



**Universitat Autònoma  
de Barcelona**

**Prevención y Tratamiento de las  
Alteraciones del Suelo Pélvico**

**2016/2017**

Código: 102971

Créditos: 6

Titulación	Tipo	Curso	Semestre
2500892 Fisioterapia	OT	3	2

**Profesor de contacto**

Nombre: Vanessa García Flores

Correo electrónico: [Vanessa.Garcia.Flores@uab.cat](mailto:Vanessa.Garcia.Flores@uab.cat)

**Utilización de idiomas en la asignatura**

Lengua vehicular mayoritaria: catalán (cat)

Grupo íntegro en inglés: no

Grupo íntegro en catalán: sí

Grupo íntegro en español: no

**Equipo docente externo a la UAB**

Yolanda Castellano Madrid

**Prerrequisitos**

Es recomendable tener conocimientos de anatomía y fisiología del aparato uroginecológico y de la musculatura de la pared abdominal.

El estudiante adquirirá el compromiso de preservar la confidencialidad y el secreto profesional de los datos a los que pueda tener acceso en razón de los aprendizajes en los servicios asistenciales, así como de mantener una actitud de ética profesional en todas sus acciones.

**Objetivos**

La asignatura es una optativa del tercer curso del grado de Fisioterapia y forma parte de la formación específica uroginecológica. Constituye parte de la base de la formación en métodos y procedimientos fisioterapéuticos.

Los objetivos generales de la asignatura son:

Definir los objetivos generales y específicos para la aplicación del tratamiento fisioterapéutico en alteraciones del aparato uroginecológico.

Conocer la evaluación fisioterápica y conocer los métodos, los procedimientos y las actuaciones fisioterapéuticas, encaminados a la terapéutica clínica.

Definir los objetivos generales y específicos para la aplicación del tratamiento fisioterapéutico en alteraciones del aparato uroginecológico.

Integrar los valores éticos y profesionales, los conocimientos, las habilidades y las actitudes propios de la fisioterapia, para resolver casos clínicos concretos, en el ámbito hospitalario, extrahospitalario, y de la atención primaria y comunitaria, y privada.

## Competencias

- Aplicar los mecanismos de garantía de calidad en la práctica de la fisioterapia, según los criterios reconocidos y validados.
- Demostrar que se tiene conocimiento de la morfología, la fisiología, la patología y la conducta de las personas, tanto sanas como enfermas, en el medio natural y social.
- Demostrar que se tiene suficiente conocimiento de los métodos, los procedimientos y las actuaciones fisioterapéuticos encaminados a la realización de actividades dirigidas a la promoción y el mantenimiento de la salud.
- Demostrar que se tiene suficiente conocimiento de los métodos, los procedimientos y las actuaciones fisioterapéuticos encaminados a la terapéutica clínica.
- Determinar el diagnóstico de fisioterapia según las normas y con los instrumentos de validación reconocidos internacionalmente.
- Diseñar el plan de intervención de fisioterapia de acuerdo con los criterios de adecuación, validez y eficiencia.
- Identificar, analizar y resolver problemas éticos en situaciones complejas.
- Integrar, a través de la experiencia clínica, los valores éticos y profesionales, los conocimientos, las habilidades y las actitudes propios de la fisioterapia para resolver casos clínicos concretos en el ámbito hospitalario, extrahospitalario, y de la atención primaria y comunitaria.
- Participar en la elaboración de protocolos asistenciales de fisioterapia basados en la evidencia científica y fomentar actividades profesionales que dinamicen la investigación en fisioterapia.
- Respetar la diversidad y la pluralidad de ideas, personas y situaciones.
- Valorar el estado funcional del paciente considerando los aspectos físicos, psicológicos y sociales.

## Resultados de aprendizaje

1. Aplicar los conocimientos y las competencias adquiridos para resolver casos clínicos en relación con alteraciones del suelo pélvico que son susceptibles de tratamiento fisioterapéutico.
2. Aplicar los métodos, los procedimientos y las actuaciones de fisioterapia en la terapéutica del suelo pélvico.
3. Definir los objetivos generales y específicos para la aplicación del tratamiento fisioterapéutico en alteraciones del suelo pélvico.
4. Describir y analizar los protocolos asistenciales de fisioterapia basados en la evidencia en las alteraciones del suelo pélvico.
5. Describir y aplicar los procedimientos adecuados de valoración de fisioterapia, con el objetivo de determinar el grado de afectación del suelo pélvico.
6. Describir las circunstancias que condicionan las prioridades de actuación en el tratamiento fisioterapéutico de alteraciones del suelo pélvico.
7. Describir las guías de buenas prácticas clínicas aplicadas a alteraciones del suelo pélvico.
8. Describir las lesiones y las enfermedades en obstetricia y ginecología e identificar las manifestaciones que aparecen a lo largo del proceso, así como su etiología y los tratamientos médicos, quirúrgicos y de rehabilitación asociados.
9. Diseñar y enseñar los diferentes medios de prevención de las alteraciones del suelo pélvico y aconsejar al respecto.
10. Enumerar los diferentes tipos de materiales y aparatos que hay que utilizar en el tratamiento fisioterapéutico de alteraciones del suelo pélvico.
11. Establecer la hipótesis diagnóstica de fisioterapia, a partir de casos clínicos relacionados con afecciones del suelo pélvico.
12. Identificar, analizar y resolver problemas éticos en situaciones complejas.
13. Respetar la diversidad y la pluralidad de ideas, personas y situaciones.

## Contenidos

### Teoría

#### BLOQUE 1

- Anatomía y fisiología de la cavidad abdominopélvica (Yolanda Castellano)
- Biomecánica y fisiología de la cavidad abdominopélvica (Yolanda Castellano)
- Introducción a la reeducación abdominopélvica (Vanessa García)

- Evidencias actuales sobre el funcionamiento de la cavidad abdominopélvica (Yolanda Castellano)

## **BLOQUE 2**

- Neurofisiología de la micción (Vanessa García)
- Neurofisiología de la defecación (Vanessa García)
- Disfunciones del suelo pélvico (2 partes) (Vanessa García)
- Definición, clasificación y tipo de disfunciones miccionales (Vanessa García)
- Definición, clasificación y tipo de disfunciones anorrectales (Vanessa García)
- Definición, clasificación y tipo de prolapsos (Vanessa García)
- Definición, clasificación y tipo de disfunciones sexuales (Vanessa García)
- Definición, clasificación y tipo de dolor pélvico (Vanessa García)

## **BLOQUE 3**

- Papel del fisioterapeuta (Yolanda Castellano)
- Métodos de evaluación: anamnesis, exploración física, cuestionarios, calendarios miccionales, test de la almohadilla (*pad-test*), etc. (Yolanda Castellano)
- Descripción de las diferentes técnicas de tratamiento fisioterapéutico –juego de roles grupal (Vanessa García)
- Descripción de los diferentes materiales y técnicas instrumentales en el tratamiento de disfunciones pélvicas (Yolanda Castellano)

## **BLOQUE 4**

- Obstetricia: papel del fisioterapeuta en el preparto y en el parto (Vanessa García)
- Posparto: papel del fisioterapeuta en el posparto (Vanessa García)
- Diagnóstico y tratamiento de las diferentes disfunciones del suelo pélvico (Vanessa García)
- Factores etiológicos de disfunción perineal (análisis y prevención) (Yolanda Castellano)

## **SEMINARIOS**

- Taller práctico de exploración y reeducación abdominopélvica (Vanessa García)
- Taller práctico de diseño de HC con casos clínicos simulados (juego de roles grupal) (Yolanda Castellano)
- Taller práctico de diferentes materiales de tratamiento del suelo pélvico (Yolanda Castellano)
- Taller práctico de neuromodulación tibial posterior (Yolanda Castellano)
- Taller práctico de gimnasia abdominal hipopresiva (Vanessa García)
- Taller práctico de estabilización lumbopélvica (Yolanda Castellano)
- Taller práctico de preparación maternal (Vanessa García)

## **Metodología**

La docencia se basa en clases teóricas magistrales con apoyo de imágenes, clases siguiendo la metodología de los *journal clubs* de discusión científica, clases siguiendo la metodología de los juegos de roles grupales y clases prácticas para la enseñanza de técnicas específicas.

## Actividades formativas

Título	Horas	ECTS	Resultados de aprendizaje
<b>Tipo: dirigidas</b>			
PRÁCTICAS DE LABORATORIO (PLAB)	16	0,64	2, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13
TEORÍA (TE)	29	1,16	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13
<b>Tipo: autónomas</b>			
ELABORACIÓN DE TRABAJOS	38	1,52	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13
ESTUDIO PERSONAL	29	1,16	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13
LECTURA DE ARTÍCULOS E INFORMES DE INTERÉS	35	1,4	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13
PRESENTACIÓN / EXPOSICIÓN ORAL DE TRABAJOS	2	0,08	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13

## Evaluación

Prueba escrita: se trata de una prueba objetiva con ítems de elección múltiple con un peso global del 40%, con 4 opciones por pregunta, de las cuales 1 es correcta. Cada pregunta contestada correctamente se valorará con 1 punto. Las preguntas contestadas erróneamente restarán 0,25 puntos. Las preguntas no contestadas no restarán puntos. Se aprueba con un 5.

Prueba oral estructurada asociada a la presentación de un trabajo oral, con un peso global del 50%.

Ejercicios de evaluación continua asociados a los seminarios con actividades individuales/grupales en clase bajo la supervisión del profesor.

Se evaluará:

- La asistencia a los seminarios (obligatoria el 80%)
- En la realización del trabajo se evaluará:
  1. La coherencia en la resolución de los casos clínicos
  2. La adecuación del contenido a los temas de trabajo
  3. La capacidad crítica
  4. La capacidad de síntesis
  5. La utilización de las fuentes bibliográficas
- Las fuentes utilizadas son adecuadas para el tema tratado
- Utiliza fuentes bibliográficas actualizadas
- Las referencias bibliográficas se describen de forma completa (siguiendo las Normas de Vancouver u otras)

La asistencia a los seminarios es obligatoria: asistencia mínima a los seminarios del 80%.

Es necesario aprobar la prueba oral y el examen final para poder hacer media en la nota final.

Los estudiantes que no hayan superado la asignatura podrán optar a una prueba final de síntesis (la nota máxima que podrán obtener es un aprobado).

Según el artículo 116.8, cuando se considere que el estudiante no ha podido aportar suficientes evidencias de evaluación en el acta se consignará esta asignatura como no evaluable.

## Actividades de evaluación

Título	Peso	Horas	ECTS	Resultados de aprendizaje
Asistencia	10 %	0	0	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13
Evaluación continua	50 %	0	0	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13
Prueba escrita	40 %	1	0,04	1, 2, 3, 5, 6, 8, 10, 11

## Bibliografía

Espuña Pons, Montserrat, Porta Roda, Oriol Barcelona: Margen Books, 2010

Caufriez, M. *Gimnasitque abdominal hiporesives*. Bruselas: MC Editions, 1997 Bourcier,

A. *Pelvic floor disorders*. London Elsevier, 2004

Espuña, M., Salinas, J. *Tratado de uroginecología e incontinencia urinaria*. Barcelona: Medicina STM Editoras, 2004

Calais-Germain. *Anatomía para el movimiento*. La Liebre de Marzo, 2007

Thibodeau, G., Patton, K. *Anatomía y fisiología*. Harcourt. 4<sup>a</sup> edición

Martínez Bustelo, S., Ferri Morales, A., Patiño Núñez, S., Viñas Diz S., Martínez Rodríguez A. Entrevista clínica y valoración funcional del suelo pélvico. *Fisioterapia* 2204; 26 (5): 266-80

Ragué, J. M. Trastornos del suelo pélvico. *Cir Esp.* 2005; 77 (5): 254-7

Vila Coll M. A., Gallardo Guerra, M. J. Incontinencia urinaria, una visión desde la Atención Primaria. *Semergen* 2005; 31 (6): 270-83

Cervera Deval, J., Serralta Davia I., Macia Pareja, C., Moreno Alzuyet, J., Mayoral Azofra, E. Incontinencia urinaria: ¿Un problema oculto? *Rehabilitación (Madr)* 2004; 38 (1): 1-6

González Rebollo, A., Blázquez Sánchez, E., Romo Monje, M., Rioja Toro, J. Tratamiento rehabilitador de la incontinencia urinaria femenina. *Rehabilitación (Madr)* 2003; 37 (2): 79-85