



Datu Orokorrak

Irakasgaia: FISIOTERAPIA UROLOGIAN I

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

Mota:

DERRIGORREZKOA

ECTS kredituak: 6

Maila: 1.

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

SEIHILEKOA Hizkuntza: GAZTELANIA

Irakasgaiaren aurkezpena: Irakasgai hau Urologia II 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-emaitzak eskuratuko ditu.

Datu espezifikoak

Prestakuntza- eta ikaskuntza-prozesuaren emaitzak (PIE)

Ezagutzak edo Edukiak (E)	E1	Ezagutza anatomikoak eta fisiologikoak sistema pelbiko-abdominalaren, uroginekologikoaren eta koloproktologikoaren ebaluazio kliniko integralarekin lotzea.
	E2	Kritikoki aztertzea eremu anatomiko abdominopelbikoen biomekanika, ezagutza anatomiko urologikoa, ginekologikoa eta koloproktologikoa.
	E3	Gaiari buruzko teknika espezifikoak eta berritzaileak ikastea, ebidentzia zientifikoan oinarrituta.
	E4	Pelbiseko fisioterapiari erabilitako probak eta miaketak kritikoki aztertzea, miaketa fisikoa, elektromiografia, ekografia eta irudi bidezko beste diagnostiko-teknika batzuk barne, baita pelbis-funtzioa ebaluatzeko eskalak eta galdetegiak ere.
	E5	Gaur egungo ebidentzia zientifikoak kritikoki ebaluatzea, pelbis-zoruaren disfuntzioen teknikei, teknologiei eta tratamenduei dagokienez, paziente mota desberdinetan.

Gaitasunak (GA)	GA1	Pazienteen erregistro klinikoaren metodologia etaABEL-pelbis-perineo konplexuaren disfuntzioekin lotutako proba diagnostikoen interpretazioa zorrotz eta sistematikoki aplikatzea, dokumentazio klinikoko tresna estandarizatuak erabiliz eta metodologia kasu bakoitzaren premia espezifikoetara egokituz.
	GA2	Fisioterapiako esku-hartze plan indibidualizatuak diseinatzea, ebidentzia zientifikoan oinarrituta, baliozkoak eta eraginkorrak izango direnakABEL-pelbis-perineo konplexuaren funtzioa hobetzeko eta disfuntzio pelbikoen sintomak murrizteko.
	GA3	SABEL-pelbis-perineo konplexuaren disfuntzioak prebenitzeko eta berreskuratzeko programak diseinatzea eta gauzatzea.
	GA4	Elkarriketa- eta komunikazio-tresna aurreratuak erabiltzeaABEL-pelbis-perineo konplexuko disfuntzioak dituzten pazienteen pertzepzioari eta esperientziari buruzko informazio garrantzitsua biltzeko.
	GA6	Proba diagnostikoak interpretatzea, prebentzioko edo beste profesional sanitario batzuegana bideratzeko erantzunik onena eskaintzeko.
	GA7	SABEL-perineo konplexuaren osasunari heltzea, bai gizonetan, bai emakumeetan, teknika berritzaileen bidez.
	GA8	Abdomen-pelbiseko konpartimentuaren egitura muskularren eta faxalen kalitatea eta erraietako estatika ebaluatzea.
	GA9	Fisioterapian esku hartzeko planak egiteaABEL-pelbis-perineo konplexuaren disfuntzioetarako, pazientearen premien eta ezaugarrien arabera, hau da, banakako tratamenduak, taldeko tratamenduak eta /edo ethez etxeko tratamenduak.



Irakaskuntza

Gidaliburua

	GA10	Sabel-pelbis-perineo konplexuaren fisioterapiaren testuinguru klinikoan tratamendu-teknikak modu egokian eta seguruan aplikatzeko behar diren trebetasun teknikoak menderatzea, hala nola biofeedback elektromiografikoa, elektroestimulazioa, eskuzko terapia,
--	------	---



Irakaskuntza

Gidaliburua

		muskulu-entrenamendua, ariketa terapeutikoak eta erlaxaziokoak, neuromodulazioa, etab., betiere paziente mota horren berezko faktore psikologiko, sozial eta kulturalen balizko interakzioetara eta eraginetara egokituz.
Trebetasunak eta Abileziak (T)	T1	Diziplina anitzeko talde batekin harreman eraginkorra eta etikoa izatea, aditu-ikuspegia bera emanez.
	T2	Behatzeko, ekimenak eta erabakiak hartzeko, sormenerako eta talde-lanerako gaitasunak lantzea eta sustatzea.
	T4	Aztertzeko eta laburtzeko, arazoak konpontzeko eta erabakiak hartzeko gaitasuna izatea.
	T5	Egindako lanaren emaitzak argi eta zehatz jakinaraztea, ahoz eta/edo idatziz, edozein entzuleri: ebaluazio diagnostikoa, tratamendua, ikerketa eta abat.

Irakasgaiaren Edukia

EDUKI TEORIKOAK

- Sistema urologiko femeninoaren eta maskulinoaren anatomia eta fisiologia
- Beheko gernu-traktuaren inerbazioa
- Disekzioa: teoria anatomikoaren aplikazioa
- Pelbiseko eta perineoko barrunbea
- Mikzioaren neurofisiologia, mikzioaren zikloa eta kontinentzia
- Emakumeen eta gizonen sistema urologikoaren epidemiologia, arrisku-faktoreak eta fisiopatologia.
- Sistema urologikoa pediatrian
- Gernu-inkontinentzien kontzeptua eta diagnostikoa:
- Maskuri hiperaktiboa
- Maskuri neurogenoa
- Koordinatu gabeko mikzio-sindromea
- Maskuriko eta uretrako disfuntzioak
- Maskuriko hipoaktibitatea



Irakaskuntza Gidaliburria

EDUKI PRAKTIKOAK

- Historia klinikoa, disfuntzio urologikoen balorazioa eta azterketa.
- Proba diagnostiko medikoak: urodinamia eta elektromiografia
- Baimen informatua eta datuen babesa

Irakaskuntza-metodologiak eta Prestakuntza-jarduerak

Irakasgai honetan erabilitako irakaskuntza-metodologiak honako hauek dira:

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

Irakasgai honetan erabilitako prestakuntza-jarduerak honako hauek dira:

Prestakuntza-jarduerak	Aurreiku sitako orduak	% (%)
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 autonomia	70	0
PJ6: Ebaluazio-probak	2,5	100
Guztira	150	

Ebaluazioa: Ebaluazio-sistemak eta -irizpideak



Irakaskuntza Gidaliburua

Irakasgai honetan honako ebaluazio-sistema hauek erabili dira:

Izendapena	Gutx. hazt.	Gutx. 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 ikasleari justifikatu behar zaizkio, astebeteko epean gehienez ere. Egiaztagiri ofiziala posta elektronikoz aurkeztu beharko zaio irakasle arduradunari.
- Salbuespen gisa, irakasgaiaren 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, eta lortutako emaitzak 0tik 10era bitarteko zenbakizko eskalari jarraituz kalifikatuko dira, dezimal baten



Irakaskuntza Gidaliburua

adierazpenarekin.

- 0-4,9: Gutxiegi (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-aurreztat (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

- Ballarín Espuña, M. (2004). Tratado de Uroginecología: Incontinencia Urinaria. Editorial ARS MEDICA
- Ramírez García, I., & Blanco Ratto, L. (2021). Rehabilitación del suelo pélvico femenino: Práctica clínica basada en la evidencia ARS MEDICA (ARS XXI) (1ra ed.).
- Castillo Montes, F. J. (2021). Reeducción Funcional de los Trastornos Urológicos. Alcalá Grupo Editorial.

Bibliografia Osagarria

- 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
- Rouviere H. “Anatomía humana: descriptiva, topográfica y funcional”. Barcelona, Masson, 2005
- 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

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/>