



Guía Docente				
Datos Identificativos				2014/15
Asignatura (*)	FISIOTERAPIA ABDOMINO-PELVI-PERINEAL		Código	651G01022
Titulación	Grao en Fisioterapia			
Descritores				
Ciclo	Período	Curso	Tipo	Créditos
Grao	2º cuatrimestre	Terceiro	Obrigatoria	6
Idioma	Castelán/Inglés			
Prerrequisitos				
Departamento	Fisioterapia			
Coordinación	Martinez Bustelo, Sandra	Correo electrónico	s.martinez1@udc.es	
Profesorado	Martinez Bustelo, Sandra	Correo electrónico	s.martinez1@udc.es	
Web				
Descrición xeral	Adquirir los conocimientos teórico-prácticos para abordar a la mujer desde el punto de vista fisioterápico durante el período preparto, parto y posparto.			

Competencias da titulación	
Código	Competencias da titulación
A1	Conocer y comprender la morfología, la fisiología, la patología y la conducta de las personas, tanto sanas como enfermas, en el medio natural y social.
A3	Conocer y comprender los métodos, procedimientos y actuaciones fisioterapéuticas, encaminados tanto a la terapéutica propiamente dicha a aplicar en la clínica para la reeducación o recuperación funcional, como a la realización de actividades dirigidas a la promoción y mantenimiento de la salud.
A5	Valorar el estado funcional del paciente, considerando los aspectos físicos, psicológicos y sociales.
A7	Diseñar el plan de intervención de fisioterapia atendiendo a criterios de adecuación, validez y eficiencia.
A12	Intervenir en los ámbitos de promoción, prevención, protección y recuperación de la salud.
A13	Saber trabajar en equipos profesionales como unidad básica en la que se estructuran de forma uni o multidisciplinar e interdisciplinar los profesionales y demás personal de las organizaciones asistenciales.
B3	Contexto administrativo e organizativo.
B4	Contexto socio-político.
B6	Proporcionar unha atención eficaz e integral.
B7	Intervir en promoción da saúde e prevención da enfermidade.
B17	Colaborar e cooperar con outros profesionais.
C1	Expresarse correctamente, tanto de forma oral coma escrita, nas linguas oficiais da comunidade autónoma.

Resultados da aprendizaxe			
Competencias de materia (Resultados de aprendizaxe)		Competencias da titulación	
-Tener la capacidad de identificar las estructuras anatómicas de la región abdomino-pelvi-perineal para establecer relaciones dinámicamente con la organización funcional.	A1		
-Conocer y comprender las fases de los procesos de la gestación, parto, y puerperio.	A1	B17	
-Identificar el concepto, evolución y fundamentos de la Fisioterapia Obstétrica y Uroginecológica como ciencia y profesión		B3 B4	
-Comprender y realizar los diferentes métodos y técnicas de Fisioterapia Obstétrica desde el período preparto, hasta la fase del puerperio inmediato y tardío	A3 A12	B7	
-Tener la capacidad de aplicar los conocimientos de Fisioterapia obstétrica y uroginecológica en la prevención de la disfunción y promoción de la salud en la mujer gestante.	A12 A13	B7 B17	
-Diseñar y aplicar un programa de preparación al parto, recuperación posparto desde el punto de vista musculoesquelético, de la respiración y de la relajación.		B7 B17	C1



-Tener la capacidad de valorar el estado funcional de la región abdomino-pelvi-perineal de la paciente/usuario aplicando lo métodos y procedimientos manuales e instrumentales de valoración específicos de esta región anatomofuncional.	A5 A7	B6	
---	----------	----	--

Contidos	
Temas	Subtemas
UNIDAD TEMÁTICA 1: FUNDAMENTACIÓN DISCIPLINAR DE LA FISIOTERAPIA OBSTÉTRICA	
TEMA 1. Marco Conceptual de la Fisioterapia Obstétrica	1.1.Concepto de Fisioterapia Obstétrica  1.2.Tareas y funciones del profesional de la Fisioterapia Obstétrica
TEMA2. Evolución Histórica de Fisioterapia Obstétrica	2.1.Civilizaciones Antiguas y Edad Moderna  2.2.Siglos XVIII, XIX y XX  2.3.Evolución histórica en España
TEMA 3. Contextualización de la Fisioterapia Obstétrica	3.1.Contexto Institucional  3.2.Contexto Educativo  3.3.Contexto Profesional
UNIDAD TEMÁTICA 2: INTRODUCCIÓN A LA FISIOTERAPIA OBSTÉTRICA: Recuerdo anatómico de la pelvis femenina. Los procesos de gestación, parto y puerperio	
TEMA 1: Recuerdo anatómico de la pelvis femenina.	1.1.Estructura ósea de la Pelvis femenina 1.1.1.Huesos y articulaciones 1.1.2.Estrechos y diámetros  1.2.Órganos de la pelvis 1.2.1.Vejiga urinaria y uretra 1.2.2.Útero y vagina 1.2.3.Recto y ano  1.3.El suelo pélvico 1.3.1.Planos musculares 1.3.1.1.Plano profundo 1.3.1.2.Plano medio 1.3.1.3.Plano superficial 1.3.2.Músculos accesorios 1.3.3.Funciones del suelo pélvico  1.4.La estática pélvica 1.4.1.Medios de suspensión de los órganos pélvicos 1.4.1.1.Ligamentos 1.4.1.2.Fascias 1.4.2.Medios de sostén de los órganos pélvicos



<p>TEMA 2: El proceso de la gestación y el desarrollo embrionario</p>	<p>2.1.El desarrollo embrionario</p> <p>2.1.1.El ciclo menstrual y la fecundación</p> <p>2.1.2.Fase embrionario</p> <p>2.1.3.Fase fetal</p> <p>2.1.4.Placenta y anejos fetales</p> <p>2.2.El proceso de la gestación</p> <p>2.2.1.Cálculo de la fecha prevista de parto: Regla de Nägele</p> <p>2.2.2.Cambios anatómicos y funcionales</p> <p>2.2.3.Factores de riesgo en el embarazo</p> <p>2.2.4.Control ginecológico</p>
<p>TEMA 3: El proceso del parto y el puerperio</p>	<p>3.1.El proceso del parto</p> <p>3.1.1. Tipos de parto</p> <p>3.1.1.1.El parto eutócico</p> <p>-Parto en el agua</p> <p>3.1.1.2.El parto distócico</p> <p>-Parto instrumental</p> <p>-Cesárea</p> <p>3.1.2. Fases del parto</p> <p>3.1.2.1.Fase de dilatación</p> <p>3.1.2.2.Fase de expulsión</p> <p>3.1.2.3.Fase de alumbramiento</p> <p>3.1.3.Tipos de anestesia</p> <p>3.1.3.1.Anestesia epidural</p> <p>3.1.3.2.Bloqueo nervio Pudendo</p> <p>3.1.3.3.Anestesia general</p> <p>3.2.El puerperio</p> <p>3.2.1. Fases del puerperio</p> <p>3.2.1.1.Puerperio inmediato</p> <p>3.2.1.2.Puerperio tardío</p> <p>3.2.2. Cambios anatomofisiológicos en el puerperio</p> <p>3.2.2.1.Cambios anatómicos</p> <p>3.2.2.2.Cambios fisiológicos</p> <p>3.2.3. Complicaciones en el puerperio</p>
<p>UNIDAD TEMÁTICA 3: FISIOTERAPIA OBSTÉTRICA EN EL PERÍODO PRENATAL</p>	



TEMA 1: Introducción al Programa de Fisioterapia Prenatal.	<p>1.1.Objetivos del programa.</p> <p>1.1.1.Objetivos preventivos</p> <p>1.1.2.Objetivos terapéuticos</p> <p>1.2.Temporalización del Programa.</p> <p>1.2.1.Segundo Trimestre</p> <p>1.2.2.Tercer Trimestre</p>
TEMA 2. Reeducción lumbopélvica en la gestante.	<p>2.1.Las algias vertebrales en la gestante.</p> <p>2.1.1.Datos epidemiológicos</p> <p>2.1.2.Etiología</p> <p>2.1.3.Manifestaciones clínicas: lumbalgia, sacroileítis, ciatalgia, cruralgia.</p> <p>2.2.Programa de reeducación de las algias vertebrales en la gestante</p> <p>2.2.1.Valoración postural</p> <p>2.2.2.Metodología de aplicación</p> <p>2.2.2.1.Toma de conciencia postural</p> <p>2.2.2.2.Técnicas de flexibilización lumbopélvica</p> <p>2.2.2.3.Medidas ergonómicas</p>
TEMA 3: La reeducación abdominal en la gestante	<p>3.1.La cincha abdominal manométrica.</p> <p>3.1.1.Concepto</p> <p>3.2.Programa de reeducación abdominal en el embarazo</p> <p>3.2.1.Ejercicios abdominales hiperpresivos.</p> <p>3.2.1.1.Concepto</p> <p>3.2.1.2.Contraindicaciones en la gestante</p> <p>3.2.2.Ejercicios abdominales depresivos.</p> <p>3.2.2.1.Concepto</p> <p>3.2.2.2.Tonificación del Transverso y Oblicuos del abdomen</p>
TEMA 4: La reeducación perineal en la gestante	<p>4.1.Características anatomofuncionales del suelo pélvico Obstétrico</p> <p>4.2.Programa de reeducación perineal prenatal.</p> <p>4.2.1.Toma de conciencia del suelo pélvico</p> <p>4.2.2.Elastificación del periné</p> <p>4.2.3.Tonificación del suelo pélvico</p> <p>4.2.4.Integración abdomino-perineal</p>
TEMA 5: Métodos de Fisioterapia Obstétrica en el Período Prenatal	<p>A)Método Cinético Propioceptivo</p> <p>5.1.Método de Roland Leclerc</p> <p>5.1.1.Fundamentos y objetivos del método</p> <p>5.1.2.Metodología de aplicación: ejercicios y posturas propioceptivas</p> <p>5.1.2.1. Toma de conciencia y flexibilización de la Pelvis</p> <p>5.1.2.2.Toma de conciencia y flexibilización de la Columna vertebral</p> <p>5.1.2.3.Técnicas espiratorias y abdominales</p> <p>5.1.2.4. Toma de conciencia y relajación del suelo pélvico</p>



	<p>B) Método Cinético Miotensivo</p> <p>5.2.Método de Bernardette de Gasquet</p> <p>5.2.1.Fundamentos y objetivos del método</p> <p>5.2.2.Metodología de aplicación: ejercicios y posturas de estiramiento</p> <p>5.2.2.1.Técnicas respiratorias</p> <p>5.2.2.2.Tonificación de la cincha abdominal</p> <p>5.2.2.3.Toma de conciencia del suelo pélvico</p> <p>5.2.2.4.Ejercicios miotensivos de la pelvis</p> <p>5.2.2.5.Ejercicios miotensivos de la columna vertebral</p> <p>5.2.2.6.Ejercicios circulatorios</p>
<p>TEMA 6: Técnicas fisioterápicas en el trabajo de Parto.</p>	<p>6.1.Técnicas de Respiración</p> <p>6.1.1.Fundamentos y objetivos</p> <p>6.1.2.Tipos de respiración</p> <p>6.1.2.1.Técnicas en la fase de dilatación</p> <p>6.1.2.2.Técnicas en la fase del expulsivo y alumbramiento</p> <p>6.2.Técnicas de Relajación</p> <p>6.2.1.Fundamentos y objetivos</p> <p>6.2.2.Técnica de Sofrología</p> <p>6.2.2.1.Objetivos</p> <p>6.2.2.2.Metodología de aplicación</p> <p>Sofronización simple</p> <p>Sofronización dinámica</p> <p>6.3.Técnicas de Masoterapia</p> <p>6.3.1.Objetivos</p> <p>6.3.2.Maniobras de masaje en la fase de dilatación</p> <p>6.4.Las posiciones biomecánicas de parto</p> <p>6.4.1.Fundamentos biomecánicos</p> <p>6.4.2.Posiciones de parto</p>
<p>UNIDAD TEMÁTICA 4: FISIOTERAPIA OBSTÉTRICA EN EL PERIODO POSTNATAL</p>	
<p>TEMA 1: Introducción al programa de Fisioterapia Obstétrica Postnatal</p>	<p>1.1.Objetivos del programa</p> <p>1.2.Temporalización del programa</p> <p>1.2.1.Fase inmediata postnatal</p> <p>1.2.2.Fase intermedia postnatal</p> <p>1.2.3.Fase tardía postnatal</p>



<p>TEMA 2: Reeduación del Suelo Pélvico</p>	<p>2.1.Generalidades del periné obstétrico postparto 2.1.1.Cambios anatomofuncionales 2.1.2.Tipos de lesiones perineales 2.1.2.1.Musculares 2.1.2.2.Nerviosas 2.1.2.3.Conjuntivas y ligamentarias 2.1.3.Factores de riesgo obstétrico del periné. 2.2.Programa de reeducación perineal en el período postnatal 2.2.1.Objetivos del programa 2.2.2.Metodología de aplicación. 2.2.2.1.Valorción del suelo pélvico 2.2.2.2.Programa de cinesiterapia -Fase I: puerperio inmediato -Fase II: semana 6ª del postparto -Fase III: semana 12ª del postparto</p>
<p>TEMA 3: Reeduación abdominal</p>	<p>3.1.Cambios anatomofuncionales de la región abdominal tras el parto 3.2.Programa de reeducación abdominal 3.2.1.Objetivos 3.2.2.Valorción de la musculatura abdominal 3.2.3.Ejercicios de tonificación abdominal 3.2.3.1.Músculo Transverso del abdomen 3.2.3.2.Musculatura Oblicua del abdomen</p>
<p>TEMA 4: Prevención y reeducación de las algias vertebrales y de la pelvis en el puerperio</p>	<p>4.1.Epidemiología y causas etiológicas 4.1.1.Dorsalgias 4.1.2.Sacralgias 4.1.3.Pubalgias 4.1.4.Coccigodíneas 4.2.Programa de reeducación postnatal 4.2.1.Medidas ergonómicas en el puerperio 4.2.2.Programa de cinesiterapia 4.2.2.1.Ejercicios de reeducación postural lumbopélvica 4.2.2.2.Ejercicios de estiramiento dorsolumbar. Posiciones 4.2.2.3.Ejercicios de tonificación dorsolumbar. Posiciones</p>
<p>TEMA 6: Métodos de Fisioterapia Obstétrica en el Período Postnatal</p>	<p>A) Método cinético hipopresivo: 6.1.Método de Marcel Caufriez 6.1.1.Fundamentos y objetivos de la gimnasia hipopresiva 6.1.2.Metodología de aplicación 6.1.2.1.Técnica de aspiración Diafragmática 6.1.2.2.Posturas fundamentales  B) Método cinético depresivo: 6.3.Método de Jean Michel Lehmans 6.3.1.Fundamentos y objetivos del método 6.3.2.Ejercicios y posturas abdomino-pelvi-perineales</p>
<p>UNIDAD TEMÁTICA 5: TRATAMIENTO FISIOTERÁPICO DE LAS COMPLICACIONES POSTNATALES</p>	



TEMA 1: La Incontinencia Urinaria.	<p>1.1. Definición de Incontinencia Urinaria. El contexto social</p> <p>1.2. Tipos de Incontinencia Urinaria</p> <p>1.2.1. Incontinencia Urinaria de Esfuerzo o Stress</p> <p>1.2.2. Incontinencia Urinaria de Urgencia</p> <p>1.2.3. Incontinencia Urinaria Mixta</p> <p>1.3. Mecanismo fisiopatológico de la incontinencia urinaria postnatal</p> <p>1.4. Objetivos del tratamiento fisioterápico</p>
TEMA 2: Prolapsos de los órganos pélvicos.	<p>2.1. Definición de prolapso pélvico</p> <p>2.2. Tipos de prolapsos</p> <p>2.3. Factores etiológicos. Manifestaciones clínicas. 2.4. Objetivos del tratamiento fisioterápico</p>
TEMA 3: La diástasis abdominal	<p>3.1. Definición. Etiología</p> <p>3.2. Causas etiológicas y manifestaciones clínicas</p> <p>3.3. Valoración fisioterápica</p> <p>3.4. Objetivos de la reeducación de la diástasis abdominal</p>
TEMA 4: Técnicas de Reeducción abdomino-perineal	<p>4.1. Técnicas Manuales</p> <p>4.2. Técnicas Instrumentales</p> <p>4.2.1. Electroestimulación Perineal</p> <p>4.2.2. Técnicas de Biofeedback</p> <p>4.3. Dispositivos intracavitarios</p>

Planificación			
Metodoloxías / probas	Horas presenciais	Horas non presenciais / traballo autónomo	Horas totais
Proba de resposta breve	1	20	21
Estudo de casos	4	20	24
Prácticas de laboratorio	15	15	30
Presentación oral	5	10	15
Sesión maxistral	20	20	40
Traballos tutelados	3	15	18
Atención personalizada	2	0	2

\*Os datos que aparecen na táboa de planificación son de carácter orientativo, considerando a heteroxeneidade do alumnado

Metodoloxías	
Metodoloxías	Descrición
Proba de resposta breve	prueba final tipo test de 25 preguntas con 4 posibles respuestas, respuesta única.
Estudo de casos	Establecer los objetivos del programa fisioterápico y Planificar un programa de ejercicios adaptados a un caso clínico del período pre o posparto.
Prácticas de laboratorio	prácticas en grupo en el laboratorio para para adquirir las habilidades y actitudes en los ejercicios de respiración y relajación en la mujer gestante. Adquirir las habilidades de los métodos fisioterápicos para antes y después del parto.
Presentación oral	exposición en grupo oral de un tipo de parto, ya sea parto vaginal, cesárea, instrumental o gemelar, elaborando para su presentación en clase un ficha de visionado.
Sesión maxistral	exposición de los contenidos teóricos en el aula que aporta conocimientos de tipo conceptuales, intercalando la metodología de discusión dirigida para obligar al alumno a reflexionar acerca de los nuevos conocimientos adquiridos.



Traballos tutelados	Traballos que realiza el alumno en grupo y de forma individual sobre los aspectos más relevantes del desarrollo embrionario y gestación para el profesional fisioterápico.
---------------------	--

### Atención personalizada

Metodoloxías	Descrición
Estudo de casos Traballos tutelados	Especificar en cada grupo de alumnos (traballos en grupo) o bien en cada alumno (trabajo individual) el caso que se le plantea, los objetivos de su trabajo, realizar un seguimiento de cada trabajo con las adaptaciones precisas, y guiar al alumno en el enfoque del trabajo, con e fin de que alcance los objetivos planteados.

### Avaliación

Metodoloxías	Descrición	Cualificación
Proba de resposta breve	examen tipo test, 25 preguntas, resposta única, 4 posibilidades	40
Presentación oral	presentación oral en clase de traballos en grupo e individuais	20
Prácticas de laboratorio	evaluación continua, valorando no solo la presencia a la práctica sino también su participación de forma activa	20
Estudo de casos	Plantear los objetivos y planificar los ejercicios del programa fisioterápico para un caso clínico hipotético del período preparto o posparto	20
Outros		

### Observacións avaliación

### Fontes de información

Bibliografía básica	
Bibliografía complementaria	

### Recomendacións

#### Materias que se recomenda ter cursado previamente

FISIOTERAPIA NAS DISFUNCIÓNS DO APARELLO LOCOMOTOR/651G01024  
ECOGRAFÍA EN FISIOTERAPIA/651G01031  
ESTANCIAS CLÍNICAS II/651G01036

#### Materias que se recomenda cursar simultaneamente

Fisioterapia en Especialidades Clínicas III/651012304

#### Materias que continúan o temario

BIOMECÁNICA/651G01009  
CINESITERAPIA: BASES DO EXERCICIO TERAPÉUTICO/651G01013  
FISIOTERAPIA NAS ALTERACIÓNS ESTÁTICAS E DINÁMICAS DO RAQUIS/651G01015

### Observacións

(\*A Guía docente é o documento onde se visualiza a proposta académica da UDC. Este documento é público e non se pode modificar, salvo casos excepcionais baixo a revisión do órgano competente dacordo coa normativa vixente que establece o proceso de elaboración de guías