



Datu Orokorrak

Irakasgaia: FISIOTERAPIA UROLOGIAN II

Titulazioa: PELBIS-ZORUAREN ETA SABEL-PELBIS-PERINEO KONPLEXUAREN
FISIOTERAPIAKO UNIBERTSITATE-MASTERRA

Mota: DERRIGORREZKOA

ECTS kredituak: 6

Maila: 1.

Denbora-banaketa: sei hilekoa, urtea, etab. 1. SEIHILEKOA

Hizkuntza: GAZTELANIA

Irakasgaiaren aurkezpena: Irakasgai hau Urologia I fisioterapiarekin osatzen da. Horrela, Fisioterapia Urologian irakasgaia osatzen da, sistema urologikoarekin lotutako sabel-pelbis-perinealaren konplexuaren disfuntzioen anatomia, fisiologia eta fisiopatologian sakontzera bideratuta dagoena. Ikasleak diagnostikoa eta tratamendua egiteko beharrezkoak diren ikaskuntza-emaizak eskuratuko ditu.

Datu espezifikoak

Prestakuntza- eta ikaskuntza-prozesuaren emaitzak (PIE)

Ezagutzak edo Edukiak (E)	E1	Ezagutza anatomikoak eta fisiologikoak sistema pelbis-abdominalaren ebaluazio kliniko integralarekin, uroginekologikoarekin eta koloproktologikoarekin lotzea.
	E2	Alde anatomiko sabel-pelbikoaren biomekanika kritikoki aztertzea, baita ezagutza anatomiko urologikoa, ginekologikoa eta koloproktologikoa ere.
	E3	Arloko teknika espezifikoak eta berritzaileak ikastea, ebidentzia zientifikoan oinarrituta.
	E4	Pelbisaren fisioterapian erabiltzen diren probak eta miaketak modu kritikoan aztertzea, miaketa fisikoa, elektromiografia, ekografia eta irudi bidezko beste diagnostiko-teknika batzuk barne, baita pelbisaren funtzioa ebaluatzeko eskalak eta galdetegiak ere.
	E5	Gaur egungo ebidentzia zientifikoa kritikoki ebaluatzea, pelbis-zoruaren disfuntzioen teknikei, teknologiei eta tratamenduei dagokienez, paziente mota desberdinetan.
Gaitasunak (GA)	GA1	Pazienteen erregistro klinikoaren metodologia eta sabel-pelbis-perineo konplexuaren disfuntzioekin lotutako proba



Irakaskuntza Gidaliburua

2024/25 ikasturtea

		diagnostikoen interpretazioa zorrotz eta sistematikoki aplikatzea, dokumentazio klinikoko tresna estandarizatuak erabiliz eta metodologia kasu bakoitzaren behar espezifikotara egokituz.
	GA2	Fisioterapiako esku-hartze plan indibidualizatuak diseinatzea, ebidentzia zientifikoan oinarrituta, baliozkoak eta eraginkorrak izango direnak sabel-pelbis-perineo konplexuaren funtzioa hobetzeko eta disfuntzio pelbikoen sintomak murrizteko.
	GA3	Sabel-pelbis-perineo konplexuaren disfuntzioak prebenitzeko eta berreskuratze programak diseinatzea eta gauzatzea.
	GA4	Elkarriketa- eta komunikazio-tresna aurreratuak erabiltzea sabel-pelbis-perineo konplexuko disfuntzioak dituzten pazienteen pertzepzioari eta esperientziari buruzko informazio garrantzitsua biltzeko.
	GA6	Proba diagnostikoak interpretatzea prebentzioko eta/edo beste osasun-profesional batzuetara bideratzeko erantzunik onena eskaintzeko.
	GA7	Sabel-perineo konplexuaren osasunari heltzea, bai gizonetan, bai emakumeetan, teknika berritzaileen bidez.
	GA8	Sabel-perineoko konpartimenduaren eta erraietako estatikaren muskulu- eta faszio-egituren kalitatea ebaluatzea.
	GA9	Fisioterapiaren esku hartzeko planak egitea sabel-pelbis-perineo konplexuaren disfuntzioetarako, pazientearen premien eta ezaugarrien arabera, hau da, banakako tratamenduak, taldeko tratamenduak eta/edo etxeko tratamenduak.
	GA10	Sabel-pelbis-perineo konplexuaren fisioterapiaren testuinguru klinikoan tratamendu-teknikak modu egokian eta seguruan aplikatzeko beharrezkoak diren trebetasun teknikoak menderatzea, hala nola biofeedback elektromiografikoa, elektroestimulazioa, eskuzko terapia, muskulu-entrenamendua, ariketa terapeutikoak eta erlaxaziokoak, neuromodulazioa eta abar, betiere paziente mota honen berezko faktore psikologikoen, sozialen eta



Irakaskuntza Gidaliburua 2024/25 ikasturtea

		kulturalen balizko interakzioetara eta eraginetara egokituta.
Trebetasunak eta Abileziak (T)	T1	Diziplina anitzeko talde batekin modu eraginkor eta etikoan erlazionatzea, aditu-ikuspegia emanez.
	T2	Behatzeko, ekimenak eta erabakiak hartzeko, sormena lantzeko eta taldean lan egiteko gaitasuna lantzea eta sustatzea.
	T4	Aztertze eta laburtze, arazoak konpontze eta erabakiak hartze gaitasuna izatea.
	T5	Egindako lanaren emaitzak argi eta zehatz jakinaraztea, ahoz eta/edo idatziz, edozein entzuleri: ebaluazio diagnostikoa, tratamendua, ikerketa eta abar.

Irakasgaiaren Edukia

EDUKI TEORIKOAK

- Tratamendu kirurgikoak sabel-pelbis-perineo-konplexuarekin lotutako disfuntzio urologikoetan
- Psikologiaren eginkizuna sabel-pelbis-perineo-konplexuaren tratamenduan
- Pazientearen egoera emozionala eta itxaropenak

EDUKI PRAKTIKOAK

- Tratamendua fisioterapian eta prebentzioa esfortzu-inkontinentzian, urgentziazkoa eta mistoa.
- Fisioterapiako tratamendua maskuri neurogenoan
- Jokabide-terapiak
- Esfinteriako berreziketa gernu-egitearen sindrome ez-koordinatuan
- Tratamendua maskuri hiperaktiboaren fisioterapian
- Maskuria husteko disfuntzioetan berreztea
- Fisioterapia-tratamendua patologia prostatikoan
- Prostatektomia osteko inkontinentziaren tratamendua fisioterapian
- Prostatako hiperplasia onbera
- Elektroestimulazioa, estimulazio perkutaneo. Diatermia eta biofeedback vacum
- Disfuntzio uroeditrikoen fisioterapiako tratamenduak:
 - o Enuresia eta inkontinentzia
 - o Maskuri heldua eta maskuri neurogenoa

Irakaskuntza-metodologiak eta prestakuntza-jarduerak

Irakasgai honetan erabilitako irakaskuntza-metodologiak honako hauek dira:



Irakaskuntza Gidaliburua

2024/25 ikasturtea

IM1	Azalpenezko metodoa
IM3	Arazoetan oinarritutako ikaskuntza
IM4	Proiektuetan oinarritutako ikaskuntza
IM5	Ikasketa kooperatiboa
IM6	Tutoretzak

Irakasgai honetan erabilitako prestakuntza-jarduerak honako hauek dira:

Ebaluazioa: Ebaluazio-sistemak eta -irizpideak

Prestakuntza-jarduerak	Aurreikusitako orduak	presentzialtasuna (%)
PJ1: Klase teorikoa	20	0
PJ2: Praktika-klasea	45	100
PJ3: Lanak egitea (banakakoak eta/edo taldekoak)	7.5	0
PJ3: Tutoretzak (banakakoak eta/edo taldekoak)	5	0
PJ5: Ikasketa independentea eta ikaslearen lan autonomoa	70	0
PJ6: Ebaluazio-probak	2,5	100
Guztira	150	



Irakaskuntza Gidaliburua 2024/25 ikasturtea

Irakasgai honetan honako ebaluazio-sistema hauek erabili dira:

Izendapena	Gutx. hazt.	Gehi. hazt.
ES1: Ikaslearen bertaratzea eta parte-hartzea ebaluatzea	5	10
ES2: Lanen ebaluazioa	10	50
ES3: Ebaluazio- eta/edo azterketa-probak	30	60

Ikasleak bi ebaluazio-modalitate ditu irakasgaia gainditzeko:

- Etengabeko ebaluazioa, urtean 2 deialditan: ohikoa eta ezohikoa.
- Ebaluazio bakarra, urtean bi deialdirekin.
- EUNEIZ Unibertsitatean, ebaluazio jarraitua (irakasleek definitutako irakasgaiaren jardura ebaluagarrien batez besteko haztatua) funtsezko ebaluazioa da, baina EUNEIZek ebaluazio bakarra egiteko aukera ematen dio ikasleari (azterketa bakarra).
- Ezin da aldatu ikasturtean zehar ikasleak aukeratutako ebaluazio-modalitatea (jarraitua izatetik bakarra izatera).
- Ebaluazio bakarraren modalitatea baliatu nahi duen ikasleak hori **justifikatzen** duen idazki formal bat eskatu beharko die irakasgaiaren ardura duten irakasleei eta tituluaren koordinazioari, ikasturtea hasten den lehenengo bi asteetan.
- Ikaslearen % 80 eskola presentzialetara joaten ez bada, ezingo da ohiko deialdira aurkeztu eta automatikoki ezohiko deialdira igaroko da.
- Hutsegiteak irakasgaiaren ardura duen irakasleari justifikatu behar zaizkio, astebeteko epean gehienez ere. Egiaztagiri ofiziala posta elektronikoz aurkeztu beharko zaio irakasle arduradunari.
- Salbuespen gisa, irakasgaiaz arduratzen den irakasleak beste irizpide osagarri batzuk ere erabili ahal izango ditu, hala nola ikaslearen parte-hartzea, jarrera, jardun- eta aprobetxamendu-maila eta abar, ikasleak deialdi arruntan jarraitzeko aukera izan dezan, baldin eta gutxieneko bertaratzea % 70etik gorakoa bada.
- Ikaslea ezohiko ebaluaziora joango da BAKARRIK suspenditutako zatiekin.
- Irakasgaiaren kalifikazio-sistemak 1125/2003 Errege Dekretuan ezarritakoari jarraitzen dio,



Irakaskuntza Gidaliburua 2024/25 ikasturtea

eta lortutako emaitzak 0tik 10era bitarteko zenbakizko eskalari jarraituz kalifikatuko dira, dezimal baten adierazpenarekin.

- 0-4,9: Gutxiegia (GT).
 - 5,0-6,9: Nahiko (NK).
 - 7,0-8,9: Oso ongi (OO).
 - 9,0-10: Bikain (BI)
- «Ohorezko matrikula» aipamena 9.0 edo gehiagoko kalifikazioa lortu duten ikasleei eman ahal izango zaie. Kopurua ez da izango dagokion ikasturtean ikasgai batean matrikulatutako ikasleen ehuneko bost baino handiagoa, matrikulatutako ikasleen kopurua 20tik beherakoa denean izan ezik; kasu horretan, «Ohorezko Matrikula» bakarra eman ahal izango da.
- Ebaluazio-jarduerarik egiten ez duen ikasle matrikulatua ez-aurrezkatat (EA) joko da.
- Idatzizko ebaluazio-jarduera orok (lanak, azterketak...) ortotipografia-hutsegiteak hartuko ditu kontuan azken kalifikazioan.
- Plagioa debekatuta dago, bai lanetan, bai azterketetan; antzemanek gero, kalifikazioa gainditu gabe geratuko da. Gainera, campus birtualaren bidez entregatutako lanak Turnitin tresnak aztertuko ditu:
 - Irakasleak % 20 eta % 30 arteko antzekotasun-indizea duten txostenak berrikusiko ditu, plagio-iturri posibleak aztertzeko eta justifikatuta dauden ebaluatzeko.
 - Irakaslearen analisia egin ondoren, % 30etik gorako antzekotasun-indizea duen edozein lan ez da ebaluatuko.

Bibliografia eta ikasteko beste baliabide batzuk

Oinarrizko Bibliografia

- Jerez Sainz, M. (2022). Ejercicios de GDP para Suelo Pélvico y Sinergia en CALPP: Estabilización del Complejo AbdominoLumboPelviPerineal. EdAutoedición
- Torres Lacomba, M., & Meldaña Sanchez, A. (2022). Fisioterapia del suelo pélvico: Manual para la prevención y el tratamiento en la mujer, en el hombre y en la infancia (1ra ed.).
- Weintraub, A. Y., Gliner, H., & Marcus-Braun, N. (2020). Narrative review of the epidemiology, diagnosis and pathophysiology of pelvic organ prolapse. *International Braz j Urol*, 46(1), 5–14. <https://doi.org/10.1590/s1677-5538.ibju.2018.0581>

Bibliografia Osagarria



Irakaskuntza Gidaliburua

2024/25 ikasturtea

- Anan G, Kaiho Y, Iwamura H, Ito J, Kohada Y, Mikami J, et al. Preoperative pelvic
- Dietz HP. Quantification of major morphological abnormalities of the levator ani. *Ultrasound Obstet Gynecol.* 2007 Mar;29(3):329-34
- De Lancey JOL. Structural support of the urethra as it relates to stress urinary incontinence: The hammock hypothesis. *Am J Obstet Gynecol* 1994; 170:1713- 2
- Espuña Pons, M., Validación de la versión española del International consultation on Incontinence Questionnaire-Short Form. Un cuestionario para evaluar la incontinencia urinaria, *Med Clin (Barc)* 2004;122(8):288-92
- Goode PS, Johnson TM 2nd, Newman DK, Vaughan CP, Echt KV, Markland AD, et al. Perioperative mobile telehealth program for post-prostatectomy incontinence: A randomized clinical trial. *J Urol.*2022;208(2):379–87.
- Harvey MA, Kristjansson B, Griffith D, Versi E., The Incontinence Impact Questionnaire and the Urogenital Distress Inventory: A revisit of their validity in women without a urodynamic diagnosis. *Am J Obstet Gynecol.* 2001 Jul;185(1):25-31
- Ostaszkievicz J, Chestney T, Roe B. Habit retraining for the management of urinary incontinence in adults. *Cochrane Database of Systematic Reviews.* In: The Cochrane Library, Issue 09, Art. No. CD002801. DOI: 10.1002/14651858. CD002801.pub2
- Wallace S, Roe B, Williams K, Palmer M. Bladder training for urinary incontinence in adults. *Cochrane Database of Systematic Reviews.* In: The Cochrane Library, Issue 09, Art. No. CD001308. DOI: 10.1002/14651858. CD001308.pub4 2022;75(6):544–51.
- Rangganata E, Rahardjo HE. The effect of preoperative pelvic floor muscle training on incontinence problems after radical prostatectomy: A meta-analysis. *UrolJ.*2021;18(4):380–8. floor muscle exercise for early continence after holmium laser enucleation of the prostate: a randomized controlled study. *BMC Urol.* 2020 ;20(1):3
- Herschorn S. Female pelvic floor anatomy: the pelvic floor, supporting structures, and pelvic organs. *Rev Urol.* 2004;6 Suppl 5:S2-S10.
- Chiang H, Landerer E, Chiang F, Kaufman A. Estandarización de la terminología de la función del tracto urinario inferior: Reporte del subcomité de estandarización de la International Continence Society (ICS). *Rev Chil Urol Vol* 71:79-94, 2006
- Rexach Cano, L., Verdejo Bravo, C. Incontinencia urinaria. *Inf Ter Sist Nac Salud* 1999; 23: 149-159.
- Rodríguez-Pérez AJ, Medina-López RA. Randomized and open trial to assess the effectiveness of the guided Pelvic Floor Exercises pre-radical robotic prostatectomy on the improvement of urinary incontinence. Initial results. *Arch Esp Urol.*



Irakaskuntza Gidaliburua

2024/25 ikasturtea

Gomendatutako Beste Ikaskuntza-baliabide Batzuk

- Sareko anatomia-materiala. Amerikako unibertsitateetako baliabideetarako estekak.
<http://www.meddean.luc.edu/lumen/MedEd/GrossAnatomy/anatomy.htm>
- Bones of the Body:
http://www.meddean.luc.edu/lumen/MedEd/GrossAnatomy/learnem/bones/main_bone.htm
- International Continence Society <https://www.ics.org/>
- Asociación Española de Urología <https://www.aeu.es/>
- European Association of Urology <https://uroweb.org/>