

GRADO EN FISIOTERAPIA 10043 FISIOTERAPIA UROGENITAL Y OBSTÉTRICA

CURSO 2018-2019

Datos generales de la asignatura

6 ECTS

4o Curso / 1o y 2o semestre/ Tipo OP

Lengua de impartición: Catalán y castellano

Laia Blanco lblanco@umanresa.cat

Diplomada en Fisioterapia. Especialista en suelo pélvico

Stephannie Kauffmann skauffmann@umanresa.cat

Diplomada en Fisioterapia. Especialista en suelo pélvico

Georgia Romero Cullerés gromero@umanresa.cat

Médico Especialista en Medicina Física y Rehabilitación

Doctora en medicina y cirugía

Objetivos

En esta asignatura se pretende que el alumno adquiera los conocimientos básicos de la Fisioterapia Urogenital y Obstétrica. Se proporcionarán los conceptos de la fisiología y fisiopatología de la micción y la defecación, así como la anatomía del suelo pélvico y sus disfunciones traducidas en la incontinencia urinaria masculina y femenina, la incontinencia fecal, el dolor pélvico crónico y las disfunciones sexuales entre otros. Se contemplará el papel del fisioterapeuta en una unidad de suelo pélvico y sus tareas en la preparación al parto, el posparto y el tratamiento con diferentes técnicas de fisioterapia en las patologías del suelo pélvico.

Competencias

BÁSICAS Y GENERALES

G2 - Atender a las necesidades de salud de la población y los retos del propio colectivo profesional mediante actitudes innovadoras y dinámicas.

G3 - Interactuar con otras personas con empatía, demostrando habilidades en las relaciones interpersonales.

CB3 - Que los estudiantes tengan la capacidad de reunir e interpretar datos relevantes (normalmente dentro de su área de estudio) para emitir juicios que incluyan una reflexión sobre temas relevantes de índole social, científica o ética.

CB5 - Que los estudiantes hayan desarrollado aquellas habilidades de aprendizaje necesarias para emprender estudios posteriores con un alto grado de autonomía.

TRANSVERSALES

T1 - Actuar con espíritu y reflexión críticos ante el conocimiento en todas sus dimensiones, mostrando inquietud intelectual, cultural y científica y compromiso hacia el rigor y la calidad en la exigencia profesional.

T3 - Interactuar en contextos globales e internacionales para identificar necesidades y nuevas realidades que permitan transferir el conocimiento hacia ámbitos de desarrollo profesional actuales o emergentes, con capacidad de adaptación y de autodirección en los procesos profesionales y de investigación.

T4 - Mostrar habilidades para el ejercicio profesional en entornos multidisciplinares y complejos, en coordinación con equipos de trabajo en red, ya sea en entornos presenciales o virtuales, mediante el uso informático e informacional de las TIC.

T6 - Utilizar diferentes formas de comunicación, tanto orales como escritas o audiovisuales, en la lengua propia y en lenguas extranjeras, con un alto grado de corrección en el uso, la forma y el contenido.

ESPECÍFICAS

E2 - Incorporar la investigación y el aprendizaje permanente en la práctica profesional a través de la utilización de la mejor evidencia disponible, formulación de cuestiones a partir de la propia práctica informando y diseñando proyectos de investigación.

E3 - Actuar profesionalmente de acuerdo con los valores inherentes a la propia profesión, y explicitados en el código de ética de fisioterapia, respetando con sentido crítico, el marco legal.

E5 - Realizar un diagnóstico de fisioterapia basado en el análisis y la interpretación crítica de la

información relevante y la valoración realizada, utilizando la clasificación de funcionalidad, discapacidad y salud reconocida internacionalmente y el razonamiento clínico como base para la toma de decisiones.

E6 - Construir y aplicar un plan de intervención de fisioterapia basado en el diagnóstico de fisioterapia, las aportaciones de otros profesionales, la evidencia científica disponible y con la participación del usuario / paciente y su entorno, teniendo en cuenta aspectos personales, relacionales, metodológicos y de seguridad y eficiencia.

E7 - Evaluar crítica y reflexivamente el plan de intervención de fisioterapia y hacer los reajustes que sean necesarios a partir del diálogo con los usuarios / pacientes y su entorno.

E8 - Comunicarse con los pacientes / usuarios, con el entorno significativo o familia y con otros profesionales, gestores o administradores. Utilizar el registro y canal de comunicación adecuado a las necesidades y características del interlocutor y del contexto comunicativo.

E9 - Comprender y actuar según el comportamiento interactivo de la persona en función del género, grupo o comunidad, dentro de su contexto social y multicultural, respetando las opiniones, creencias y valores de las personas, su intimidad y la confidencialidad y secreto profesional y teniendo en cuenta el ciclo vital.

E10 - Participar como fisioterapeuta en un entorno interdisciplinario e incorporar la coordinación con otros profesionales y la participación en equipos de trabajo en la práctica habitual.

Resultados de aprendizaje

1. Valora y trata las alteraciones del suelo pélvico según criterios de validez y eficacia. (G2, G3, T4, T6, E5, E6, E7, E8, E9, E10)
2. Diseña pautas de intervención en el pre y post parto. (G2, G3, T4, T6, E5, E7, E8, E9, E10)
 - 2.1. Aplicar los conocimientos y competencias adquiridos para resolver casos clínicos, susceptibles del tratamiento fisioterápico en el ámbito de la uroginecología. (G2, G3, T4, T6, E5, E7, E8, E9, E10)
 - 2.2. Dissenya exercicis i activitats terapèutiques per a les diferents patologies de sòl pelvici i descriu protocols assistencials de fisioteràpia uroginecològica basada en la evidència. (G2, G3, T4, T6, E5, E7, E8, E9, E10)
12. Recopila e interpreta datos e informaciones sobre las que fundamentar sus conclusiones incluyendo, cuando sea preciso y pertinente, las reflexiones sobre asuntos de índole social, científica o ética en el ámbito de la fisioterapia. (CB3, T1, E5, E7)
13. Identifica sus propias necesidades formativas y organiza su propio aprendizaje con un alto grado de autonomía. (CB5, T3, E2)
14. Mostrar habilidades para la reflexión crítica en los procesos vinculados al ejercicio de la profesión. (G2, T1, E3)

Recomendaciones

Es recomendable tener superadas las asignaturas específicas de fisioterapia de 1º, 2º y 3º curso.

Contenidos

Fisiología de la gestación y el parto. Patología obstétrica. Fisioterapia obstétrica:

Patología musculoesquelética en la gestación.

Fisiología del parto. Tipo de partes: traumatismo perineal.

Fisiología y Fisiopatología urogenital:

Neurofisiología de la micción, la defecación

Definición y clasificación de las disfunciones del suelo pélvico: Incontinencia urinaria femenina y masculina, Incontinencia Fecal, Prolapsos genitales, Dolor Pélvico Crónico, Disfunciones Sexuales

Anamnesis, exploración y diagnóstico de las alteraciones del suelo pélvico: Incontinencia urinaria femenina y masculina, Incontinencia Fecal, Prolapsos genitales, Dolor Pélvico Crónico, Disfunciones Sexuales

Epidemiología. fisiopatología

Evaluación médica y pruebas complementarias.

Tratamiento fisioterapéutico de las disfunciones del suelo pélvico: Incontinencia urinaria femenina y masculina, Incontinencia Fecal, Prolapsos genitales, Dolor Pélvico Crónico, Disfunciones Sexuales

Técnicas de tratamiento: terapia manual, reeducación postural, gimnasia abdominal hipopresiva, ejercicios de suelo pélvico, medidas higiénico-dietéticas. Resolución de casos clínicos.

Actividades formativas

Exposición magistral del profesor
Visualización de vídeos
Confección de esquemas, presentaciones gráficas, mapas conceptuales, pósters
Debates, coloquios, conversaciones o grupos de discusión
Trabajos de ampliación y síntesis
Estudio de caso, supuesto práctico, casos clínicos
Exposiciones orales y defensas de proyectos
Lectura y comprensión de textos y elaboración de informes y resúmenes
Exámenes y pruebas
Discusiones y comentarios de documentos (audiovisuales, escritos, orales ...)
Búsqueda de información bibliográfica
Preparación individual de pruebas
Corrección / revisión de ejercicios y seguimiento
actividades prácticas
Realización de actividades o ejercicios de aplicación

Evaluación de la asignatura

Sistemas de evaluación	Detalle de las actividades evaluativas	%	Recuperable
Pruebas específicas de evaluación: exámenes.	Prueba 1. Examen tipo test Bloque 1 (individual).	30%	Recuperable
Seguimiento del trabajo realizado	Actividades evaluativas de 5 preguntas cortas de diferentes temas del Bloque 1 (Grupal).	10%	Recuperable individualmente
	Resolución de casos clínicos en grupos	15%	No recuperable
Realización de Trabajos o proyectos	Actividad preparar exposición y puntuación por parte del alumnado de diferentes temas (en grupo)	20%	No recuperable
	Realización de un programa preventivo / terapéutico de preparación maternal.	5%	No recuperable
	Preparación en grupo de un programa de ejercicio saludable para embarazadas	15%	No recuperable
	Realización de un documento de historia clínica en grupo	5%	No recuperable
		100%	

Para superar la asignatura es imprescindible que, al finalizar el periodo complementario de evaluación, la media ponderada de todas las actividades evaluativas sea igual o superior a 5.

En el caso de no superar la asignatura habrá un segundo periodo de evaluación en el que el alumno podrá llegar a recuperar un máximo del 50% de la nota final.

Se podrán recuperar todas aquellas actividades marcadas como recuperables en la guía docente.

Bibliografía

BÁSICA

- Béjar S de. Tu sexo es aún más tuyo : todo lo que has de saber para disfrutar de la sexualidad . Planeta E, editor. Barcelona; 2007. 394 p. Encuéntralo en la biblioteca: http://cataleg.upc.edu/record=b1509571~S1*cat
- Espuña Pons Montserrat, Porta Roda Oriol. Manual de anatomía funcional y quirúrgica del suelo pélvico . Espuña Pons M, Porta Roda O, editors. Barcelona: Marge Medica Books; 2010. Encuéntralo en la biblioteca: http://cataleg.upc.edu/record=b1463873~S1*cat
- Walker C. Fisioterapia en obstetricia y uroginecología . 2a ed. Barcelona: Elsevier Masson; 2013.

316 p. Encuéntralo en la biblioteca: http://cataleg.upc.edu/record=b1428214~S1*cat

- García Ramírez I, Blanco Ratto L, Kauffmann Frau S. Rehabilitación del suelo pélvico femenino: práctica clínica basada en la evidencia. . Madrid: Editorial Médica Panamericana; 2013. 176 p. Encuéntralo en la biblioteca: http://cataleg.upc.edu/record=b1433461~S1*cat

COMPLEMENTARIA

- Brækken, IH, Majida M, Engh ME, Bø K. Can Pelvic Floor Muscle Training Improve Sexual Function in Women with Pelvic Organ Prolapse? A Randomized Controlled Trial. J Sex Med [Internet]. 2015 [citado 3 Enero 2017];12(2):470-480. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/jsm.12746>
- Cerruto MA, D'Elia C, Aloisi A, Fabrello M, Artibani W. Prevalence, incidence and obstetric factors' impact on female urinary incontinence in Europe: a systematic review. Urol Int [Internet]. 2013 [citado 20 Julio 2018];90 (1423-0399 (Electronic)):1-9. Disponible en: <https://www.karger.com/Article/Pdf/339929>
- Dumoulin C, Hunter KF, Moore K, Bradley CS, Burgio KL, Hagen S, et al. Conservative management for female urinary incontinence and pelvic organ prolapse review 2013: Summary of the 5th international consultation on incontinence. Neurourol Urodyn [Internet]. noviembre 2016 [citado 5 Julio 2018];35(1):15-20. Disponible en: <http://hdl.handle.net/1866/16376>
- Gross G, George J. Orthopedic Injury in Pregnancy. Clin Obstet Gynecol [Internet]. 2016 [citado 2 < febrero 2017];59(3):629-38. Disponible en: [http://uic.qtbib.net/menu_usuario.php?centro=\\$UIC&p=I0dUZFhOMVIYsnBiMTI3WlhScFkybHZibVZ6TG5Cb2NBPT0=&campo=PETICION&texto=12415609&export=mendeley](http://uic.qtbib.net/menu_usuario.php?centro=$UIC&p=I0dUZFhOMVIYsnBiMTI3WlhScFkybHZibVZ6TG5Cb2NBPT0=&campo=PETICION&texto=12415609&export=mendeley)
- Montes Posada I, Gutiérrez González J, Gil Fraguas ML, Romero Culleres G. Tratamiento del dolor pélvico crónico. Papel de las unidades de rehabilitación del suelo pélvico. Dolor Investig clínica Ter. 2017;32(2).
- Neumann PB, Grimmer KA, Deenadayalan Y. Pelvic floor muscle training and adjunctive therapies for the treatment of stress urinary incontinence in women: a systematic review. BMC Womens Heal [Internet]. 2006 [citado 5 Julio 2018];6(1472-6874 (Electronic)):11. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/1472-6874-6-11>
- Romero-Cullerés G, Peña-Pitarch E, Jané-Feixas C, Arnau A, Montesinos J, Abenozza-Guardiola M. Intra-rater reliability and diagnostic accuracy of a new vaginal dynamometer to measure pelvic floor muscle strength in women with urinary incontinence. Neurourol Urodyn [Internet]. 2017 [citado 5 Julio 2018];36(2). Disponible en: <https://doi.org/10.1002/nau.22924%0A>
- Suárez Vázquez A, Vara Paniagua J, Borobia Perez A, Romero Culleres G. Etiología, clasificación y diagnóstico del dolor pélvico crónico(MANEJO MULTIDISCIPLINARIO DEL DOLOR PÉLVICO CRÓNICO). Dolor Investig clínica Ter. 2017;32(2).
- Thüroff JW, Abrams P, Andersson K-E, Artibani W, Chapple CR, Drake MJ, et al. Guías EAU sobre incontinencia urinaria. Actas Urológicas Españolas [Internet]. julio 2011 [citado 4 Julio 2018];35(7):373-88. Disponible en: <http://www.elsevier.es/es-revista-actas-urologicas-espanolas-292-articulo-quias-eau-sobre-incontinencia-urinaria-S0210480611001574>