

# Diplomado en Rehabilitación especializada del piso pélvico en la mujer, hombre y niño

U UPAEP

ESITEF  
ESCUELA  
INTERNACIONAL  
DE TERAPIA  
FÍSICA

fisiotrika

Aval  
Universitario



Puebla 🇲🇽  
Inicio 25  
Agosto 2023



Modalidad  
presencial



# | Presentación

La rehabilitación de piso pélvico puede ser considerada como el tratamiento de primera elección en las disfunciones del piso pélvico por su carácter no invasivo, sin contraindicaciones, inocuo además de sus resultados en términos de alivio de los síntomas, la posibilidad de combinar elementos de fisioterapia con otros tratamientos y el bajo riesgo de efectos secundarios.

Se busca enseñar al profesional recursos y destrezas que les permitan evaluar, tratar y prevenir patologías, además de asesorar y diseñar programas de rehabilitación del piso pélvico, área muy poco difundida dentro de nuestra profesión, fomentando así la incorporación de profesionales en unidades de piso pélvico multidisciplinarias.

El abordaje del suelo pélvico en la Pelviperineología vamos a ver de una forma global las disfunciones de la musculatura del piso pélvico, de la musculatura endo y exopélvica que nunca actúan aisladamente, logrando un abordaje integral de la patología, y tratándolo como una sumatoria de patrones patológicos que conllevan a la presentación de un síntoma.

La perineología debe servir ante todo para comprender los equilibrios anatómicos y funcionales de las diferentes estructuras perineales, tanto a nivel esquelético como visceral. Sin esta comprensión es imposible pretender preservar o restablecer estos equilibrios. El abordaje de las disfunciones perineales, requiere conocer en profundidad y respetar la anatomía y biomecánica pelviperineal principalmente de la unidad neuro-músculo conjuntiva (nervio pudendo, musculatura perineal y fascia pelviana).

Las disfunciones del suelo pélvico conllevan a un deterioro importante de la calidad de vida del paciente, afectando considerablemente su autoestima, sexualidad e interacción social.



# Objetivo general

Adquirir los conocimientos y las habilidades necesarias para abordar desde la fisioterapia el diagnóstico y tratamiento de las patologías pelviperineales y del complejo abdomino-lumbo-pelvi-perineal tanto en la mujer como en el hombre.

# Objetivos específicos

- Conocer los fundamentos de la anatomía, neurofisiología y fisiopatología de la zona abdomino-pelviperineal y ano-rectal en estática y en dinámica.
- Dominar los tipos de patologías ginecológicas, urológicas, coloproctológicas y sexuales, su clasificación clínica y tratamiento.
- Determinar la implicancia de la Fisioterapia Pelviperineal y sus herramientas terapéuticas.
- Describir la fisiología de la sexualidad y detectar cualquier disfunción.
- Aplicar los protocolos de valoración funcional abdomino-perineales para una correcta evaluación del paciente.
- Determinar las técnicas de tratamiento para cada paciente en particular.
- Realizar un diagnóstico precoz en las patologías que pueden derivar del embarazo y una intervención temprana de las mismas.

# Modalidad

100% presencial. En ESITEF estamos convencidos que vivenciar y experimentar lo que aprendemos nos acerca a la práctica clínica y nos brinda mayor seguridad para implementar en consultorio todo lo que aprendimos en la teoría, es por esto que nuestro curso es 100% presencial, para garantizar el aprendizaje.

5 módulos de 3 días consecutivos.

# Plan de estudios

## Evaluación pelviperineal en la mujer

### TEORÍA

- Anatomía descriptiva y funcional
- Neurofisiología
- Calendarios y cuestionarios en uroginecología
- Evaluación genital Externa

### PRÁCTICA

- Evaluación perineal y vulvo-anal externa en la mujer
- Evaluación intracavitaria vaginal
- Evaluación intracavitaria anal
- Evaluación Muscular Manual
- Evaluación ecográfica del piso pélvico

Profa. Manuela Fernández Carro 🇪🇸

## Módulo

# 1

## Patologías y tratamientos

### TEORÍA

- Patologías Uroproctoginecologica

### PRÁCTICA

- Tratamientos para cada patología
- Evaluación muscular instrumental
- Aplicación de biofeedback electromiografico en piso pelvico

Profa. Manuela Fernández Carro 🇪🇸

## Módulo

# 2

## Pre y Post Parto

### TEORÍA

- Cambios durante el embarazo

### PRÁCTICA

- Terapia manual en el postparto
- Readaptación corporal en el postparto
- Uso del epi-no y el pujo eco guiado
- Evaluación ecografía transperineal en el posparto

Profa. Manuela Fernández Carro 🇪🇸

## Módulo

# 3

## Rehabilitación de Piso Pélvico en Hombres y Niños

### Rehabilitacion uroproctologica en el hombre

#### TEORÍA

- Anatomía del sistema urinario masculino
- Anatomía del sistema reproductor masculino
- Prostatitis inflamatorias, infecciosas.
- Proctalgia
- ...

#### PRÁCTICA

- Valoración fisioterapéutica en el hombre
- Ecografía dinámica suelo pélvico

### Rehabilitación pelviperineal en el niño

#### TEORIA

- Patologías No Neurogénicas
- Patologías neurogénicas
- Patologías congénitas
- Paciente pediátrico sano, prevención

#### PRÁCTICA

- Tratamientos en Pelviperineología Infantil
- Biofeedback electromiográfico de superficie
- Balón anorectal con electromiografía de expulsión

Profa. María Soledad Pellene 🇪🇸

## Módulo

# 4

## Disfunciones Sexuales Masculinas y Femeninas. Herramientas de apoyo a la sexualidad. Ecografía en piso pélvico.

Evaluación Ecografía del piso pélvico  
Disfunciones sexuales Femeninas y masculinas  
Herramientas de apoyo a la sexualidad funcional

Profa. María Soledad Pellene 🇪🇸

## Módulo

# 5

# | Plan de estudios

## Módulo 1

### Evaluación pelviperineal en la mujer

#### TEORÍA

##### **Anatomía descriptiva y funcional**

- Anatomía funcional de sistema urinario, digestivo y reproductor femenino.
- Anatomía ano-rectal, enervación, vascularización.
- Anatomía funcional del complejo abdómino-lumbo-pélvico.
- Anatomía funcional del piso pélvico.
- Anatomía funcional del sistema osteomiofascial, sistemas de suspensión y sostén, teoría integral de la continencia.

##### **Neurofisiología**

- Neurofisiología de la micción y defecación.
- Neurofisiología de la función sexual.

##### **Calendarios y cuestionarios en uroginecología**

- Calendario miccional y defecatorio.
- Cuestionarios para cada patología.
- Flujometría, telesonoflujometría en consultorio, interpretación de curvas.

##### **Evaluación genital Externa**

- Cuidados de la vulva y zona anal.

#### PRÁCTICA

##### **Evaluación perineal y vulvo-anal externa en la mujer**

- Evaluación musculatura exopélvica y puntos gatillos.
- Evaluación externa vulvar y anal, trofismo, diferencias anatómicas, reflejos.
- Evaluación puntos gatillo perineales externos.

##### **Evaluación intracavitaria vaginal**

- Anatomía palpatoria vaginal: trofismo, forma y estructura palpatoria.
- Evaluación de la musculatura del piso pelvico tanto superficial como profunda.
- Palpación y diferenciación de: bulbocavernoso, isquiocavernoso, transverso superficial, esfínter anal externo, puborrectal, pubocoxigeo, iliocoxigeo, coxigeo, piramidal, obturador interno.
- Anatomía palpatoria de las diferentes estructuras intracavitarias: músculos perineales, vejiga, cuello del útero, recto.
- Anatomía palpatoria ósea: ramas izquiopubianas, línea blanca, espina ciática, coxis y su movilización.
- Bases para la valoración intravaginal: descripción y practica de la técnica.
- Diagnóstico palpatorio de las disfunciones anatómicas y funcionales: tensión ligamentaria, alteraciones producidas por cicatrices, valoración de prolapsos.

## **Evaluación intracavitaria anal**

- Técnica manual para abordaje intra anal: inhibition del esfinteres anal externo para una evaluación sin molestia.
- Evaluación de esfínter anal externo, canal anal y esfínter anal interno manual: presencia de cicatrices, asimetrías musculares, hemorroides.
- Palpación y movilización del coxis, valoración de la movilidad normal del coxis.
- Palpación musculatura del piso pelvico vía anal: coxigeo, illiocoxigeo, pubocoxigeo, puborrectal.

## **Evaluación Muscular Manual**

- Diferenciación entre musculatura oclusora y amortiguadora del piso pelvico.
- Oxford y perfect, valoración muscular perineal.
- Posicionamiento digital y corporal del terapeuta para una valoración intracavitaria.
- Valoración de movilidad y flexibilidad en la contracción muscular perineal.
- Practica de sensibilidad palpatoria intracavitaria, diferenciación de direcciones en la contracción muscular.

## **Evaluación ecográfica del piso pélvico**

- Bases de ecografía, elección de transductor.
- Ecografía trasperineal como evaluación musculovisceral.
- Interpretación de la imagen en estática, movilidad uretral, posicionamiento de vejiga y canal anal, valoración de prolapsos.
- Interpretación de imagen estática ante: tos, aumento de presión abdominal, contracción y combinaciones.
- Evaluación ecografía del esfínter anal externo, simetría de contraccion.
- Evaluación dinamica trasperineal en bipedestacion.
- Ecografía pre y postmiccional, evaluacion de residuo (disinergia vesicoesfinteriana, prolapsos con disfunción de vaciado).
- Valoración ecográfica de síndrome del elevador del ano, contracción paradójal del puborrectal.
- Evaluación ecografía de rectos del abdomen, distases abdominal.
- Secuencia de activación muscular ecografía de pared abdominal (oblicuo externo, oblicuo interno, transverso del abdomen).
- Biofeedback ecografico como opción terapéutica.



# Módulo 2

## Patologías y tratamientos

### TEORÍA

#### Patologías Uroproctoginecologicas

- Incontinencia urinaria de esfuerzo, de urgencia y mixta: descripción, diferencias, clasificación.
- Prolapso de órganos pélvicos: clasificación, alteraciones miofasciales de cada uno, POP-Q.
- Dolor pélvico crónico: clasificación, diagnóstico diferencial.
- Neuralgia del nervio pudendo.
- Síndrome de vejiga dolorosa, cistitis intersticial.
- Vejiga hiperactiva.
- Disinergia véscico-esfinteriana, alteraciones de vaciado vesical, infecciones urinarias a repetición.
- Anatofisiología y fertilidad femenina, normoposicionamiento uterino.
- Disfunciones sexuales: dispareunia, vaginismo, vulvodinia, dolor vulvar inespecífico, alteraciones del deseo.
- Histerectomía: total o parcial, alteraciones miofasciales y su relación con el dolor pélvico crónico y vaginismo.
- Constipación: definición, etiología, clasificación, tipos de abordaje.
- Incontinencia fecal y de gases: definición, clasificación diferencia en los tratamientos.

### PRÁCTICA

#### Tratamientos para cada patología

- Terapia manual miofascial intravaginal, intraanal.
- Ejercicios de fortalecimiento de piso pélvico: elección de postura para la paciente, progresión y dosificación del ejercicio activo.
- Utilización de complementos para el ejercicio terapéutico: tablas de propiocepción, método 5p, pesas rusas, etc.
- Pesarios: elección, técnica de autocolocación para la paciente, pesario dinámico como ortesis vaginal.
- Punción seca en cicatrices abdomino-pelvicas.
- Ejercicios de suelo pélvico y complejo abdómino-lumbo-pelvi-perineal.
- Biofeedback de presión, electromiográfico y ecográfico, como utilizarlos como herramienta de tratamiento.
- Biofeedback ecográfico transperineal activo: trabajo de hipopresión, anticipación perineal ante el esfuerzo.
- Electroestimulación perineal, endocavitaria, criterios de elección.
- Neuromodulación del tibial posterior, parasacro.
- Pesas vaginales: elección del peso y el tipo de ejercicio.
- Uso de ventosas en cicatrices vulvares y abdomino-pelvicas.
- Uso de dilatadores y objetos para mejorar la flexibilidad vaginal.
- Biofeedback anorrectal con balón y electromiografía: trabajo sensorial para la incontinencia fecal y de gases.
- Objetos de apoyo para sexualidad funcional: elección y asesoramiento sobre juguetes sexuales.
- Radiofrecuencia: capacitiva, resistiva orbital, indicaciones y modo de uso.

## **Evaluación muscular instrumental**

- Aplicación de biofeedback electromiografico en piso pelvico, posicionamiento de electrodos, elección de electrodos.
- Utilización de equipos de biofeedback del mercado: manejo de interferencias, uso del equipo.
- Valoración: fuerza muscular, músculos superficiales, profundos, timing perineal, fuerza, resistencia, capacidad de relajación.
- Interpretación de la evaluación perineal electromiografica.
- Elección entre biofeedback superficial o intracavitario: cuando, cuál, por qué.
- Elección de los electrodos: qué opciones hay, cuando utilizarlos.
- Elección y fundamentación de los juegos en Biofeedback perineal, cual, con que objetivo, como programarlos.

## **Módulo 3**

### **Pre y Pos Parto**

## **TEORÍA**

### **Cambios durante el embarazo:**

- Detección precoz de patologías y alteraciones anatomo-funcionales en el embarazo.
- Tratamiento conductual, medidas higiénico-dietéticas.
- Abordaje miofascial preventivo en el parto.
- Masaje perineal, abordaje intracavitario en la embarazada.
- Dinamización del trabajo de parto, trabajo de parto en movimiento.
- Entrenamiento de piso pélvico en la embarazada, objetivos de la prescripción y dosificación del ejercicio.
- Abordaje en el postparto inmediato, mediato y tardío.
- Evaluación Fisiokinésica en el postparto.
- Detección precoz de patologías y alteraciones anatomo-funcionales.
- Tratamiento preventivo en postparto.

## **PRÁCTICA**

- Terapia manual en el postparto: drenaje de loquios, prevención de mastitis, terapia miofascial y puntos gatillo.
- Readaptación corporal en el postparto, readecuación de dinámica de presiones.
- Tratamiento de secuelas: cicatrices de cesárea, episiotomía, diástasis de rectos abdominales.
- Ejercicios individuales y grupales para la recuperación postparto.
- Uso del epi-no y el pujo eco guiado.
- Recursos de la fisioterapia aplicados al trabajo de parto: fitball, tens, movilidad pélvica.
- Pautas respiratorias para en trabajo de parto y periodo expulsivo.
- Tratamiento de suelo pélvico preventivo.
- Evaluación ecografía transperineal en el posparto. La importancia de esta para la vuelta al ejercicio.
- Ejercicios hipopresivos para recuperar el complejo abdómino-lumbo-pelvi-perineal.



## Módulo 4

# Rehabilitación de Piso Pélvico en Hombres y Niños

## REHABILITACIÓN UROPROCTOLÓGICA EN EL HOMBRE

### TEORÍA

- Anatomía del sistema urinario masculino
- Anatomía del sistema reproductor masculino.
- Fisiología de la micción, mecanismo de interacción vejiga-próstata.
- Fisiología de la respuesta sexual masculina.
- Historia clínica de fisioterapia dirigida.
- Disfunción sexual masculina: disfunción eréctil, eyaculación precoz, dolor coital, eyaculación retardada.
- Interacción miofascial con la próstata, integración visceral con la próstata
- Interpretación de exámenes complementarios: urodinamia, ecografías, cistouretrografía, biopsias prostáticas.
- Abordaje Fisioterapéutico de las Patologías:
- Prostatectomía radical: tratamiento pre y post quirúrgico.
- Hiperplasia benigna de próstata.
- Prostatitis inflamatorias, infecciosas.
- Proctalgia.
- Enfermedad de peyronie.
- Dolor pélvico crónico: dolor perineal y pélvico.
- Dolor perineal en el ciclista y en el jinete.
- Patologías neurológicas que cursan con incontinencia urinaria y vejiga hiperactiva.
- Patologías en coloproctología: incontinencia fecal y de gases, urgencia fecal, anismo.

### PRÁCTICA

#### **Valoración fisioterapéutica en el hombre:**

- Examen de genitales externos y glándulas anexas: pene, canal inguinal, testículos, perine, ano.
- Valoración miofascial muscular del periné externa.
- Tratamientos Intra anales en el hombre (tacto rectal) posicionamiento del paciente, el terapeuta, practica de la técnica.
- Valoración muscular del piso pélvico: palpación intracavitaria de músculos coxígeo, illiocoxigeo, pubocoxigeo, puborectal.
- Valoración miofascial muscular del periné externa, valoración músculo bulbo cavernoso, isquicavernoso.
- Valoración del canal inguinal en el hombre y su relación con la tensión miofascial.

#### **Ecografía dinámica suelo pélvico:**

- Ecografía transperineal en el hombre no prostatectomizado: valoración de movilidad uretral, timing de contracción, próstata, vejiga. Interpretación de biofeedback ecográfico.

- Ecografía transperineal en el hombre prostatectomizado: medición uretral postcirugía, pronóstico de continencia, activación ecografía de isquicavernoso para la continencia urinaria, valoración del cuello vesical.
- Ecografía pre y post miccional en las disfunciones de vaciado de la vejiga.
- Biofeedback electromiográfico, contracción diferenciada de músculos superficiales y profundos.
- Ejercicios de fortalecimiento de piso pélvico: indicación, dosificación, progresión de los ejercicios.
- Electroestimulación neuromuscular: N. dorsal del pene, N. perineal, N. rectal inferior, Neuromodulación periférica: estimulación del nervio tibial posterior.
- Bomba de vacío penéana, indicaciones, uso práctico.
- Liberación miofascial y movilidad uretral.
- Tratamiento de cicatrices abdomino-pelvicas.
- Tratamiento en las disfunciones sexuales masculinas.

## REHABILITACIÓN PELVIPERINEAL EN EL NIÑO

### TEORÍA

- Embriología y maduración de los sistemas: neurológico, urinario, reproductor y digestivo.
- Anatomía funcional de sistema nervioso, urinario, reproductor y digestivo.
- Control neurológico de los ciclos micción, defecación, reflejos y automatismos.
- Neurofisiología de la micción y defecación, maduración multisistémica frente al proceso de retirada del pañal y control esfinteriano voluntario.
- Anatomía funcional de la musculatura pelvipereineal y su interacción con la continencia urinaria y fecal en el niño.
- Diagnóstico médico: Estudio Urodinámico. Flujometría con electromiografía. Resonancia magnética y ecografía dinámica de piso pélvico. Manometría ano rectal. Ecografía pre y post miccional.
- Abordaje Fisiokinésico de Patologías: Neurogénicas, No Neurogénicas, Congénitas, Disfunciones Vesicales o Esfinterianas y Prevención en el desarrollo del niño sano.
- Uroterapia conductual: mecánica miccional, defecatorio, medidas higiénico-dietéticas.
- Terapia conductual y de autocuidados en el empoderamiento del niño.
- Diario miccional, defecatorio y noches mojadas.

## **Patologías No Neurogénicas:**

- Infecciones urinarias a repetición en el niño.
- Disinergia vesico-esfinteriana.
- Disinergia recto-esfinteriana.
- Reflujo vesico-ureteral.
- Enuresis mono sintomática primaria y secundaria. Enuresis no mono sintomática primaria y secundaria.
- Definición, fisiopatología, diagnóstico y abordaje kinésico.
- Síndrome enurético: definición, fisiopatología, diagnóstico y tratamiento.
- Encopresis: definición, fisiopatología, diagnóstico y su relación con el estreñimiento funcional y el dolor pélvico izquierdo.

## **Patologías neurogénicas**

- Vejiga Neurogénica (mielomeningocele, medula anclada, agenesia sacra, malformaciones sacras, hemiplejias, distonía). Definición, fisiopatogenia, clasificación, diagnóstico y tratamientos kinésicos.
- Intestino neurogénico: estreñimiento, manejo de la incontinencia fecal, enemas vs terapia pelviperineal.
- Cateterismo intermitente limpio: técnicas adecuadas, abordaje de la autonomía y auto-cateterismo.
- Elección de sonda y técnica adecuada al paciente.
- Retirada del pañal en el paciente neurológico infantil, sociabilización y autonomía.
- Manejo del niño con vejiga e intestino neurogénico a padres y cuidadores.
- Introducción a la sexualidad en discapacidad.

## **Patologías congénitas**

- Malformaciones genito-urinarias o ano-rectales: extrofia vesical, epispadias, hipospadias, seno urogenital y cloaca, ano imperforado, uréter ectópico, fistulas.
- Malformaciones de la pared abdominal.

## **Paciente pediátrico sano, prevención**

- Pautas de alerta urológicas en el niño ¿Cuándo derivar?
- Pautas de alerta en el niño con discapacidad.
- Proceso de retirada del pañal: neurodesarrollo del niño sano, pautas para una retirada adecuada a cada niño en particular, terapia conductual para padres y niños.
- Desarrollo de infecciones urinarias a repetición: causas funcionales, como tratarlas desde la prevención.

# PRÁCTICA

## Tratamientos en Pelvipereineología Infantil

- Biofeedback electromiográfico de superficie. Tanto de contracción como de relajación. En sus fases estáticas y dinámicas de tratamiento. Interacción del BFB electromiográfico con la terapia en movimiento.
- Electro estimulación de los músculos del piso pélvico.
- Electro estimulación del Nervio Tibial Posterior, Neuromodulación sacra y vertebral.
- Técnicas manuales para el abordaje del complejo Abdómino-lumbo-pelvi-perineal.
- Técnicas manuales y funcionales para el abordaje de los 4 diafragmas.
- Balón anorectal con electromiografía de expulsión.
- Tratamiento para un correcto balance muscular tanto de las fibras tónicas como fásicas de la musculatura endo y exo pélvica.
- Sistema de alarma para enuresis.
- Cateterismo intermitente limpio: practica de la técnica, elección de las sondas, higiene de las sondas, posicionamiento del paciente para el auto cateterismo de acuerdo a sus posibilidades motoras.
- Técnicas miofasciales y de estímulo intestinal para prevenir y tratar el estreñimiento.
- Manipulación visceral para el tratamiento de las disfunciones viscerales.



# Módulo 5: Disfunciones Sexuales Masculinas y Femeninas. Herramientas de apoyo a la sexualidad. Ecografía en piso pélvico.

## Evaluación Ecografía del piso pélvico

- Bases de ecografía, elección de transductor.  
Ecografía trasperineal como evaluación musculovisceral.
- Interpretación de la imagen en estática, movilidad uretral, posicionamiento de vejiga y canal anal, valoración de prolapsos.
- Interpretación de imagen estática ante: tos, aumento de presión abdominal, contracción y combinaciones.
- Evaluación ecografía del esfínter anal externo, simetría de contracción.
- Evaluación dinámica trasperineal en bipedestación.
- Ecografía pre y postmiccional, evaluación de residuo (disinergia vesicoesfinteriana, prolapsos con disfunción de vaciado).
- Valoración ecográfica de síndrome del elevador del ano, contracción paradójal del puborrectal.
- Evaluación ecografía de rectos del abdomen, distases abdominal.
- Secuencia de activación muscular ecografía de pared abdominal (oblicuo externo, oblicuo interno, transversos del abdomen).
- Biofeedback ecográfico como opción terapéutica.

## Disfunciones sexuales Femeninas y masculinas

- Fisiología de la función sexual femenina.
- Evaluación muscular en disfunciones sexuales.
- Liberación miofascial muscular orientada a las disfunciones sexuales.
- Disfunciones sexuales: Femeninas: dispareunia, vaginismo, vulvodinia, dolor vulvar inespecífico, disfunción erectil femenina, alteraciones del deseo.
- Fisiología de la respuesta sexual masculina.
- Evaluación muscular perineal orientado a las disfunciones sériales masculinas.
- Disfunciones sexuales Masculinas: Eyaculación precoz y rápida, eyaculación retardada, disfunción erectil, coito doloroso.
- Ejercicios masturbatorios conductuales aplicados a las disfunciones sexuales.

## Herramientas de apoyo a la sexualidad funcional

En personas con vulva:

- Herramientas vibratorias (rígidas, flexibles) objetivos y forma de uso. Cuidados en el sobre uso de vibradores.
- Bombas de succión automatizadas: clitoris y vulvo-vaginales. Objetivos de uso y forma de uso.
- Dilatadores: vaginales y anales.
- Dildos: clasificación, cuidados en su utilización, indicaciones terapéuticas.

En personas con pene:

- Masturbadores, objetivos y forma de uso.
- Herramientas vibratorias: disminución en la sensibilización peneana.
- Bombas de vacío peneana: manual y automática. Indicaciones, forma de uso.
- Dildos: clasificación, cuidados en su utilización, indicaciones terapéuticas.
- Dilatadores anales.

# | Profesoras

## Manuela Fernández Carro



- Licenciatura en kinesiología y fisioterapia
- “Tratamiento miofascial en pelviperineología”
- Experto universitario de rehabilitación del suelo pélvico Incontinencia pediátrica, Universidad Internacional de Andalucía.
- Directora de “IRUP” (instituto de rehabilitación urológica y pelviperineal) Neuquén, Argentina.
- Postgrado en rehabilitación uroproctoginecológica.
- Certificada en:
  - .Uronefrológica, incontinencia urinaria, disfunciones vesicales, enuresis.
  - .Fisioterapia para la mujer durante el embarazo y después del parto.
  - .Abordaje integral del niño y joven con vejiga e intestino Neurogénico y sexualidad.
  - .Fisioterapia durante la gestación y recuperación posparto
  - .Terapia abdominal hipopresiva
  - .Aplicaciones terapéuticas en fisiobalones
  - .Rehabilitación en uro-ginecología.
  - .Fisioterapia en obstetricia. Abordaje físico-clínico de la gestación y el puerperio.
  - .Abordaje miofascial pelvis y tronco inferior.

...

## María Soledad Pellene




- Lic en Kinesiología y Fisioterapia
- Posgrado en el área de Rehabilitación de Piso Pélvico
- Rehabilitación Abdominal
- Fisioterapia en Obstetricia
- Formada y Profesora del Caufriez Concept en Argentina, Método Hipopresivo/Periparto/Neuromiostática visceral uro-gineco-coloprocto.
- Formada en Tratamiento Miofascial en Pelviperineología en gestación y postparto.
- Concepto GDP
- Profesora de Formaciones de Piso Pélvico y Gestación para Paraguay.

...

# Detalles

 Inicio: **Módulo 1 - 25, 26 y 27 Agosto 2023**


 Fechas: **Módulo 2 - 13, 14 y 15 Octubre 2023**  
**Módulo 3, 4 y 5 a definir en 2024**

 Horario: **Viernes y Sábado de 9 a 18hrs, Domingo de 9 a 14 hrs.**

 Dirigido a: **Fisioterapeutas, terapeutas físicos, médicos y estudiantes de últimos semestres**

 Lugar: **Fisiatrika Center - 1.ª Privada Calz. Zavaleta 4107, Sta. Cruz Buenavista, 72170 Puebla**

 Cupo: **30 alumnos**

 Inversión: **Inscripción: \$2,800 MXN +**  
**Valor de cada módulo: \$5,400 MXN**  
**Total: \$29,800 MXN**

 Organiza: **ESITEF INTERNACIONAL + UPAEP**

 Dirección Académica: **Tomás Bonino**

# Inscripción

Para formalizar la Inscripción (3 PASOS)

1.-Realizar un ingreso / transferencia de \$2,800 MXN con:

- Nombre del participante.
- Concepto: "Insc. Dip Pélvico PUE"

BANCO: Banorte

NUM. TARJETA: 4189 1430 1194 0197

CUENTA: 0497595913

CLABE: 072180004975959130

TITULAR: José Luis Juárez López

2.-Enviar el comprobante de ingreso o copia a **info@esitef.com** indicando:

- Asunto: Insc. Dip Pélvico PUE
- Nombre del Participante
- Teléfono (con prefijos locales) + e-mail
- Universidad donde se graduó o donde estudia

3.-Recibirá un mail de confirmación de su inscripción con más detalles sobre el inicio del postgrado y el modo de realizar los siguientes pagos.

#### IMPORTANTE:

- Una vez abonada la inscripción, si el alumno no puede asistir al curso no se le reintegrará el dinero de la inscripción.
- En caso de no llegar al cupo mínimo de inscritos, se reintegrará de forma íntegra el dinero depositado.