



Guía docente de la asignatura

Asignatura	MÉTODOS ESPECÍFICOS EN FISIOTERAPIA UROGINECOLÓGICA		
Materia			
Módulo	METODOS ESPECIFICOS DE INTERVENCION EN FISIOTERAPIA		
Titulación	GRADO EN FISIOTERAPIA		
Plan	555	Código	41426
Periodo de impartición	1º C	Tipo/Carácter	OBLIGATORIO
Nivel/Ciclo		Curso	4º GRADO
Créditos ECTS	4,5		
Lengua en que se imparte	Castellano		
Profesor/a responsable			
Datos de contacto (E-mail, teléfono...)			
Horario de tutorías	https://pod.uva.es/pod/redireccionTutorias.do		
Departamento	Cirugía, Oftalmología, Otorrinolaringología y Fisioterapia		
Curriculum Vitae profesor/a			
Profesor/a			

1. Situación / Sentido de la Asignatura

1.1 Contextualización

La elevada prevalencia de disfunciones del suelo pélvico y concretamente de la incontinencia urinaria de esfuerzo convierte el conocimiento de esta temática en una necesidad para los profesionales de la salud. Especialmente relevante es la incidencia de este tipo de disfunciones en las mujeres tras el embarazo, proceso de obligado conocimiento para los y las profesionales de la Fisioterapia. Sin embargo, tan relevante como desconocida y



preocupante es la incidencia de disfunciones de suelo pélvico entre las mujeres deportistas, muchas de ellas jóvenes e incluso adolescentes. Es por ello, que todos los profesionales relacionados con la salud y concretamente la Fisioterapia deberían conocer las bases de la funcionalidad del suelo pélvico y las medidas higiénico-sanitarias básicas, para poder prevenir y tratar todo tipo de disfunciones en la población en general y en las mujeres en particular. La Fisioterapia genitourinaria es la especialidad que tiene un mayor nivel de evidencia científica y constantemente aparecen nuevos tratamientos que deben ser estudiados y aprendidos.

1.2 Relación con otras materias

Fisiología, Anatomía, Biomecánica, Patología

1.3 Prerrequisitos

No

2. Competencias

2.1 Generales: G2, G3, G5, G6, G9, G11 y G17

2.2 Específicas: E1, E2, E4, E5, E7, E8, E9, E12, E13, E25 y E26

3. Objetivos

1. Valoración diagnóstica de Fisioterapia en el ámbito urogenital y digestivo.
2. Aprender técnicas y tratamientos para afrontar las disfunciones del suelo pélvico.
3. Abordar procesos fisiológicos como el embarazo y el parto desde una comprensión holística de los mismos.
4. Entender el mecanismo físico, psicológico y cultural que subyacen a la sexualidad.
5. Desarrollar la competencia comunicativa para conseguir un buen clima con los o las pacientes y obtener la necesaria información
6. Capacitar para afrontar temas relativos a la esfera personal e íntima con la mayor profesionalidad y ética en el trabajo.
7. Conocer los cambios psicológicos y su repercusión social que se producen en situaciones de pérdida de salud o discapacidad. Incorporar los principios éticos y legales de la profesión a la práctica profesional así como integrar los aspectos sociales y comunitarios en la toma de decisiones.
8. Valorar el estado funcional del paciente, considerando los aspectos físicos, psicológicos y sociales.



4. Tabla de dedicación del estudiante a la asignatura

ACTIVIDADES PRESENCIALES	HORAS	ACTIVIDADES NO PRESENCIALES	HORAS
Clases teóricas	20	Estudio y trabajo autónomo individual	30
Prácticas de laboratorio/salas de Fisioterapia	20	Estudio y trabajo autónomo grupal	20
Prácticas de aula	05	Búsqueda bibliográfica	09
Prácticas externas o clínicas		Lectura de textos	09
Prácticas de campo		Traducción de textos	
Seminarios		Examen teórico práctico	02 01
Otras actividades		Otras actividades	
Total presencial	45	Total no presencial	71

5. Bloques temáticos

BLOQUE ÚNICO

Carga de trabajo en créditos ECTS:

a. Contextualización y justificación

* Aparato genital femenino: Orgánico, Suelo pélvico y sus Patologías:

- Hipotonía
- Desgarros
- Incontinencias
- Prolapsos

-Técnicas de Fisioterapia específicas:

- Tonificación suelo pélvico: Métodos alternativos
 - Gimnasia Abdominal Hipopresiva
 - Electroterapia
 - Aparatos

* Aparato genital masculino: Orgánico, Muscular y sus Patologías y/o Disfunciones

-Técnicas de Fisioterapia específicas:

- Tonificación
- Prótesis

* Embarazo

- Variaciones hormonales
- Cambios corporales gestacionales
- Gimnasia parto



*Parto:

- Parto normal
- Episiotomía
- Riesgo obstétrico periparto
- Respiraciones preparto y durante el parto
- Recuperación postparto

* Sistema urinario:

- Incontinencia
- Cálculos
- Procesos inflamatorios

*Introducción a la Fisiosexología

- Conceptualizaciones
- Sexualidad y Afectividad
- Parámetros de normalidad funcional

b. Objetivos/Resultados de aprendizaje

1. Conocer y comprender:

- Los cambios fisiológicos, estructurales, funcionales y de conducta que se producen como consecuencia de la aplicación de la fisioterapia.
- Los Procedimientos fisioterapéuticos basados en Métodos y Técnicas específicos de actuaciones fisioterapéuticas a aplicar en las diferentes patologías del aparato urogenital, de ginecología y obstetricia, así como en la promoción y conservación de la salud, y en la prevención de la enfermedad.
- Las teorías que sustentan la capacidad de resolución de problemas y el razonamiento clínico.
- Las implicaciones de las disposiciones organizativas y de los modelos de trabajo.
- Los criterios e indicadores que garantizan la calidad en la prestación del servicio de fisioterapia, mediante el uso de guías de buena práctica clínica y de estándares profesionales.

2. Diseñar, ejecutar, dirigir y coordinar el el Plan de Intervención de Fisioterapia, basado en el diagnóstico de fisioterapia uroginecológica y obstétrica.

3. Desarrollar los principales métodos de tratamiento o conceptos en el tratamiento del paciente uroginecológico adulto.

4. Conocer las principales técnicas de tratamiento del paciente uroginecológico y obstétrico.

5. Determinar el Diagnóstico de Fisioterapia, examinando y valorando el estado funcional del paciente/usuario.

6. Evaluar la evolución de los resultados hasta el momento del alta de fisioterapia.

7. Intervenir en promoción de salud y prevención de la enfermedad.

8. Relacionarse de forma efectiva con el equipo interdisciplinar y en relación a la patología tratada.

9. Incorporar la investigación clínica y la práctica basada en la evidencia como cultura profesional.

10. Mantener actualizados los conocimientos, habilidades y actitudes.

c. Contenidos

Apartado a. Justificación y contextualización.

d. Métodos docentes



Teórica-práctica con asignación de tareas y enseñanza mediante la búsqueda.

Grupos de debate y discusión

Desarrollo de casos prácticos

Elaboración de un trabajo de investigación

e. Plan de trabajo

Clases teóricas y prácticas.

Trabajo no presencial por parte del alumno si se requiere presentación de trabajos.

f. Recursos necesarios

Camillas, colchonetas, picas, fitballs, lubricante, empapadores, guantes.

TENS y EMS, BFB y, electrodos, proyector, ordenador.

g. Evaluación

Parte teórica: 70%

-Examen 50%

-Trabajo de investigación 20%

Parte práctica: 30%

Prácticas reales:

Optativas

Necesarias para optar a la MH

Hay que sacar una media de 5 en cada una de las partes para poder mediar

El plagio de, al menos, un 10% en cualquier documento evaluable entregado y/o realizado por el alumno será motivo de suspenso de la asignatura.

h. Bibliografía básica



- Baggish, M.; Karram, M. (2009) Atlas de anatomía de la pelvis y cirugía ginecológica. Buenos aires. Panamericana.
- Blanquet Rochera, M., (2010) Fisioterapia en las disfunciones sexuales femeninas San Vicente (Alicante) : Club Universitario
- Bo, K. - Berghmans, B. - Morkved, S. - Van Kampen, M. (2007) Evidence-based physical therapy for the pelvic floor. Bridging science and clinical practice. CHURCHILL LIVINGSTONE
- Cabello, F. (2010) Manual de sexología y terapia sexual. Madrid. Ed Síntesis
- Calais-Germain, B. (2012). Parir en movimiento. Barcelona. La liebre de Marzo
- Caufriez, M. (1988). Thérapies Manuelles et instrumentales en uro-gynécologie. Tomo I y II Bruxelles Chaitow, L. &
- Fritz, S. (2008) Lumbalgia y dolor pélvico. Barcelona. Elsevier España SL.
- España, M.; Salinas, J. (2004) Tratado de uroginecología Barcelona. Ars Médica Grosse, D., &
- Sengler, J. (2001). Reeducción del Periné. Barcelona: Masson.
- Haeberle, E. Atlas de la sexualidad (229) Madrid. Ed Akal
- Kotarinos, R (2011). Pelvis floor disorders. Primal pictures. London
- Kazlauskas, S.; Zapardial, I. (coordinadores) (2009). Fundamentos de ginecología Madrid. Panamericana
- Vleeming, A.; Mooney, V.; Stoeckart, R. (2008) Movimiento, estabilidad y dolor lumbopélvico. Barcelona. Elsevier.
- Walker, Carolina. (2010) Fisioterapia en obstetricia y uroginecología Elsevier. Barcelona

i. Bibliografía complementaria

- Berne y Levy (2006) Fisiología 4a Edición, Elsevier,.
- Best y Taylor, Bases Fisiológicas de la Práctica Médica, 13ª Ed., Panamericana, 2003.
- De la Cruz, C. Atender y educar la sexualidad Ed UNAF
- De la Cruz, C Nueva educación de las sexualidades.(2010) Madrid. Ed UCJC
- De la Cruz, C; Rubio, N. (2010) Sexualidad y daño cerebral adquirido. Madrid. Ed. FEDACE Ganong, W.F., Fisiología Médica 20ª Ed., El manual moderno, 2005.



Guyton, A.C. (2.001) Tratado de Fisiología Médica. 10ª ed. Interamericana- McGraw-Hill. México,.

Haeberle, E. Atlas de la sexualidad (229) Madrid. Ed Akal

Kotarinos, R (2011). Pelvis floor disorders. Primal pictures. London

Levy, M. N, Berne, R. M, Koeppen, B. M, Stanton, B. A. 2009. Fisiología. 6ª ed. Barcelona: Elsevier; Kandel E.R. (2000). Principios de Neurociencia. 4ª Ed. McGraw-Hill.

Kazlauskas, S.; Zapardial, I. (coordinadores) (2009). Fundamentos de ginecología Madrid. Panamericana

Purves, D y col. (2007.)Neurociencia, 3ª Ed., Panamericana,

Putz, R.; Pabst, R. Sobotta. Atlas de Anatomía Humana. 21ª ed. Ed. Médica Panamericana, Madrid. 2.000.

Rohen J.W. Yokochi C. (1.998) Atlas fotográfico de Anatomía Humana. 4ª ed. Ed. Harcourt-Brace. Madrid, Rouvière, H.;

Delmas,A. (2010) Anatomía Humana. 10ª ed. Ed. Masson. Barcelona, 1999.

Sáez Sesma, S. Sexo Básico Madrid Ed. Camilo Jose Cela.

Schmidt, R.F. (1.992.) Fundamentos de Fisiología.1ª ed. española. Interamericana- McGraw-Hill.

Silverton, D.U. (2008)Fisiología Humana. 4ª Ed., Panamericana.

Shumway-Cook, A., & Woollacott, M. (2006). Motor control: Translating Research into Clinical Practice. London: Lippincott Williams and Wilkins.

Verdejo, C. Lo “suyo” tiene solución. Problemas de la incontinencia urinaria. (1994) Ed Popular

6. Temporalización (por bloques temáticos) y/o /temporalización de tareas y actividades

BLOQUE TEMÁTICO	CARGA ECTS	PERIODO PREVISTO DE DESARROLLO
UD I	2,5	Sept-Nov
UD II	1,5	Nov-Dic
UD III	0,5	Dic - Ene



7. Sistema de calificaciones – Tabla resumen

INSTRUMENTO/PROCEDIMIENTO	PESO EN LA NOTA FINAL	OBSERVACIONES
Examen teórico	50%	PARTE TEÓRICA
Trabajos individualizados/en grupo	20%	
Examen Práctico	30%	PARTE PRÁCTICA
Prácticas reales		Necesarias para optar a la MH

CALIFICACIÓN FINAL de acuerdo al Real Decreto 1125/2005 de 5 de septiembre

0-4,9 Suspenso (SS)

5,0-6,9 Aprobado (AP)

7,0-8,9 Notable (NT)

9,0-10 Sobresaliente (SB)

8. Plan tutorial

Tutoría presencial. VER EL POD O MOODLE.

8. Consideraciones finales

a) Especificar los criterios para superar la asignatura:

Presentación de todos los trabajos y presentación a todas las pruebas evaluables en la misma convocatoria superando en un 50% cada una de ellas.

b) Especificar los criterios de no superación de la asignatura:

No superar en, al menos, un 50% la nota en cada actividad evaluable.

La no presentación de alguna actividad (examen incluido)

La realización de plagio de un 10% o más, en cualquier documento y/o trabajo evaluable entregado y/o presentado por el alumno.

c) Particularidades:

Solo se guardará la nota obtenida en la 1ª convocatoria de la/s actividad/es superada/s si en la/s suspenso/s se ha obtenido un mínimo de 3,5 (sobre 10).

En ningún otro caso se guardará la nota de la parte aprobada.

1. RUBRICA DE EVALUACION PRÁCTICA:

-Desarrollo correcto de la Técnica: 50%

-Soporte teórico con razonamiento clínico 30%

-Comunicación oral con el paciente: 20%