



Teaching Guide				
Identifying Data				2016/17
Subject (*)	FISIOTERAPIA ABDOMINO-PELVI-PERINEAL	Code	651G01022	
Study programme	Grao en Fisioterapia			
Descriptors				
Cycle	Period	Year	Type	Credits
Graduate	2nd four-month period	Third	Obligatoria	6
Language	SpanishEnglish			
Teaching method	Face-to-face			
Prerequisites				
Department	Fisioterapia			
Coordinador	Martinez Bustelo, Sandra	E-mail	s.martinez1@udc.es	
Lecturers	Martinez Bustelo, Sandra	E-mail	s.martinez1@udc.es	
Web				
General description	Adquirir los conocimientos teórico-prácticos para abordar a la mujer desde el punto de vista fisioterápico durante el período preparto, parto y posparto.			

Study programme competences	
Code	Study programme competences
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.
A2	Conocer y comprender las ciencias, los modelos, las técnicas y los instrumentos sobre los que se fundamenta, articula y desarrolla la fisioterapia.
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.
A8	Ejecutar, dirigir y coordinar el plan de intervención de fisioterapia, utilizando las herramientas terapéuticas propias y atendiendo a la individualidad del usuario.
A9	Evaluar la evolución de los resultados obtenidos con el tratamiento en relación con los objetivos marcados.
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.
C1	Expresarse correctamente, tanto de forma oral como escrita, nas linguas oficiais da comunidade autónoma.
C3	Utilizar as ferramentas básicas das tecnoloxías da información e as comunicacións (TIC) necesarias para o exercicio da súa profesión e para a aprendizaxe ao longo da súa vida.

Learning outcomes			
Learning outcomes			Study programme competences
-Conocer y comprender las fases de los procesos de la gestación, parto, y puerperio.	A1		
	A3		
-Comprender y realizar los diferentes métodos y técnicas de Fisioterapia Obstétrica desde el período preparto, hasta la fase del puerperio inmediato y tardío	A2		
	A3		
	A8		
	A9		
	A12		



-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.	A3 A12 A13		C3
-Diseñar y aplicar un programa de preparación al parto, recuperación posparto desde el punto de vista musculoesquelético, de la respiración y de la relajación.	A3 A7 A8 A9		C1 C3
-Tener la capacidad de valorar el estado funcional de la región abdomino-pelvi-perineal de la paciente/usuario aplicando los métodos y procedimientos manuales e instrumentales de valoración específicos de esta región anatomofuncional.	A5 A7 A8 A9		

Contents	
Topic	Sub-topic
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	



<p>TEMA 1: Recuerdo anatómico de la pelvis femenina.</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>1.1. Estructura ósea de la Pelvis femenina<ul style="list-style-type: none"><li>1.1.1. Huesos y articulaciones</li><li>1.1.2. Estrechos y diámetros</li></ul></li><li>1.2. Órganos de la pelvis<ul style="list-style-type: none"><li>1.2.1. Vejiga urinaria y uretra</li><li>1.2.2. Útero y vagina</li><li>1.2.3. Recto y ano</li></ul></li><li>1.3. El suelo pélvico<ul style="list-style-type: none"><li>1.3.1. Planos musculares<ul style="list-style-type: none"><li>1.3.1.1. Plano profundo</li><li>1.3.1.2. Plano medio</li><li>1.3.1.3. Plano superficial</li></ul></li><li>1.3.2. Músculos accesorios</li><li>1.3.3. Funciones del suelo pélvico</li></ul></li><li>1.4. La estática pélvica<ul style="list-style-type: none"><li>1.4.1. Medios de suspensión de los órganos pélvicos<ul style="list-style-type: none"><li>1.4.1.1. Ligamentos</li><li>1.4.1.2. Fascias</li></ul></li><li>1.4.2. Medios de sostén de los órganos pélvicos</li></ul></li></ul>
<p>TEMA 2: El proceso de la gestación y el desarrollo embrionario</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>2.1. El desarrollo embrionario<ul style="list-style-type: none"><li>2.1.1. El ciclo menstrual y la fecundación</li><li>2.1.2. Fase embrionario</li><li>2.1.3. Fase fetal</li><li>2.1.4. Placenta y anejos fetales</li></ul></li><li>2.2. El proceso de la gestación<ul style="list-style-type: none"><li>2.2.1. Cálculo de la fecha prevista de parto: Regla de Nägele</li><li>2.2.2. Cambios anatómicos y funcionales</li><li>2.2.3. Factores de riesgo en el embarazo</li><li>2.2.4. Control ginecológico</li></ul></li></ul>



<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> <ul style="list-style-type: none"><li>-Parto en el agua</li></ul> <p>3.1.1.2.El parto distócico</p> <ul style="list-style-type: none"><li>-Parto instrumental</li><li>-Cesárea</li></ul> <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>	
<p>TEMA 1: Introducción al Programa de Fisioterapia Prenatal.</p>	<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>



<p>TEMA 2. Reeduación lumbopélvica en la gestante.</p>	<p>2.1.Las algias vertebrales en la gestante. 2.1.1.Datos epidemiológicos 2.1.2.Etiología 2.1.3.Manifestaciones clínicas: lumbalgia, sacroileítis, ciatalgia, cruralgia.</p> <p>2.2.Programa de reeducación de las algias vertebrales en la gestante 2.2.1.Valoración postural 2.2.2.Metodología de aplicación 2.2.2.1.Toma de conciencia postural 2.2.2.2.Técnicas de flexibilización lumbopélvica 2.2.2.3.Medidas ergonómicas</p>
<p>TEMA 3: La reeducación abdominal en la gestante</p>	<p>3.1.La cincha abdominal manométrica. 3.1.1.Concepto</p> <p>3.2.Programa de reeducación abdominal en el embarazo 3.2.1.Ejercicios abdominales hiperpresivos. 3.2.1.1.Concepto 3.2.1.2.Contraindicaciones en la gestante 3.2.2.Ejercicios abdominales depresivos. 3.2.2.1.Concepto 3.2.2.2.Tonificación del Transverso y Oblicuos del abdomen</p>
<p>TEMA 4: La reeducación perineal en la gestante</p>	<p>4.1.Características anatomofuncionales del suelo pélvico Obstétrico</p> <p>4.2.Programa de reeducación perineal prenatal. 4.2.1.Toma de conciencia del suelo pélvico 4.2.2.Elastificación del periné 4.2.3.Tonificación del suelo pélvico 4.2.4.Integración abdomino-perineal</p>
<p>TEMA 5: Métodos de Fisioterapia Obstétrica en el Período Prenatal</p>	<p>A) Método Cinético Propioceptivo 5.1.Método de Roland Leclerc 5.1.1.Fundamentos y objetivos del método 5.1.2.Metodología de aplicación: ejercicios y posturas propioceptivas 5.1.2.1. Toma de conciencia y flexibilización de la Pelvis 5.1.2.2.Toma de conciencia y flexibilización de la Columna vertebral 5.1.2.3.Técnicas espiratorias y abdominales 5.1.2.4. Toma de conciencia y relajación del suelo pélvico</p>
	<p>B) Método Cinético Miotensivo 5.2.Método de Bernardette de Gasquet 5.2.1.Fundamentos y objetivos del método 5.2.2.Metodología de aplicación: ejercicios y posturas de estiramiento 5.2.2.1.Técnicas respiratorias 5.2.2.2.Tonificación de la cincha abdominal 5.2.2.3.Toma de conciencia del suelo pélvico 5.2.2.4.Ejercicios miotensivos de la pelvis 5.2.2.5.Ejercicios miotensivos de la columna vertebral 5.2.2.6.Ejercicios circulatorios</p>



TEMA 6: Técnicas fisioterápicas en el trabajo de Parto.	<ul style="list-style-type: none"><li>6.1.Técnicas de Respiración<ul style="list-style-type: none"><li>6.1.1.Fundamentos y objetivos</li><li>6.1.2.Tipos de respiración<ul style="list-style-type: none"><li>6.1.2.1.Técnicas en la fase de dilatación</li><li>6.1.2.2.Técnicas en la fase del expulsivo y alumbramiento</li></ul></li></ul></li><li>6.2.Técnicas de Relajación<ul style="list-style-type: none"><li>6.2.1.Fundamentos y objetivos</li><li>6.2.2.Técnica de Sofrología<ul style="list-style-type: none"><li>6.2.2.1.Objetivos</li><li>6.2.2.2.Metodología de aplicación</li></ul></li><li>Sofronización simple</li><li>Sofronización dinámica</li></ul></li><li>6.3.Técnicas de Masoterapia<ul style="list-style-type: none"><li>6.3.1.Objetivos</li><li>6.3.2.Maniobras de masaje en la fase de dilatación</li></ul></li><li>6.4.Las posiciones biomecánicas de parto<ul style="list-style-type: none"><li>6.4.1.Fundamentos biomecánicos</li><li>6.4.2.Posiciones de parto</li></ul></li></ul>
UNIDAD TEMÁTICA 4: FISIOTERAPIA OBSTÉTRICA EN EL PERIODO POSTNATAL	
TEMA 1: Introducción al programa de Fisioterapia Obstétrica Postnatal	<ul style="list-style-type: none"><li>1.1.Objetivos del programa</li><li>1.2.Temporalización del programa<ul style="list-style-type: none"><li>1.2.1.Fase inmediata postnatal</li><li>1.2.2.Fase intermedia postnatal</li><li>1.2.3.Fase tardía postnatal</li></ul></li></ul>
TEMA 2: Reeducción del Suelo Pélvico	<ul style="list-style-type: none"><li>2.1.Generalidades del periné obstétrico postparto<ul style="list-style-type: none"><li>2.1.1.Cambios anatomofuncionales</li><li>2.1.2.Tipos de lesiones perineales<ul style="list-style-type: none"><li>2.1.2.1.Musculares</li><li>2.1.2.2.Nerviosas</li><li>2.1.2.3.Conjuntivas y ligamentarias</li></ul></li><li>2.1.3.Factores de riesgo obstétrico del periné.</li></ul></li><li>2.2.Programa de reeducación perineal en el período postnatal<ul style="list-style-type: none"><li>2.2.1.Objetivos del programa</li><li>2.2.2.Metodología de aplicación.<ul style="list-style-type: none"><li>2.2.2.1.Valorción del suelo pélvico</li><li>2.2.2.2.Programa de cinesiterapia</li></ul></li><li>-Fase I: puerperio inmediato</li><li>-Fase II: semana 6ª del postparto</li><li>-Fase III: semana 12ª del postparto</li></ul></li></ul>



TEMA 3: Reeduación abdominal	<ul style="list-style-type: none"><li>3.1.Cambios anatomofuncionales de la región abdominal tras el parto</li><li>3.2.Programa de reeducación abdominal<ul style="list-style-type: none"><li>3.2.1.Objetivos</li><li>3.2.2.Valoración de la musculatura abdominal</li><li>3.2.3.Ejercicios de tonificación abdominal<ul style="list-style-type: none"><li>3.2.3.1.Músculo Transverso del abdomen</li><li>3.2.3.2.Musculatura Oblicua del abdomen</li></ul></li></ul></li></ul>
TEMA 4: Prevención y reeducación de las algias vertebrales y de la pelvis en el puerperio	<ul style="list-style-type: none"><li>4.1.Epidemiología y causas etiológicas<ul style="list-style-type: none"><li>4.1.1.Dorsalgias</li><li>4.1.2.Sacralgias</li><li>4.1.3.Pubalgias</li><li>4.1.4.Coccigodíneas</li></ul></li><li>4.2.Programa de reeducación postnatal<ul style="list-style-type: none"><li>4.2.1.Medidas ergonómicas en el puerperio</li><li>4.2.2.Programa de cinesiterapia<ul style="list-style-type: none"><li>4.2.2.1.Ejercicios de reeducación postural lumbopélvica</li><li>4.2.2.2.Ejercicios de estiramiento dorsolumbar. Posiciones</li><li>4.2.2.3.Ejercicios de tonificación dorsolumbar. Posiciones</li></ul></li></ul></li></ul>
TEMA 5: Métodos de Fisioterapia Obstétrica en el Período Postnatal	<p>A) Método cinético hipopresivo:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>5.1.Método de Marcel Caufriez<ul style="list-style-type: none"><li>5.1.1.Fundamentos y objetivos de la gimnasia hipopresiva</li><li>5.1.2.Metodología de aplicación<ul style="list-style-type: none"><li>5.1.2.1.Técnica de aspiración Diafragmática</li><li>5.1.2.2.Posturas fundamentales</li></ul></li></ul></li></ul> <p>B) Método cinético depresivo:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>5.3.Método de Jean Michel Lehmans<ul style="list-style-type: none"><li>5.3.1.Fundamentos y objetivos del método</li><li>5.3.2.Ejercicios y posturas abdomino-pelvi-perineales</li></ul></li></ul>
UNIDAD TEMÁTICA 5: TRATAMIENTO FISIOTERÁPICO DE LAS COMPLICACIONES POSTNATALES	
TEMA 1: La Incontinencia Urinaria.	<ul style="list-style-type: none"><li>1.1.Definición de Incontinencia Urinaria. El contexto social</li><li>1.2.Tipos de Incontinencia Urinaria<ul style="list-style-type: none"><li>1.2.1.Incontinencia Urinaria de Esfuerzo o Stress</li><li>1.2.2.Incontinencia Urinaria de Urgencia</li><li>1.2.3.Incontinencia Urinaria Mixta</li></ul></li><li>1.3.Mecanismo fisiopatológico de la incontinencia urinaria postnatal</li><li>1.4.Objetivos del tratamiento fisioterápico</li></ul>
TEMA 2: Prolapsos de los órganos pélvicos.	<ul style="list-style-type: none"><li>2.1.Definición de prolapso pélvico</li><li>2.2.Tipos de prolapsos</li><li>2.3. Factores etiológicos. Manifestaciones clínicas. 2.4.Objetivos del tratamiento fisioterápico</li></ul>
TEMA 3: La diástasis abdominal	<ul style="list-style-type: none"><li>3.1.Definición. Etiología</li><li>3.2.Causas etiológicas y manifestaciones clínicas</li><li>3.3.Valoración fisioterápica</li><li>3.4.Objetivos de la reeducación de la diástasis abdominal</li></ul>



TEMA 4: Técnicas de Reeduación abdomino-perineal	4.1.Técnicas Manuales 4.2.Técnicas Instrumentales 4.2.1.Electroestimulación Perineal 4.2.2.Técnicas de Biofeedback 4.3.Dispositivos intracavitarios .
--	--

Planning				
Methodologies / tests	Competencies	Ordinary class hours	Student?s personal work hours	Total hours
Short answer questions	A2 A3	1	20	21
Case study	A8 A9 A12 C3	4	20	24
Laboratory practice	A5 A7	15	15	30
Oral presentation	A13 C1	5	10	15
Guest lecture / keynote speech	A3	20	20	40
Supervised projects	A1 A12	3	15	18
Personalized attention		2	0	2

(\*)The information in the planning table is for guidance only and does not take into account the heterogeneity of the students.

Methodologies	
Methodologies	Description
Short answer questions	prueba final tipo test de 25 preguntas con 4 posibles respuestas, respuesta única.
Case study	Establecer los objetivos del programa fisioterápico y Planificar un programa de ejercicios adaptados a un caso clínico del período pre o posparto.
Laboratory practice	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.
Oral presentation	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.
Guest lecture / keynote speech	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.
Supervised projects	Trabajos que realiza el alumno en grupo y de forma individual sobre los aspectos más relevantes del desarrollo embrionario y gestación para el profesional fisioterápico.

Personalized attention	
Methodologies	Description
Case study Supervised projects	Especificar en cada grupo de alumnos (trabajos 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.

Assessment			
Methodologies	Competencies	Description	Qualification
Short answer questions	A2 A3	examen tipo test, 25 preguntas, respuesta única, 4 posibilidades	40
Oral presentation	A13 C1	presentación oral en clase de trabajos en grupo e individuales	20
Laboratory practice	A5 A7	evaluación continua, valorando no solo la presencia a la práctica sino también su participación de forma activa	20
Case study	A8 A9 A12 C3	Plantear los objetivos y planificar los ejercicios del programa fisioterápico para un caso clínico hipotético del período preparto o posparto	20





Others			
--------	--	--	--

Assessment comments

Sources of information

<b>Basic</b>	<p>UNIDAD TEMÁTICA 1 : LIBROS Y DOCUMENTOS LEGALES Estatuto del personal sanitario no facultativo de la Seguridad Social , capítulo 8º, sección 5º, artículo 70. (Boletín Oficial del Estado, de 28-4-1973) Estatutos Generales del Consejo General de Colegios de Fisioterapeutas Españoles . (Boletín Oficial del Estado, de 15-12-2001) Plan Integral de Atención a la mujer en Atención Primaria . Insalud 1998Real Decreto200/93 (Diario Oficial de Galicia, 1993)ARTÍCULOS Martínez, S. Fisioterapia en el primer nivel asistencial: atención a la mujer. Revista Iberoamericana de Fisioterapia y Kinesiología 2001; 4 (2): 43-47www.sirepp.fr www.sefip.es UNIDAD TEMÁTICA 2 :Calais-Germain, B. El periné femenino y el parto. Barcelona: Los libros de la liebre de mayo, 1998Walker, C. Fisioterapia en Obstetricia y uroginecología. 2º edición. Barcelona: Elsevier Masson 2013UNIDAD TEMÁTICA 3 :Gasquet, B. Bien-être et maternité. Paris: Implex, 2001 Leclerc, R. Corps de mère, corps de femme. Paris: Editorial Albin Michel, 1999Mantle J. Physiotherapy in obstetrics and gynaecology. 2º edición. London: Butterworth Heinemann 2004Sapsford, R. Women´s Health, a textbook for Physiotherapists. Sydney: WB Saunders Company, 1999Stephenson, G. Obstetric and gynecologic care in physical therapy. 2ª Edición. USA: SLACK incorporated, 2000 Walker, C. Fisioterapia en Obstetricia y uroginecología. 2º edición. Barcelona: Elsevier Masson 2013UNIDAD TEMÁTICA 4:Gasquet, B. Bien-être et maternité. Paris: Implex, 2001Lehmanns, J. Gym-caline. Paris: Editions Payot Lausanne, 1995 Mantle J. Physiotherapy in obstetrics and gynaecology. 2º edición. London: Butterworth Heinemann 2004Sapsford, R. Women´s Health, a textbook for Physiotherapists. Sydney: WB Saunders Company, 1999Stephenson, G. Obstetric and gynecologic care in physical therapy. 2ª Edición. USA: SLACK incorporated, 2000 Walker, C. Fisioterapia en Obstetricia y uroginecología. 2º edición. Barcelona: Elsevier Masson 2013UNIDAD TEMÁTICA 5Grosse, D. Técnicas de Fisioterapia en la reeducación del periné. En: Grosse, D. Reeducación del periné. Barcelona: Masson, 2001Laycock, J. Therapeutic management of incontinence and pelvic pain. London: Springer, 2002.Walker, C. Fisioterapia en Obstetricia y uroginecología. 2º edición. Barcelona: Elsevier Masson 2013Bo K. Evidence-based physical therapy for the pelvic floor. Philadelphia: Elsevier 2007</p>
<b>Complementary</b>	

Recommendations

Subjects that it is recommended to have taken before

BIOMECÁNICA/651G01009

CINESITERAPIA: BASES DO EXERCICIO TERAPÉUTICO/651G01013

FISIOTERAPIA NAS ALTERACIÓNS ESTÁTICAS E DINÁMICAS DO RAQUIS/651G01015

Subjects that are recommended to be taken simultaneously

Fisioterapia en Especialidades Clínicas 3/651012304

Subjects that continue the syllabus

FISIOTERAPIA NAS DISFUNCIONS DO APARELLO LOCOMOTOR/651G01024

ECOGRAFÍA EN FISIOTERAPIA/651G01031

ESTANCIAS CLÍNICAS II/651G01036

Other comments

(\*)The teaching guide is the document in which the URV publishes the information about all its courses. It is a public document and cannot be modified. Only in exceptional cases can it be revised by the competent agent or duly revised so that it is in line with current legislation.