Guía Docente
Curso Académico 2024/25

Datos Generales

Asignatura: FISIOTERAPIA EN COLOPROCTOLOGÍA
Titulación: MÁSTER UNIVERSITARIO EN FISIOTERAPIA DEL SUELO PÉLVICO Y COMPLEJO ABDOMINO PÉLVICO PERINEAL
Carácter: OBLIGATORIA
Créditos ECTS: 6
Curso: 1º
Distribución temporal: semestre, año, etc.: 2º SEMESTRE
Idioma de impartición: CASTELLANO
Presentación de la asignatura: Esta asignatura dotará al estudiantado de las herramientas necesarias para realizar una valoración inicial y la historia clínica. En esta materia se aplicarán técnicas de terapia manual, electroterapia, diatermia, estiramientos y reeducación abdominal para el tratamiento de patologías recto-anales.

Datos Específicos

Resultados del proceso de formación y aprendizaje (RFA)

Conocimientos y Contenidos (C)	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 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	CO1	Aplicar de manera rigurosa y sistemática la metodología del

(CO)		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.
	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.
	CO7	Abordar la salud del complejo abdomino perineal tanto en el hombre y en la mujer mediante las más innovadoras técnicas.
	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.
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

- Anatomía del tracto inferior anal
- Neurofisiología de la defecación
- Mecanismo de la defecación
- Motilidad y sensibilidad normal del ano y del recto
- Fisiopatología y pruebas funcionales; manometría anorrectal
- Trastornos funcionales anales
- Epidemiologia y calidad de vida en las disfunciones anales
- Criterios de diagnóstico en la incontinencia fecal funcional

CONTENIDOS PRÁCTICOS

- Exploración y valoración fisioterapéutica
- Tratamiento fisioterapéutico incontinencia de origen anal/rectal
- Aprendizaje del control esfinteriano
- Biofeedback y modificaciones de la función anorrectal
- Tratamiento fisioterapéutico estreñimiento
- Disinergia recto-esfinteriana
- Anismos
- Rectoceles
- Encopresis
- Algias perineales posteriores
- Dispositivos de tratamiento para las disfunciones anales

Metodologías Docentes y Actividades Formativas

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

Actividades formativas utilizadas en esta asignatura son:

Actividades formativas	Horas previstas	% presencialidad
AF1: Clase teórica	25	0
AF2: Clase prácticas	52	100
AF3: Realización de trabajos (individuales y/o grupales)	10	0
AF3: Tutorías (individuales y/o grupales)	4	0
AF5: Estudio independiente y trabajo autónomo del estudiante	57	0
AF6: Pruebas de evaluación	2	100
Total	150	

Evaluación: Sistemas y Criterios de Evaluación

Sistemas de evaluación utilizados en esta asignatura son:

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

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

- Evaluación continua con 2 convocatorias/año: ordinaria y extraordinaria.
- Evaluación única con dos 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 estudiante acogerse a la evaluación única (examen único).
- No se permite el cambio de modalidad de evaluación (de continua a única) escogido por el

estudiante a lo largo del curso.

- El 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 del curso.
- Si el estudiante no asiste un 80% a las clases presenciales no podrá presentarse a la convocatoria ordinaria y pasará automáticamente a convocatoria extraordinaria.
- Las faltas de asistencia deben justificarse al profesor responsable de la asignatura con un plazo máximo de 1 semana. El justificante oficial deberá ser presentado al profesor responsable mediante un correo electrónico.
- De manera excepcional, el docente responsable de la asignatura podrá valorar con otros criterios adicionales como la participación, la actitud, el grado de desempeño y aprovechamiento del estudiante, etc. la posibilidad de permitir que el estudiante continué en la convocatoria ordinaria, siempre que su asistencia mínima se encuentre por encima del 70%.
- El 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 que hayan obtenido una calificación igual o superior a 9,0. Su número no podrá exceder del cinco por ciento de los alumnos matriculados en una materia en el correspondiente curso académico, salvo que el número de alumnos matriculados sea inferior a 20, en cuyo caso se podrá conceder una sola «Matrícula de Honor»
  - Será considerado no presentado (NP) el estudiante matriculado que no realice ninguna actividad evaluativa.
  - Toda actividad evaluativa escrita (trabajos, exámenes...) considerará las faltas orto tipográficas en la calificación final.
- El plagio está prohibido tanto en los trabajos como en los exámenes, en caso de detectarse la calificación será suspenso. Además, 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 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 docente, no será evaluado.

Bibliografía y otros Recursos de Aprendizaje

Bibliografía Básica

- Gabra, M. G., Tessier, K. M., Fok, C. S., Nakib, N., Oestreich, M. C., & Fischer, J. (2022). Pelvic organ prolapse and anal incontinence in women: screening with a validated epidemiology survey. *Archives of Gynecology and Obstetrics*, *306*(3), 779–784. https://doi.org/10.1007/s00404-022-06510-7
- Hakimi, S., Aminian, E., Mohammadi, M., Mohammad Alizadeh, S., Bastani, P., & Houshmandi, S. (2020). Prevalence and Risk Factors of Urinary/Anal Incontinence and Pelvic Organ Prolapse in Healthy Middle-Aged Iranian Women. *Journal of Menopausal Medicine*, *26*(1), 24. https://doi.org/10.6118/jmm.19201
- Wallace, S. L., Miller, L. D., & Mishra, K. (2019). Pelvic floor physical therapy in the treatment of pelvic floor dysfunction in women. *Current Opinion in Obstetrics & Gynecology*, *31*(6), 485–493. https://doi.org/10.1097/GCO.0000000000000584

Bibliografía Complementaria

- Será facilitada por el docente al comienzo de la asignatura.

Otros Recursos de Aprendizaje Recomendados

- Será facilitada por el docente al comienzo de la asignatura.