



Guía Docente

Curso Académico 2026/27

Datos Generales

Asignatura: FISIOTERAPIA EN OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA II.

Titulación: MÁSTER UNIVERSITARIO EN FISIOTERAPIA DEL SUELO PÉLVICO Y COMPLEJO ABDOMINO PÉLVICO PERINEAL.

Carácter: OBLIGATORIA.

Créditos ECTS: 6 ECTS

Curso: 1º

Distribución temporal: 1º SEMESTRE.

Idioma de impartición: CASTELLANO.

Equipo docente: Maitane Cuesta (maitane.cuesta@euneiz.com).

Aula(s): Aula práctica de camillas.

Presentación de la asignatura:

Esta asignatura se complementa con Fisioterapia en obstetricia y ginecología I y Fisiosexología, componiendo así la materia Fisioterapia en Obstetricia y Ginecología que pretende ofrecer al estudiantado los conocimientos y habilidades necesarios para llevar a cabo un diagnóstico integral del paciente y así poder establecer un tratamiento adecuado a cada uno. Esta materia ofrece por un lado profundizar en la fisiología y las alteraciones del sistema reproductor femenino que permite obtener un conocimiento avanzado en el sistema hormonal y reproductor que les permita atender a la mujer en diferentes estados de su salud. Y conocimientos avanzados y profundos en las diferentes disfunciones sexuales, femeninas y masculinas.

Datos Específicos

Resultados del proceso de formación y aprendizaje (RFA)¹

Conocimientos y Contenidos (CON)	C1	Relacionar los conocimientos anatómicos y fisiológicos con una evaluación clínica integral del sistema pélvico-abdominal, uroginecológico y coloproctológico.
	C2	Analizar críticamente la biomecánica de las regiones anatómicas abdominopélvicas, el conocimiento anatómico urológico, ginecológico y coloproctológico.
	C3	Aprender técnicas específicas e innovadoras en la materia, basadas en la evidencia científica.
	C4	Analizar de manera crítica las diferentes pruebas y

¹ La clasificación de los RFA corresponde a la definida en el RD822/2021 y se encuentran definidos en la memoria de verificación del título.

		exploraciones utilizadas en la fisioterapia pélvica, incluyendo la exploración física, la electromiografía, la ecografía y otras técnicas de diagnóstico por imagen, así como las escalas y cuestionarios de evaluación de la función pélvica.
	C5	Evaluar críticamente la evidencia científica actual en cuanto a las técnicas, tecnologías y tratamientos de las diferentes disfunciones del suelo pélvico en diferentes tipos de pacientes.
Competencias (COM)	CO1	Aplicar de manera rigurosa y sistemática la metodología del registro clínico de los pacientes y la interpretación de las pruebas diagnósticas relacionadas con las disfunciones del complejo abdómino-pelvi-perineal, utilizando herramientas de documentación clínica estandarizadas y adaptando la metodología a las necesidades específicas de cada caso.
	CO2	Diseñar planes de intervención de fisioterapia individualizados, basados en la evidencia científica, que tengan validez y eficiencia para mejorar la función del complejo abdómino pélvico perineal y reducir los síntomas de las disfunciones pélvicas.
	CO3	Diseñar y llevar a cabo programas de prevención, promoción y recuperación de las disfunciones del complejo abdómino pélvico perineal.
	CO4	Utilizar herramientas de entrevista y comunicación avanzadas para recopilar información relevante sobre la percepción y la experiencia de los pacientes con disfunciones del complejo abdómino pélvico perineal.
	CO6	Interpretar las diferentes pruebas diagnósticas para ofrecer la mejor respuesta de prevención y/o derivación a otros profesionales sanitarios.
	CO7	Abordar la salud del complejo abdomino perineal tanto en el hombre y en la mujer mediante las más innovadoras técnicas.
	CO8	Evaluar la calidad de las estructuras musculares y fasciales del compartimiento abdomino-pelviano y la estática visceral.
	CO9	Elaborar planes de intervención en fisioterapia para disfunciones del complejo abdómino pélvico perineal en función de las necesidades y características del paciente, es decir, tratamientos individuales, tratamientos grupales y/o tratamientos a domicilio.
	CO10	Dominar las habilidades técnicas necesarias para aplicar de

		manera adecuada y segura las diferentes técnicas de tratamiento en el contexto clínico de la fisioterapia del complejo abdomino pélvico perineal, como biofeedback electromiográfico, electroestimulación, terapia manual, entrenamiento muscular, ejercicios terapéuticos y de relajación, neuromodulación, etc, adaptándolas siempre a las posibles interacciones e influencias de factores psicológicos, sociales y culturales propios de esta tipología de paciente.
	CO1	Aplicar de manera rigurosa y sistemática la metodología del registro clínico de los pacientes y la interpretación de las pruebas diagnósticas relacionadas con las disfunciones del complejo abdómino-pelvi-perineal, utilizando herramientas de documentación clínica estandarizadas y adaptando la metodología a las necesidades específicas de cada caso.
Habilidades y Destrezas (H)	H1	Relacionarse de forma efectiva y ética con un equipo pluridisciplinar, aportando la propia visión de experto.
	H2	Ejercitar y fomentar las capacidades de observación, toma de iniciativas y decisiones, creatividad y trabajo en equipo.
	H4	Tener capacidad de análisis y síntesis, de resolución de problemas y toma de decisiones.
	H5	Comunicar de manera clara y concisa, de forma oral y/o escrita, a cualquier audiencia resultados del trabajo realizado a nivel de evaluación diagnóstica, tratamiento, de una investigación, etc.

Contenido de la Asignatura

CONTENIDOS TEÓRICOS:

- Fisiopatología de las principales patologías obstétricas y ginecológicas postparto:
 - Patología postparto abdomino-pelvi-perineal.
 - Diástasis abdominal.
 - Lesiones obstétricas del periné.
 - Síndrome del nervio pudendo después del parto.
 - Complicaciones anorectales postparto.
 - Prolapsos.
 - Mecanismos de lesión del parto.
 - Incontinencia urinaria postparto.

- Fisiología de la menopausia, salud vaginal, síndrome genitourinario y fisioterapia asociada.
- Cáncer uroginecológico: epidemiología, secuelas postquirúrgicas, efectos secundarios de la quimioterapia y radioterapia.

CONTENIDOS PRÁCTICOS:

- Fisioterapia en las principales patologías obstétricas y ginecológicas postparto:
 - Controles postparto.
 - Historia clínica postparto.
 - Valoración y exploración en el postparto.
 - Tratamiento en fisioterapia para la coxigodinia.
 - Programas de ejercicios postcesárea.
 - Tratamiento en fisioterapia para la incontinencia urinaria postparto.
 - Técnicas y pesarios en el tratamiento fisioterapéutico en los prolapsos.
 - Tratamientos fisioterapéuticos en el proceso oncológico, drenaje linfático y fisioterapia oncológica.

Metodologías Docentes y Actividades Formativas²

Metodologías docentes utilizadas en esta asignatura son:

MD1	Método expositivo.
MD2	Estudios de caso.
MD3	Aprendizaje basado en problemas.
MD4	Aprendizaje basado en proyectos.
MD5	Aprendizaje cooperativo.
MD6	Tutorías.

² Se deberán extraer de la memoria verificada del título las metodologías docentes, actividades formativas y sistemas de evaluación. (1 ECTS = 25 horas de trabajo del estudiante).

Actividades formativas utilizadas en esta asignatura son:

Actividades formativas	Horas previstas	% presencialidad
AF1: Clase teórica.	15	0
AF2: Clase prácticas.	42	100
AF3: Realización de trabajos (individuales y/o grupales).	6	0
AF3: Tutorías (individuales y/o grupales).	5	0
AF5: Estudio independiente y trabajo autónomo del o la estudiante.	80	0
AF6: Pruebas de evaluación.	2	100
Total	150	--

Evaluación: Sistemas y Criterios de Evaluación

Las semanas de evaluación están definidas en el calendario académico publicado en la web de la universidad; la concreción de las fechas se realizará una vez que la docencia haya comenzado.

Sistemas de evaluación utilizados en esta asignatura son:

Denominación	Pond. Mín	Pond. Máx
SE1 Evaluación de la asistencia y participación del o la estudiante.	5	10
SE2 Evaluación de trabajos.	10	50
SE3 Pruebas de evaluación y/o exámenes.	30	60



Guía Docente

Curso Académico 2026/27

El estudiantado posee dos modalidades de evaluación para superar la asignatura:

- Evaluación continua con 2 convocatorias/año: ordinaria y extraordinaria.
- Evaluación única con 2 convocatorias/año.

En la Universidad Euneiz la evaluación continua (media ponderada de las diferentes actividades evaluables de la asignatura definidas por el profesorado) es la evaluación primordial; pero Euneiz permite al estudiantado acogerse a la evaluación única.

No se permite el cambio de modalidad de evaluación (de continua a única) escogido por el estudiante a lo largo del curso.

El/la estudiante que desee acogerse a la modalidad de evaluación única deberá solicitarlo por escrito formal que lo justifique dirigido al profesorado responsable de la asignatura y a la Coordinación del título en las dos primeras semanas del inicio de la misma.

Si el/la estudiante no asiste un 80% a las clases presenciales, pasará directamente a la convocatoria extraordinaria de la evaluación única.

De manera excepcional, el/la docente responsable de la asignatura podrá valorar con otros criterios adicionales como la participación, la actitud, el grado de desempeño y aprovechamiento del o la estudiante, etc., la posibilidad de permitir que el/la estudiante continúe en la convocatoria ordinaria, siempre que su asistencia mínima se encuentre por encima del 70%.

Las faltas de asistencia deben justificarse al profesor/a responsable de la asignatura con un plazo máximo de 1 semana. El justificante oficial deberá ser presentado al profesor/a responsable mediante un correo electrónico.

El/la estudiante irá a la evaluación extraordinaria ÚNICAMENTE con las partes suspendidas.

El sistema de calificación de la asignatura sigue lo establecido en el RD 1125/2003 y los resultados obtenidos se calificarán siguiendo la escala numérica de 0 a 10, con expresión de un decimal.

- 0-4,9: Suspenso (SS).
- 5,0-6,9: Aprobado (AP).
- 7,0-8,9: Notable (NT).
- 9,0-10: Sobresaliente (SB).

La mención de «Matrícula de Honor» podrá ser otorgada a alumnos/as que hayan obtenido una calificación igual o superior a 9,0. Su número no podrá exceder del cinco por ciento de los/las alumnos/as matriculados en una materia en el correspondiente curso académico, salvo que el número de alumnos/as matriculados sea inferior a 20, en cuyo caso se podrá conceder una sola «Matrícula de Honor».



Guía Docente

Curso Académico 2026/27

Será considerado no presentado (NP) el estudiantado matriculado que no realice ninguna actividad evaluativa.

Toda actividad evaluativa escrita (trabajos, exámenes...) considerará las faltas ortotipográficas en la calificación final.

El plagio está prohibido, tanto en los trabajos, como en los exámenes, en caso de detectarse la calificación será suspenso. Los trabajos entregados a través del campus virtual serán objeto de análisis por la herramienta Turnitin:

- Los informes con un índice de similitud entre el 20% y el 30% serán revisados por el profesor/a para analizar las posibles fuentes de plagio y evaluar si están justificadas.
- Cualquier trabajo con un índice de similitud superior al 30%, una vez realizado el análisis del o la docente, no será evaluado.

Recursos materiales e infraestructuras necesarias

Tipo de recurso material y/o infraestructura
Material docente elaborado por el profesorado.
Recursos audiovisuales.
Camillas.
Material específico del MUFSP.

Bibliografía y otros Recursos de Aprendizaje

Bibliografía Básica

- Abufaraj, M., Xu, T., Cao, C., Siyam, A., Isleem, U., Massad, A., Soria, F., Shariat, S. F., Sutcliffe, S., & Yang, L. (2021a). Prevalence and trends in urinary incontinence among women in the United States, 2005–2018. *American Journal of Obstetrics and Gynecology*, 225(2), 166.e1-166.e12. <https://doi.org/10.1016/j.ajog.2021.03.016>
- Eickmeyer, S. M. (2017). Anatomy and Physiology of the Pelvic Floor. *Physical Medicine and Rehabilitation Clinics of North America*, 28(3), 455–460. <https://doi.org/10.1016/j.pmr.2017.03.003>
- Mathias, S. (1996). Chronic Pelvic Pain: Prevalence, Health-Related Quality of Life, and Economic Correlates. *Obstetrics & Gynecology*, 87(3), 321–327. [https://doi.org/10.1016/0029-7844\(95\)00458-0](https://doi.org/10.1016/0029-7844(95)00458-0)



Guía Docente

Curso Académico 2026/27

Bibliografía Complementaria

- Abufaraj, M., Xu, T., Cao, C., Siyam, A., Isleem, U., Massad, A., Soria, F., Shariat, S. F., Sutcliffe, S., & Yang, L. (2021b). Prevalence and trends in urinary incontinence among women in the United States, 2005–2018. *American Journal of Obstetrics and Gynecology*, 225(2), 166.e1-166.e12. <https://doi.org/10.1016/j.ajog.2021.03.016>
- Matthews, C. A., Whitehead, W. E., Townsend, M. K., & Grodstein, F. (2013). Risk Factors for Urinary, Fecal, or Dual Incontinence in the Nurses' Health Study. *Obstetrics & Gynecology*, 122(3), 539–545. <https://doi.org/10.1097/AOG.0b013e31829efbff>

Otros Recursos de Aprendizaje Recomendados³

- Serán facilitados por el docente al comenzar la clase.

³ Entre otros recursos de aprendizaje pueden incluirse páginas web, software, materia audiovisual, etc.