	PRIMER
Nº DE CRÉDITOS ECTS	6,0
MODALIDAD	Presencial
IDIOMA	CASTELLANO
PÁGINA WEB	https://enfermeria.ucm.es/

2- Presentación
OBJETIVO GENERAL
Ser capaz de realizar una correcta prescripción dentro del ámbito y competencias profesionales, utilizando el juicio crítico para establecer la prescripción que mejor resultado produzca en la persona. Analizar mediante los elementos del juicio terapéutico la prescripción más idónea para la persona, integrando el proceso de prescripción en los protocolos de asistencia podológica.
CONOCIMIENTOS PREVIOS
Para cursar la materia de Prescripción Podológica será necesario haber superado la materia de Farmacología

3- Competencias**COMPETENCIAS GENERALES**

C.G.22. Conocer e identificar los procesos patológicos del pie y sistémicos con repercusión podológica, pie de riesgo y los parámetros clínicos patológicos de las afecciones estructurales y funcionales del aparato locomotor en decúbito, bipedestación estática y dinámica. Identificar las lesiones dermatológicas y su tratamiento. Conocer y aplicar la Farmacología específica de uso podológico.

C.G.35. Conocer y aplicar la Farmacología específica de uso podológico. Conocer y utilizar la farmacología pre y post quirúrgica, los tipos de anestesia en podología y técnicas de aplicación.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS

CE1. Aplicación de una correcta prescripción en patologías del pie, integrando el proceso de prescripción en los protocolos de asistencia podológica

CE2. Capacitación para trabajar en colaboración con otros profesionales, inclusión en un equipo multidisciplinar

4- Resultados de aprendizaje

COMPETENCIAS	RESULTADOS
CG22	R.1: Conocimiento del marco legal de la Prescripción de medicamentos R.2: Conocer el manejo de fármacos en situaciones especiales. R.3: Conocer el empleo de fármacos durante el embarazo y la lactancia. R.4: Manejar medicamentos en el ámbito pediátrico. R.5: Manejar medicamentos en el paciente anciano. R.6: Conocer el proceso de investigación de los medicamentos. R.7: Describir las fases de un ensayo clínico. R.8: Adquirir destreza en la decisión terapéutica en base a la patología del paciente. R.9: Conocer los aspectos económicos y sociológicos asociados al empleo de medicamentos. R.10: Integrar la farmacología clínica en la patología del pie.
CG35	R.1: Conocer los principales Antiinflamatorios no esteroideos que se prescriben en patologías del pie. R.2: Conocer los principales antibióticos que se prescriben en las infecciones asociadas al pie. Conocer el Plan Nacional frente a la resistencia a los antibióticos. R.3: Conocer los principales antifúngicos que se prescriben en las infecciones dérmicas y ungueales asociadas al pie. R.4: Manejar y conocer los medicamentos empleados antes de una cirugía (medicación prequirúrgica).

PREScripción PODOLÓGICA

	R.5: Manejar y conocer los medicamentos empleados después de una cirugía (medicación postquirúrgica). R.6: Conocer la medicación anestésica utilizada en cirugía del pie.
CE1	R.1: Conocer la prescripción de los fármacos utilizados en el protocolo de un ataque agudo de gota en el pie. R.2: Conocer la prescripción antibiótica asociada a los distintos tipos de infección de pie diabético en función de las principales guías Internacionales en el manejo de pie Diabético (Guía IDSA-PEDIS), incluyendo sus efectos adversos, contraindicaciones e interacciones relevantes. R3. Prescripción y manejo de los principales tratamientos locales utilizados en pie diabético. R4. Conocer los principales fármacos empleados en el tratamiento del pie reumático incluyendo sus efectos adversos e interacciones relevantes. R5. Conocimiento específico de los antimicrobianos utilizados en los protocolos de tratamientos de infecciones dérmicas fúngicas del pie. R6. Conocimiento específico de los antimicrobianos utilizados en los protocolos de tratamientos de infecciones dérmicas bacterianas en el pie. R7. Conocer y manejar los antifúngicos orales y/o tópicos utilizados en los protocolos para el tratamiento de la oncomicosis. R8. Conocer y manejar los antivirales orales y/o tópicos utilizados en los protocolos para el tratamiento de las papilomatosis plantares.
CE2	R1. Manejo de la farmacología de las comorbilidades. R2. Conocer los principales fármacos utilizados en el tratamiento de la Diabetes mellitus y las interacciones con los medicamentos habitualmente prescritos en la patología del pie. R3. Conocer las principales interacciones de los fármacos Antihipertensivos, Hipocolesterolemiantes con los fármacos prescritos habitualmente en patología del pie. R4. Conocimiento de los protocolos de retirada de los distintos anticoagulantes orales según el procedimiento quirúrgico, integrando una buena comunicación con el MAP en las transiciones asistenciales. R5. Conocer el concepto de Conciliación de la Medicación para facilitar la comunicación con el equipo multidisciplinar. R6. Habilidad para trabajar en un equipo multidisciplinar con distintos profesionales sanitarios.

5- Contenidos

El programa consta de un total catorce temas, de los cuales el primer tema está relacionado con la legislación asociada al marco de la prescripción de medicamentos en el ámbito de la Podología y los trece restantes son temas específicos de farmacología clínica y la prescripción de fármacos a nivel podológico.

TEMA 1.- Marco legal de la Prescripción de medicamentos. La receta en Podología. Principales formas farmacéuticas. Farmacocinética y Farmacodinamia.

TEMA 2.- Prescripción de analgesia y antiinflamatorios no esteroideos en patologías del pie. Prescripción en el dolor neuropático.

TEMA 3.- Prescripción de antibióticos en infecciones asociadas al pie.

TEMA 4.- Prescripción de antifúngicos en onicomiosis.

TEMA 5.- Prescripción de antifúngicos en dermatomycosis.

TEMA 6.- Dermato-farmacología. Prescripción en infecciones dérmicas bacterianas del pie.

TEMA 7.- Prescripción prequirúrgica y postquirúrgica. Principales anestésicos locales utilizados en el pie.

TEMA 8.- Prescripción en un ataque agudo de gota en el pie.

TEMA 9.- Prescripción de apósitos locales en patologías del pie.

TEMA 10.- Prescripción en el pie diabético

TEMA 11.- Prescripción en el pie reumático

TEMA 12.- Prescripción de antivirales en infecciones por VPH en el pie.

TEMA 13.- Prescripción en pacientes pluripatológicos. Farmacología de las comorbilidades. Conciliación de la medicación. Prescripción en pacientes en situaciones especiales.

TEMA 14.- Prescripción en pacientes anticoagulados y/o antiagregados.

Seminarios:

La asignatura consta de 1 seminario relacionado con la realización del trabajo de la asignatura (Tema 11) y de 1 seminario relacionado con aplicaciones clínicas de la asignatura.

6.- Metodología docente

MODALIDAD ORGANIZATIVA	MÉTODO DE ENSEÑANZA	HORAS PRESENCIALES	HORAS DE TRABAJO AUTÓNOMO	HORAS TOTALES
Clase Magistral	Metodología expositiva-participativa (todo el grupo)	45		45
Seminarios	Metodología expositiva-participativa	2	20	22

PRESCRIPCIÓN PODOLÓGICA

	(subgrupos)			
Tutoría	Resolución de dudas (grupal e individual)	5		5
Evaluación	Evaluación (individual)	8	5	13
Campus virtual	Aprendizaje (individual)		35	35
Trabajo individual (Trabajo Tema 11)	Aprendizaje (individual)	0	5	5
Estudio	Aprendizaje (individual)		25	25
Horas totales		60	90	150

7.- Plan de trabajo	
TEMAS	PERIODO TEMPORAL
TEMA 1.- Marco legal de la Prescripción de medicamentos. La receta en Podología.	1ª semana
TEMA 2.- Prescripción de antiinflamatorios no esteroideos en patologías del pie.	2ª semana
TEMA 3.- Prescripción de antibióticos en infecciones asociadas al pie.	3ª semana
TEMA 4.- Prescripción de antifúngicos en onicomicosis.	4ª semana
TEMA 5.- Prescripción de antifúngicos en dermatomicosis.	5ª semana
TEMA 6.- Dermato-farmacología. Prescripción en infecciones dérmicas bacterianas del pie.	6ª semana
TEMA 7.- Prescripción prequirúrgica y postquirúrgica. Principales anestésicos locales utilizados en el pie.	7ª semana
TEMA 8.- Prescripción en un ataque agudo de gota en el pie.	8ª semana
TEMA 9.- Prescripción de apósitos locales en patologías del pie.	9ª semana
TEMA 10.- Prescripción en el pie diabético	10ª semana
TEMA 11.- Prescripción en el pie reumático	11ª semana
TEMA 12.- Prescripción de antivirales en infecciones por VPH en el pie.	13ª semana

PRESCRIPCIÓN PODOLÓGICA

TEMA 13.- Prescripción en pacientes pluripatológicos. Farmacología de las comorbilidades. Conciliación de la medicación. Prescripción en pacientes en situaciones especiales.	14-15ª semana
TEMA 14.- Prescripción en pacientes anticoagulados y/o antiagregados.	15-16ª semana
Examen convocatoria ordinaria	16ª-17ª semana
Examen convocatoria extraordinaria	Después de la semana 17ª

8.- Evaluación del aprendizaje**8.1- CONVOCATORIA ORDINARIA**

ACTIVIDAD EVALUADORA	PONDERACIÓN	OBSERVACIONES	PUNTUACIÓN MÁXIMA
Examen final	80%	A lo largo del curso se realizarán 2 exámenes parciales . Los estudiantes tendrán la posibilidad de liberar temario superando cada uno de ellos (obteniendo una nota igual o superior a 6,00). De esta manera en el examen final solo se evaluarán de la parte del temario que no hayan liberado con los exámenes parciales. En este examen final habrá que obtener una nota igual o superior a 5,00 para que se tengan en cuenta las demás actividades de la asignatura (seminario, trabajo). Por lo tanto, si la calificación del examen final fuera inferior a ese 5,00 el estudiante será considerado como suspenso y no se sumarán las notas restantes.	8
Seminarios	10%	La asistencia y realización de las actividades será voluntaria pero aconsejable, puesto que de no realizarlas se obtendría un 0 en este apartado.	1
Trabajo tema 11	10%	Su realización será voluntaria pero aconsejable puesto que de no realizarlas se obtendría un 0 en este apartado.	1

8.2- CONVOCATORIA EXTRAORDINARIA

ACTIVIDAD EVALUADORA	PONDERACIÓN	OBSERVACIONES	PUNTUACIÓN MÁXIMA
----------------------	-------------	---------------	-------------------

PRESCRIPCIÓN PODOLÓGICA

Examen	80%	Aquellos estudiantes que no hayan superado el examen final en convocatoria ordinaria deberán superar este examen (que incluye toda la materia impartida) en convocatoria extraordinaria para aprobar la asignatura.	8
Seminarios	10%	Se guardará la nota de la convocatoria ordinaria si el estudiante debe realizar el examen en convocatoria extraordinaria.	1
Trabajo tema 11	10%	Se guardará la nota de la convocatoria ordinaria si el estudiante debe realizar el examen en convocatoria extraordinaria. Su realización será voluntaria pero recomendada	1

8.3.- REVISIÓN.

El estudiante podrá revisar su propio examen en los días siguientes a la publicación de las calificaciones, en las fechas fijadas por cada profesor y hechas públicas junto con las notas.

El plazo para solicitar dicha revisión será de cuatro días hábiles desde la publicación de las calificaciones. En el acto de revisión del examen, el estudiante será atendido personalmente por todos los profesores que hayan intervenido en su calificación o, en su caso, por el profesor que coordine la asignatura.

(Arts. 47 y 48 del Estatuto del Estudiante UCM-BOUC nº 181, de 1 de agosto de 1997)

8.4.- IMPUGNACIÓN

En caso de disconformidad con el resultado de la revisión, el estudiante podrá impugnar su calificación, en el plazo de diez días, ante el Consejo del Departamento, mediante escrito, razonado presentado en el Registro del Centro y dirigido al Director del Departamento, que dará traslado de la reclamación al Tribunal nombrado al efecto.

El Tribunal, oídos el profesor responsable de la asignatura y el estudiante afectado, emitirá resolución razonada sobre el recurso.

Contra la resolución del Tribunal del Departamento cabe interponer recurso ordinario ante el Rector en el plazo de un mes.

(Arts. 49 y 50 del Estatuto del Estudiante UCM-BOUC nº 181, de 1 de agosto de 1997)

9- Inclusión de estudiantes con diversidad

Las adaptaciones o ajustes curriculares para estudiantes con diversidad con necesidades específicas de apoyo educativo, a fin de garantizar la igualdad de oportunidades, no discriminación, la accesibilidad universal y la mayor garantía de éxito académico serán pautadas por la Oficina para la Inclusión de Personas con Diversidad (OIPD).

Será requisito para ello la emisión de un informe de adaptaciones/ajustes curriculares por parte de la OIPD por lo que los estudiantes con discapacidad o necesidades educativas especiales deberán contactar con ella, a fin de analizar conjuntamente las distintas alternativas.

10- Bibliografía

10.1- BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

- Brenner GM, Steven CW. Farmacología básica. Ed. Elsevier. 5ª edición. Barcelona. 2019 (elibro). Disponible en: https://books.google.es/books?id=HHWCDwAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_ViewAPI&redir_esc=y#v=onepage&q&f=false
- Goodman LS, Brunton LL, Hilal-Dandan R, Knollmann BC. Goodman & Gilman's: The Pharmacological Basis of Therapeutics. 13th ed. New York: McGraw-Hill Education; 2018. p. 723-726.
- Lorenzo, P.; Moreno, A.; Leza, J.C.; Lizasoain, I. y Moro, M.A.: Velázquez Farmacología básica y Clínica. 19 edición. Editorial Panamericana. Madrid. 2018
- Katzung BG, Trevor AJ, Masters SB. Farmacología Básica y Clínica. 13ª ed. McGraw-Hill Education; 2015.
- Florez, J.; Armijo, J.A. y Mediavilla, A.: "Farmacología Humana". 6ª edición. Ed. Masson. Barcelona, 2014. Disponible en: https://books.google.es/books?id=pdXeAQAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_ViewAPI&redir_esc=y#v=onepage&q&f=false

10.2- BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

- Alou L, Gómez-Rubio E, Giménez Mestre MJ, Alvaro-Afonso FJ, Coronel P, Sevillano D. Exploring therapeutic options for mild diabetic-related foot infections: a comparative in vitro study of cefditoren versus amoxicillin/clavulanic acid. Rev Esp Quimioter. 2024 Jun 13;alou13jun2024. doi: 10.37201/req/028.2024. Epub ahead of print. PMID: 38864830.
- Senneville É, Albalawi Z, van Asten SA, Abbas ZG, Allison G, Aragón-Sánchez J, et al. Guía del IWGDF sobre el diagnóstico y el tratamiento de la infección del pie en personas con diabetes. IWGDF/IDSA 2023. En: IWGDF Guidelines on the Prevention and Management of Diabetic Foot Disease [Internet]. 2023. Disponible en: <https://iwgdfguidelines.org/spanish-translation-2/>
- Tamma PD, Aitken SL, Bonomo RA, Mathers AJ, van Duin D, Clancy CJ. Infectious Diseases Society of America 2023 guidance on the treatment of antimicrobial resistant gram-negative infections. Clin Infect Dis. 2023. doi:10.1093/cid/ciad428
- Álvaro-Afonso FJ, García-Álvarez Y, Tardáguila-García A, García-Madrid M, López-Moral M, Lázaro-Martínez JL. Bacterial Diversity and Antibiotic Resistance in Patients with Diabetic Foot Osteomyelitis. Antibiotics (Basel). 2023 Jan 19;12(2):212. doi: 10.3390/antibiotics12020212. PMID: 36830123; PMCID: PMC9951858.
- Ministerio de Sanidad. Plan Nacional frente a la Resistencia a los Antibióticos 2022-2024 [Internet]. Madrid: Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS); 2022 [citado 2024 mayo 21]. Disponible en: <https://www.resistenciaantibioticos.es/es/publicaciones/documentos-de-trabajo>
- Dowell D, Ragan KR, Jones CM, Baldwin GT, Chou R. CDC Clinical Practice

Guideline for Prescribing Opioids for Pain — United States, 2022. MMWR Recomm Rep. 2022;71(3):1-95. doi:10.15585/mmwr.rr7103a1.

- Cabañero-Navalón MD, García-Bustos V, Salavert Lletí M. Role of cefditoren in the treatment of community skin and soft tissue infections: revisiting the evidence. *Revista Española de Quimioterapia*. 2021;34(3):185-192. doi:10.37201/req/063.2021
- National Institute for Health and Care Excellence (NICE). Paracetamol: Use in musculoskeletal pain [Internet]. NICE Clinical Knowledge Summaries; 2021 [cited 2024 Oct 2]. Available from: <https://cks.nice.org.uk/paracetamol>
- American Academy of Pediatrics (AAP). Red Book: 2021-2024 Report of the Committee on Infectious Diseases. 32nd ed. Itasca, IL: American Academy of Pediatrics; 2021.
- DesBiens M, Scalia P, Ravikumar S, Glick A, Newton H, Erinne O, Riblet N. A Closer Look at Penicillin Allergy History: Systematic Review and Meta-analysis of Tolerance to Drug Challenge. *Am J Med*. 2019 Oct 21; PMID: 31647915. Disponible en: <https://journalclub.wustl.edu>
- Bannuru RR, Osani MC, Vaysbrot EE, Arden NK, Bennell K, Bierma-Zeinstra SM, et al. OARSI guidelines for the non-surgical management of osteoarthritis: 2019 update. *Osteoarthritis Cartilage*. 2019;27(11):1578-1589. doi:10.1016/j.joca.2019.06.011.
- Hellgren E, Runesson K, Thorn J, Norén A, Böttiger Y. Risk of clinically relevant bleeding in warfarin-treated patients following NSAID prescription: a cohort study. *BMC Pharmacol Toxicol*. 2019;20(1):29. doi:10.1186/s40360-019-0298-4
- Ortiz A, García T, Rodríguez M. Rotura del tendón de Aquiles asociada al uso de fluoroquinolonas en pacientes mayores de 60 años: experiencia de un centro de tercer nivel. *Reumatol Clin*. 2018;14(5):297-302. Disponible en: *Reumatología Clínica*.
- Dovizio M, Alberti S, Patrignani P. Role of prostaglandin E2 in the modulation of the vascular and inflammatory actions of aspirin. *Vascul Pharmacol*. 2018;110:1-5. doi:10.1016/j.vph.2018.06.001
- García Reyne A, Lumbreras Bermejo C, Azanza Perea JR. Capítulo 46: [Antibióticos β- lactámicos]. En: Velázquez T, editor. *Farmacología Básica y Clínica*. 19ª ed. Ciudad de México: Editorial Médica Panamericana; 2018. p. 730.
- Veitch D, Holme SA. Salicylism from topical wart paint: a novel report. *Clin Exp Dermatol*. 2017 Mar;42(2):205-206. doi: 10.1111/ced.13005.
- Arévalo-Rodríguez I, Segura-Sampedro JJ, González-García H, et al. "Fotosensibilidad inducida por medicamentos: quinolonas y otros agentes antimicrobianos". *Rev Clin Esp*. 2016;216(2):103-110.
- De Abajo FJ, García-Poza P, García-Luque A, Bryant V, Gil MJ. Association between paracetamol use and bleeding risk in patients on oral anticoagulants: A case-crossover study. *BMJ Open*. 2016;6(5). doi:10.1136/bmjopen-2016-011366.
- Gutiérrez C, López M, Castro R. Tendinopatías por fluoroquinolonas. Revisión y serie de casos. *Rev Esp Quimioter*. 2015;28(3):132-139. Disponible en: *SciELO*.
- Wilson AP, Livermore DM, Otter JA, Warren RE, Jenks P, Enoch DA, et al. Prevention and control of multi-drug-resistant Gram-negative bacteria: recommendations from a Joint Working Party. *J Hosp Infect*. 2016 Jan;92 Suppl 1

- Ford N, Shubber Z, Jarvis JN, Chiller T, Greene G, Migone C, Mills EJ. Safety of co-trimoxazole in pregnancy: a systematic review and meta-analysis. *J Acquir Immune Defic Syndr*. 2014;66(5):512-521. doi: 10.1097/QAI.0000000000000216. Disponible en: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0242523>.
- Moran GJ, Fang E, Corey GR, Das AF, De Anda C, Prokocimer P. Tedizolid for 6 days versus linezolid for 10 days for acute bacterial skin and skin-structure infections (ESTABLISH-1): a randomised, double-blind, phase 3, non-inferiority trial. *Lancet Infect Dis*. 2014 Aug;14(8):696-705. doi: 10.1016/S1473-3099(14)70737-6.
- Kovacs RJ, Berkowitz SD, Davenport J, et al. Comparison of the safety and efficacy of rivaroxaban versus warfarin in patients concomitantly using nonsteroidal anti-inflammatory drugs or aspirin: A post hoc analysis of the ROCKET AF trial. *Am Heart J*. 2014;168(4):487-94.e8.
- WHO guidelines for the pharmacological and radiotherapeutic management of cancer pain in adults and adolescents. Geneva: World Health Organization; 2018.
- Caraceni A, Hanks G, Kaasa S, Bennett MI, Brunelli C, Cherny N, et al. Use of opioid analgesics in the treatment of cancer pain: evidence-based recommendations from the EAPC. *Lancet Oncol*. 2012;13(2). doi: 10.1016/S1470-2045(12)70040-2.
- Hinz B, Brune K. Paracetamol and cyclooxygenase inhibition: is there a cause for concern? *Ann Rheum Dis*. 2012;71(1):20-5. doi:10.1136/annrheumdis-2011-200888.
- Papp-Wallace KM, Endimiani A, Taracila MA, Bonomo RA. Carbapenems: past, present, and future. *Antimicrob Agents Chemother*. 2011 Nov;55(11):4943-60.
- Allen SJ, Martinez EG, Gregorio GV, Dans LF. Probiotics for treating acute infectious diarrhoea. *Cochrane Database Syst Rev*. 2010;(11). doi:10.1002/14651858.CD003048.pub3.
- McFarland LV. Meta-analysis of probiotics for the prevention of antibiotic associated diarrhea and the treatment of *Clostridium difficile* disease. *Am J Gastroenterol*. 2006;101(4):812-22. doi:10.1111/j.1572-0241.2006.00465.x.

10.3- RECURSOS WEB

Centro de Información del Medicamento AEMPS (CIMA)
 Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. Base de datos oficial de medicamentos autorizados en España.
 Disponible en: <https://cima.aemps.es/cima/publico/home.html>

Agencia Europea de Medicamentos (EMA)
 Información regulatoria sobre medicamentos en la Unión Europea, fichas técnicas y guías de prescripción.
 Disponible en: <https://www.ema.europa.eu/>

Plan Nacional frente a la Resistencia a los Antibióticos (PRAN)
 Recursos sobre la prescripción responsable de antibióticos y resistencias bacterianas.
 Disponible en: <https://resistenciaantibioticos.es/es>

PRESCRIPCIÓN PODOLÓGICA

Sociedad Española de Farmacología Clínica (SEFC)
Información actualizada sobre farmacología clínica y guías terapéuticas.
Disponible en: <https://www.sefc.es/>

11.- Profesorado Curso 2025/2026

NOMBRE Y APELLIDOS	FRANCISCO JAVIER ÁLVARO AFONSO
CORREO ELECTRÓNICO	alvaro@ucm.es
DEPARTAMENTO	ENFERMERÍA
DESPACHO	9 (pabellón 1)
CATEGORÍA	PROFESOR CONTRATADO DOCTOR
TITULACIÓN ACADÉMICA	LICENCIADO EN FARMACIA, GRADO EN PODOLOGÍA
RESPONSABLE DE ASIGNATURA	SI
HORARIO DE TUTORÍAS	Petición previa por email 8:30 h
Nº DE QUINQUENIOS	1
Nº DE SEXENIOS	1

12.- Adenda

No aplica