



INSTITUTO

REHABILITACIÓN & UROGINECOLOGÍA

CONCEPTO GDP®

MARTA JEREZ SAINZ

TRATAMIENTO MIOFASCIAL EN
PELVIPERINEOLOGIA

CURSO INTENSIVO IRU MALAGA
DEL 4 AL 11 AGOSTO 2018





CONCEPTO GDP®

MARTA JEREZ SAINZ



INSTITUTO

REHABILITACIÓN & UROGINECOLOGÍA

El concepto GDP® es la fórmula evolutiva de restauración del equilibrio pélvico y estabilidad de sus funciones mediante la fórmula:

$$3 \text{ GDP} = (\text{TENSEGRIDAD} / \text{PGM}) + (2 \times \text{SINERGIA}) \times \text{TONO CALPP}$$

Las tres fases del concepto de rehabilitación GDP en Pelviperineología son evolutivas y personalizadas para lograr y mantener la restauración de las funciones pélvicas en infante, mujer y varón



CONCEPTO GDP®

MARTA JEREZ SAINZ



INSTITUTO

REHABILITACIÓN & UROGINECOLOGÍA

El Concepto GDP reestablece la alteración de las funciones Pélvicas

Lo mágico de la confluencia de **tres sistemas** (miccional, reproductor y defecatorio), **tres compartimentos aponeuroticos** que los equilibran (anterior, medio y posterior), **inervados por tres ramas** diferentes del pudendo (clitoridea, perineal y anal), **tres niveles fasciales de DLancey** que los estabilizan y rodean a **tres niveles musculares** (periné, diafragma urogenital y diafragma pélvico) **con tres funciones** (oclusión, amortiguación y sostén), **tres estrechos pélvicos** que los contienen (menor, medio y mayor) en tres complejos **osteoligamentarios** que los protegen (sacroiliaco derecho, izquierdo, pubis y sacrocoxigeo) y que gestionan las presiones psicoemocionales y fisicotensionales entre la sinergia de los **tres diafragmas** (oro faríngeo, torácico y pélvico), y la sinergia miofascial de los **tres componentes del CALPP** (abdomen, lumbar y suelo pélvico) integrando todo ello en un anillo infinito de fuerzas omnidireccionales equilibradas por su red tridimensional tensegrica integrada de componentes.

Así, conseguir las **tres características equilibradas** de elasticidad, tensión y tono se basa en la efectividad del tratamiento analítico y global miofascial basado en la eficaz,

TRES siglas, **G.D.P.: Gestión de Dinámica de Presiones**

MARTA JEREZ SAINZ



Gestión de
Dinámica de
Presiones

GDP 1

GDP₂

GDP₃



INSTITUTO

REHABILITACIÓN & UROGINECOLOGÍA

El Objetivo de cada fase de tratamiento GDP

- En **GDP₁** el objetivo es lograr el óptimo equilibrio entre tensión y elasticidad así como sinergia diafragmática
- con **GDP₂** creamos la sinergia miofascial necesaria para normalizar la actividad neuromotriz y miofascial pélvica

Así GDP₁ libera conflictos, GDP₂ establece comunicación y finalizamos con **GDP₃** la reeducación del equilibrio y la funcionalidad del tono del complejo abdominolumbopelvipérvico

MARTA JEREZ SAINZ



PROGRAMA CURSO 100 h

Concepto GDP miofascial en Pelviperrineología



INSTITUTO

REHABILITACIÓN & UROGINECOLOGÍA

JORNADAS 1 y 2: TENSEGRIDAD PELVICA

4 -5 agosto 2018

El primer paso para poder tratar a un paciente es comprender la anatomía pélvica y sus relaciones osteoarticulares y miofasciales, desarrollar una anatomía palpatoria analítica de cada estructura involucrada en la disfunción pélvica, así como saber analizar la etiología disfuncional que ha desarrollado la lesión para poder hacer un puzle completo de tratamiento evolutivo del paciente.

Anatomía osteoarticular , visceral y miofascial pélvica

Alteración de la estabilidad Pélvica en la Gestante y su abordaje según trimestre gestacional:

Influencia en la desestabilización pélvica de Cadenas Miofasciales Agonistas y Antagonistas

Valoración del paciente mediante:

- Test de Patrón Cruzado y Cadenas Miofasciales compensatorias
- Introducción a la evaluación manual para desarrollo de anatomía palpatoria exo y endopélvica
- Introducción a la Ecografía pélvica de partes blandas
- Introducción al Biofeedback electromiográfico y de presión

Técnicas TRP: Técnicas manuales de Regulación de la Tensegridad en Pelvis. Restablecimiento del Equilibrio entre tensión y elasticidad mediante técnicas manuales TRP:

- TRP Osteoarticulares pélvicas: técnicas miofasciales de escucha
- TRP en Disociación de cinturas y reducción de sus puntos de conflicto miofascial
- TRP manual exo y endopélvica de reducción de puntos de conflicto en los tres compartimentos y niveles endofasciales.

Abordaje de la biomecánica miofascial pélvica fisio-lógica en dilatación y expulsivo



PROGRAMA CURSO 100 h

Concepto GDP miofascial en Pelviperrineología

(en formato modular o
intensivo)



INSTITUTO

REHABILITACIÓN & UROGINECOLOGÍA

JORNADAS 3 y 4: GDP 1

6-7 agosto 2018

Tras haber desarrollado una anatomía palpatoria, el alumno analiza los factores etiológicos involucrados en la disfunción y reduce los puntos de conflicto activos. Llegados a tal punto la creación de **Sinergia Diafragmática** es la clave para que el paciente consiga en esta etapa de la rehabilitación una correcta gestión de la dinámica de presiones inter e intracompartimental

Tratamiento miofascial de escucha en Diafragma Torácico pasivo en paciente

Secuencia evolutiva en cadena Sinérgica diafragmática activa en paciente

Tratamiento clínico con Biofeedback electromiográfico del Automatismo de Anticipación Diafragmática

Tratamiento domiciliario Cognitivo-Conductual de la Sinergia Diafragmática ante Esfuerzos

Exposición de secuencia evolutiva Antigravity de GDP1 de reducción de presión y establecimiento de Sinergia Diafragmática

Tratamiento con Biofeedback Ecográfico de la integración propioceptiva en cadena Diafragmática

Abordaje de la cicatriz de cesárea y episiotomía con punción ecoguiada y radiofrecuencia en puntos de conflicto en continuidad miofascial

Reconstrucción miofascial en estallido vaginal con radiofrecuencia MJS y laser vaginal

Tratamiento manual y con punción seca de puntos de conflicto miofascial en CALPP



PROGRAMA CURSO 100 h

Concepto GDP miofascial en Pelviperrineología

(en formato modular o
intensivo)



INSTITUTO

REHABILITACIÓN & UROGINECOLOGÍA

JORNADAS 5 Y 6: GDP 2

8 Y 9 agosto

En nuestro concepto GDP, coexiste la GDP₁ y la GDP₂ en las actividades y esfuerzos de la rutina del paciente para mantener la estabilidad pélvica perdurable en el tiempo, evitando así el riesgo de recidiva. Es el momento de gestionar una correcta actividad electromiográfica en la cadena de sinergistas miofasciales

Neuromodulación de la actividad electromiográfica miofascial en Disfunción Pudenda

Técnicas manuales de Activación neuromotriz y miofascial en Síndrome miofascial del diafragma pélvico

Técnicas de neuromodulación periférica sacra y por arco reflejo sacro en miembro inferior

Biofeedback electromiográfico de neuromodulación transperineal, endocavitaria y con radiofrecuencia MJS

Biofeedback combinado electromiográfico y de presión para creación de sinergia miofascial en CALPP

Biofeedback ecográfico de planos abdominales, visceral y transperineal de diafragma pélvico

Biofeedback electromiográfico analítico invasivo con electroterapia sobre o bajo el nivel solicitado en creación de sinergia Abdominoperineal

Secuencia evolutiva con GDP₁ y GDP₂ en Sinergia Miofascial de rehabilitación de Diástasis Abdominal

Secuencia en GDP₁ y GDP₂ de reestructuración de POPs y dinámica miccional en adulto mujer y varón

Secuencia en GDP₁ y GDP₂ en reeducación manométrica de dinámica defecatoria

Secuencias GDP₁ y GDP₂ lúdicas de tratamiento en el infante con alteración miccional y/o defecatoria



PROGRAMA CURSO 100 h

Concepto GDP miofascial en Pelviperrineología

(en formato modular o
intensivo)



INSTITUTO

REHABILITACIÓN & UROGINECOLOGÍA

JORNADAS 7 Y 8 : GDP 3

10-11 agosto

El alumno ha aprendido a analizar la etiología disfuncional y restaurar la óptima tenseguridad mediante la reducción de puntos de conflicto cicatriciales y tensionales. Además sabe desarrollar un protocolo evolutivo personalizado a cada paciente que establezca la actividad neuromotriz y miofascial. Con todo ello, es el momento de normalizar el **tono en CALPP** para lograr una pelvis en equilibrio de transferencia de cargas y de sus óptimas funciones miccional, sexual y defecatoria

Promoción del trofismo y tono con cabezal MJS en varón y mujer

Estabilización trófica miofascial con MJS y punción en paciente de endometriosis y oncológico

Normalización neuromotriz y tónica en Síndrome miofascial vesical, prostático y de diafragma pélvico

Técnica de punción seca transperineal en diafragma pélvico como liberación de punto gatillo, biofeedback electromiográfico transperineal en diafragma pélvico, no endocavitario

Secuencia tónica en GDP3 de diafragma urogenital en disfunción miccional en mujer y varón prostatectomizado

Secuencia fásica en GDP3 de anticipación diafragmática y miofascial ante esfuerzos

Secuencia tónica en GDP3 en diafragma pélvico y disfunción defecatoria

Secuencia GDP3 en disfunción eréctil y eyaculatoria masculina

Secuencia GDP3 en disfunción orgásmica femenina

Secuencia evolutiva de la óptima GDP en corrección de técnica en deportista de impacto y alto rendimiento



PRACTICAS CLINICAS

EN NUESTRA CLINICA IRU EN MÁLAGA, ESPAÑA.

Avda. Manuel Agustín
Heredia, 18 1º1
29001 Málaga



INSTITUTO

REHABILITACIÓN & UROGINECOLOGÍA

PRACTICAS CLÍNICAS DEL ALUMNO EN IRU

Nuestro **objetivo asistencial** es la satisfacción del paciente en pelviperineología mediante la eficacia del tratamiento con técnicas y tecnologías de última generación desarrolladas mediante nuestro objetivo investigador. Colaboramos con fabricas de productos sanitarios, sus equipos de ingeniería, docencia y publicidad en la mejora de sus productos y equipos médicos, mientras lo combinamos con el **desarrollo de estudios** y foros de puesta en común de tratamientos multicéntricos entre múltiples centros hospitalarios, clínicas de pelviperineología y universidades de kinesiología a nivel internacional. Ello nos deriva en nuestro **objetivo docente** con la actualización de los mismos mediante la formación continuada en nuestros cursos y jornadas de diferentes campos de la pelviperineología, asegurando mantener a nuestros alumnos en la vanguardia del abordaje de la disfunción pélvica de sus pacientes. Para finalizar su formación cada alumno puede solicitar a la Organización docente la asistencia a nuestra clínica, en la que cada día llevará a la práctica los conocimientos adquiridos durante la docencia, familiarizarse con el ritmo de tratamiento, crear capacidad de análisis y resolución del abordaje de cada disfunción en infantes, gestantes, mujer y varón



Solicitud de Prácticas clínicas en IRU Málaga

- Si estás interesado en involucrarte en nuestro equipo como alumno en prácticas clínicas, puedes rellenar el siguiente formulario y enviarlo a la Organización docente en la que has finalizado tu formación completa o enviárnoslo a info@irumalaga.com
- Nombre completo: _____
- Número de DNI o pasaporte: _____
- Entidad Docente con la que has completado tu formación en GDP:
• - _____
- Número de días que solicitas realizar prácticas clínicas en IRU: _____
- Fechas que tienes disponibles para venir con nosotros:
• _____
- Email _____ Tlf _____
- Te recordamos que puedes estar con nosotros de 1 a 10 días siempre tras finalizar la formación completa, solo tienes que enviarnos las fechas en las que podrias venir y te confirmaremos si hay disponibilidad.
- Si tienes duda respecto a cómo realizar el pago tanto nacional como internacional de tus prácticas clínicas puedes escribirnos y te enviaremos todos los datos.



INSTITUTO

REHABILITACIÓN & UROGINECOLOGÍA

ABIERTO PLAZO DE INSCRIPCIÓN
CURSO INTENSIVO AGOSTO 2018

EN NUESTRAS INSTALACIONES DE IRU MALAGA

DEL 4 AL 11 DE AGOSTO 2018

Infórmate en: www.irumalaga.com

tlf. 900 264 269 / 654 467 613

Avda. Manuel Agustín Heredia, 18, 1-1. Málaga

