



Fisioteràpia

REVISTA DE L'IL·LUSTRE COL·LEGI OFICIAL DE FISIOTERAPEUTES
DE LA COMUNITAT VALENCIANA

al dia
www.colfisiocv.com



El ejercicio libre de la Fisioterapia

Volumen VIII N° 4
Enero 2013

Por ser del Colegio
de Fisioterapeutas
**Tienes Condiciones
excepcionales
en Mutua Madrileña**

“**MMI MUTUAMADRILEÑA**”

Seguro de auto

hasta un
50%
de descuento

y todas las ventajas de Autoclub:

- Recuperación de puntos.
- Asistencia en carretera.
- Multas.
- Revisión gratuita.
- Descuentos en talleres.

Para **beneficiarte de estos descuentos** llama al **902 140 555**
o al **915923 137** y facilita el Código Colectivo **10460268**

Recuerda que tienes también un **seguro de Salud de Aresa**
con estas ventajas:

- Sin copagos.
- Incluye seguro dental.

Infórmate llamando al **656 88 05 25**
o escribe un mail a **djorda@segurdasi.com**



IL·LUSTRE COL·LEGI OFICIAL
FISIOTERAPEUTES
DE LA COMUNITAT VALENCIANA

EDITA

Il.lustre Col.legi Oficial de Fisioterapeutes de la Comunitat Valenciana

DEGÀ

D. Juan López i Boluda

COMISSIÓ DE PREMSA

Director: José Angel González i Domínguez
Subdirectora: Marta Aguilar Rodríguez
Directora tècnica: Elisa Aguilar i Plà
Delegacions: Sergio Hernández i Sánchez (Alacant), Vicenta Díaz (Castelló), Eva Segura i Ortí (València)

REDACCIÓ

Elisa Aguilar i Plà; Álvaro Vilanova i Giner; Jaime Gascó i López de Lacalle, UNIVERSIDAD DE VALENCIA; Marta Aguilar i José Casaña; UNIVERSIDAD CATÓLICA DE VALENCIA; Jorge Alarcón; UNIVERSIDAD CEU-CARDENAL HERRERA; Juan José Amer, Gemma Biviá i José Lendoiro; UNIVERSIDAD CEU-CARDENAL HERRERA (ELCHE); Yolanda Noguera; UNIVERSIDAD MIGUEL HERNÁNDEZ; M^a Carmen Lillo i Emilio Poveda

COMISSIÓ CIENTÍFICA

Felipe Querol
Josep Benítez
Yasser Alakhdar Mohmara
Manuel Valls i Barberà
Javier Montañez i Aguilera
Marisa Bataller i Richard
José Vicente Toledo i Marhuenda
José Lendoiro i Salvador
Arancha Ruescas i Nicolau

COL.LABORADORS

Marta Aguilar, Carlos Villarón, Jaime Martínez, José Casaña, José Ángel González, M^a José Llácer, José Lendoiro, Antonio Echevarría, Laura de la Guía, Silvia Mena del Horno, Álvaro Macario, Elena Costa, Beatriz Gisbert, Francisco José Meliá, Carlos López, Gimenez, M, Rafael Torres, Vicente Bou, Bibiana Font y Mireia Font

PORTADA

ICOFCV

REDACCIÓ I ADMINISTRACIÓ

C/ San Vicent Màrtir, 61 pta 2
C.P 46002 VALÈNCIA
T: 96 353 39 68
F: 96 310 60 13
E: administracion@colfisiocv.com
fisioterapialdia@colfisiocv.com
W: www.colfisiocv.com
Depòsit Legal: V - 1930 - 2001
ISSN: 1698-4609

L' ICOFCV no es fa responsable de les opinions expressades pels seus col·laboradors en els articles publicats en esta revista. Tots els articles es publiquen en funció de la llengua en què és presentat l'original pel seu autor.

Carta de la direcció

Queridos amigos/as:

Para arrancar con fuerza este 2013, hemos querido que las primeras líneas de nuestra publicación trimestral reflejaran la situación en el sector privado de la Fisioterapia, y mostrar el valor añadido que este ámbito de la profesión aporta al sistema sanitario español, porque cuando la salud es lo que cuenta, la población no entiende de calificativos, ni de si la asistencia se desarrolla en un entorno público o privado, o de si se gestiona de una forma o de otra.

Después de analizar las consecuencias de los recortes en el ámbito de la sanidad pública y en la formación universitaria en Fisioterapia, la revista *Fisioteràpia al dia* os presenta, con el ánimo de ofrecer una visión esperanzadora y optimista de la profesión, una serie de contenidos que reflejan la importancia y los beneficios que la Fisioterapia aporta a la mejora de la atención sanitaria, no sólo desde el punto de vista humano sino también económico.

El **Editorial** de nuestro colega ya jubilado y cofundador del ICOFCV, Vicente Bou, abre el "controvertido" tema del ejercicio libre de la profesión, dando su opinión acerca de la "papeleta" que tienen las clínicas de Fisioterapia ante la crisis socio-económica y valora la situación como "un reto".

El **Parlem amb** lo firma la secretaria del ICOFCV y empresaria de la Sanidad Privada, Dña. Vicenta Fortuny. En una extensa entrevista, explica la manera en la que la Fisioterapia solventa las carencias del sector público, y cómo el trabajo de los fisioterapeutas se traduce en abaratamiento de costes, reducción del gasto farmacéutico y de las listas de espera; asegura la continuidad de los tratamientos, mejora la accesibilidad de los pacientes a la atención sanitaria, y en definitiva, mejora la eficiencia y eficacia de ésta.

El **Racó Històric** del doctor José Ángel González tiene como protagonista a Francisco Lledó, recientemente galardonado por la Unión Sanitaria Profesional de Alicante por su trayectoria como fisioterapeuta de esta provincia.

En la sección **Fisioteràpia en el exercici lliure de la professió**, las hermanas Font,

Bibiana y Mireia, explican los pasos que deben dar los profesionales que deciden iniciar su ejercicio profesional por cuenta propia: Estudio de Viabilidad y Puesta en Marcha.

L'article científic sobre los "Efectos de la distracción sobre el dolor en la rehabilitación física en niños" revisa la bibliografía disponible relativa a la aplicación de la distracción como técnica no farmacológica durante el tratamiento pediátrico del dolor.

José Lendoiro en su **Racó del llibre** extrae cuatro reseñas de las últimas novedades en publicaciones sobre Fisioterapia: "Rehabilitation of the hand and upper extremity, volume 1° and 2°", "Cardiovascular and pulmonary physical therapy: evidence to practice", "Massage therapy: integrating research and practice", y "Procedimientos generales de Fisioterapia: práctica basada en la evidencia".

Visión periférica, la sección de José Polo, sin pelos en la lengua, critica a todos aquellos que se atreven a "sacar los pies del tiesto" y hacen "de su capa un sayo con la Fisioterapia", como es el caso de "masajistas de sombrilla playera o quiroprácticos a quienes se les permite el privilegio de pasarse la profesión por el forro con toda impunidad".

El éxito de las charlas gratuitas sobre suelo pélvico las explica Beatriz Gisbert, coordinadora de la **Secció de Sòl Pèlvic**. Se llevaron a cabo en todas las sedes colegiales y despertaron un gran interés.

La Maratón de Valencia junto a la I Roller Maratón y el II Open Block celebrados en Castelló son los protagonistas de la **Secció esportiva** (firmada por Elena Costa) y reflejan el trabajo que sus integrantes están llevando a cabo para promocionar la Fisioterapia en un ámbito tan nuestro como el deportivo.

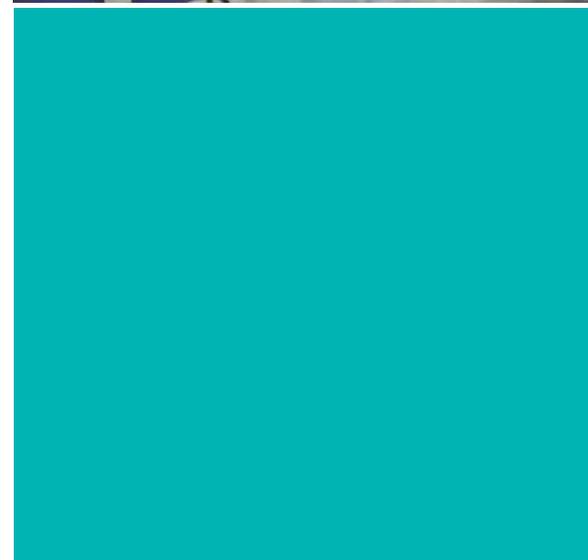
Feliz año 2013 a todos/as. Recibid de nuestro equipo un afectuoso saludo.

José Ángel González
Marta Aguilar



Sumari ■

- 06. Informació col·legial
- 38. Formació
- 40. ONG
- 42. Parlem amb...
- 46. Racó del llibre
- 48. Racó històric
- 50. Exercici lliure de la professió
- 52. Visió perifèrica
- 56. Secció sòl pèlvic
- 58. Article científic
- 62. Les nostres teràpies
- 66. Secció esportiva
- 71. Agenda
- 75. Benvinguts
- 76. Tauler
- 81. Tarifes
- 82. Entitats col·laboradores





Editorial



Vicente Bou Vázquez

Fisioterapeuta y Colegiado 2

Cuando el director de esta publicación me encargó personalmente realizar una editorial introductoria al controvertido tema reflejado en esta nueva entrega de nuestra revista (la repercusión de la crisis socioeconómica en el sector privado y el ejercicio libre de la Fisioterapia), estuve muy a punto de "mandarle a hacer gárgaras", pese al cariño y aprecio que me merece, dentro de nuestro "mundillo" profesional, este joven e inquieto personaje (José Ángel González). Y me explico:

La "cosa" está difícil; la "cosa" no está para bromas, ya que nuestras clínicas (y las de muchos sanitarios en general) están pasando sin duda por un momento complicado en muchos aspectos, empezando por la merma económica que sufren los pacientes y la sociedad en general, y continuando con las apretadas condiciones a las que nos someten las compañías privadas, ocasionando nuestra propia merma como fisioterapeutas, pues tenemos que hacer verdaderos "milagros" para no tirar la toalla al tiempo que evitar un retroceso en nuestra calidad asistencial. ¡Todo un reto!

Sin duda, la dificultad puede ser aún mayor para nuestros jóvenes compañeros que se inician en semejante aventura, pues no voy a negar que la "papeleta" puede ser algo mejor para quienes estamos en el nada desdeñable grupo de pioneros y veteranos aún en activo, que contamos con clínicas de mucha experiencia y de cierto prestigio, lo que nos facilita al menos poder contar con una mínima clientela.

Por ello, me atrevo a pensar que este puede ser el sentir generalizado de los numerosos profesionales veteranos que, como yo, llevan décadas dedicándose en cuerpo y alma al ejercicio privado, concertado o autónomo, de la profesión, hasta el punto de crear una continuidad familiar, lo que nos llena de orgullo, ¡cómo no! Así, contamos con los Lledó en Alicante, (a cuyo "patriarca", Paco Lledó, rinde José Ángel un merecido homenaje en su "Rincón Histórico" de este mes), los Pascual en Valencia, los Granell en Burriana, los Font en Villareal, los Querol en Torrent, los Bou en Massanassa (¡qué mayor orgullo para mí que tener tres hijos fisioterapeutas, además de uno médico, que luchan duro por sacar adelante nuestra clínica que con tanto cariño se creó tiempo atrás!) ... Y así una larga lista de grandes compañeros.

Pero la cuestión estriba en lo siguiente, ¿cómo animar a nuestras jóvenes promesas de la Fisioterapia, para que no

acaben tan "quemados" como estamos empezando a estar los que se supone que tenemos ya la vida resuelta? Porque no debemos olvidar que algunas clínicas pioneras se han ido también cerrando y no precisamente por jubilación.

Pero tenemos que distinguir en la Sanidad Privada, eso sí, entre las "familias ricas y las pobres", pues en plena crisis la Sanidad Privada hospitalaria está creciendo, mientras que la representada por las pequeñas clínicas, en las que nos incluimos la mayor parte de los colegiados valencianos, están en franco deterioro.

Para más inri, de todos los profesionales sanitarios del ejercicio libre, somos los fisioterapeutas los más perjudicados, principalmente debido a que las tarifas que percibimos por parte de las ya citadas compañías de salud son sumamente bajas, por no decir ridículas... en torno a los cinco euros por sesión; ¿eso es serio para un profesional? Yo creo rotundamente que no.

Desde mi experiencia, pues no en vano he sido vicedecano fundador del ICOFCV y presidente y fundador de la Asociación de Profesionales de la Sanidad Privada (no hospitalaria) de la Comunidad Valenciana, tengo bien claro que ambas instituciones (ICOFCV y Asociación de la Sanidad Privada) han hecho todo lo posible por remediarlo, y de eso tanto nuestro decano, López Boluda, como yo mismo podríamos contarles mil "batallas" al respecto: acudiendo juntos al Congreso de los Diputados, al Ministerio de Sanidad, al Ministerio de Trabajo... ¡si yo les contare!

Por tanto, las soluciones deben venir por parte de los sindicatos y asociaciones de empresarios de las clínicas no hospitalarias, al mismo tiempo que nuestros colegiados y profesionales de la Fisioterapia deben reivindicar su sitio al respecto, estando cada vez más unidos y asociados con otras entidades, luchando por unas tarifas dignas, así como impedir el excesivo, aunque inevitable en estos difíciles tiempos, intrusismo que nos corroe. Pero eso es ya otra historia.

No quisiera concluir este mensaje sin transmitir, al menos, un aliento de esperanza a mis colegas que me consta lo están pasando mal a este respecto, pensando "¿cierro o continúo con mi clínica...?", y a nuestros noveles y estudiantes, que sin duda nos darán muchas alegrías en un futuro, espero, no muy lejano de la Fisioterapia.



El ICOFCV celebró el pasado 12 de enero su Asamblea General en la que fueron aprobados por mayoría los presupuestos para el año 2013, así como el resto del orden del día en relación al acta anterior y a la creación de la Sección de Actos Sociales y la Sección de Nuevas Tecnologías.

La Asamblea General aprueba los presupuestos para 2013 y la reducción de la cuota colegial

El Colegio de Fisioterapeutas de la Comunidad Valenciana celebró el pasado 12 de enero su Asamblea General en la que fueron aprobados por mayoría los presupuestos para el año 2013, así como el resto del orden del día en relación al acta anterior y a la creación de dos nuevas Secciones Colegiales: la Sección de Actos Sociales, y la Sección de Nuevas Tecnologías.

De las cuentas aprobadas, y siguiendo la propuesta de la Junta de Gobierno de facilitar la colegiación y la actividad profesional a todos los fisioterapeutas a tenor de las circunstancias económicas actuales, la Asamblea aprobó la reducción del 50% de la inscripción para los nuevos colegiados y la reducción de un 5% en la cuota colegial anual.

En la reunión, los responsables de las Secciones colegiales presentaron sus acciones de trabajo para el 2013.

Beatriz Gisbert, coordinadora de la [Sección de Suelo Pélvico](#) expuso los próximos objetivos. Destacó que es clave difundir esta especialidad dentro del ámbito sanitario y a la sociedad en general, para lo cual, han tomado la decisión de organizar las I Jornadas Multidisciplinares de Suelo Pélvico de la Comunidad Valenciana, previstas para otoño.

Elena Costa, coordinadora de la [Sección Deportiva](#) informó de los eventos previstos para esta temporada, e hizo hincapié en impulsar actividades deportivas en las tres provincias, así como la promoción de cursos relacionados con este ámbito. Para terminar, se puso a disposición de los colegiados para recibir toda clase de propuestas de formación y así organizar cursos según las inquietudes de los fisioterapeutas.

En relación a la [Formación](#), la sección encabezada por Vicenta Díaz informó

de los nuevos requisitos impuestos por la EVES a la hora de acreditar formación de Fisioterapia, y en especial, la nueva tasa impuesta para cada curso que la Comisión de la EVES valore. Asimismo, expuso que un año más, el ICOFCV ha conseguido ampliar el número de plazas ofertadas para inscribirse en el Curso de Homologación al Grado en Fisioterapia que organiza el ADEIT. Con esta acción, se refleja el compromiso de la Institución en facilitar que cada año se gradúen más fisioterapeutas.

La temática de la formación que organizará el ICOFCV se centrará en la Valoración del Daño Corporal en el Peritaje Fisioterápico, Valoración y Tratamiento de Lumbalgias, Disfunciones Temporomandibulares, EPI (Electrolisis Percutánea Intratisular), Evidencia Científica en el Tratamiento de niños con Parálisis Cerebral Infantil y la Reeduación del niño con Parálisis Cerebral, entre otros.



Beatriz Gisbert presentó los objetivos específicos de la Sección de Suelo Pélvico del ICOFCV



Las 15 secciones colegiales presentaron sus propuestas para este 2013

El proyecto “Duerme Boca Arriba y Juega Boca Abajo” es la principal apuesta de la Sección de Atención Temprana. Se trata de una campaña para la prevención de las deformidades craneales en el bebé y fomento del correcto desarrollo psicomotor del niño que dará a conocerse mediante carteles informativos en todas las Unidades de Pediatría y Maternidad de los Centros de Atención Primaria y Hospitales Públicos.

El coordinador de la Sección Asistencial, Manuel Ávila, presentó las acciones previstas para este 2013, entre las que destacó el proyecto (ya presentado en números anteriores de esta revista) del Coordinador de Fisioterapia como figura clave en la gestión de la actividad en la sanidad.

En cuanto a la **Sección Bolsa de Empleo**, es una de las más solicitadas, y la aplicación disponible en la web colegial permite estar al día de todas las ofertas laborales que se ofrecen a nuestro colectivo, no sólo en nuestra Comunidad, sino también desde diferentes puntos de la geografía española y el extranjero, en especial, Francia.

La de **Intrusismo** es de las secciones con más actividad y tener claro el protocolo para una denuncia ha sido el principal argumento de la exposición de su coordinador, Juan López. La novedad para el 2013 es la plata-

forma “Stop Intrusismo Sanitario” a través de la cual los fisioterapeutas podrán personarse ante un caso de intrusismo profesional.

El ICOFCV, a través de la **Sección del Ejercicio Libre de la Profesión** apoya la iniciativa de la Asociación de Profesionales de la Sanidad Privada de la Comunidad Valenciana cuyo cometido, según expuso el propio decano, es velar por los intereses de los sanitarios que ejercen de manera independiente y servir como punto de encuentro para intercambiar información, dudas, proyectos, etc. A través de su web www.asapcv.org podrá saber más sobre esta iniciativa.

Respecto a la **Sección de Terapias Alternativas** su coordinador, Jaime Martínez, destacó la importancia de potenciar estas terapias como parte del conjunto de métodos y actos que tienen una finalidad terapéutica y que son claves para el colectivo.

La **Sección de Estatutos y Deontología** coordinada por Antoni Font explicó las modificaciones que ha habido por el cambio de Estatutos del Consejo General de Colegios de Fisioterapeutas de España y que han afectado al de la Comunidad Valenciana, y añadió que se esperan todavía más cuando el Gobierno apruebe el Anteproyecto de Ley de las Profesionales Liberales.

Los objetivos de la **Sección I+D+i** fueron presentados por Marisa Batañer, profesora de la UMH. En su opinión, el fomento del emprendedurismo y la mejora de las competencias profesionales deben marcar el futuro del fisioterapeuta. Para materializarlo, el ICOFCV ha firmado un convenio con esta universidad para crear la primera Cátedra de Investigación en Fisioterapia.

El coordinador de la **Sección de Comunicación** y director de esta revista, José Ángel González, presentó tanto las innovaciones realizadas hasta el momento como las acciones previstas para este año en esta área. En esta línea, subrayó la coordinación con la nueva sección de Nuevas Tecnologías y animó a todos los colegiados a colaborar y participar en los diferentes medios y soportes de comunicación del ICOFCV.

Por último, se dieron a conocer dos nuevas secciones. La **Sección de Actos Sociales** del ICOFCV, que estará liderada por los fisioterapeutas seniors, quienes asumirán un papel destacado en nuestra Institución aportando toda su experiencia; y la **Sección de Nuevas Tecnologías**, cuyos objetivos principales serán la introducción y potenciación del Colegio dentro del mundo 2.0, abriendo así nuevas vías de comunicación directa con los colegiados y con la sociedad.

Los deportistas paralímpicos valencianos que participaron en el evento afirmaron que la Fisioterapia les ayuda a conseguir medallas y a mantener un alto rendimiento en la competición

Gran éxito del I Día de la Fisioterapia de la Comunidad Valenciana organizado por el ICOFCV



La primera edición del Día de la Fisioterapia en la Comunidad Valenciana, organizada por el Colegio de Fisioterapeutas, celebrada el pasado 29 de noviembre, ha mostrado el potencial de la Fisioterapia en el ámbito del Deporte Adaptado.

La primera edición del Día de la Fisioterapia en la Comunidad Valenciana, organizada por el Colegio de Fisioterapeutas el 29 de noviembre, ha mostrado el potencial de la Fisioterapia en el ámbito del Deporte Adaptado.

El evento, organizado por una comisión del ICOFCV encabezada por José Ángel González, Pepe Meliá y Vicenta Fortuny, fue un éxito de convocatoria. La participación de tres reconocidos deportistas paralímpicos y la conferencia del médico M. Ángel Buil y el fisioterapeuta Antonio Echevarrias, hizo que cerca de 150 personas conocieran el buen resultado del trabajo conjunto de estas dos disciplinas con deportistas como David Casinos, Ricardo Ten y Ruth Aguilar, entre otros, durante los Juegos Paralímpicos Londres 2012.



Representantes de la Administración Pública y de la Universidad estuvieron presentes en la mesa inaugural de este primer encuentro.

Así, en nombre de la Conselleria de Sanitat, Dña. Manuela García, secretaria autonómica de la misma, presidió el acto junto al decano, D. Juan López Boluda, y los tres representantes de las universidades que imparten la titulación de Grado en Fisioterapia en Valencia: Dña. Celedonia Igual, decana de la Facultat de Fisioteràpia de la Universitat de València, Dña. Alicia López, decana de la Facultat de Ciències de la Salut de la Universitat CEU-Cardenal Herrera y D. Ignacio Gómez, decano de la Facultat de Fisioterapia y Podología de la Universidad Católica de Valencia.

I Día de la Fisioterapia

DE LA COMUNIDAD VALENCIANA



Una comisión del
ICOFCV, encabezada por
José Ángel González, Pepe
Meliá y Vicenta Fortuny,
organizó el evento

El Sr. López Boluda tomó la palabra para abrir el acto y en clave metafórica expuso el "diagnóstico y tratamiento" que la institución colegial está aplicando para que la profesión adquiera el reconocimiento que merece ante la comunidad sanitaria y científica. En este sentido, anunció el proyecto que el ICOFCV ha elaborado para crear la figura del Coordinador de Fisioterapia en los diferentes Departamentos de Salud de la Comunidad Valenciana y la creación de la primera Cátedra en Fisioterapia gracias a la colaboración de la Universidad Miguel Hernández y al esfuerzo de la profesora Dulce María Fuentes.

A continuación, la Sra. García inauguró el I Día de la Fisioterapia mostrándose muy sensibilizada con la labor que hoy día brindan los fisioterapeutas a la sociedad. Según sus palabras, su aportación a la sostenibilidad "es brutal porque con su trabajo la Administración Pública ha conseguido ahorrar 411 millones de euros". La secretaria autonómica de Sanidad, elogió a los fisioterapeutas por su continuo interés formativo, y dado que nuestro país será en unos años el segundo más envejecido del mundo por detrás de Japón, no dudó en afirmar que a los fisioterapeutas "trabajo no les va a faltar".



La mesa de ponentes con M. Ángel Buil, Antonio Echevarría, David Casinos, Ricardo Ten y Ruth Aguilar, estuvo moderada por José Ángel González y Elena Costa.



El evento fue un éxito de convocatoria y reunió a cerca de 150 personas en el Palacio de Colomina de Valencia, cedido por la Universidad CEU-Cardenal Herrera

Dado que el Deporte Adaptado era el protagonista, la mesa-coloquio formada por el doctor Miguel Ángel Buil, el fisioterapeuta Antonio Echevarría, ambos miembros del Comité Paralímpico Español, y los deportistas valencianos David Casinos, Ricardo Ten y Ruth Aguilar sirvió para acercar a los asistentes la experiencia de participar en los Juegos Paralímpicos Londres 2012.

La conferencia conjunta entre ambos profesionales constató la necesidad del binomio fisioterapeuta-médico con el único objetivo de "curar al deportista", según expuso el doctor Buil. Para él, es necesario que ambos profesionales aprendan a interrelacionarse, es decir, "saber comunicarse, escucharse, compartir experiencias; conocer las técnicas propias de cada profesión, tener un lenguaje común...", y añadió que sólo trabajando de esta manera "se consigue la confianza del paciente".

La de Echevarría fue una intervención centrada en la figura, según él, "poco conocida" del fisioterapeuta como clasificador del deportista adaptado. La mesa de Clasificación Deportiva esta formada por médicos, fisioterapeutas y técnicos deportivos, y es un requisito imprescindible que todo deportista debe pasar para participar en un deporte adaptado. Echevarría lamentó que en la actualidad sólo existan 7 fisioterapeutas en todo el territorio nacional, y tan sólo uno en la Comunidad Valenciana, que se encargan de validar a los deportistas con parálisis cerebral y discapacidad física. De los datos aportados por el fisioterapeuta se desprende que hay oportunidades laborales para los profesionales, ya que por ejemplo, "la Federación de personas con Parálisis Cerebral tramitó 591 licencias de deportistas y todos ellos pasaron por una mesa de clasificación".



El Dr. José Ángel González, director de esta revista, entregó a Miguel A. Buil una placa en agradecimiento al trabajo multidisciplinar que lleva a cabo con los fisioterapeutas



Nuestra coordinadora de deportes, Elena Costa, fue la encargada de entregar a Toni Echevarría una placa de agradecimiento del Colegio



Los deportistas Paralímpicos no dudaron en fotografiarse con los estudiantes de Fisioterapia. En la foto, con varios alumnos y alumnas de la UCH-CEU



El oro olímpico en lanzamiento de peso, David Casino, recogió su placa de manos de Celedonia Igual, Decana de la Facultad de Fisioterapia de la Universidad de Valencia



El Decano de la Facultad de Fisioterapia de la Universidad Católica de Valencia, Ignacio Gómez, hizo entrega de su placa a la atleta paralímpica, Ruth Aguilar



El nadador Ricardo Ten, bronce en Londres 2012, recibió su placa de manos de Alicia López, Decana de la Facultad de Fisioterapia de la Universidad de Valencia



El fisioterapeuta Pedro Jesús Paniagua recibió su homenaje como jubilado del año de manos del Decano del ICOFCV, D. Juan López Boluda

El momento más esperado por todos llegó con las declaraciones de los tres campeones del deporte valenciano, es así como los presentó la responsable de la Sección Deportiva del ICOFCV, Elena Costa.

Correlativamente, los deportistas explicaron a la sala lo mucho que le deben a los fisioterapeutas. Para David Casinos, oro olímpico en lanzamiento de peso, son "los artesanos del cuerpo que le ayudan a conseguir medallas", además de necesitar diariamente de "sus manos" para descargar tantas horas de entrenamiento.

El nadador Ricardo Ten, bronce en Londres 2012, destacó la capacidad de adaptación de estos profesionales porque "cada lesión es un mundo", y entre risas reconoció que pese a la dureza de los tratamientos, sabe que éstos "siempre mejoran su rendimiento". Por último, la atleta Ruth Aguilar, finalista en lanzamiento de jabalina, agradeció su labor porque "no hubiera podido competir" sin su ayuda.

Toda la mesa del Deporte Adaptado recibió una placa homenaje en agradecimiento a su colaboración.

Para cerrar el acto, el ICOFCV homenajeó por su contribución a la Fisioterapia a María José Reig, Pedro Jesús Paniagua, Antonio Ibañez y M^a Carmen Muñoz y que por diferentes motivos, se han retirado de la profesión.

Además, el ICOFCV quiere agradecer el entusiasmo que mostraron los numerosos estudiantes de Fisioterapia que acudieron al acto, en especial, por el respeto y las muestras de cariño hacia los deportistas paralímpicos, con quienes no dudaron en hacerse fotos.

La figura del fisioterapeuta en el Deporte Adaptado



Antonio Javier Echevarría

Fisioterapeuta y Colegiado 3402

Mi relación con el mundo del deporte adaptado comenzó hace ahora once años, cuando entré a formar parte del equipo profesional de un centro de día de atención a personas adultas con Parálisis Cerebral, de la asociación AVAPACE en Valencia. Entre otras muchas de las competencias que allí teníamos los fisioterapeutas, que no se ceñían estrictamente a la aplicación de tratamientos de Fisioterapia, se encontraba la promoción de hábitos saludables y de la actividad física. Se trataba de trabajar los objetivos que planteábamos en el área de salud física de nuestros usuarios más allá de las puertas del gimnasio, y en este sentido, el deporte era una herramienta valiosa.

Fue en este ámbito donde por primera vez oí hablar de la Boccia, deporte paralímpico que en sus inicios era practicado por deportistas con Parálisis Cerebral y que posteriormente incorporó también deportistas con discapacidad física. La práctica de la Boccia nos permitía trabajar numerosos aspectos relacionados directamente con nuestra área, como la manipulación, la coordinación o la fuerza, además de otros muchos conceptos, como la orientación espacial, el esquema corporal, la concentración, e incluso la autoestima y las relaciones sociales. Mi interés por esta disciplina me llevó a realizar el curso de árbitro de Boccia de nivel autonómico en el año 2004, función que continúo desempeñando a día de hoy como árbitro de categoría nacional de dicho deporte. El gran número de compañeros fisioterapeutas que he encontrado a lo largo de los años relacionados con el mundo de la Boccia, bien sea como árbitros, auxiliares, entrenadores o clasificadores, nos da una idea de las posibilidades de trabajo que nos ofrece este antiguo deporte nórdico, recuperado y modificado desde hace años para deportistas con importante afectación física.

Una de las responsabilidades de nuestro colectivo en el mundo del deporte adaptado es la de ejercer la función de clasificador.



Fisioterapeutas del colegio Juan Comenius con una alumna en el III Campeonato Nacional Infantil Boccia (Campello, 2012)

Una de las responsabilidades de nuestro colectivo en el mundo del deporte adaptado es la de ejercer la función de clasificador. Todo deportista que se inicia en la competición deportiva adaptada, debe pasar por una mesa de clasificación, compuesta por un médico, un fisioterapeuta, y un técnico del deporte en el cual va a participar. En dicha clasificación se realizan una serie de exploraciones y pruebas para asignarle una clase o categoría donde deberá competir, y es específica para cada deporte. Gracias al proceso de clasificación, los deportistas son agrupados en base a sus capacidades funcionales para asegurar que compiten en igualdad de condiciones con todos sus contrincantes. Durante la temporada deportiva 2011-2012, la Federación Española de Deportes para Personas con Parálisis Cerebral (FEDPC), sólo contaba con siete fisioterapeutas en toda España que hubiéramos superado el curso y tuviéramos licencia vigente de clasific-

dor. Si tenemos en cuenta que contaban con 591 licencias deportivas, y todo deportista de dicha Federación debe ser clasificado para poder competir, podemos hacernos una idea de la necesidad de compañeros formados en este ámbito que existe, lo que llama la atención, ya que dicha actividad resulta sumamente interesante desde el punto de vista profesional.

Fruto de mi colaboración con la FEDPC, en el año 2006 trabajé por primera vez con la Selección Española de natación adaptada. Era el Campeonato Mundial de Natación Adaptada de Durban, Sudáfrica, y fui convocado, junto a dos compañeras más de otras federaciones, como fisioterapeuta. En aquel momento, la selección estaba formada por deportistas con Parálisis Cerebral, discapacidad física, y discapacidad visual. El mundial de Durban fue una experiencia que me marcó a nivel personal y profesional, puesto que allí conocí a muchos deportistas que con el paso de los años se han convertido en buenos amigos, y a nivel profesional me brindó una visión completamente diferente de mi trabajo, obligándome a cambiar muchos de mis planteamientos y a buscar nuevas formas de abordar soluciones para lograr la mejoría de los nadadores.

Mi colaboración con esta selección, me ha llevado a formar parte del Servicio Médico del Comité Paralímpico Español en las paralympadas de Beijing 2008 y Londres 2012, así como en todos los campeonatos de natación de carácter internacional con la Federación de Deportes para Personas con Discapacidad Física (FEDDF) durante el último ciclo paralímpico.

Si bien las lesiones de carácter deportivo no distan mucho de las de cualquier otro deportista, las características propias de sus discapacidades hacen que en ocasiones la respuesta al tratamiento sea diferente, o nos dificulta el uso de ciertas herramientas terapéuticas. De hecho, considero que existe un amplio campo de estudio en el mundo del deporte adaptado, puesto que es difícil encontrar bibliografía sobre la incidencia de entrenamientos deportivos e incluso tratamientos fisioterápicos en atletas con discapacidad, especialmente cuando dicha discapacidad tiene su origen en el sistema nervioso, central o periférico, y presenta una clínica asociada a su discapacidad, además de la clínica de la propia lesión. Asimismo, la biomecánica y la organización del movimiento que tiene como resultado el gesto deportivo, hacen que en estos deportistas aparezcan peculiaridades en el mecanismo lesional, y a menudo, las capacidades funcionales que les proporcionan la destreza para la competición, son utilizadas o sobreutilizadas en sus actividades de la vida diaria, por lo que la aparición de cualquier lesión tiene una mayor incidencia en todos los ámbitos de su vida.

En la actualidad, combino mi dedicación al deporte adaptado con mi trabajo en el departamento de integración del centro educativo Juan Comenius, de Valencia, que atiende a alumnos con necesidades educativas especiales. Allí, además de realizar nuestras funciones como fisioterapeutas, y en colaboración con los profesores de Educación Física, trabajamos para introducir a los alumnos con algún tipo de discapacidad en la práctica deportiva. Entre otras actividades, llevamos a cabo los entrenamientos de Boccia, y el centro participa, junto a nueve colegios, centros de día y centros ocupacionales, en una liga intercentros de Boccia, que tiene como finalidad la introducción al deporte adaptado desde un ambiente lúdico y el fomento de las relaciones personales de los deportistas con otras personas con discapacidad, y que en este curso llega a su séptima edición.



Ricardo Ten preparado para tomar la salida en el Mundial de Natación Durban 2006



Antonio Echevarría junto al equipo médico del Comité Paralímpico Español en Londres 2012

La III Gala de la Salud premia la excelencia en Fisioterapia



Lo que comenzó siendo una idea para reconocer el trabajo de los profesionales sanitarios en Alicante, se ha convertido, tres años después, en una cita imprescindible para la Sanidad de esta provincia.

En su tercera edición, celebrada el pasado 22 de noviembre, en el Palacio de Congresos de Alicante, los Colegios Profesionales han premiado la labor sanitaria llevada a cabo por compañeros de profesión. La Fisioterapia no faltó a la cita, y el ICOFCV reconoció la labor de Francisco Lledó Lloréns por su trayectoria profesional llevada a cabo en el ámbito privado.

La gala fue un rotundo éxito, no solo por el reconocimiento a los profesionales, sino por la respuesta de la comunidad sanitaria. En esta tercera edición de estos galardones, se han concedido un total de 19 premios, 18 de ellos a profesionales o entes con gran proyección sanitaria y social.

Francisco Lledó Lloréns

Nacido en Jijona en 1941, se adscribe al grupo de los fisioterapeutas valencianos formados en Madrid, en la década de los sesenta. Es, junto a Rosario Frías, discípulo, durante su formación especializada, de Maribel García-Romeu, quien les impartió prácticas en la Escuela de Fisioterapia del madrileño Hospital Clínico San Carlos.

Lledó es uno de los paradigmas de dedicación a la Fisioterapia privada. Ha desarrollado el ejercicio libre de la profesión en clínicas y diversas mutuas. Destaca su clínica privada como una de las más prestigiosas en la ciudad de Alicante, donde se asentó laboralmente desde 1975.

Fuente: Historia de la Fisioterapia en la Comunidad Valenciana

El ICOFCV subvenciona el coste del certificado de notas del curso de Adaptación al Grado

El Colegio de Fisioterapeutas de la Comunidad Valenciana, en base al convenio suscrito el año pasado con la Fundación Universidad Empresa (ADEIT) ha subvencionado la cuota que corresponde a la certificación de notas de todos los alumnos que se inscribieron en el Curso de Adaptación al Grado en Fisioterapia, organizado por el ADEIT en colaboración con el ICOFCV.

Para este curso escolar 2012-2013, el ADEIT oferta de nuevo la posibilidad de que fisioterapeutas diplomados puedan cursar la adaptación al Grado en Fisioterapia.

Ante ello, El ICOFCV pone a disposición del colegiado toda la información al respecto en su página web.



Fe de erratas

En relación al reportaje publicado en la Sección deportiva del anterior número de la revista Fisioteràpia al día (volumen VIII nº3) titulado "Juegos Paralímpicos 2012, una victoria desde el servicio médico" donde se informaba de la figura del Dr. Miguel Ángel Buil como único integrante valenciano del Servicio Médico del Comité Paralímpico Español presente en los Juegos Paralímpicos-Londres 2012, la dirección de la revista quiere aclarar que el fisioterapeuta valenciano Antonio Echevarría (colegiado 3402), también formó parte del equipo médico que atendió a los deportistas paralímpicos.

El ICOFCV se adhiere al programa "Tarjeta del Mayor"



El ICOFCV se ha convertido en entidad colaboradora del Programa "Tarjeta del Mayor" promovido por la Conselleria de Justicia y Bienestar Social. Esta iniciativa tiene por objeto facilitar a las personas mayores titulares de esta Tarjeta el acceso a diversas ventajas o descuentos. A partir de ahora, el colectivo de la Tercera Edad de la Comunidad Valenciana podrá beneficiarse de una tarifa única en tratamientos de Fisioterapia llevados a cabo por profesionales titulados que ejercen su actividad en las 40 clínicas debidamente acreditadas por la Conselleria de Sanidad que han solicitado su adhesión a este programa. En la reunión que ha mantenido el decano de nuestra institución, Juan López y Pilar Albert, directora general de Acción Social y Mayores, ha servido para concretar el procedimiento por el cual las clínicas de Fisioterapia, que se adhieran a las condiciones propuestas por el ICOFCV, podrán firmar el convenio con esta Conselleria.

El ICOFCV edita la segunda edición del libro "Historia de la Fisioterapia"

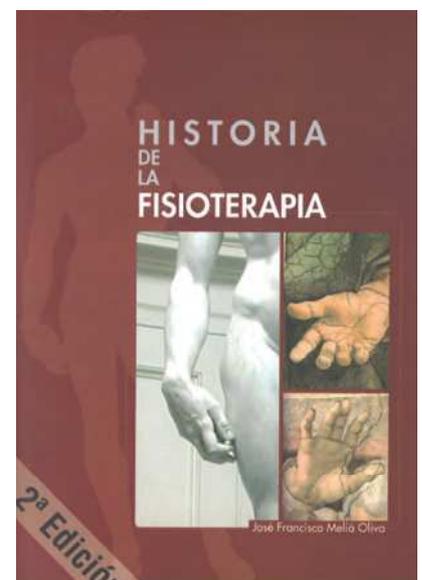
Cuatro años después de su primera edición, la historia de la profesión vuelve a ser protagonista, y la II edición del libro Historia de la Fisioterapia del emérito profesor de la Universitat de València, D. José Francisco Meliá, es el reflejo de que el vacío bibliográfico que existía antes de su publicación ha sido cubierto gracias al interés de su autor y al impulso editorial del Colegio de Fisioterapeutas.

La reedición de este manual es para el Dr. D. José Ángel González, responsable del prólogo de esta II edición, una "satisfacción" por el hecho de ser el primero y el único en toda España. Como historiador y fisioterapeuta, el Dr. González comenta que ha sido un acierto que "Pepe Meliá", un "enamorado" de la Historia tuviera la iniciativa de escribir sobre el devenir histórico de la Fisioterapia.

La idea de escribir sobre la historia de la profesión surgió por la implicación que el autor tenía hacia el tema dado que impartía la asignatura de Historia de la Fisioterapia en la Escuela de Fisioterapia de la Universidad de Valencia. El propio Meliá comentaba el día que presentó oficialmente la obra por primera vez (16 octubre de 2008) que "recopiló toda la información para que sus alumnos no sólo contaran con unos apuntes a la hora de preparar sus asignatura".

En esta segunda edición, revisada y actualizada, el lector descubrirá respuestas a cuestiones controvertidas sobre intrusismo profesional, así como carencias que aún quedan por cubrir para los profesionales fisioterapeutas, sin olvidar los capítulos dedicados a la Historia Contemporánea y aquellos que narran episodios del proceso histórico en Valencia.

Es una nueva edición, actualizada y revisada, del principal manual de Historia de la Fisioterapia en España



Pedro Rosado, el primer fisioterapeuta Doctor miembro de la Cofradía Internacional de Investigadores de Toledo

La Cofradía Internacional de Investigadores, con sede en Toledo, recibió recientemente como miembro numerario al Prof. Dr. Pedro Pablo Rosado Calatayud, que estuvo apadrinado por el decano de Veterinaria Dr. Santiago Vega García y el Profesor de Farmacia Dr. Francisco Martínez Romero, componentes del claustro de profesores de la Universidad CEU Cardenal Herrera de Valencia y también Cofrades.

El acto de investidura civil en el que se entregaban los títulos a los nuevos miembros, tuvo lugar el pasado 11 de noviembre en el salón de plenos del Excelentísimo Ayuntamiento de Toledo, de manos de la Corporación Municipal y de los Priostes Dr. D. Andrés Sánchez Escobar y Dr. D. Fernando de Arriaga Gómez.

Pedro Rosado, fisioterapeuta y Doctor, es profesor de la Facultad de Ciencias de la Salud en la Universidad CEU Cardenal Herrera de Valencia, Colegiado del Ilustre Colegio Oficial de Fisioterapeutas de la Comunitat Valenciana y también miembro numerario de la Sociedad Española de Geriátría y Gerontología.

Cabe destacar que el Profesor Rosado es el primer fisioterapeuta Doctor que se incorpora a esta Cofradía Internacional de Investigadores, dándose además la circunstancia concomitante de ser toledano de nacimiento.

La Cofradía Internacional de Investigadores fue creada hace más de veinticinco años y agrupa a investigadores científicos de más de setenta países de todo el mundo.



Arriba el Dr. Rosado junto al Escribano de la Cofradía D. Sixto Ruiz, en el Excmo. Ayuntamiento de Toledo. Fotografía: Roberto San José. Abajo, la Reina D^a Sofía en su investidura como Prioste Honoraria en 1989



Entre las personalidades pertenecientes a esta Cofradía, se encuentra la Reina D^a Sofía, que fue investida Prioste Honoraria en 1989.

La Cofradía tiene por fin congregar, aglutinar y relacionar a todos cuantos investigadores del mundo, que

pertenecientes a cualquier rama de los saberes, tanto humanísticos como científicos y técnicos, deseen formar parte de ella, reúnan los requisitos necesarios para ser miembros de la citada institución y se sientan solidarios de los altos fines que la investigación conlleva.

Aunque la Cofradía, por su naturaleza misma, es una asociación de tradición católica, sin embargo está abierta a todos cuantos investigadores acepten la existencia de Dios, sin diferencias de razas, culturas ni religiones.

Es condición indispensable para pertenecer a ella el acreditar su dedicación a la investigación en cualquiera de las disciplinas tanto humanísticas como científicas, que son patrimonio de la Humanidad, así como estar en posesión del título de Doctor o Licenciado.

La Cofradía se propone:

1. Fomentar y facilitar la ayuda mutua entre todos los cofrades en todos los aspectos y especialmente en las tareas de investigación, bajo el patrocinio de su patrón, el Santo Cristo de la Oliva.



2. Promover actividades de carácter científico y cultural con coloquios, ruedas de prensa, mesas redondas, simposios, congresos, publicacio-

nes, etc., así como comidas de fraternidad y sesiones de trabajo.

3. Conseguir logros de investigación que sean ejemplos de unión entre todos los hombres de buena voluntad que buscan la consecución de la verdad.

Esta Cofradía tendrá siempre su sede en la Ciudad de Toledo (España) y su establecimiento canónico en la antigua Iglesia de San Sebastián. Será de ámbito universal, estará bajo la jurisdicción del Cardenal Arzobispo de Toledo, por ser cofradía, y del patronazgo del Alcalde de la Ciudad por ser toledana.

Unión Sanitaria Valenciana pide colaboración a la Conselleria de Sanidad para afrontar los problemas causados por la crisis

Unión Sanitaria Valenciana (USV), que representa a los Colegios Profesionales Sanitarios de la provincia de Valencia, solicita a la Conselleria de Sanidad atención urgente para buscar soluciones a los problemas generados en el sector como consecuencia de la crisis económica. Por ejemplo, escasa confianza en la sanidad, demasiados recortes y ausencia de reformas, pocas inversiones, pérdida de la percepción del valor de la calidad asistencial, reducción de personal, aumento de listas de espera, reducción de programas de prevención, son algunas de las principales dificultades que viven estos profesionales actualmente.

En este sentido, los miembros de la Junta de Gobierno de la USV consideran necesario reunirse con carácter urgente con el nuevo conseller de Sanidad, Manuel Llobart, para trasladarle los temas que preocupan e interfieren en el correcto desarrollo de las profesiones sanitarias en esta provincia.

Por otro lado, esta organización, que representa a más de 45.000 profesionales colegiados, considera fundamental la creación de un "Observatorio de Salud", como herramienta para analizar, reflexionar



y tomar conciencia de aquellos factores que afectan a la calidad de la asistencia sanitaria, con el objetivo de mejorar el bienestar de la población con acciones desde la educación, la coordinación de la participación ciudadana o la implicación de los profesionales de los distintos colectivos sanitarios para la asistencia de todas las personas que se encuentren en riesgo de exclusión social y necesiten atención sanitaria, entre otras.

NUEVA Tarjeta CEPSA Star DIRECT

Con importantes
descuentos
en carburante.



Solicítala
llamando al
902 322 110

- Gratuita y sin necesidad de aval bancario
- Con factura mensual para facilitar la devolución del IVA y la gestión de su empresa
- Dirigida a empresas y autónomos

Pídala en cualquier **Estación de Servicio CEPSA**, entrando en www.tarjetascepsastar.com y descargándose la solicitud o llamando al Servicio de Atención al Cliente en el **902 322 110** donde le informarán cómo conseguirla.

www.cepsa.com | 902 322 110

CEPSA

Innovando para ti

Los fisioterapeutas muestran su satisfacción por la propuesta legislativa para actualizar la Ley del Medicamento

El Consejo General de Colegios de Fisioterapeutas de España (CGCFE), máximo órgano de representación de los fisioterapeutas, ha mostrado "su satisfacción" tras conocer la propuesta legislativa que propone permitir a estos profesionales sanitarios indicar medicamentos no sujetos a prescripción médica y productos sanitarios.

Según establece una Proposición No de Ley presentada por el Grupo Parlamentario Popular, "el Congreso de los Diputados insta al Gobierno a autorizar a los fisioterapeutas, en el marco de sus competencias, al uso, la indicación y la autorización de dispensación de medicamentos y productos sanitarios no sujetos a receta médica relacionados con el ejercicio de su profesión, mediante la correspondiente orden de dispensación".

De esta forma, las Cortes solicitan al Gobierno de España que actua-

lice la Ley 29/2006, de 26 de julio, de Garantías y Uso Racional de los Medicamentos y Productos Sanitarios (conocida como Ley del Medicamento) y permitir, tal y como solicitó el CGCFE, que se reconozca que los fisioterapeutas puedan indicar medicamentos no sujetos a receta médica y productos sanitarios, tal y como sí se reconoce en esa Ley a otros profesionales sanitarios.

En el texto que debatirá la Comisión de Sanidad del Congreso, se reconoce que "la prescripción en Fisioterapia de determinados medicamentos y productos sanitarios permite contribuir al fomento y mantenimiento de la salud", pese a lo cual reconoce la controversia que supone que "la actividad de los fisioterapeutas no esté incluida en la mencionada Ley".

Asimismo, el texto admite que "la prescripción, por parte de los fisioterapeutas, de productos sanitarios no

sujetos a receta médica, resulta viable", así como que "de este modo, se equipararía la profesión de fisioterapeuta en España con la existente en Europa y en otros países extracomunitarios".

La propuesta parlamentaria también reconoce que "la inclusión del fisioterapeuta entre los profesionales con competencias específicas para la prescripción es razonable en productos sanitarios que permitan su desarrollo profesional pleno y un mejor control el gasto sanitario, reduciendo de este modo el proceso intermediario habitual".

Asimismo, se reconoce que "la Fisioterapia conlleva medidas físicas, en ocasiones dolorosas para el paciente, por lo que resulta necesario el uso, la indicación y la autorización de dispensación de determinados medicamentos y productos sanitarios no sujetos a prescripción médica".

Los fisioterapeutas británicos serán los primeros en poder prescribir medicamentos

El Departamento de Salud del Reino Unido ha aprobado recientemente la prescripción de medicamentos por parte de los fisioterapeutas, convirtiéndose en el primer país del mundo en poner en práctica esta medida para el colectivo de fisioterapeutas británicos.

La medida, anunciada por Earl Howe, subsecretario de calidad del citado departamento quien señaló que los fisioterapeutas están "altamente capacitados" y juegan un "papel vital" en la recuperación integral del paciente.

La decisión responde a la necesidad de mejorar el uso de las competencias de los fisioterapeutas, al tiempo que se beneficia a los pacientes con un servicio más rápido y eficiente.

A partir de ahora, los fisioterapeutas de este país podrán prescribir cualquier medicamento con licencia, así como mezclar medicamentos antes de su administración, lo que significa que pasarán a tener responsabilidades similares a otros profesionales no médicos, como enfermeras o farmacéuticos.

Los fisioterapeutas británicos podrán prescribir medicamentos relacionados con su ámbito de actuación, para una amplia gama de enfermedades, como las respiratorias o reumatológicas, trastornos neurológicos, problemas de salud de la mujer, dolor crónico o problemas de movilidad.

Como ha reconocido Helena Johnson, presidenta de la Chartered Society (CSP) con esta medida se distingue la experiencia clínica y destreza de los fisioterapeutas para proporcionar atención sanitaria de alta calidad.



En las I Jornadas de Avances en Fisioterapia, Readaptación y Traumatología Deportiva organizadas por la Universidad de Medicina de Valencia, con el apoyo del ICOFCV, se mostraron las novedades

Los nuevos avances en Fisioterapia Deportiva ayudan a la pronta recuperación de los deportistas

Las I Jornadas de Avances en Fisioterapia, Readaptación y Traumatología Deportiva organizadas por el Departamento de Fisiología de la Universidad de Medicina de Valencia, con el apoyo institucional del Colegio de Fisioterapeutas, han sido un buen evento profesional para conocer las actualizaciones, nuevas tendencias y avances en el tratamiento de lesiones deportivas.

Desde la Fisioterapia se trabaja para que los deportistas reduzcan el tiempo de recuperación tras una lesión y que la vuelta a su rutina de entrenamientos sea rápida y eficaz. En esta línea, ponentes de reconocido prestigio nacional e internacional presentaron las últimas investigaciones en el ámbito de la gestión de lesiones deportivas y compartieron conocimientos y experiencias.

En la primera mesa redonda de la jornada se dieron a conocer las actualizaciones y nuevas tendencias en el tratamiento de las tendinopatías, en la rehabilitación a través del entrenamiento excéntrico, y la readaptación óptima a la competición deportiva.

El segundo bloque de charlas se centró en presentar el resultado de los avances en ortobiología regenerativa en Traumatología Deportiva y ozonoterapia y PRP en lesiones degenerativas y discales del deportista, así como el tratamiento quirúrgico de las lesiones de rodilla.

La jornada matinal se cerró con el análisis, valoración y prevención de lesiones deportivas, tratando desde la aplicación práctica de tests funcionales de movimiento para predecirlas hasta el análisis de los factores de riesgo.

Ya por la tarde, las jornadas se reanudaron con charlas sobre metodología de trabajo en prevención y lesiones, y en concreto, la referente a la aplicación del vendaje neuromuscular.

Las Jornadas se completaron con una serie de talleres programados sobre Posturología preventiva, Factores de Crecimiento o Anatomía Palpatória, entre otros.

En la clausura del acto, el vicedecano de Valencia, D. Jaime Martínez como representante del ICOFCV, expresó la importancia que la Institución colegial da a estos eventos, y destacó el papel "cada vez más destacado del fisioterapeuta en el deporte y la importancia del continuo reciclaje formativo en este ámbito".



A la izquierda, Carlos Moreno, Jefe de Fisioterapia del Udinese Calcio. A la derecha, el prestigioso traumatólogo deportivo Enrique Gastaldi

Opinión de los colegiados que asistieron



Laura de la Guia Casanova
Colegiada 2535

Ante todo, agradezco al Colegio Oficial de Fisioterapeutas de la Comunidad Valenciana haberme brindado la oportunidad de asistir a estas Jornadas. Creo que un buen profesional debe estar en continua formación para poder conocer a fondo las nuevas técnicas y avances en cualquiera de los campos de esta profesión.

Sobre esta I Jornada me llevo muy buena impresión. Me gustaron muchísimo las ponencias; y sobre todo me parecieron muy interesantes, con ponentes que demostraron sus amplios conocimientos en temas de gran interés en la gestión de lesiones deportivas.

Enhorabuena al departamento de Fisiología Médica de la Facultad de Medicina por la organización del evento, tanto por la elección de los ponentes como por los temas tratados; así como por los talleres programados. Espero que este primer encuentro haya sentado las bases para la celebración de muchas otras y animo a todos mis compañeros de profesión a que, si se celebra una segunda edición, participen.



Mª Carmen Munuera
Colegiada 2149

Fueron unas jornadas muy completas e interesantes donde coincidimos muchos profesionales. Se habló de muchos temas novedosos y distintos: ejercicios excéntricos en la recuperación del deportista, EPI, factores de crecimiento, ejercicios isoinerciales, repaso de las nuevas tendencias en cirugía de columna y rodilla, etc.

Los fisioterapeutas valencianos apoyan la lucha contra el intrusismo sanitario



La Asociación de Afectados de Intrusismo Médico Sanitario (AIMS) está dispuesta a hacerle stop al intrusismo profesional. Con la organización de las II Jornada sobre Intrusismo en el ámbito sanitario, diferentes representantes de la mayoría de Colegios y Asociaciones profesionales sanitarias y representantes de Asociaciones de pacientes se reunieron en Madrid, el pasado 27 de octubre, para presentar una serie de acciones e iniciativas que evite que los pacientes caigan en las garras de falsos profesionales.

La Jornada, que fue inaugurada por el Director General de Ordenación Profesional del Ministerio de Sanidad, D. Javier Castrodeza Sanz, y por la presidenta de la AIMS, Dña. Esther Fontán, ha servido para presentar una serie de herramientas que servirán para erradicar la proliferación del intrusismo sanitario en nuestro país.

Con la puesta en funcionamiento del Observatorio Permanente sobre Intrusismo Sanitario, formado por representantes de diferentes colegios

profesionales de Fisioterapia, entre ellos el de la Comunidad Valenciana y por la Asociación se coordinarán las estrategias para acabar con el Intrusismo, y con la plataforma digital "stop Intrusismo", creada por profesionales, servirá para denunciar a "presuntos" intrusos sanitarios.

Como preámbulo a la clausura, se emitió el documental de "Diario de... Un impostor de bata blanca",

que cuenta la historia que dio lugar al nacimiento de la AIMS y que trata el caso del falso médico y osteópata ferrolano conocido como Coté.

La Jornada se clausuró con la intervención de la periodista Mercedes Milá quien acompañada del director del programa "Diario de..." recibieron el reconocimiento de los presentes por su tarea de denuncia en casos de intrusos sanitarios.



La periodista Mercedes Mila recibió un reconocimiento por la labor social del programa "Diario de...Un impostor de bata blanca"



Más de 300 alumnos participan el IV Congreso Nacional de estudiantes de Fisioterapia organizado por la UMH

La celebración del IV Congreso Nacional de Estudiantes de Fisioterapia (CNEF) de la Universidad Miguel Hernández de Elche, organizado por los alumnos de tercer año del título de Grado, ha sido un éxito de participación. Esta edición ha contado con más de 300 alumnos inscritos procedentes de distintas universidades españolas (Sevilla, Zaragoza, Málaga, Valencia...).

El encuentro, que fue clausurado por el decano del ICOFCV, D. Juan López Boluda, ha tratado diferentes temas enfocados a la Fisioterapia Deportiva, la Respiratoria, la Neurología o la Pediatría. Destacar la ponencia "Electroterapia en Epoc y Asma", del profesor de la Universidad de Sevilla, Julián Maya, y la conferencia sobre la Fisioterapia en el mundo del motor a cargo de Ricardo Huélamo, fisioterapeuta de la Fórmula 1.

Durante los tres días que ha durado el Congreso (15, 16 y 17 de noviembre) se realizaron talleres sobre Pediatría, Stretching Global Activo, ATM, Nutrición Osteoarticular, Masaje eléctrico,



Gimnasia hipopresiva, Psicomotricidad, Vendaje Neuromuscular, Fisiopilates, y talleres de recursos musicales y audiovisuales para personas con discapacidad.

Los organizadores de esta edición han querido aprovechar las posibilidades que ofrecen las nuevas tecnologías y crearon una aplicación móvil que los participantes pudieron descargar de forma gratuita.

Manuel Llombart, nuevo conseller de Sanidad

El nuevo conseller de Sanidad, Manuel Llombart, ha tomado posesión de su nuevo cargo pronunciando tres palabras para referirse a la sanidad: universal, pública y gratuita, y se convierten en el principal compromiso de su próxima gestión.

El intercambio simbólico de la cartera de la Consellería de Sanidad, con el conseller saliente, Luis Rosado, tuvo lugar el pasado 10 de diciembre y en su intervención indicó que lo que "de verdad" le preocupa es que "los valencianos tengan la mejor sanidad posible y que los pacientes estén en buenas manos".

Aprovechando el nuevo nombramiento de Manuel Llombart como máximo responsable de la Sanidad Valenciana, Unión Sanitaria Valenciana le ha solicitado una entrevista para evaluar los efectos de la crisis económica en los colectivos que representan, entre ellos el de Fisioterapia, y aprovechar el encuentro para presentarle todas las iniciativas de esta institución que representa a más de 45.000 profesionales colegiados, entre las que destaca la creación de un observatorio de salud.





Mención de Honor para el proyecto del fisioterapeuta Javier Montañez

El fisioterapeuta Javier Montañez, profesor y también secretario académico de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad CEU-Cardenal Herrera, ha recibido la Mención de Honor por su trabajo "Guía rápida para conocer la normativa de la CEU-UCH".

El jurado de los Premios ha destacado que el proyecto presentado por el equipo de trabajo liderado por Javier Montañez supone "una demostración más de las continuas propuestas orientadas a la mejora constante".

El proyecto elaborado por Reyes Alfonso, Lucía Blanco, Eva Inchausti, Lola Montañés, Javier Montañez, Teresa Monzonís y Ana María Pérez es una guía de acceso rápido a las normativas y documentos relevantes para los alumnos.

El premio fue concedido el pasado 26 de septiembre aprovechando el inicio de apertura del curso académico de esta misma universidad. Al acto, asistieron representantes de la CEU-Cardenal Herrera como su Gran Canciller, Carlos Romero y la rectora, Rosa Visiedo, así como Juan José Medina, representando a la Conselleria de Educación, entre otras autoridades académicas, representantes de Universidades y Colegios Profesionales, como el decano del ICOFCV, D. Juan López, presente en el acto.



La mención de honor se hizo durante la apertura del curso académico. Representantes de diferentes Colegios Profesionales acudieron al acto, así como numerosas profesoras de Enfermería de la UCH-CEU, siempre en estrecho contacto con sus colegas de fisioterapia.



El nuevo curso académico de las universidades públicas valencianas arranca en Elche

La Universidad Miguel Hernández (UMH) de Elche acogió la apertura oficial del curso académico universitario 2012/2013 en la Comunidad Valenciana. La ceremonia tuvo lugar en el salón de actos del edificio Rectorado y Consejo Social, ubicado en el campus de Elche.

El decano del ICOFCV, D. Juan López estuvo presente en este acto institucional, junto al presidente de la Generalitat, D. Alberto Fabra, encargado de inaugurar oficialmente, y los rectores de las cinco universidades públicas (Universidad de Valencia, Universidad Politécnica, Universidad Miguel Hernández, Universidad Jaime I de Castelló y la Universidad de Alicante)

El presidente de la Generalitat, D. Alberto Fabra, inauguró el curso académico en un acto que contó con la presencia de los rectores de las cinco universidades públicas y del decano del ICOFCV



El ICOFCV se solidariza con la causa de la Fundación Isonomía

La VI Marcha no competitiva por los derechos de las personas con diversidad funcional celebrada el pasado 18 de noviembre en Castellón ha sido la manera en la que la Asociación Diversidad Funcional Universitaria y el grupo de trabajo sobre Discapacidad de la Fundación Isonomía de la Universitat Jaume I de Castellón han manifestado su descontento ante los recortes realizados desde las administraciones que, según ellos, pretende "destruir el Estado del Bienestar".

Alrededor de 200 personas recorrieron las calles de Castellón para protestar en contra de la idea de reducir la cuantía de la prestación económica para la atención en el entorno

La Fundación Isonomía tiene como función la promoción y el fomento de la igualdad de oportunidades y de trato entre mujeres y hombres



familiar y el soporte a cuidadores/as no profesionales. Si se aplica la nueva normativa prevista por el Gobierno, se derogará una disposición de la Ley de Autonomía Personal que visibilizaba a las cuidadoras informales y que les permitían cotizar en la Seguridad Social a cargo del Estado.

El objetivo de la Marcha no competitiva ha sido mostrar que los derechos sociales son la única base firme de un país desarrollado, equitativo, y en consecuencia, inclusivo. Los organizadores apuestan por humanizar el modelo de gestión en lugar de recortar prestaciones, y creen que es un error "considerar a las personas con diversidad funcional solo como una carga"



El CGCFE premia la labor de Vicente Bou como exconsejero

El vocal del ICOFCV, D. Vicente Bou, ha recibido el homenaje del Consejo General de Colegios de Fisioterapia de España como antiguo consejero de esta institución.

El mismo presidente del CGCFE, Antonio Martín Urrialde, hizo entrega de la placa honorífica al Sr. Bou, en un acto que se enmarca dentro de las actividades que conmemoran el X Aniversario de su creación y que fue celebrado el pasado 25 de noviembre en el Hotel madrileño Paseo del Arte.

Este acto fue presidido por José Javier Castrodeza, director general de Ordenación Profesional del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. En dicho encuentro, comentó que deja las "puertas abiertas" para que la profesión le haga llegar cuantas acciones y proyectos consideren necesario para el futuro de la Sanidad. Y además, manifestó que "los fisioterapeutas en España tienen que jugar un papel mucho más importante del que están jugando hasta ahora".

Sobre los planes de futuro, el Sr. Castrodeza ha explicado que en el nuevo marco normativo que prepara su Ministerio, "se enmarca el análisis de propuestas realizadas por los fisioterapeutas sobre el desarrollo de las especialidades, recomendación de medicamentos y productos sanitarios, así como el acceso directo de los ciudadanos a la Fisioterapia"



Vicente Bou estuvo acompañado de los representantes del ICOFCV en el Consejo General

El presidente del CGCFE, nuevo miembro del consejo asesor de Sanidad

El presidente del Consejo General de Colegios de Fisioterapeutas de España (CGCFE), José Antonio Martín Urrialde, ha sido designado miembro del Consejo Asesor de Sanidad.

El presidente del máximo órgano colegial de los fisioterapeutas españoles ha declarado que "esta medida demuestra que la Fisioterapia alcanza la madurez necesaria y el reconocimiento oficial" y valora de "forma positiva este Consejo", pues permite a los profesionales sanitarios colaborar con el Gobierno en el diseño de las políticas más adecuadas para favorecer la salud de la población" y los sitúa no solo como meros destinatarios de las medidas tomadas desde el Ministerio, sino como partícipes y protagonistas de la propia elaboración de las políticas sanitarias.

Los temas a tratar por el Consejo Asesor de Sanidad harán referencia a la planificación y sostenibilidad, a nuevos modelos de gestión; a aspectos relacionados con recursos humanos en relación al análisis de las necesidades entre el número y distribución de los profesionales sanitarios y la promoción de la salud.



La fisioterapeuta Ana Velázquez, mejor fisioterapeuta del año en Cataluña



La fisioterapeuta catalana Ana Velázquez y profesora en el ICOFCV del curso "Introdutorio a la Fisioterapia de la Música" ha sido galardonada por el CFC (Colegio de Fisioterapeutas de Cataluña) con el premio a la mejor fisioterapeuta del año por su carrera profesional en el mundo de las Artes Escénicas.

La Sra. Velázquez ha agradecido al ICOFCV el apoyo y la confianza que ha depositado la institución en su trabajo fruto del cual se han llevado a cabo varias colaboraciones, como los talleres y las charlas en la última Feria Orprotec. Prueba de su estrecho vínculo con Valencia es que fue elegida madrina de la última promoción de Fisioterapia diplomada en la UCH-CEU (la VIII), en 2011.

Para ella, este premio se "traduce en un impulso para la Fisioterapia en las artes escénicas y hace que el arte y la Fisioterapia estén todavía más unidos".



CUANDO LA CALIDAD IMPORTA

Vendaje Neuromuscular - *Solo para Profesionales*



- Atena, S.L. es pionera desde 1999 en la introducción en España de la Técnica de Vendaje Neuromuscular, también conocido como Taping Neuromuscular (TNM). **TNM**

- En colaboración con la Asociación Española de Vendaje Neuromuscular (AEVNM), Atena imparte los siguientes cursos dirigidos a fisioterapeutas:

Básico	Drenaje Linfático
Avanzado	Pediátrico
Deporte	Neurológico



www.atenasl.com/cursos.asp

Cure Tape está disponible en Comunidad Valenciana a través de nuestros distribuidores:



PRIM Fisioterapia y Rehabilitación



Sports Medicine Center, s.l.
Productos de Medicina Deportiva Rehabilitación y Masaje

HeryCor
Rehabilitación y medicina deportiva S.L.

ATENA
Productos Farmacéuticos, S.L.

C/ Antonio Arias, 12, Bajo B, 28009 MADRID
Tel.: 91 573 86 15 • Fax: 91 409 55 07
e.mail: info@atenasl.com • www.atenasl.com

Cure Tape es un Producto Sanitario Clase I
notificado a las Autoridades Sanitarias

Abordaje multidisciplinar de la Hemofilia en INFOHEMO 2012

Por sexto año consecutivo la Asociación de Hemofilia de la Comunidad Valenciana (ASHECOVA), conjuntamente con la Unidad de Hemostasia y Trombosis del Hospital Universitario i Politecnic La Fe de Valencia ha organizado las Jornadas de Formación en Hemofilia.

En esta edición, celebrada del 24 al 26 de octubre en la Escuela Valenciana de Estudios de la Salud (EVES) profesionales sanitarios pudieron actualizar sus conocimientos sobre Hemofilia y abordar todos los aspectos de la enfermedad desde el punto de vista hematológico, músculo-esquelético, nuevas tecnológicas, psico-social, fisioterápico, quirúrgico, epidemiológico, ortésico, radiológico, y de la actividad física y el deporte.

Durante tres días, numerosos doctores en Medicina, Fisioterapia y Educación Física expusieron sus conocimientos y experiencias en relación a esta enfermedad, y el encuentro sirvió para reunir a todo el personal vinculado a la atención de las coagulopatías congénitas y a los propios pacientes.

El Colegio de Fisioterapeutas ofreció suscripciones para participar en este evento profesional, y cinco fisioterapeutas tuvieron la oportunidad de reciclar o ampliar conocimientos sobre la Hemofilia de manera gratuita.

El profesor Felipe Querol, uno de nuestros más ilustres fisioterapeutas en activo, organiza desde hace varios años estas Jornadas de Hemofilia, en su faceta relacionada con la Fisioterapia y la Rehabilitación, consiguiendo habitualmente ser un éxito de participación entre nuestro colectivo.



El decano del ICOFCV estuvo presente en la mesa de clausura de INFOHEMO 2012 así como el Dr. Felipe Querol (a la izquierda), uno de los artífices de estas Jornadas

Opinión colegiada



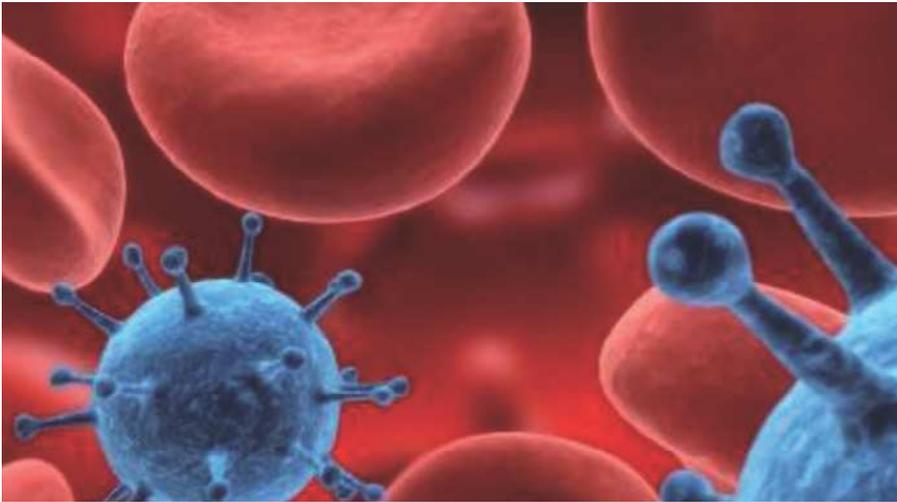
Silvia Mena del Horno
Colegiada 3189

Las Jornadas me han parecido de una excelente organización, tanto el lugar donde se realizaron como al cumplimiento de los horarios previstos en el programa. Respecto a los contenidos, me parecieron muy interesantes y de un rigor científico muy aceptable.

Me gustaría destacar el carácter multidisciplinar de las jornadas, ya que se abordaron aspectos de la Hemofilia desde diferentes disciplinas como la Medicina, la Fisioterapia, la Psicología y el Deporte.

Además de las ponencias, se llevó a cabo un taller práctico, que me pareció muy interesante y útil, ya que tuvimos la oportunidad de realizar una exploración clínica y ecográfica con pacientes reales.

Quiero aprovechar la ocasión para dar las gracias al Colegio de Fisioterapeutas de la Comunidad Valenciana por darme la oportunidad de asistir a estas Jornadas que me han permitido renovar mis conocimientos sobre la Hemofilia y su abordaje terapéutico.



El tratamiento fisioterápico favorece la recuperación de los pacientes con Linfoma

Con motivo de la celebración del Día Mundial del Linfoma, los fisioterapeutas han informado que el tratamiento fisioterapéutico contribuye a ayudar y minimizar los problemas causados por esta enfermedad, que en España tiene una incidencia de tres nuevos casos por cada 100.000 habitantes.

Existen muchos tipos de linfoma, un tipo se denomina de Hodgkin y el resto se conoce como linfoma no Hodgkin. Estos últimos comienzan cuando un tipo de glóbulos blancos, llamados células T o células B, se hacen anormales, se dividen una y otra vez aumentando así su número. Estas células anormales pueden diseminarse a casi todas las demás partes del cuerpo.

El linfoma es un tipo de cáncer que incide en el sistema linfático y que afecta a más de un millón de personas en todo el mundo. El linfoma no Hodgkin es el tercer tipo de cáncer con mayor crecimiento, después del melanoma y del cáncer de pulmón.

El linfoma puede causar muchos síntomas, tales como: ganglios linfáticos inflamados, sin dolor, en el cuello, las axilas o la ingle; pérdida de peso inexplicable, fiebre, sudoración nocturna profusa, tos, dificultad para respirar o dolor torácico, debilidad y cansancio que no desaparece, así como dolor, inflamación o sensación de hinchazón abdominal.

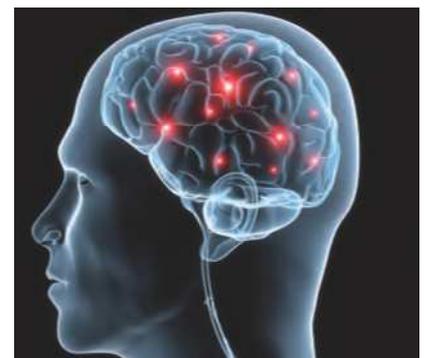
El tratamiento que desde la Fisioterapia se puede llevar a cabo para contrarrestar estos síntomas son muy diversos. Teniendo en cuenta las limitaciones hematológicas que conllevan los tratamientos con quimioterapia o radioterapia, los fisioterapeutas pueden llevar a cabo ejercicios activos y dinámicos para las alteraciones funcionales y articulares, masajes y técnicas de relajación para las alteraciones musculares y tendinosas; ejercicios respiratorios para las alteraciones respiratorias, así como drenajes linfáticos o uso de posturas facilitadoras de retorno linfático para la prevención y el tratamiento del edema linfático.

Tras un Ictus, el tratamiento de Fisioterapia debe iniciarse en la primera semana de ingreso

La Fisioterapia de nuevo se manifiesta como la mejor ayuda para devolverle a los pacientes con ictus su independencia e integración al entorno familiar, social y laboral.

Según ha manifestado el Consejo General de Colegio de Fisioterapeutas de España (CGCFE), si este tratamiento se inicia dentro de la primera semana tras el ingreso hospitalario se consiguen mejores resultados a largo plazo que aquellos que lo hacen con posterioridad.

Los profesionales recomiendan que tras un ictus el tratamiento fisioterápico debe iniciarse lo más rápidamente posible una vez el paciente se encuentra estable, y concretan todavía más al señalar que al cabo de 2 a 3 días se puede empezar el tratamiento que consiste en recuperar la estabilidad del tronco y la fuerza en las extremidades para poder mantenerse en pie y andar. Una vez conseguido esto, la Fisioterapia se encamina a mejorar la calidad de vida del paciente mediante la recuperación de funciones de la vida cotidiana como el aseo, la alimentación, el vestirse.



La Fisioterapia combate la Diabetes a nivel preventivo y terapéutico

La Diabetes está catalogada como la "epidemia del S.XXI". Esta es una afirmación preocupante y más aún cuando los últimos estudios hablan que hay más de 230 millones de personas que la padecen.

En el Día Mundial de la Diabetes (14 de noviembre), los fisioterapeutas han recordado que la Fisioterapia puede combatir esta enfermedad desde el punto de vista preventivo y terapéutico, haciendo énfasis, según ha indicado el Consejo General de Colegios de Fisioterapeutas, en sus principales complicaciones: neuropáticas, macrovasculares y microangiopáticas.

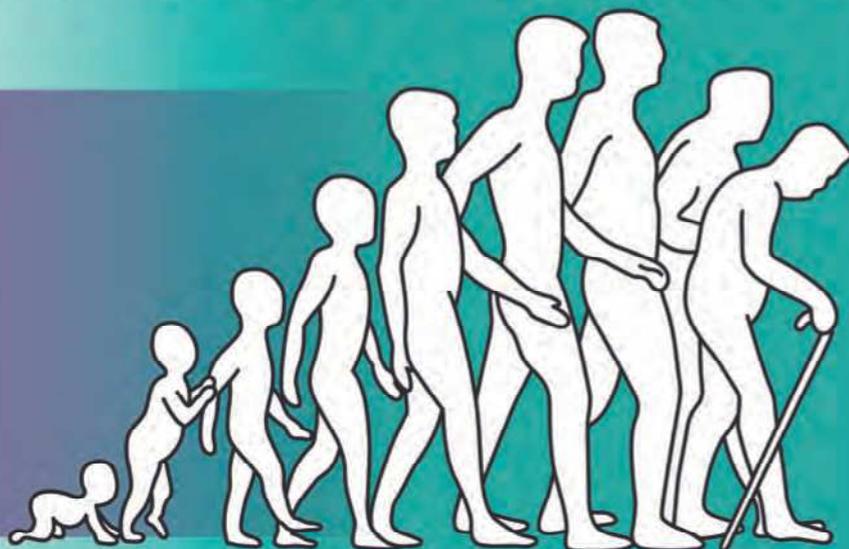


Alicia Quintana, vocal del CGCFE ha señalado que la Fisioterapia juega un papel fundamental a la hora de devolver a las personas un nivel normal de salud y bienestar, y el profe-

sional puede aliviar el dolor con una combinación de ejercicios activos y pasivos, así como instrumentos mecánicos y eléctrico, para mejorar las funciones músculo esqueléticas

XXIII JORNADAS DE FISIOTERAPIA 1 Y 2 DE MARZO 2013

ANÁLISIS Y TERAPÉUTICA DE LA POSTURA Y DEL MOVIMIENTO



ESCUELA UNIVERSITARIA DE FISIOTERAPIA DE LA ONCE
Universidad Autónoma de Madrid



C/Nuria, n.º 42 • 28034 MADRID
Tel.: 91.589.45.00 • Fax: 91.589.44.98
www.once.es/euf

 [escuelauniversitariafisioterapiaonce](https://www.facebook.com/escuelauniversitariafisioterapiaonce)

Declaradas de Interés Sanitario por la Comunidad de Madrid

La Fisioterapia contribuye a la recuperación funcional de las personas con enfermedad mental



La Fisioterapia en Salud mental es una gran desconocida. Pese a que está reconocida en Europa dentro de los equipos multidisciplinares de salud mental, en España no está lo suficientemente desarrollada pese a que el fisioterapeuta ayuda a mitigar los problemas que se derivan de la propia patología y su medicación, como por ejemplo, problemas neuromusculares, osteoarticulares y psicomotrices. Así lo ha subrayado el Consejo General de Colegios de Fisioterapeutas de España con motivo de la celebración del Día Mundial de la Salud Mental.

Como explica Alicia Quintana, vocal del CGCFE, numerosos estudios evidencian los efectos positivos de la Fisioterapia en Salud Mental ante una gran variedad de alteraciones mentales como trastornos de la alimentación, depresión, esquizofrenia, alteraciones de la personalidad, demencias y alzhéimer, autismo infantil, retraso intelectual, conductas adictivas y ansiedad.

Las técnicas utilizadas por los fisioterapeutas especialistas en salud mental son muchas, pero principalmente se destaca la terapia psicomotora, masoterapia adaptada, estimulación multisensorial, actividad física adaptada, reeducación postural global, técnicas de relajación, entre otras.

Todas estas técnicas se utilizan para conseguir mantener o mejorar la condición física, favorecer la independencia y autonomía, prevenir complicaciones derivadas de la falta de actividad, así como el fomento para la salud física de los pacientes, sus familiares y cuidadores.

La atención de la Fisioterapia en Salud Mental se puede realizar en distintos contextos, principalmente en hospitalización corta y de media estancia, en residencias y centros especializados, y en atención primaria, especialmente en relación con la prevención y promoción de la salud física.

La Fisioterapia es eficaz para mitigar o lograr la desaparición del dolor

Los fisioterapeutas españoles han recordado, con motivo del Día Mundial del Dolor, que la Fisioterapia es útil y eficaz para minimizar o lograr la desaparición del dolor dado que mitiga y combate el dolor mediante diferentes técnicas, tanto de valoración como de tratamiento.

Según datos del CGCFE hay un porcentaje considerable de la población que sufre dolor como consecuencia de alguna lesión o patología que genera disfunciones ante las que el fisioterapeuta actúa mediante diferentes técnicas.

En España, el 70 % de la población ha tenido, al menos una vez en su vida, dolor de espalda, especialmente en la región lumbar. Pero éste es sólo una de tantas dolencias que afectan a la vida diaria la población en general (fibromialgia, disfunciones orofaciales o músculoesqueléticas, entre otras) que con un tratamiento fisioterápico precoz podrán verse reducidas.



La Fisioterapia alivia los síntomas físicos de la depresión

La celebración del Día Europeo de la Depresión el pasado el 4 octubre ha servido para recordar a la población que los tratamientos fisioterápicos aplicados junto a los psicológicos, aporta bienestar a los pacientes con depresión y favorece la recuperación y mejora su calidad de vida.

La evidencia científica demuestra que el entrenamiento con ejercicios y el aumento de la actividad física lleva a la reducción de la depresión y la ansiedad, a la mejora de la función física y cognitiva, y facilita los cambios de conductas y de los estilos de vida. Así pues, el tratamiento de Fisioterapia ante la depresión está basado en la actividad física, ejerci-

cios, equilibrio, reeducación postural y del movimiento, Hidroterapia y la Masoterapia, entre otras.

No hay que olvidar que la ansiedad y la depresión son los trastornos psicológicos de mayor prevalencia en la sociedad actual. La depresión es una de las principales causas de discapacidad laboral en España. Se trata de una enfermedad que, sobre todo, afecta a ancianos y a mujeres, aunque el estrés que padecemos en la actualidad ha hecho que la media de edad de las personas que la sufren se haya adelantado diez años.

Ambos trastornos se caracterizan por una sintomatología psicológica



que se acompaña normalmente de síntomas físicos, como la retracción e hipertonia muscular, rigidez, taquicardia, cefaleas, mareos, dolor, dificultades respiratorias producidas por el aumento de la actividad del sistema nervioso simpático.



TEMTEX KINESIOLOGY TAPE

La venda neuromuscular más equilibrada del mercado

La **Elasticidad** es una de las Características **MAS** Importantes del Tape Neuromuscular.

Teniendo en cuenta la Elasticidad de la Piel y Recomendaciones de Expertos en Vendaje Neuromuscular, se considera como ideal que la Elasticidad de la Venda sea del 150% - 160%

TEMTEX, producto Sanitario Clase I



Según un estudio realizado por AITEX, donde se han incluido las principales marcas internacionales de Vendaje Neuromuscular, la Elongación en el Punto de Máxima Adhesividad está entre el 150-160% solamente en el tape de la marca TEMTEX.

ELONGACION MAXIMA SEGÚN CARGA INDIVIDUALIZADA EN LIMITE DE ADHESIVIDAD

Muestra	1		3	4	5	6	7
Elongación	132	152	126	189	190	202	192



El Instituto Tecnológico Textil AITEX, es un centro tecnológico dedicado a la investigación, que está acreditado como Laboratorio de Ensayos por la ENAC - Entidad Nacional de Acreditación.

TAPE NEUROMUSCULAR DE MÁXIMA CALIDAD 150%-160% de elasticidad



El 90% de les víctimes d'accident de tràfic realitzen tractament de fisioteràpia



Nou de cada deu persones que han patit accidents de tràfic se sotmeten a tractaments de Fisioteràpia després de l'incident. Estes dades, que ha oferit el Consell General de Col·legis de Fisioterapeutes d'Espanya (CGCFE) amb motiu del Dia Mundial en Record de les Víctimes d'Accidents, són

un exemple de la necessitat del tractament fisioteràpic perquè els accidentats recuperen l'estat de salut previ a l'accident i agilitzen la seua ràpida inserció sociolaboral, objectiu que s'aconsegueix en el 90% dels casos."

Les patologies més freqüents en persones que han patit un accident de tràfic són esquinços cervicals, lesions medul·lars o de múscle, i segons declaracions de María Almansa, vicesecretària del CGCFE, estan presents en el 70% dels accidents, i menor percentatge, la lesió s'agreuja si hi ha fractures, luxacions o lesions neurològiques.

Per esta raó, des del CGCFE s'insta a iniciar el tractament de Fisioteràpia com més prompte millor a fi de reduir la incapacitat laboral i aconseguir la seua inserció laboral com més prompte millor.

La Fisioteràpia suposa un tractament de recuperació efectiu contra l'Atàxia

Amb motiu del Dia Mundial de l'Atàxia els fisioterapeutes han assenyalat que la rehabilitació fisioteràpica és un dels únics tractaments de recuperació efectius contra esta malaltia, que a Espanya afecta a 20 de cada 10.000 habitants.

Tal com la definix la vicepresidenta del CGCFE, l'atàxia és el deteriorament en la coordinació en els moviments musculars, podent afectar els dits i mans, als braços i cames, a la parla, als moviments oculars, o al mecanisme d'engolir, entre altres.

Esta malaltia es caracteritza per una falta de coordinació en els moviments musculars, sent estos incon-

trolats, toscos i imprecisos; i evoluciona cap a cardiopaties, deformitat esquelètica, dificultat en la parla, visió doble, infeccions pulmonars, etc. A pesar que les atàxies no tenen cura, la Fisioteràpia pot ser molt beneficiosa per a recuperar esta patologia i els tractaments milloren la coordinació dels moviments, l'òculo-manual i espai-temporal, la dinàmica general i la reeducació de l'equilibri i la marxa.



Major grau d'autonomia física i funcional per a malalts d'Alzheimer gràcies a la Fisioteràpia

Per als malalts d'Alzheimer mantindre el major grau d'autonomia es converteix en un objectiu prioritari, i millorar la qualitat de vida per a ell i els seus familiars és una meta en què el fisioterapeuta pot aportar molt, en especial des de la fisioteràpia neurològica, sempre acompanyada d'altres professionals sanitaris de distintes àrees perquè el resultat siga un tractament integral, individualitzat i especialitzat.

Més de cent anys després del seu descobriment, encara es continua lluitant contra l'estigma associat a la demència i es continuen organitzant campanyes per a aconseguir millors servicis i tractaments. Hui és una malaltia degenerativa irreversible, d'etiologia parcialment coneguda, que produeix atrofia cortical cerebral progressiva, amb el subsegüent declinament neurocognitiu i deteriorament global en la vida de relació de la persona afectada.



Actuaciones del ICOFCV frente al Intrusismo Profesional

El ICOFCV denuncia la exposición de camillas que dicen recolocar vértebras en L'Alcúdia de Crespins



La publicidad de unas camillas expuestas en la sede de las Amas de Casa de L'Alcúdia de Crespins ha alertado al ICOFCV de un posible caso de intrusismo profesional, ya que la empresa que anuncia este producto, según ha podido conocer el asesor jurídico del Colegio, no cumple con las exigencias mínimas para llevar a cabo las demostraciones que ha iniciado en la sede de las Amas de Casa de L'Alcúdia de Crespins.

Dicha empresa ha expuesto múltiples camillas con un sistema de masaje con rodillos y calor por infrarrojos, y han llevado a cabo demostraciones gratuitas para todos los vecinos de esta localidad. Según ha podido conocer el ICOFCV, las demostraciones no están a cargo de profesionales y en ellas se ha explicado a los interesados que estas camillas "eliminan y mejoran las contracturas, recoloca las vértebras y son útiles para todo tipo de dolores; incluso son buenas para bajar el azúcar en sangre".

Dada la prohibición de realizar publicidad de servicios en los que se sustitu-

ye la intervención de los profesionales sanitarios, el departamento jurídico del ICOFCV ha interpuesto una denuncia para poner en conocimiento del Director Territorial de Sanidad de Valencia, D. Juan Alberto Faus que se están ejerciendo labores propias del profesional de fisioterapeuta por personal sin la titulación correspondiente, y tras las correspondientes indagaciones, el ICOFCV también duda de que el centro esté acreditado por la Conselleria de Sanitat.

En defensa de los intereses profesionales de los fisioterapeutas y el de los usuarios, el ICOFCV ha advertido a la administración del peligro de este tipo de centros por el alto riesgo para la salud que supone que se oferten servicios para los cuales el personal no está capacitado legalmente para hacerlo.

Así mismo, el Colegio de ha solicitado la inspección del centro propiedad del Ayuntamiento de L'Alcúdia de Crespins, utilizado por la Asociación de Amas de Casa.

El ICOFCV denuncia que el plan de formación de la EVES 2012 genera intrusismo

El curso de Drenaje Linfático Manual ofertado en el Plan de Formación Continuada del EVES que la Conselleria de Sanitat hizo público a principios de año ha sido motivo de queja de los fisioterapeutas que trabajan en la Sanidad Pública. En cuestión, y según el letrado del ICOFCV, la resolución de este Plan de formación es "contraria a derecho y perjudicial al derecho de los consumidores y usuarios, y también a la salud".

En la denuncia remitida al propio conseller de sanitat, D. Luis Rosado, se justifica el motivo por el que el citado curso no puede dirigirse a médicos y enfermeros. El principal motivo es porque los fisioterapeutas son los únicos profesionales capaces de tratar patologías vasculares y linfáticas y aplicar el Drenaje Linfático Manual para resolver con eficacia edemas linfáticos primarios y secundarios. Dirigir esta formación a otro colectivo que no sea el de fisioterapeutas, según el letrado del ICOFCV, "genera intrusismo" porque oferta conocimientos y presuntas cualificaciones profesionales a colectivos – médicos y enfermeros- sin competencia para hacerlo.

El ICOFCV se ha visto en la obligación de poner en conocimiento de la Conselleria esta situación y advertir las consecuencias negativas que supone para la ciudadanía este tipo de cursos que ofertan una serie de servicios a profesionales que no están cualificados, cuando hay otros, los fisioterapeutas, que sí están facultados para recibir dichos cursos con "carácter exclusivo y excluyente", ha explicado el asesor jurídico, Santiago Sevilla, además de advertir de las consecuencias negativas que supone aplicar técnicas fisioterápicas por personal no hábil y las consecuencias "nefastas" de una mala praxis.

Actuaciones del ICOFCV frente al Intrusismo Profesional

El ICOFCV denuncia el uso de terminología confusa como "Técnico de Fisioterapia" o "Monitor de Quiromasaje"

El uso de esta terminología es más habitual de lo que se cree. Ser técnico en Fisioterapia o monitor de quiromasaje es un gancho que utilizan muchos centros de Formación para captar alumnos, induciéndoles a error sobre la verdadera naturaleza de las enseñanzas que ofrecen. En la mayoría de las ocasiones, el consumidor no es conocedor de la invalidez de las enseñanzas recibidas, y desconoce que la puesta en práctica de lo aprendido conduce a un presunto delito de intrusismo profesional.

Dado que ofertar publicidad engañosa sobre la cualidad y calidad de un servicio es también un delito contra el mercado y los consumidores, el ICOFCV ha puesto en conocimiento de la Dirección General de Comercio y Consumo de la

Generalitat Valenciana que existen centros de formación privados que imparten enseñanzas que no conducen a la obtención de un título con validez académica, y exige a esta institución que vigile estas prácticas comerciales desleales e inicie las medidas oportunas para asegurarse de que los consumidores no reciben una oferta engañosa o falsa que les confunda y posteriormente genere intrusismo profesional.



El ICOFCV exige vigilar estas prácticas comerciales desleales para asegurarse de que los consumidores no reciben una oferta engañosa"

UBK Correduría

Los seguros recomendados por el Colegio

El equilibrio perfecto entre tus necesidades y nuestras soluciones



Si lo que necesitas son algo más que descuentos

Solicita más información

Valencia

Chile 7, bajos 46021 Valencia

Tel. 96 362 23 32 Fax. 96 362 24 29 ubk-valencia@ubk.es

902 150 505 www.ubk.es

UBK
Seguros de ser tu solución.

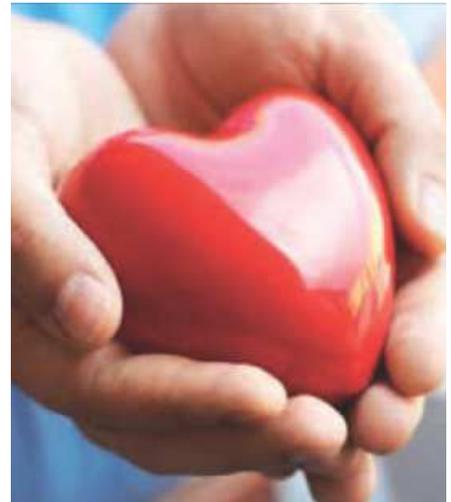
Fisioteràpia per a la prevenció de malalties cardiovasculars

El Dia Mundial del Cor ha sigut motiu perquè els fisioterapeutes espanyols recorden a la societat que ells, com a professionals sanitaris i experts en moviment actuen des de l'atenció primària en la prevenció de malalties cardiovasculars.

Actualment, el risc de malaltia cardiovascular és alt i cada vegada més este problema comença en edats més primerenques i s'ha convertit en la pandèmia del s.XXI sent una de les principals causes de mortalitat que impliquen una important inversió sanitària.

Ja que la premissa de l'Organització Mundial de la Salut (OMS) és la prevenció, el fisioterapeuta és també un dels professionals que tenen molt que aportar en educació i en prevenció per a la salut.

Amb valoracions individualitzades recomanen a cada individu un tipus d'exercici aeròbic, i en el cas que s'haja de recuperar el pacient d'un infart de miocardi, l'atenció se centra en estirades, exercicis per a calfar i protocols d'entrenament interval·líc amb cicloergòmetro o cinta rodadora.



Sanitas

SANITAS PROFESIONALES, SOLUCIONES DE SALUD ADAPTADAS A TI Y A TUNEGOCIO

- Medicina primaria y especialidades.
- Pruebas diagnósticas.
- Métodos terapéuticos.
- Intervenciones quirúrgicas.
- Hospitalización.
- Cobertura dental.

PERSONALIZA TU SEGURO

- Reembolso de gastos médicos.
- Cobertura en EEUU.
- Cobertura de accidentes de tráfico y laborales.
- Programas telefónicos de apoyo (nutricional, psicológico...).

OFERTA ESPECIAL PARA COLEGIO PROFESIONAL DE FISIOTERAPEUTAS DE LA COMUNIDAD VALENCIANA

SANITAS PROFESIONALES

Primas por persona y mes¹:

EDAD	PRIMA	
0-2	48,90 €	COMPLEMENTO DENTAL INCLUIDO
3-24	39,90 €	
25-44	44,90 €	COMPLEMENTO DE FARMACIA INCLUIDO ²
45-59	59,90 €	
60-64	95,00 €	SIN COPAGOS
65-75	114,00 €	

Con el nuevo complemento de farmacia, **beneficiate del 50% de reembolso en tus gastos de medicamentos²**

Nº de póliza: 81589254

CONTACTO:

Amanda Milligan
610 212 021 / 647 802 560
amilli@ono.com

¹ Primas por persona y mes válidas hasta el 31/08/13 sobre las que aplicarán los impuestos legalmente repercutibles (1,5 por mil del Consorcio de Seguros (CSS), se abona en el primer mes de contratación de la póliza). Edad máxima de contratación 75 años y sin límite de edad de permanencia.

² Reembolso del 50% de cada factura hasta un límite de 200 € por cliente/añualidad.

Promoción válida para la contratación de nuevas pólizas de Sanitas y siempre que se trate de nuevos asegurados. No aplica a procedencias ni inclusiones en pólizas ya existentes.



El ICOFCV apoya la iniciativa "Fisioterapia Sin Red"

Las nuevas formas de comunicarse han variado con el uso de internet. La entrada en escena de otros soportes de comunicación van desterrando usos como el del correo tradicional, y las redes sociales, los blogs, twitter, etc irrumpen con fuerza como líderes de la nueva era de la comunicación.

Este giro está afectando a la manera de relacionarse, de interactuar, y cómo no, de trabajar. Significa un cambio de mentalidad y un paso hacia la comunicación abierta, cuyo contenido se genera, no a través de un único emisor, sino directamente por los propios usuarios.

En la actualidad, la Fisioterapia es una de las profesiones más activas en la era 2.0 y los blogs temáticos se han convertido en el punto de encuentro de fisioterapeutas que utilizan esta herramienta para crear una red que haga crecer la profesión.

La iniciativa de "Fisioterapia Sin Red", pionera en la Comunidad Valenciana, se presenta como el primer sitio web para "la inteligencia colectiva en Fisioterapia 2.0", presentada por sus fundadores como un punto de encuentro de los "fisio's in Red".

Esta idea es el resultado de valorar la evolución de los contenidos de salud

que han ido creciendo en internet, y en concreto, los que se refieren a Fisioterapia, y plasmar cómo las redes sociales sirven de altavoz para llegar tanto a clientes, pacientes, fisioterapeutas como profesionales de la salud.

Recientemente, sus fundadores organizaron la "I Jornada Clínica FSR" en el Auditorio Mar Rojo de L'Oceanografic. Con un interesante programa presentaron cinco ponencias que a lo largo de todo el día centraron la atención de los asistentes. Las exposiciones de Pepe Guillart sobre abordaje McKenzie, "Ejercicio terapéutico" de Iván Bennasar; o la de Carlos Rodríguez sobre Integración Neurodinámica en Neurorehabilitación, y la última, de Julio Hernández sobre Razonamiento Clínico en Terapia Manual fueron catalogadas por Carlos Villarón, representante del ICOFCV, de "valientes" por tratar temas de Fisioterapia de gran nivel y "por tratar patologías de bastante complejidad y hacerlo delante de público experto en la materia".

Los organizadores tuvieron un gran poder de convocatoria, y para el Sr. Villarón esta iniciativa "abre las puertas a la posibilidad de realizar actividades de forma conjunta con la entidad colegial".

Los pacientes de EPOC deben recibir Fisioterapia

Así de contundentes se muestran los fisioterapeutas que con motivo de la celebración del Día Mundial de esta enfermedad (14 de noviembre) han afirmado tajantemente que "todos" los pacientes con EPOC (enfermedad obstructiva crónica) deben recibir Fisioterapia.

La vicepresidenta del CGCFE, Patricia Madrid, ha señalado que el papel del fisioterapeuta en esta enfermedad es fundamental tanto en educación y prevención, como en el tratamiento dirigido a la limpieza broncopulmonar en los períodos de reagudización y el entrenamiento al esfuerzo.

Los objetivos de la Fisioterapia respiratoria en el tratamiento de la EPOC se basan en lograr mayor independencia en todas las actividades de la vida diaria del paciente que le ayuden a mejorar su calidad de vida y bienestar general evitando los ingresos hospitalarios y, por ende, una disminución del gasto sanitario.

Las técnicas que utiliza el profesional son muy específicas, destinadas todas ellas a facilitar la educación respiratoria, higiene bronquial y la realización del correcto entrenamiento al esfuerzo.

Los fisioterapeutas recomiendan que las personas que padecen esta enfermedad dejen de fumar y eviten ambientes contaminados; seguir una alimentación correcta con comidas ligeras y poco abundantes y practicar ejercicio de forma regular.



El ICOFCV ofreció 34 becas para formarse gratuitamente en diferentes ámbitos de la Fisioterapia

El Colegio de Fisioterapeutas ha ofrecido, en el último trimestre del año, 34 becas a colegiados que durante los meses de septiembre, octubre y noviembre se encontraban en situación de desempleo.

Estos 34 fisioterapeutas han podido beneficiarse gratuitamente de la formación ofrecida por el Instituto de Ciencias de la Salud de Elche (ICS Elx), el Instituto de Postgrado en Terapia Manual (Instema), la asistencia a las Jornadas sobre "Avances en Fisioterapia, Readaptación", y las VI Jornadas de Formación en Hemofilia.

El centro de Formación ICS de Elx eligió la reeducación del Suelo Pélvico y la Fisioterapia Obstétrica para que cuatro fisioterapeutas pudieran reciclar sus conocimientos o profundizar en una especialidad cada vez más representativa dentro de la salud dada la demanda actual de la población.

Por otro lado, la Sección de Formación aprobó siete cursos del Instituto de Postgrado en Terapia Manual y para cada una de ellas, éste ofreció 17 inscripciones gratuitas repartidas en formación relativa al vendaje Neuromus-

cular, a las disfunciones ginecológicas, al tratamiento de las tendinopatías, a la Fisioterapia Respiratoria Pediátrica, a los trastornos físicos derivados del estrés y sobre daño cerebral adquirido.

Asimismo, ocho fisioterapeutas participaron gratuitamente en las Jornadas de "Avances en Fisioterapia, Readaptación y Traumatología Deportiva" y conocieron de primera mano las últimas tendencias en el ámbito de la Fisioterapia Deportiva, especialmente en la gestión de las lesiones, con la oportunidad de escuchar las ponencias de ilustres profesionales de gran prestigio nacional e internacional.

Por último, la celebración de las Jornadas sobre Hemofilia, en su sexta edición, tuvo la colaboración del ICOFCV y cinco fisioterapeutas elegidos por la institución colegial abordaron todos los aspectos de la Hemofilia desde el punto de vista hematológico, músculo-esquelético, nuevas tecnológicas, psico-social, fisioterápico, quirúrgico, epidemiológico, ortésico, radiológico, y de la actividad física y el deporte.

La Comisión responde

Leo por la web la posibilidad de pedir determinados cursos y al leer el artículo relacionado con la encuesta de satisfacción me sorprende que no se haga referencia a un campo formativo que en Valencia está completamente abandonado, y que auguro que no soy la única profesional que necesita y desea conocimientos en este campo. No sé cuántos de nuestros profesionales trabajan en el campo de la tercera edad pero creo que son muchos con una formación nula. Creo que sería un paso hacia delante abrir la formación en Valencia al campo de la Neurología (cada día se diagnostican más casos en este campo como ACV o Parkinson y siempre requieren ayuda profesional y sobre todo rehabilitadora) o la Geriátrica, formación que dote a los profesionales de este campo de

competencias para dar importancia al papel del fisioterapeuta en este sector y no considerarlo un trabajo pasajero y de iniciación pues es un yacimiento de empleo que seguirá generando trabajo y se ampliará. Por todo lo anterior y esperando que reconsideren dicha opción me gustaría poder optar a cursos de estos campos que veo que son muy difíciles de encontrar y que no responden a la realidad. Gracias

Respuesta:

Desde el ICOFCV ya ha informado de esta formación realizada por las diferentes entidades que las imparten. Pero de todos modos, si conoces a alguien que tenga conocimientos de esta formación y quiera impartir cursos o charlas puede ponerse en contacto con el ICOFCV.



**La Fisioterapia
es calidad de vida**

Acude a un profesional
titulado y colegiado

IL·LUSTRE COL·LEGI OFFICIAL
DE FISIOTERAPÈLITES
DE LA COMUNITAT VALENCIANA



En esta nueva temporada, las actividades de la ONG siguen centrándose en las atenciones fisioterapéuticas en los municipios de la Chiquitanía.



El inicio de la primavera cruceña marca el trabajo de la ONG Fisioterapeutas para el Mundo

En el inicio de esta nueva temporada, las actividades de la ONG Fisioterapeutas para el Mundo Solidarios siguen centrándose en las atenciones fisioterapéuticas en los municipios de la Chiquitanía.

En San Ramón, la fisioterapeuta Silvana Leaños no sólo atendió a los vecinos de la población, sino también a los de las zonas aledañas, ya sean particulares o personas que deriva el Hospital Parroquial del propio municipio, así como los beneficiarios de los seguros de Salud SSPAM y SUMI.

La mayoría de los pacientes que acuden a este centro reciben Fisioterapia para tratar lesiones traumatólogicas o neuralgias, llegando, por ejemplo, a un total de 343 atenciones en el mes de octubre.



Silvana Leaños, fisioterapeuta en el centro de San Ramón, trata principalmente lesiones traumáticas y neurológicas

Otras actividades que se llevan a cabo en esta población son campañas para promocionar la Fisioterapia con revisiones gratuitas, charlas radiofónicas y apariciones televisivas. La propia Leañas mantiene estas actividades mes a mes para que el pueblo conozca los beneficios de la Fisioterapia.

Las atenciones no sólo se llevan a cabo en los centros de cada municipio. Así, en Ciudadela Nuevo Palmar se visita a domicilio a personas con problemas de movilidad que sufren lesiones neurológicas o traumáticas. La labor de los fisioterapeutas se centra en la atención a personas mayores de 40 años.

El centro ha podido renovar el mobiliario que la ONG pondrá al servicio de todos los pacientes y ha incorporado a una nueva profesional, Ana Paula Da Silva, enfermera que se une al equipo de trabajo para dar orientación a los paciente que sufren diabetes e hipertensión.

El centro de San Xavier continua con un buen ritmo de trabajo, que sólo se ha visto alterado en el mes de septiembre, con un ligero descenso de los pacientes (de 51 a 43) y de las atenciones totales, 74 menos. Como en los anteriores centros, las dolencias por lesiones traumatólogicas y neuralgias fueron las más tratadas.

La fisioterapeuta Paola Cuellar es la responsable de la Fisioterapia del Centro de Salud en San Rafael. Los tratamientos que se aplicaron en este municipio fueron por dolencias similares a los otros centros, es decir, por neuralgias, lesiones traumáticas o neurológicas. La media de pacientes en este centro no supera las 20 personas al mes, con una media de más de un centenar de atenciones.



La Fisioterapeuta Paola Cuellar da tratamiento fisioterapéutico a los vecinos de San Rafael



El centro Nuevo Palmar ha incorporado mobiliario al servicio del municipio.

EL QUIROMASAJISTA ES UN INTRUSO



Exige un profesional fisioterapeuta para cuidar tu salud

Entrevista a

Vicenta Fortuny Almudéver

FisioClin

CURRÍCULUM VITAE

- Diplomada en Fisioterapia por la Universitat de València (1990).
- Graduada en Fisioterapia por la Universitat de València (2012).
- Secretaria del Il·lustre Col·legi Oficial de Fisioterapeutes de la Comunitat Valenciana.
- Fisioterapeuta del pionero Servicio de Fisioterapia Municipal de Alcàsser (1991-2007).
- En la actualidad, dirige Fisiodinlic (Clínica de Fisioterapia, Asistencia Médica y Traumatología), en Picassent.

Hasta la fecha, la revista "Fisioteràpia al dia" había analizado las consecuencias de los recortes en el ámbito de la sanidad pública y en la formación universitaria en Fisioterapia. Ahora, reflejamos la situación en el sector privado para mostrar el valor añadido que este ámbito aporta al sistema sanitario español, porque cuando la salud es lo que cuenta, la población no entiende de calificativos ni de si la asistencia se desarrolla en un entorno público o privado, o de si se gestiona de una forma o de otra. Buscar la manera en la que el paciente obtenga los mejores y más eficientes resultados de salud posible son los objetivos que debe guiar la atención sanitaria de cualquier sector.

Numerosas encuestas concluyen que la salud es el aspecto que más importa a los españoles y es el elemento constitutivo fundamental dentro del Estado del Bienestar. ¿Cómo analizaría la situación actual una empresaria de la sanidad privada?

Actualmente podríamos decir que el sector privado es uno de los soportes más importantes con los que cuenta la Sanidad en España.

Desde mi experiencia empresarial atendiendo diariamente tanto a pacientes de mutuas como de accidentes de trabajo; lesiones de tráfico, federaciones deportivas, seguros privados, y a pacientes que, por su lesión o situación laboral, precisan una rápida recuperación y son asistidos particularmente.

Por lo tanto, la sanidad privada agiliza el proceso de reinserción del paciente con respecto al sector público, debido al retraso en los procesos o protocolos que sufre el paciente en este último, con el consiguiente coste socio-económico que ello supone.

Se habla de cuatro ejes con respecto a la aportación del sector sanitario privado al SNS (Sistema Nacional de Salud): Libera recurso de la Sanidad Pública, representa un elevado peso en el sector productivo español, mejora la accesibilidad de la población a la asistencia sanitaria y colabora con el sistema público. Dada su dilatada experiencia en el ámbito privado, ¿qué aporta concretamente la Fisioterapia y en qué sentido ayuda a solventar las carencias del sector público?

Como he dicho antes, sobre todo la rápida recuperación del paciente. Ejemplo de ello es la asistencia en las mutuas de accidentes de trabajo, que una vez diagnosticados por el médico pasan rápidamente a tratamiento fisioterápico acortando con ello el tiempo de baja, con rápida incorporación al trabajo y con la consiguiente reducción de gastos.

Pasa lo mismo con los seguros privados. Una vez son diagnosticados por el especialista, pasan con celeridad a Fisioterapia, acortando el tiempo de recuperación. Todo esto es menos viable en el sector público. Por mi experiencia profesional en un servicio municipal donde los pacientes procedían de hospitales o centros de salud, si lo comparo con el sector privado, no tiene nada que ver. En uno se enlentecen las visitas a los diferentes especialistas, así como las pruebas complementarias, y

“**En la situación actual podríamos decir que el hecho de recuperar al paciente cuanto antes es muy importante tanto en el mundo laboral como a nivel social**”

llegan a Fisioterapia con la enfermedad muy evolucionada e instaurada. Mientras que en el sector privado ocurre todo más rápido: pruebas, resultados, derivación a Fisioterapia, etc. Y mucho más si el paciente es por ejemplo autónomo, que “no tiene tiempo” para estar enfermo y asiste por su cuenta para recuperarse cuanto antes.

Es un hecho que por su consulta pasan pacientes que consiguen reducir una baja por accidente laboral, evitar un ingreso hospitalario o incluso una intervención quirúrgica. Pero, ¿qué otro tipo de valor ofrece una clínica privada de Fisioterapia en términos económicos y/o sociales?

En la situación actual podríamos decir que el hecho de recuperar al paciente cuanto antes es muy importante tanto en el mundo laboral como a nivel social. La sanidad privada en el ámbito de la Fisioterapia aporta valor añadido en términos de bienestar, riqueza y contribución al desarrollo de nuestro país. La Fisioterapia genera empleo, abarata costes, reduce el gasto en farmacología, evita pruebas complementarias y visitas al médico; contribuye a la descarga y al ahorro del Sistema Nacional de Salud, mejora la accesibilidad de los pacientes a la atención sanitaria y asegura la continuidad de sus tratamientos, con el objetivo de atender con calidad y eficacia la demanda de toda la población. La eficiencia y eficacia de la Fisioterapia está ya más que demostrada.

Según las estadísticas, el trabajo de los fisioterapeutas está dando sus frutos y por ejemplo una de las especialidades dónde más han aumentado las altas en hospitales privados son las de rehabilitación y Fisioterapia. ¿A qué cree que se debe esta evolución?

A la rapidez de actuación de la sanidad privada, a la unificación de los equipos multidisciplinares, a la evidencia de los resultados obtenidos con la implicación de la Fisioterapia en la recuperación de las lesiones y, por supuesto, por la buena formación que acompaña al fisioterapeuta, que está dando como resultado el reconocimiento social a nuestra profesión.

Brevemente, ¿podría explicarnos cuáles son las actuales formas de colaboración del fisioterapeuta autónomo con el sistema sanitario público, si las hubiera, y el privado?

Yo no tengo concertado nada con la sanidad pública, los pacientes que me puedan llegar son a través de las mutuas laborales que controlan las bajas de la seguridad social, y en algunos casos quieren agilizar el proceso.

Con respecto al sector privado, los conciertos que se puedan realizar con los seguros de salud o seguros de accidentes de tráfico

¿Con qué objetivo una clínica privada firma este tipo de colaboraciones?

Cuando uno trabaja como autónomo toda colaboración que permita aumentar nuestra cartera de clientes es válida. Queremos trabajar, rentabilizar lo invertido, tenemos ilusión y queremos implicarnos en esa recuperación del paciente.

Pero, es posible que existan aspectos mejorables desde la Fisioterapia con respecto a estos conciertos. ¿Podría destacarnos alguno y explicarnos el por qué?

Por supuesto que existen aspectos a mejorar porque, por lo que he dicho antes, esas ganas de implicarnos en recuperar al paciente, a veces, se ve frustrada por lo poco que se nos reconoce en los conciertos con los seguros privados. Me refiero a las tarifas que nos asignan a nuestro trabajo, tan reducidas que no cubren el tiempo que realizamos en nuestros tratamientos, repercutiendo así en la calidad de éstos.



“

En los conciertos con los seguros privados las tarifas que nos asignan a nuestro trabajo son tan reducidas que no cubren el tiempo que realizamos en nuestros tratamientos repercutiendo así en la calidad de éstos

”

”

El convenio colectivo de la Sanidad Privada en la provincia de Valencia, ¿cumple con las necesidades de los fisioterapeutas autónomos?

Desde diferentes colectivos, entre ellos, nuestro Ilustre Colegio, se está luchando por mejorar este convenio para que verdaderamente reconozca nuestras necesidades. Se están dando los pasos necesarios, pero queda mucho por andar.

Se da el caso de que en nuestra Comunidad cada provincia tiene su propio convenio, o se carece de él, como sucede en Alicante o Castellón ¿Qué tipo de consecuencias tiene esta peculiaridad para el desarrollo profesional?

Es un sinsentido porque en la provincia de Castellón el convenio que se le adjudica a los fisioterapeutas es el de Despachos, y en Alicante, el de Peluquerías.

Uno de los objetivos del ICOFCV es conseguir que en toda la Comunidad exista un único convenio para la Sanidad Privada, o en su defecto, uno equitativo para las tres provincias, con las diferencia de corresponderse a Hospitales privados o a Clínicas sin Internamiento, que es el grupo donde se ubican las clínicas de Fisioterapia).

La crisis agudiza el ingenio para buscar nuevas fórmulas que aumenten la cartera de clientes de las clínicas. ¿Son las nuevas tecnologías y las redes sociales un aliado para mejorar el futuro de la profesión privada y la imagen de la Fisioterapia?

Indudablemente las nuevas tecnologías nos han abierto las puertas a la comunicación del fisioterapeuta y el usuario. Actualmente la figura del fisioterapeuta es conocida por la sociedad gracias a los nuevos soportes de comunicación, los cuales utilizamos desde nuestras

clínicas para resaltar nuestra imagen, nuestras técnicas y nuestras actividades. Es importante invertir en ellas ya que forman parte de nuestro márketing.

Según el barómetro de la Sanidad Privada, los españoles cada vez gastan más en un seguro privado, lo que sitúa a España como uno de los países europeos pioneros en este tipo de gasto. En un futuro, ¿cómo cree que podrá afectar a la población esta tendencia?

Si la Sanidad Pública reduce sus intervenciones van a ser más las personas que se hagan un seguro privado, pero si no conseguimos que nos valoren y estar unidos profesionalmente, tendremos muchos pacientes con tarifas tan reducidas (en muchos seguros mantenemos la misma tarifa que hace 14 años, y en otros, incluso se ha reducido) que van a influir negativamente en la calidad asistencial y en nuestra propia imagen profesional.

Dado el panorama actual y la política de ajustes y recortes en la que vive inmerso el país ¿ve viable una alianza estratégica de “lo público y lo privado” en aras de mejorar la calidad y eficiencia de la atención al paciente?

Me consta que los esfuerzos van en esta línea y la alianza sería muy positiva tanto para la población como para las clínicas privadas, siempre y cuando se respetasen los acuerdos para desarrollar nuestro trabajo con calidad y dignidad profesional. Todos sufrimos la crisis y, para ambos sistemas, un pacto sería beneficioso.

Si por un lado poco más de 500 fisioterapeutas trabajan en la Sanidad Pública Valenciana y, por otro, según datos del IDIS (Instituto para el Desarrollo e Integración de la Sanidad) cada año aumenta el sector asegurador sanitario, ¿es este un dato que vislumbra un futuro positivo para el sector privado de la Fisioterapia?

Son muchos los fisioterapeutas que tendrán que adherirse a la Sanidad Privada como medio de trabajo, ya que la pública está bastante restringida. Cada uno tendrá que valorar lo que le interese porque en el sector asegurador queda mucho por avanzar. En este sentido, resaltaría la importancia de la unidad entre todos los profesionales para aprovechar las oportunidades que parece ser nos brinda el nuevo panorama sanitario español.

Para finalizar, dado el cargo que ocupa en el ICOFCV y su condición de fisioterapeuta empresaria que está aguantando el “chaparrón”, ¿qué mensaje de optimismo lanza a sus colegas?

Por supuesto ilusión, intención, profesionalidad, ganas de hacerlo bien. Nos gusta nuestra profesión, sabemos lo que hacemos y que podemos aportar bienestar y salud a la sociedad. Defender lo que hemos elegido ser “fisioterapeutas”, invertir en formarnos... Esta será nuestra victoria como profesión.

Con este pensamiento positivo y con la esperanza de que cada uno aporte su granito de arena podremos vislumbrar un futuro bueno para todos. ¡ADELANTE!.

Agradecimientos

Agradezco a los compañeros que dirigen la revista y al ICOFCV que me han permitido dirigirme a todos los colegiados compartiendo mi día a día con vosotros. Gracias.

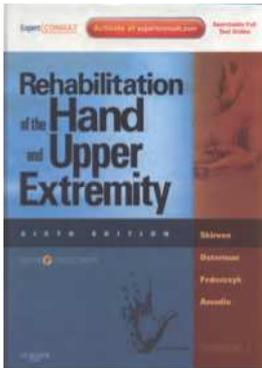


Vicenta Fortuny en su clínica con diversos pacientes



José Lendoiro Salvador

Fisioterapeuta y Doctor Colegiado 1457



Rehabilitation of the hand and upper extremity, vol. 1º and 2º

Autor: **Skirven, Osterman, Fedorczyk, Amadio.** Ed. Mosby – Elsevier ISBN 0323056024 P. apx. 200 €

Como continuación de la labor de la fisioterapeuta Evelyn J. Mackin, los editores Skirven, Osterman, Fedorczyk, Amadio, han vuelto a editar este manual sobre la recuperación funcional de la extremidad superior, con la colaboración de más de doscientos autores, gran parte de ellos fisioterapeutas.

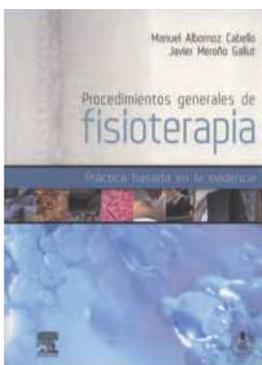
El primer volumen está estructurado en once partes, en las que se analiza, en primer lugar, los aspectos anatómicos y kinesiológicos de cada una de las articulaciones de la extremidad superior; continuando la segunda parte, con la valoración funcional de las mismas, incluyendo las pruebas de imagen y electromiográficas; y la tercera con las afecciones dermatológicas y de sensibilidad (heridas, contusiones, infecciones, quemaduras y congelaciones). Se detallan las fracturas del carpo en la cuarta parte, y en la quinta las tendinopatías. La neurología radial es detallada en las siguientes partes, tanto en las laceraciones de los nervios, como en las neuropatías de compresión, aportando los avances sobre estos temas, así como la cirugía de reconstrucción neurológica. En la décima parte se abordan los problemas vasculares y linfáticos, que es continuada con el apartado sobre limitaciones funcionales del carpo y sus rigideces.

Desde la parte más distal de la extremidad se va avanzando hacia la proximal en el segundo volumen, detallando primero las afecciones de muñeca,

y a continuación codo y hombro. En la parte quince se recogen los aspectos de los traumatismos, reconstrucciones, revascularizaciones, recuperación funcional, incluyendo también las amputaciones, y las consecuencias de las accidentes eléctricos en la extremidad superior, motivo de una parte importante de las amputaciones.

Continúa este manual con un extenso apartado sobre los problemas autoinmunes, reumáticos y artríticos, incluyendo las soluciones quirúrgicas, así como las actuaciones de recuperación funcional. Se dedica también un apartado al tratamiento de dolor, sus fundamentos, los síndromes existentes, y las diversas opciones para su tratamiento. La Fisioterapia forma parte de la mayoría de los capítulos, y en especial de los de la parte dedicada las terapias especial de intervención, sobre los agentes físicos, movilización neurológica periférica, terapias manuales, y estiramiento.

Es de destacar los últimos capítulos sobre las afecciones laborales, incluidos las afecciones posturales en músicos, en la extremidad superior, y su correspondiente evaluación, tratamiento y prevención. El manual acaba con un capítulo sobre la práctica científica basada en la evidencia, como es habitual en la actualidad, redactado por el fisioterapeuta Joy C. MacDermid. El texto está complementado con al acceso on-line de algunos contenidos y vídeos.



Procedimientos generales de Fisioterapia

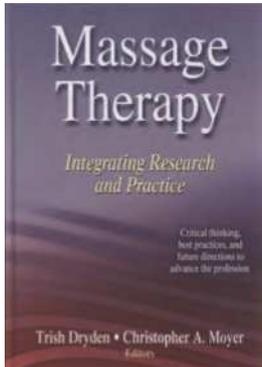
Autor: **Manuel Albornoz Cabello, Javier Meroño Gallut** Ed. Elsevier (2012) ISBN 9788480868211 P. apx: 50 €

Albornoz y Meroño, junto con más de veinte profesores de Fisioterapia han realizado este manual para adecuarlos a los nuevos requisitos docentes de la asignatura de Procedimientos Generales de Fisioterapia (asignatura obligatoria de 9 a 12 créditos), de la titulación de Grado de Fisioterapia.

En el mismo encontramos la participación de profesores de las universidades de Granada, Sevilla, Almería, Málaga, Murcia, Vigo y Elche, los cuales en cada tema desarrollan los contenidos correspondientes, presentan preguntas de autoevaluación, un mapa conceptual, vídeos de procedimientos, material para el profesor, presentaciones docentes, bibliografía, va acompañado de material complementario on line que sirve de apoyo al contenido teórico del libro, disponible en www.studentconsult.es, y de un índice temático.

El temario estructurado en doce capítulos, recoge generalidades sobre agentes físicos y procedimientos generales de intervención en fisioterapia, bases físicas y fisiológicas de los procedimientos de intervención en fisioterapia, termoterapia, crioterapia, hidroterapia e hidrocinesiterapia, balneoterapia, talasoterapia y climatoterapia, procedimientos fisioterápicos utilizados en balnearios, centros de talasoterapia y spa, Vibroterapia, presoterapia y depresoterapia, fototerapia, masoterapia, el ejercicio físico terapéutico: alteraciones posturales, prescripción del ejercicio físico terapéutico en pacientes cardiovasculares y diabéticos.

El contenido facilitado on line, incluye 23 vídeos correspondientes al capítulo segundo, varios de ellos de casos, en el capítulo cuarto 7 vídeos, dos vídeos del capítulo sexto, y 16 vídeos sobre técnicas del capítulo décimo.



Massage therapy: integrating research and practice

Autor: **Trish Dryden, Christopher A. Moyer** Ed. Human Kinetics Publishers (2012) ISBN 9780736085656. P: 47 €

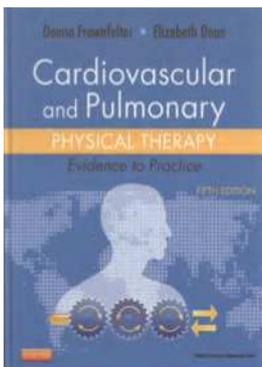
Dryden y Moyer, junto con otros 25 autores, la mayoría fisioterapeutas, este libro sobre terapias manuales, que en su capítulo primeros realiza una breve presentación histórica de las mismas, y presenta la actual tendencia sobre los estudios basados en evidencias.

En la segunda parte, presenta los métodos cuantitativos y cualitativos para realizar los estudios y práctica clínica, cada capítulo con bibliografía y cuestiones para debatir.

En la tercera parte, se dedica un capítulo monográfico sobre las terapias físicas en pediatría, embarazo, afecciones laborales, deportivas, geriátricas, dolores de cabeza, dolores de cuello y hombros, dolor lumbar, ansiedad y depresión, traumas psicológicos, cicatrices, fibromialgia y oncología. Cada capítulo con aportación de casos de estudios y bibliografía.

En la cuarta parte, plantea el interesante tema de unir la investigación y la práctica clínica, basada en evidencias, con difusión interprofesional e integrada en el sistema de salud, y la realización de informes de casos clínicos que faciliten dicha integración, que desemboca en la elaboración y publicación de escritos y artículos.

En la última parte, plantea aspectos de futuro, actitudes y expectativas de las terapias manuales, sobre direcciones y dilemas en la investigación de terapias manuales, cuestiones de debate, con el aporte correspondiente de bibliografía. Un interesante libro, que plantea un futuro abierto y lleno de posibilidades para la Fisioterapia manual, y su fundamento científico, superando los aprendizajes de técnicas, maniobras y métodos concretos.



Cardiovascular and pulmonary physical therapy

Autor: **Donna Frownfelter, Elizabeth Dean** Ed. Mosby-Elsevier (2012, 5ª ed.) ISBN 9780323059138 P: 75€

Frownfelter y Dean, junto con más de treinta fisioterapeutas elaboran este libro sobre Fisioterapia en las afecciones cardiovasculares y pulmonares. Los fundamentos de estas afecciones tanto en epidemiología, como en anatomía y fisiología se abordan en la primera parte, mediante seis capítulos. La valoración de estas enfermedades, los diferentes tests sobre la función pulmonar, los gases en la circulación arterial, electrocardiogramas, la evaluación clínica de cada paciente, y los sistemas de monitorización se tratan en los capítulos de la segunda parte.

Dedican doce capítulos a las intervenciones fisioterapéuticas en las dolencias cardiovasculares y respiratorias, sobre las necesidades de cada paciente, la movilización y el ejercicio terapéutico (bases fisiológicas, evaluación, valoraciones y tests), tratamientos posturales, diferentes técnicas fisioterápicas, ejercicios respiratorios, entre otros aspectos

como la orientación y educación de los pacientes. Las actuaciones en pacientes agudos se abordan en la cuarta parte, incluido las actuaciones tras las intervenciones quirúrgicas. La quinta parte, trata sobre las actuaciones fisioterapéuticas en los enfermos crónicos. Los cuidados fisioterapéuticos en cuidados intensivos cardiovasculares y respiratorios se abordan en los cuatro capítulos de la sexta parte. En la séptima parte se tratan casos especiales, como la actuación de la Fisioterapia pediátrica en este tipo de afecciones, en enfermos geriátricos, en síndromes multisistémicos, en trasplantados, así como la integración social de este tipo de pacientes. En la última parte son tratados algunos aspectos técnicos de las terapias físicas, que es completado con varios apéndices sobre baremos internacionales estandarizados, test y prescripciones. En cada capítulo se aportan gráficos, esquemas, fotografías y bibliografía actualizada.



Colabora con la biblioteca del ICOFCV

Desde el Racó del Llibre, queremos reiterar la invitación para que los fisioterapeutas nos remitan sus comentarios bibliográficos de los libros que publiquen o de los que consideren interesantes para su práctica clínica, investigadora y docente. Esperamos contar con la máxima colaboración para que podamos enriquecernos con las reflexiones y conclusiones científicas de los fisioterapeutas que trabajamos en la Comunidad Valenciana.



En la foto principal, Francisco Lledó y su señora (los primeros por la derecha) en la cena de gala del Primer Congreso de la AEF (Barcelona, junio de 1969). Junto a ellos Mariano Baeza y Sra. así como Vicente Toledo (cortesía del Sr. Toledo).

Protagonistas de la Fisioterapia Alicantina: Francisco Lledó Llorens

José Ángel González. Director de *Fisioteràpia al Dia*. Colegiado 3281

El pasado mes de noviembre recibimos con agrado la noticia de que uno de nuestros más veteranos pioneros, Paco Lledó, acababa de recibir un notorio reconocimiento a su dilatada trayectoria como fisioterapeuta, concretamente en la última edición de la Gala de la Salud de Alicante.

Les invito a leer una breve semblanza de nuestro galardonado colegiado:

Lledó vino al mundo en la bella localidad alicantina de Jijona, a comienzos del mes de septiembre de 1941, y en su pueblo estudió bachillerato por libre, examinándose después en el Instituto Jorge Juan de Alicante.

En Valencia compaginó los estudios de Ayudante Técnico Sanitario (ATS) con el Servicio Militar, pero los estudios de Fisioterapia los cursó en la Escuela adscrita al Hospital Clínico de Madrid, en la promoción de 1963 a 1965, donde se formó, al igual que nuestra anterior protagonista del Rincón Histórico, Charo Frías, con otra insigne pionera alicantina: Maribel García-Romeu, quien les impartió prácticas en la mencionada Escuela madrileña del Hospital Clínico San Carlos.

En cuanto a su experiencia profesional, ésta fue efímera como ATS, trabajando como tal en Valencia, solamente durante un año, antes de formarse como fisioterapeuta, aunque nada menos que con el mismísimo Dr. Francisco

Gomar ("Don Paco"), de quien recuerdo a nuestros apreciados lectores que fue el primer catedrático de Traumatología en España, además de director de la primera Escuela Universitaria de Fisioterapia española, y en Valencia, para variar...

Lledó volvería a ejercer como ATS a finales de los sesenta, un par de años (1968-70), pero esta vez en la clínica Asepeyo de Alicante.

En dicha ciudad desarrolló desde entonces y hasta su reciente jubilación la totalidad de su experiencia como fisioterapeuta, siempre en su vertiente privada. Así, hacia 1970 inauguró su primer Centro de Fisioterapia en la calle Navas de Alicante. Entonces decide formarse visitando destacados Centros de Fisioterapia en Madrid, Portugal, Francia (como

el del profesor Stagnara en Le Masip) y también en Bruselas.

En una de sus visitas a Madrid, concretamente en 1974, conoce a Manuel Correas (a quien ya dedicamos uno de nuestros primeros Rincones Históricos en esta publicación) y le propone asociarse, de forma que desde 1975 trabajarían juntos en Alicante (hasta la jubilación del señor Correas, hace pocos años), inaugurando en octubre de 1976 la actual clínica denominada "Centro de Fisioterapia y Recuperación Funcional Francisco Lledó", una de las más grandes y prestigiosas en el centro de la ciudad de Alicante. Allí nuestro pionero ha venido ejerciendo una actividad principalmente asistencial, que ha complementado con diversas ponencias científicas en los diferentes congresos profesionales que ha frecuentado.

Tampoco se debe olvidar que Paco Lledó tuvo un destacado papel corporativo como representante de la Asociación Española de Fisioterapeutas (AEF) durante los años setenta, época en la cual desempeñó el cargo de delegado provincial, pasando después dicho cargo a otra de nuestras ya homenajeadas pioneras, Josita Aparici.

Y para mayor orgullo del señor Lledó, concluimos resaltando que sus tres hijos varones siguieron sus pasos, siendo en la actualidad destacados fisioterapeutas que continúan el legado de su padre y de su clínica.

¡Qué mayor prestigio tanto para la familia Lledó como para esta nuestra gran familia: la continuación y mejora de nuestra profesión!



Francisco Lledó (segundo por la derecha) junto a José Ángel González, director de esta revista, acompañados por Manuel Correas (izquierda) y Mariano Baeza (quien nos dejó recientemente)

Ejercicio Libre de la Profesión, ¿problemas o beneficios?



Bibiana Font Pore

Fisioterapeuta y Colegiada 60



Mireia Font Pore

Fisioterapeuta y Colegiada 750

Al empezar nuestra vida profesional como fisioterapeutas, tenemos muchas dudas sobre qué camino coger, bien por desconocimiento o por falta de información, todos lo hacemos con la mayor ilusión y con la sensación del deber cumplido, al haber finalizado con éxito nuestros estudios.

Tras las dudas nos decidimos a iniciar la actividad profesional ya sea como trabajador por cuenta propia o ajena. Rápidamente nos damos cuenta de que carecemos de lo más importante, que es saber cómo funciona la actividad privada, y observamos una serie de problemas que debemos de solucionar para poder desarrollarla.

¿Cuándo aparecen?

Ya en el primer momento tenemos que encontrar el sitio donde podemos trabajar, ya sea local, piso, o bien en domicilios. Su ubicación y las dimensiones del mismo para poder instalar todo el material o aparataje que nos hará falta para realizar nuestro trabajo. Si este trabajo es solo manual, con poco espacio será suficiente, pero si queremos abarcar todas las técnicas de Fisioterapia necesitaremos un local más grande. Con las ideas anteriores empieza la búsqueda, tanto del local como de los futuros clientes. Es el momento del ESTUDIO DE VIABILIDAD.

Todo lo expresado antes tiene un precio o capital inicial que debemos de desembolsar. Hay que contar si disponemos del mismo o hay que pedir préstamos al banco para su adquisición o puesta en marcha. Permisos del Ayuntamiento, de Conselleria de Sanitat y previamente hemos tenido que presentar planos e informes técnicos, para su legalización. Visto el estudio de viabilidad, siendo este positivo, viene la fase de PUESTA EN MARCHA.

¿Quiénes son nuestros clientes?

Según el estudio de viabilidad, en el que ya lo hemos calculado: por la localización, población a tratar y/o la falta de competencia, el número de clientes de cada

tipo que pueden acudir a nuestra Clínica. A partir de este momento empieza nuestro trabajo en sus diferentes formas de tratamientos y con pacientes procedentes según la planificación de nuestro negocio, desde pacientes particulares, hasta compañías o seguros. El precio de las compañías es mucho más bajo que los particulares, ya que aquellas imponen sus precios sin opción muchas veces de pactarlos.

Ahí está el problema. Tenemos una clientela que nos viene de distintas procedencias, por una parte de las compañías cuyo precio está muchas veces por debajo del coste de nuestro trabajo, por otra, los particulares, que somos nosotros los que valoramos el precio de nuestro trabajo. Este es el momento más difícil puesto que hay que valorar si interesa tener a pacientes de compañías o trabajar solo con particulares: estos con una sesión suplen varias visitas de compañías. Tratar solo a particulares permite tener más tiempo libre para poder estudiar o dedicar a los que confían plenamente en nosotros.

Tras la visión general, es importante situarse y buscar cada cual vuestro camino, aquel que más os ilusione y por el que estáis dispuestos a luchar. Siempre tendréis problemas que serán solucionables.

La experiencia siempre lleva a tener un poco de todo, aunque muchas veces tenemos que valorar nuestro tiempo y los gastos que conlleva las horas de atención, con todo los gastos de luz, impuestos, administración, aparataje y demás impuestos oficiales.

Existen en la actualidad muchos de nuestros compañeros que terminan y quieren empezar a trabajar sin saber qué hacer. La tendencia es cada vez mayor a buscar una especialidad y a ser el mejor profesional en la misma, intentando dentro de nuestro trabajo, investigar, no solo en la parte fisioterápica sino también en estudios de mercado y marketing comercial, ya que estimulan el consumo, al mismo tiempo que la posibilidad de negocio.

La Fisioterapia es una gran profesión y os dará muchas alegrías, también algún disgusto, pero dentro de todo, está vuestra ilusión y vuestro trabajo bien hecho.

Es muy difícil definir a un fisioterapeuta, por sus conocimientos, NOSOTRAS NO NOS ATREVERÍAMOS. Cada cual sabe lo que puede hacer, y al existir tantas técnicas, podríamos caer en el error de comentar sin tener bastante información sobre la valía del compañero. Esto suele ser un grave error en la práctica privada. Todas las técnicas sirven y todas tienen el mismo fin, que es curar o restablecer la salud de nuestro cliente, por lo tanto no se puede juzgar porque tengamos visiones distintas. Siempre hay que tener presente el buen hacer de cada uno y que todos tenemos técnicas que nos funcionan bien y otras que no tanto.

La Fisioterapia es una gran profesión y os dará muchas alegrías, también algún disgusto, pero dentro de todo, está vuestra ilusión y vuestro trabajo bien hecho.

El trabajo en lo privado, tiene dificultades pues no se tiene un sueldo fijo, y a veces tampoco las vacaciones, puesto que se depende de la clientela y te sabrá mal dejarlos en manos de otra persona por muy buen profesional que sea.

Poned ilusión, trabajo, esfuerzo y ganas. Sin las cuales no se consiguen las cosas.

Como dijo el Profesor Dr. Erik Viel: CADA CUAL TIENE LA CLIENTELA DE SU MENTALIDAD NO LA DE SU TÉCNICA.

Tomando esta frase como referencia os ayudará a ver cual es vuestra clientela y aceptarla, sin preocuparos por la de vuestros compañeros.



Por tu salud, ponte en buenas manos

Acude a un fisioterapeuta profesional y colegiado



No me saques los pies del tiesto



José Polo Traverso

Fisioterapeuta y Doctor
Ejerce en el Estado de Pensilvania (EEUU)

Me resulta cada día mas difícil no liarme a pescozones, o dedicarles unas hostias verbales que viene a ser lo mismo a los que hacen de su capa un sayo con la Fisioterapia española un día si y el otro también. Será la edad, o las canas, o las pocas ganas que me quedan de aguantar memeces propias y ajenas. No se intranquilece, sensato lector, el contenido de esta página ha pasado por más filtros que el agua de Perrier pero así y con todo le ruego que no se moleste si un *tontolculo* o un *tragasables* le sale al encuentro en un párrafo cualquiera. Que quiere que le diga, cada uno se enfrenta a sus propios demonios donde y como puede.



Con billetes como este pagaron mis padres la matricula de inscripción del que suscribe para que terminase mi bachillerato en Cádiz. Nota para joven lectores: por aquel entontes el último curso de bachillerato recibía el nombre de C.O.U. (Curso de Orientación Universitaria) y tenía su miga. Chotearse del profesor de física se premiaba con una hostia en el carrillo izquierdo; cachondearse de la profesora de biología se premiaba generalmente con dos hostias y un cero patatero. Otros tiempos, no me extraña que haya crecido con este trauma que me empuja al bourbon.

El estado de la profesión en los tiempos que corren raya en lo grotesco, cuando a los fisioterapeutas se les comen el terreno los masajistas de sombrilla playera. No es de extrañar porque el gusto por lo estrambótico, el placer de reírse del cateto a cara descubierta, el regodearse abierta e impunemente de la estupidez ajena de forma cobarde es tan español como la envidia, la mala leche o que se nos suban los cargos a la cabeza. Y nos viene

de antiguo, desde que las cabezas nobles de Europa gastaban bufones a falta de prensa amarilla. Llegando el siglo XVI los bufones entraron en las costumbres palaciegas de la mano de la dinastía de los Austrias. El autor de *Guzmán de Aznalfarache*, novela picaresca de finales del XVI cuya lectura recomiendo al respetable, se lamentaba de que estos bufones recibían de los monarcas "joyas de precio, ricos vestidos y puños de doblones, lo que no hicieran a un sabio virtuoso y honrado, que tratara del gobierno de sus estados y personas." Ahí queda eso; añada los bufones, amable lector, a la lista de *frikis* que medraban en España hace cinco siglos. Ya ve, pocas cosas han cambiado desde entonces. La afición de los poderosos españoles a codearse con personajes deformes parece oriunda de los reinos italianos de Nápoles, Milán y Florencia, de cuando el Gran Capitán estuvo batiéndose el cobre a principios del siglo XV con cuanta tropa gabacha o mercenaria le pusieron por delante; se demostró entonces que don Gonzalo Fernández de Córdoba los tenía bien puestos bajo la coraza y que en materia de darle leña al mono al enemigo los Tercios españoles, tropa chula y socarrona que igual reclutaba albaneses y lasquenetes como a españoles de sangre vieja, eran el *dream team* de la soldadesca europea.



Arriba a la izquierda "Keying up the Court Jester" de William Merritt Chase nos da una idea del aspecto del bufón en la corte renacentista y de lo bien que le sentaría a mi amigo José Ángel un jubón con cascabeles como este.

Abajo, "Carlos V en el Monasterio de Yuste" de Alfred Elmore nos da asimismo una idea de la juerga flamenca y que se corría el emperador a diario cuando se jubilo a Yuste; envidia me dais, su majestad imperial.



Conocer nuestra historia, la reciente y la otra, nos enriquece como ciudadanos y como profesionales; permítame amable lector que continúe el relato un trecho. Niccolo Maquiavelo comentaba que los Austrias no fueron ajenos al esplendor social de enanos y bufones, *azote de príncipes*. Quién sabe si el bueno de Carlos V, emperador de profesión y hombre discreto por naturaleza, además de mantenerlos en la corte se los llevó más tarde al monasterio de Yuste para que le animasen los *maitines* con fandangos onubenses. Más adelante su hijo Felipe, austero Rey de las dos Españas y monarca con el sentido del humor de un martini de vitriolo, se dejó rodear de graciosos y truhancillos muy al uso de lo que hiciera su padre en la corte, personajes deformes aunados todos en una corte de miserias donde Morata, Juan Biladón, Martín de Aguas, Cornelio y Magdalena Ruiz hicieron lo posible para animar una corte más sosa que un guateque del Opus Dei. En palabras de Mateo Alemán, los bufones de la corte “sólo sirven de danzar, tañer, cantar, murmurar, blasfemar, acuchillar, mentir y ser glotones; buenos bebedores y malos vividores”. Hágase la imagen mental querido lector, el enano *calabrés* haciendo piolas desde un taburete a pique de abrirse la crisma mientras su majestad Felipe II hacia lo posible por no arrugarse la gola. Una risa. Para monarca con ganas de guasa en la corte no queda otro remedio que mencionar a su majestad Felipe IV, dueño y señor de un vasto imperio donde nunca se ponía el Sol pero que se iba yendo al carajo a ojos vista (por cierto, lo que se parecía Gabino Diego al susodicho cuando hizo El Rey Pasmado, es la leche). Además de gastarse una pasta gansa en los Tercios de Flandes su alteza se gastaba un batallón de bonetillos en su corte que, amén de reírle las gracias como se espera de un bufón de reglamento, le hacían de vez en cuando trabajitos finos de diplomacia exterior a la usanza de los esquemas políticos del siglo XVII. Mientras *barbarroja*, *soplillo* o *el niño de Coria* hacían cabriolas para entretener a la peña coronada del momento, otros graciosos de la talla política de Sebastián de Morra, Diego de Acedo y Manuel Gómez, enanos todos de la corte de Felipe IV y este último experto diplomático, se lucían en las cortes francesas haciendo patria en tierra extraña: un matrimonio de conveniencia por aquí, unas cartas secretas por allí, un acuerdo económico afianzado con diez mil espadas por acullá. Así, como quien no quiere la cosa. Como un ministro de exteriores de bolsillo con la hostia de canto.

“

El estado de la profesión en los tiempos que corren raya en lo grotesco, cuando a los fisioterapeutas se les comen el terreno los masajistas de sombrilla playera

”



A la izqda, su Majestad Felipe IV (lo que se parecía Gabino Diego al susodicho cuando hizo El Rey Pasmado) y a la dcha, Sebastián de Morra, ambos retratados por Velázquez.

Hasta aquí llega el mal gusto cortesano de los Austrias y el recorrido histórico por la bufonería hispana porque a la llegada de los Borbones a la casa real de España los monarcas comenzaron a desmarcarse del asunto. Felipe V relega al baúl de los recuerdos a menguados de vocación; sin bufones cortesanos también encontramos en este siglo a Su Majestad Juan Carlos I a no ser que usted, cínico lector, les dedique idéntico apelativo al ejército de bocazas que dominan los medios de difusión españoles, indignos herederos de los que antaño tenían al menos la vergüenza torera de entretener a la parroquia con la honestidad de saber que se ganaban la vida haciendo payasadas. Mucho lamento que su Majestad no tenga bufones ni juglares que llevarse a la corte y que, para el entretenimiento casposo de sobremesa, recurra posiblemente a la televisión como todo quisqui.

Retomando el asunto de repartir hostias verbales etcétera, etcétera el trabajo de los periodistas de mentirijillas, los colaboradores de dudosa procedencia y sus invitados de úlcera de duodeno dan ganas de *afostiar* al primero que asome la jeta. Mi padre, un septuagenario con mucha retranca, les dedica de vez en cuando un *no cabíamos en casa y parió la abuela* cuando el periodista de salón o la presentadora que derrocha *glamour* por los cuatro costados sacan los pies del tiesto y fabrican una bobada en directo. Consejos como este, en tono mesurado y con la media sonrisa que un sargento chusquero le dedica a un pipiolo, se regalan frecuentemente en mi pueblo cuando a un prójimo se le ocurre descolgarse de la baranda y soltar una capullez por la boca; aforismos cotidianos de gente de campo, viejos sabios, gente sobrada de sentido común que rescatan verdaderas perlas del saber popular que más de uno haría bien en tatuarse en el brazo en vez de emborrionarse la epidermis con idioteces. No hay más que conectar la televisión para que le llegue a uno el tufillo de que el moderador del bodrio, usualmente una señorita de

buen ver o un caballero de serio continente, acabaron la carrera a tropicónes si es que alguna vez pusieron pie en una universidad. O eso me parece a mí. Para darle una pátina de veracidad al asunto un batallón de expertos, cómplices de este crimen a la verdad y al buen gusto, suelen recitar con cara de no haber roto nunca un plato una colección de medias verdades. *Aurea medio-critas* hasta el empacho. Créame sufrido lector, esta fauna pseudo-periodística me la trae al viento hasta que se dedican a hacer cátedra en materia tocante a la Fisioterapia y hacerse pajas mentales a la vista del respetable, que aplaude contumaz desde las bambalinas; llegados a ese punto se me jode el fusible y le dedico lindezas castizas a la pantalla. Lo de las hostias verbales que decía al principio. Me explico.

“
Comprendo que los programas divulgativos televisivos destinados al consumo indiscriminado de catetos y letrados no pueden aspirar al rigor científico de PubMed
 ”

Imagínese que se levanta una mañana cualquiera sin ganas de mirarse al espejo y mientras se toma un café con dos aspirinas le aparece en la caja tonta el doctor Pildorín para informarle con cara de circunstancias de que su cansancio matutino, dolor de espalda, sensación de pesadez en las piernas y cosquilleos intermitentes en el periné pueden deberse a una hernia discal como la copa de un pino; a todo esto el facultativo de alquiler pasa mucho de utilizar el presente de indicativo en su fanfarria y se dedica a lanzar preguntas al aire. Mientras usted se chequea los bajos a ver si le cosquillean la colaboradora del bodrio, por lo general en chándal como si hubiese venido corriendo de sus casa le recomienda que haga ejercicios de tonificación del tronco subido a una pelota de goma, o que añada más vitamina C a su dieta, o que cocine con aceite de oliva virgen, o que evite la ropa interior de neopreno, o que practique el sexo más a menudo entre comidas -no me caerá a mi esa breva- manteniendo, eso sí, la posición erecta de la espalda en todo momento. Para rematar la faena el galeno y la del chándal coinciden en recomendarle que acuda usted a su médico de familia a la primera oportunidad si padece estos síntomas mientras usted, café olvidado en la encimera de la cocina, se pregunta si haber dormido

en el sofá tras ventilarse botella y media de cazalla con los de la partida de póquer tendrá algo que ver con sus síntomas o será que el núcleo pulposo del disco intervertebral L4 anda bajo de proteoglicanos. O con la falta de sexo entre las comidas. Vaya usted a saber.

Como dejé dicho antes sufridísimo lector, tonterías las mínimas. Para diagnosticar por teléfono al televidente o darle una prognosis al dolor de cadera del camarero que te sirve el gazpacho yeclano a pie de mesa – anécdota de retranca y amistades perdidas que dejo para otro día – se necesita vocación de ceromántico televisivo y dudo mucho que un fisioterapeuta, doctorado o sin doctorar, se dedique a sembrar memeces a mansalva recitando síntomas y asignándoles enfermedades a la buena de Dios. Será porque los fisioterapeutas en general andamos sobrados de vergüenza torera. *Por la bata impoluta de Santa María José Llácer, beata mártir elevada a los altares en olor de cuarenta pacientes diarios*, como nos pondrían los del Consejo General de Colegios de Médicos de España si se nos ocurriese sacar un pie del tiesto y sugerir en uno de estos programas que el espectador considere la posibilidad de cáncer – no digo ya diagnosticar, tan solo sugerir – si sufre de dolor lumbar crónico, profundo, inmutable a los opioides, nota que pierde peso a ojos vista y tiene más mala cara que un chino chupando un limón. Los de la Asociación Española de Rehabilitación y Medicina Física nos pondrían mirando a Ceuta en menos que canta un gallo; curiosamente estos son los mismos prójimos que guardan silencio mientras los facultativos televisivos desinforman al personal y se ciscan en la profesión de la que usted y yo vivimos.

wap@^(*)

(*)Idiotex lingüística muy extendida entre blogger@s, niñat@s, periodist@s, twitter@s y otras faunas bipedas que carecen de sentido común y elegancia pero andan sobrados de ganas de joder la lengua de Cervantes cuando se les presenta la primera oportunidad. Gente a la que recomiendo evitar por todos los medios posibles.

Comprendo que los programas divulgativos televisivos destinados al consumo indiscriminado de catetos y letrados no pueden aspirar al rigor científico de *PubMed* pero quisiera al menos que no me regalasen los oídos con más idioteces de las necesarias cuando enchufo la caja tonta. *Calladita estás más wapa*, rica le recomenda-

ría yo a más de una colaboradora televisiva. Que la presentadora de turno se traiga una docena de doctores en medicina para venderle al respetable los más y los menos del dolor de espalda me parece fenomenal pero me parecería aun mejor si lo hiciese un fisioterapeuta, un profesional familiarizado con los tratamientos conservadores efectivos para el dolor de espalda y respaldados por evidencia clínica. A ver cuando nos enteramos de que el ejercicio terapéutico, la movilización articular, la intervención terapéutica a través de tratamientos físicos conservadores y el diagnóstico diferencial en Fisioterapia son áreas exclusivas del fisioterapeuta. Esperemos que algún día nos quede claro que la evaluación, diagnóstico, pronóstico y tratamiento de nuestro paciente corresponden al fisioterapeuta exclusivamente y que a través de ellos creemos como profesionales sirviendo a la sociedad que nos acoge con el rigor científico que se merece.

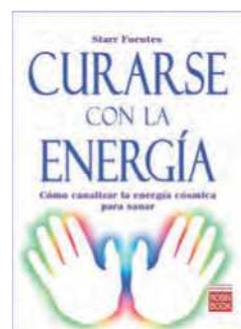


tarotvirtual.org. Para el lector que no tenga tiempo o ganas para perder el tiempo con la práctica clínica basada en la evidencia siempre queda el consuelo de que en este país, de pandereta y cabra en el pedestal, siempre queda el tarot, la ceromancia, el espiritismo o la lectura de los posos de te. Está visto que una baraja de cartas es más barata que un Máster

No todo son malas noticias, cínico lector: para mi sorpresa me encuentro hace muy poco que la presentadora de uno de estas criaturas televisivas, en directo y con un fisioterapeuta sentadito a su vera, rompió una lanza a favor de la profesión recomendando a la televidente de turno que acudiese al fisioterapeuta para obtener una valoración y un tratamiento adecuados para su lesión crónica del hombro. Casi me caigo de la silla. Así que en esta ocasión, además de despotricar y entretener a la parroquia se hace necesario agradecer a la presentadora del cotarro en cuestión. Muchas gracias Mariló, por no sacar los pies del tiesto. Te llevo a cenar cuando quieras la próxima vez que vuelva a España, aunque sea un pincho de tortilla.

A pesar de estas buenas noticias aún nos queda mucho trabajo por hacer para rescatar la Fisioterapia de las garras de los que la consideran el felpudo de las profesiones sanitarias. Merece la pena despedir este pobre artículo recordando una vez más a don Gonzalo Fernández de Córdoba, protagonista de uno de los capítulos más tristes de la historia del cutrerío *made in Spain*. El mismo que tuvo la presencia de ánimo de revolucionar el estamento militar español con una brillantez táctica no vista hasta entonces murió en desgracia porque su jefe, el rey Fernando II de Aragón, le tenía envidia. Basta mirar alrededor para darse cuenta de que España ha sido, es y será el país donde al *tontolculo* con pedigrí en el desoxirribonucleico le dan coche oficial de por vida mientras que un soldado de carrera que cosecha victorias en Granada, Cerignola, Monte Cassino, Garigliano, Calabria y Barletta acaba sus días en la cola del paro víctima de envidias palaciegas. Un Grande de España que llegó a ser Virrey de Nápoles y que se había dejado la salud defendiendo el pabellón de España contra ejércitos papales, tropas francesas y naves corsarias se encontró picando billete a los 62 tacos, solo y enfermo de malaria, en su granadina casa de Loja. Sin discursos grandilocuentes ni salvas de cañón, tan solo su familia y un puñado de camaradas de los Tercios dedicándole un último adiós.

Tengo muy claro, amigo lector, que no hay más requisito que haber nacido en este país de ineptos favorecidos para que tengas menos futuro que un cangrejo en Soria. Por mis santos cojones que nadie medra en España más que un ladrón o un golfo. Como es posible que al doctor, al quiropráctico, al masajista o a la tragasables del chándal se les permita el privilegio de pasarse la profesión por el forro con toda impunidad. *Por la Aguja Sagrada de Punción de Santa Eva Segura, patrona de la Capilla del Punto Gatillo*, seamos firmes contra los que dejan al fisioterapeuta y la profesión a la altura del betún. Como pretendemos combatir el intrusismo si estos personajes hacen de su capa un sayo sin que los fisioterapeutas les paren los pies cuando los sacan del tiesto.



Robinbook.com Sin comentarios. Aviso a navegantes: el día que logremos embotellar la energía cósmica nos quedamos todos en el paro.

Éxito de las charlas gratuitas sobre Fisioterapia del Suelo Pélvico

La nueva sección de Suelo Pélvico del ICOFCV, coordinada por Beatriz Gisbert, se ha estrenado con éxito entre el colectivo de fisioterapeutas de la Comunidad Valenciana. Las charlas propuestas por el equipo que participa en esta sección, formado por: Irene Arlén, Ana Garés, Laura Fuentes y Beatriz Gisbert tuvieron una gran acogida y según las organizadoras "despertaron gran interés entre los asistentes".

Esta primera actividad de la Sección ha tenido una una gran acogida y las cuatro charlas gratuitas que se celebraron en las tres sedes del ICOFCV tuvieron un aforo completo, y la participación de los asistentes fue, según su coordinadora, muy activa: "se suscitaron preguntas, se generó debate respecto a algunos temas tratados y se compartieron experiencias y criterios de tratamiento", y añade que, al finalizar "hubo interés sobre formación específica, la evidencia científica de los tratamientos, y sobre las actividades de la Sección".

Para la organización, se ha cumplido con el objetivo de "divulgar e informar sobre las bases de la Fisioterapia del Suelo Pélvico y generar interés respecto a esta especialidad, desconocida para muchos".

Las charlas, que se han celebrado en las tres sedes del Colegio, han registrado un aforo completo y una activa participación



La coordinadora de la sección del Suelo Pélvico, Beatriz Gisbert, trabajando con una paciente embarazada.

Charlas

Fisioterapia del suelo pélvico, una especialidad por descubrir



Ponente: Beatriz Gisbert Morant
Colegiada 1260

La Fisioterapia del Suelo Pélvico es una rama de nuestra profesión ignorada o muy desconocida para muchos profesionales de la salud y para la sociedad en general. Se trata de exponer las posibilidades terapéuticas que ofrece para muchos pacientes que ahora no reciben tratamiento fisioterápico para mejorar sus alteraciones funcionales de la micción, defecación, continencia, sexualidad, embarazo, posparto... El objetivo es dar una visión general a sus disciplinas, a las alternativas de formación especializada que se ofrecen en la actualidad en nuestro país, dando especial importancia a la necesaria integración de la figura del fisioterapeuta del Suelo Pélvico en el equipo interdisciplinar junto con otros especialistas del campo.

Fisioterapia en la mujer gestante



Ponente: Irene Arlén Granell Civera
Colegiada 1580

Dentro del campo del fisioterapeuta especializado en Obstetricia está el conocimiento de los cambios anatómicos que acontecen en el cuerpo de la mujer embarazada. Estos conocimientos, son básicos, para poder realizar un tratamiento fisioterápico a nivel músculo-esquelético y también para aplicar un correcto programa de preparación al parto en la mujer gestante. Del mismo modo, el conocimiento de las distintas fases del parto y saber que sucede en ellas, es importante para realizar ejercicios específicos y posturas que faciliten tanto la fase de dilatación como el periodo expulsivo del parto. Los ejercicios se realizarán tanto a nivel perineal como a nivel global, teniendo en cuenta las distintas posturas posibles a adoptar y la variación de la contracción y de la relajación del periné en dichas posturas en los periodos de dilatación y expulsivo del parto.

Dolor pévico crónico, algias perineales



Ponente: Ana Garés García
Colegiada 93

Las patologías de mayor incidencia y con mayor demanda de profesionales dentro de estas entidades son: la Vulvodínea y la Vestibulitis. Son conocidas desde la antigüedad, pero actualmente con el desarrollo de las nuevas especialidades se considera dentro de los síndromes más importantes y de mayor incidencia para todos los especialistas del dolor. En 1975 The International Society for the study of Vulvovaginal Disease (ISSVD) lo describe como "Síndrome de quemazón vulvar, irritación y aparición del aumento de sensibilidad". Todos los estudios referentes a estas patologías coinciden en que el tratamiento debe ser multidisciplinar, y en un lugar preferente la Fisioterapia, ya que el mantenimiento de los síntomas y sobre todo el dolor, conllevan contracturas reflejas, espasmos viscerales y manifestaciones vasomotoras, esto también constituye la base del dolor referido. Existe evidencia científica sobre la eficacia de las técnicas fisioterápicas en dichas patologías.

Fisioterapia en uroandrología



Ponente: Laura Fuentes Aparicio
Colegiada 1482

La Fisioterapia en Uroandrología es una especialidad de la Pelviperineología que se basa en el conocimiento de la anatomía y funcionalidad del suelo pélvico masculina.

Procesos quirúrgicos como prostatectomías parciales o radicales a causa de cáncer de próstata o adenoma prostático están aumentando su incidencia en nuestra sociedad, estos procesos pueden dejar secuelas como incontinencias urinarias de esfuerzo, disfunciones sexuales, inestabilidad vesical.

Dentro del equipo interdisciplinar que debe abarcar este tema cabe destacar la importancia del trabajo del fisioterapeuta especializado, que contará con diferentes tratamientos y técnicas para abordar la reeducación en la incontinencia urinaria masculina.

Efectos de la distracción sobre el dolor en la rehabilitación física en niños

Autores

D. Carlos López Cubas

Fisioterapeuta Clínica de Fisioterapia Osteón, Alaquàs
Departamento de Fisioterapia, Universitat de València
Socio fundador de la Sociedad Española de
Fisioterapia y Dolor SEFID

D. Rafael Torres Cuelco

Departamento de Fisioterapia, Universitat de València
Presidente de la SEFID

D. Moisés Giménez Costa

Departamento de Fisioterapia, Universitat de València
Socio fundador de la Sociedad Española de
Fisioterapia y Dolor SEFID
Salud Laboral Diputació de València

D. Enric Lluch Girbés

Departamento de Fisioterapia, Universitat de València
Socio fundador de la Sociedad Española de
Fisioterapia y Dolor SEFID

Resumen

Introducción: Es necesario tener en cuenta el dolor durante el tratamiento pediátrico. Entre las técnicas no farmacológicas a considerar en el manejo del dolor en el niño se encuentra la técnica de distracción.

Objetivo: Revisar la bibliografía disponible relativa a la aplicación de la distracción sobre el dolor durante el tratamiento del niño.

Método: Se realizó una revisión no-sistemática en las bases de datos PEDro, MEDLINE y Biblioteca Cochrane Plus con el objetivo de recoger aquellos artículos relacionados con el tema.

Resultados: Tanto los estudios basados en situaciones nociceptivas relacionadas con procedimientos clínicos, como aquellos basados en situaciones nociceptivas artificialmente reproducidas, muestran la eficacia de la técnica de distracción sobre el umbral y tolerancia del dolor en los niños. Asimismo, la distracción mejora también la conducta y cooperación del niño durante procesos terapéuticos potencialmente dolorosos, considerándose pues una técnica útil en las intervenciones fisioterápicas llevadas a cabo en el niño.

Palabras clave: distraction, pain, children, physical therapy modalities, physiotherapy

Introducción

En ocasiones, en la práctica de la Fisioterapia dedicada al tratamiento de los niños, las actuaciones terapéuticas físicas constituyen procedimientos dolorosos.

En contra de las ideas que durante años han prevalecido en relación con la incapacidad de los niños de percibir el dolor como lo hacen los adultos, el dolor infantil es una entidad a tener especialmente en cuenta, por su elevada intensidad, comportamientos asociados (1), y trascendencia en lo relativo a la forma en que el niño va a percibir posteriores experiencias de dolor (2,3). El reconocimiento precoz y tratamiento adecuado del dolor infantil resulta pues fundamental, tanto por la comodidad del niño, como por el hecho de favorecer su desarrollo futuro (4).

La literatura científica relacionada con el dolor infantil nos presenta diferentes recursos no farmacológicos que han demostrado su eficacia al mejorar la respuesta, tolerancia y comportamiento ante el dolor, así como las reacciones fisiológicas asociadas, durante procedimientos terapéuticos potencialmente dolorosos o que frecuentemente se asocian a dolor.

Entre los métodos no farmacológicos frecuentemente utilizados en el dolor infantil se encuentra la información

preparatoria (tanto para el niño como para los padres), ejercicios de respiración, sugestión, calmar/tranquilizar, crear un ambiente confortable, imaginería guiada y relajación, hipnosis, intervenciones cognitivo-conductuales combinadas y distracción (5,6, 7).

Las propuestas que utilizan distracción pueden dividirse en: aquellas orientadas directamente al niño (i.e. distracción por medio de música, vídeo, videojuegos, realidad virtual, juguetes,...), la distracción realizada por los padres y la efectuada por el terapeuta (8).

Material y Métodos

Se realizó la búsqueda en la National Library of Medicine PubMed database así como en otras bases de datos médicas (PEDro, MEDLINE, Biblioteca Cochrane Plus) para identificar aquellos artículos revisados por pares en la literatura relacionados con la distracción en el tratamiento del dolor, usando tanto palabras clave dentro de los Medical Subject Headings (PubMed) como palabras dentro del texto combinadas (distraction, pain, children, physical therapy, physiotherapy, modalities). Se seleccionaron aquellos trabajos que se centraran total o parcialmente en los efectos de las técnicas distracción sobre el dolor (Tabla 1).

Términos: Distraction pain children physiotherapy

Estrategia de búsqueda: (distraction[All Fields] AND ("pain"[MeSH Terms]) AND ("child"[MeSH Terms] OR "child"[All Fields] OR "children"[All Fields]) AND ("physical therapy modalities"[MeSH Terms] OR ("physical"[All Fields] AND "therapy"[All Fields] AND "modalities"[All Fields]) OR "physical therapy modalities"[All Fields] OR "physiotherapy"[All Fields])) AND ("2002/01/28"[PDat] : "2012/01/25"[PDat])

Términos: Distraction pain children

Estrategia de búsqueda: (distraction[All Fields] AND ("pain"[MeSH Terms]) AND ("child"[MeSH Terms] OR "child"[All Fields] OR "children"[All Fields])) AND ("2002/01/28"[PDat] : "2012/01/25"[PDat])

Tabla 1

Resultados

La bibliografía encontrada se clasificó utilizando como criterio el tipo de situación nociceptiva empleada durante la experimentación. De este modo, se diferenció si dicha situación se trató de un procedimiento clínico concreto (clínicos), o bien de un estímulo nociceptivo artificialmente reproducido (experimentales).

Estudios clínicos

Los estudios clínicos se han realizado en procedimientos médicos dolorosos (especialmente en venopunciones). Las técnicas utilizadas para obtener la distracción han sido: el uso de un caleidoscopio (9), imágenes pareadas en las que los niños debían buscar siete diferencias (10) y videojuegos (11,12,13). Estos estudios han demostrado su efectividad, mejorando la intensidad y la tolerancia al dolor, obteniendo una mayor colaboración de los niños (15), así como el tiempo empleado en el procedimiento (14). Recientemente se ha probado la efectividad de unas gafas audiovisuales que combinan la proyección de imágenes con realidad virtual durante intervenciones dentales (16). Comparando grupos en los que se dio la atención activa de los padres durante el tratamiento (consuelo, sobreatención), grupos sin ninguna atención por parte de los padres y grupos con distracción, fueron estos últimos los que mostraron mejores resultados en los efectos sobre el dolor (17). Estas técnicas también demostraron su utilidad en niños con dificultades intelectuales y de comportamiento (18).

En el campo de la fisioterapia, uno de los sistemas de realidad virtual ha demostrado su eficacia durante procedimientos como la cura de grandes quemados o la movilización pasiva realizada por un fisioterapeuta en estos pacientes (19,20,21). También se han evaluado la utilidad como distractores de las aplicaciones para tabletas informáticas en las intervenciones fisioterápicas (22).

Estudios experimentales

Los estudios experimentales han evaluado la efectividad de las técnicas de distracción, especialmente el uso de videojuegos y de realidad virtual, durante la aplicación de dolor experimental en relación con un estímulo nociceptivo artificialmente reproducido mediante pruebas de estimulación con frío y compresión (11,12, 13, 23, 24). Los autores concluyen que la distracción mediante un videojuego, tanto interactiva como pasiva, es efectiva en niños pre-escolares durante la exposición al dolor en laboratorio, mostrándose los procedimientos activos (interactivos) más efectivos que los pasivos (visionado, escucha pasiva) (13, 25).

Discusión

Los estudios revisados muestran cómo el uso de medidas no farmacológicas basadas en la distracción es efectivo para disminuir el dolor en niños durante la aplicación de procedimientos dolorosos (26, 7).

Estas estrategias pueden dar resultados positivos facilitando la aplicación (en términos de atención, cooperación y comportamiento del niño) de procedimientos médicos o fisioterápicos que frecuentemente asocian dolor así como disminuyendo el dolor (27, 28).

Sin embargo, a pesar de la evidencia que apoya estas prácticas, el conocimiento de las mismas y de su utilidad por parte de los profesionales de la salud y los familiares es escaso (8). Para ello es necesario que en la formación del fisioterapeuta se incorpore al aprendizaje de la utilización de este tipo de técnicas (29).

Por otro lado, el modo de funcionamiento de estos métodos de distracción y los mecanismos neurofisiológicos del dolor subyacentes requieren de más investigación que pueda aportar mejoras en su aplicación.

Conclusiones

Después de la protocolización expuesta en los puntos anteriores, las conclusiones extraídas del estudio pueden resumirse en estos aspectos:

Un tratamiento coadyuvante como el planteado puede minimizar el impacto que tienen las enfermedades neuromusculares sobre el paciente, consiguiendo mejorar ampliamente la calidad de vida de los afectados.

Los resultados obtenidos en este estudio corroboran que, más allá del tratamiento actual para las enfermedades neuromusculares, es necesaria una terapia basada en la globalidad de la patología, actuando a nivel de un tratamiento personalizado junto con una integración de aspectos familiares y de entorno, para conseguir un mayor beneficio. Por tanto, probablemente se puedan extrapolar los datos del caso clínico a todo el grupo de enfermedades neuromusculares, intentando conseguir una máxima imprescindible en estos pacientes: "No se trata de dar años a la vida, sino de dar vida a los años" (Anónimo).

Un tratamiento coadyuvante como el planteado puede minimizar el impacto que tienen las enfermedades neuromusculares sobre el paciente, consiguiendo mejorar ampliamente la calidad de vida de los afectados.

Referencias

1. Martínez-Tellería A, Delgado JA, Cano ME, Núñez J and Gálvez R. Postoperative analgesia in the neonate. *Rev Soc Esp Dolor* 2002; 9: 317-327.
2. Taddio A, Goldbach M, Ipp E, et al. Effect of neonatal circumcision on pain responses during vaccination in boys. *Lancet* 1995; 345:291-2.
3. Taddio A, Katz J, Illersich AL, Koren G. Effect of neonatal circumcision on pain response during subsequent routine vaccination. *Lancet* 1997; 349(9052):599-603.
4. Astuto M, Favara-Scacco C, Crimi E, Rizzo G, Di Cataldo A. Pain control during diagnostic and/or therapeutic procedures in children. *Minerva Anestesiologica*, 2002; 9: 695-703
5. He HG, Pölkki T, Vehviläinen-Julkunen K, Pietilä AM. Chinese nurses' use of non-pharmacological methods in children's postoperative pain relief. *J Adv Nurs*. 2005; 51(4):335-42.
6. Pillai Riddell RR, Racine NM, Turcotte K, Uman LS, Horton RE, Din Osmun L, et al. Non-pharmacological management of infant and young child procedural pain. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2011, Issue 10. Art. No.: CD006275.
7. Koller D, Goldman RD. Distraction techniques for children undergoing procedures: a critical review of pediatric research. *J Pediatr Nurs*, 2012; 27(6):652-81.
8. Chambers CT, Taddio A, Uman LS, McMurtry CM; HELPinKIDS Team. Psychological interventions for reducing pain and distress during routine childhood immunizations: a systematic review. *Clin Ther*. 2009; 31 Suppl 2:S77-S103.
9. Tüfekci FG, Celebioğlu A, Küçükoğlu S. Turkish children loved distraction: using kaleidoscope to reduce perceived pain during venipuncture. *J Clin Nurs*. 2009; 18(15):2180-6.

10. Alhani F. The effect of programmed distraction on the pain caused by venipuncture among adolescents on hemodialysis. *Pain Management Nursing : Official Journal of the American Society of Pain Management Nurses*, 2010; 11(2):85-91
11. Dahlquist LM, Weiss KE, Clendaniel LD, Law EF, Ackerman CS, McKenna KD. Effects of videogame distraction using a virtual reality type head-mounted display helmet on cold pressor pain in children. *J Pediatr Psychol*. 2009;34(5):574-84.
12. Dahlquist LM, Weiss KE, Law EK, Sil S, Herbert LJ, Horn S, Wohlheiter K et al. Effects of videogame distraction and a virtual reality type head-mounted display helmet on cold pressor pain in elementary school-aged children. *Journal of Pediatric Psychology*, 2010; 35(6), 617-625.
13. Law EF, Dahlquist LM, Sil S, Weiss KE, Herbert LJ, Wohlheiter K, Horn SB. Videogame distraction using virtual reality technology for children experiencing cold pressor pain: the role of cognitive processing. *J Pediatr Psychol*. 2011;36(1):84-94.
14. Miller K, Rodger S, Bucolo S, Wang XQ, Kimble RM. *Zhonghua Shao Shang Za Zhi*. [Multimodal distraction to relieve pain in children undergoing acute medical procedures]. 2009 ;25(5):352-6.
15. Wang ZX, Sun LH, Chen AP. The efficacy of non-pharmacological methods of pain management in school-age children receiving venepuncture in a paediatric department: a randomized controlled trial of audiovisual distraction and routine psychological intervention. *Swiss Med Wkly*, 2008; 138(39-40):579-84.
16. Haytham FA, Azza A. Effectiveness of New Distraction Technique on Pain Associated With Injection of Local Anesthesia for Children. *Pediatric Dentistry*, 2012; 34(2): 35-38
17. Walker LS, Williams SE, Smith CA, Garber J, Van Slyke DA, Lipani TA. Parent attention versus distraction: impact on symptom complaints by children with and without chronic functional abdominal pain. *Pain*. 2006;122(1-2):43-52.
18. Slifer KJ, Hankinson JC, Zettler MA, Frutchey RA, Hendricks MC, Ward CM, Reesman J. Distraction, exposure therapy, counterconditioning, and topical anesthetic for acute pain management during needle sticks in children with intellectual and developmental disabilities. *Clin Pediatr*, 2011; 50(8):688-97.
19. Sharar S, Carrougher G, Nakamura D, et al. Factors influencing the efficacy of virtual reality distraction analgesia during postburn physical therapy: preliminary results from 3 ongoing studies. *Arch Phys Med Rehabil*. 2007; 88:S43-S49.
20. Hoffman HG, Patterson DR, Seibel E, Soltani M, Jewett-Leahy L, Sharar SR. Virtual reality pain control during burn wound debridement in the hydrotank. *Clin J Pain*. 2008; 24(4):299-304.
21. Schmitt YS, Hoffman HG, Blough DK, et al. A randomized, controlled trial of immersive virtual reality analgesia, during physical therapy for pediatric burns. *Burns*, 2011; 37 (1)
22. McQueen A, Cress C, Tothy A. Using a tablet computer during pediatric procedures: a case series and review of the "apps". *Pediatric emergency care*, 2012; 28 (7): 712-4
23. Dahlquist LM, McKenna KD, Jones KK, Dillinger L, Weiss KE, Ackerman CS. Active and passive distraction using a head-mounted display helmet: effects on cold pressor pain in children. *Health Psychol*. 2007; 26(6):794-801.
24. Weiss KE, Dahlquist LM, Wohlheiter K. The effects of interactive and passive distraction on cold pressor pain in preschool-aged children. *J Pediatr Psychol*. 2011; 36(7):816-26.
25. Wohlheiter K, Dahlquist LM. Interactive Versus Passive Distraction for Acute Pain Management in Young Children: The Role of Selective Attention and Development.
26. Koller D, Goldman RD. Distraction Techniques for Children Undergoing Procedures: A Critical Review of Pediatric Research *Journal of Pediatric Nursing*, 2012; 27 (6): 652-681.
27. López-Cubas C. *Cuentos analgésicos*. Córdoba: Zé-rapi, 2011.
28. Swiggum M, Hamilton ML, Gleeson P, Roddey T, Mitchell K. Pain assessment and management in children with neurologic impairment: a survey of pediatric physical therapists. *Pediatr Phys Ther*. 2010; 22(3):330-5.
29. Mathers B, Joachimides N. No Pain, All Gain: The creation of a non-pharmacological pain management group for children and their families. *Pediatric Pain Letter*, 2012; 14(1): 16-20.

Técnica de electrólisis percutánea intratisular (EPI®)



Jose Manuel Sánchez

Director del Centro de Recuperación y Traumatología Deportiva CEREDE, Barcelona. www.cerede.es

La técnica de electrólisis percutánea intratisular (EPI®) es una técnica creada por el fisioterapeuta español José Manuel Sánchez Ibáñez (Barcelona, 1963). La técnica de electrólisis percutánea intratisular (EPI®) consiste en la aplicación de corriente continua (CC) a través de una aguja de acupuntura que actúa como electrodo negativo (cátodo) va a provocar una reacción electroquímica en la región degenerada del tendón y otros tejidos blandos músculoesqueléticos (Sánchez-Ibáñez, 2005). El objetivo principal de la electrólisis percutánea es producir una ablación electrolítica del tejido degenerado y activar sus mecanismos de regeneración (figura 1).

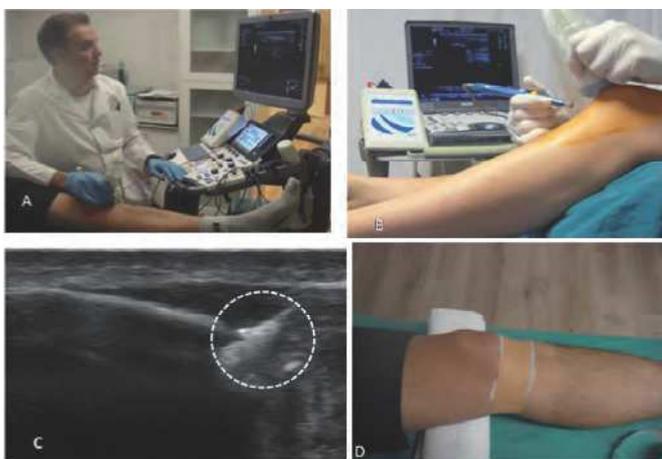
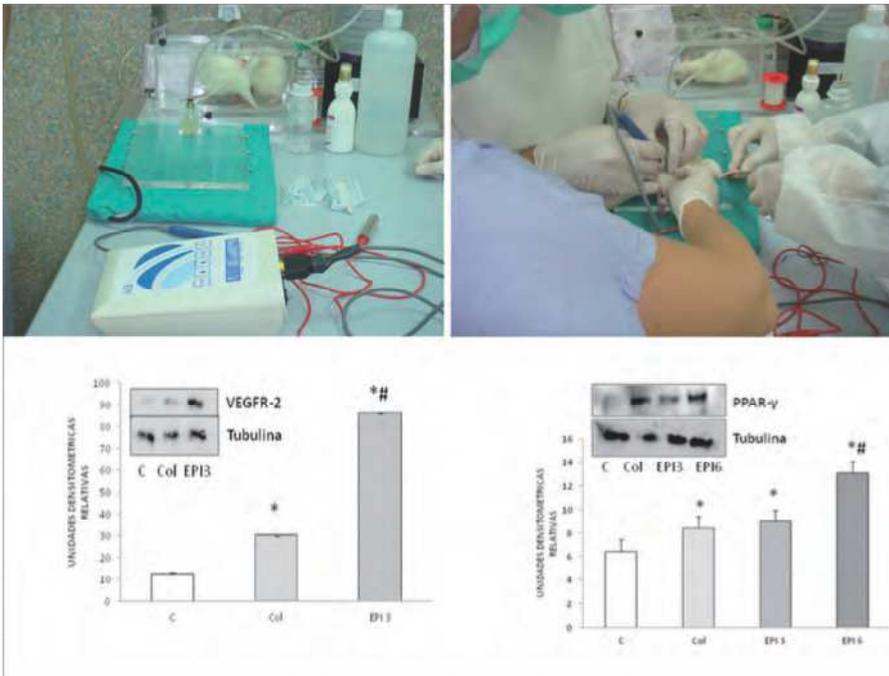


Figura 1. Protocolo de intervención con la técnica EPI® en tendinopatía rotuliana : A) Evaluación ecográfica del tendón rotuliano. B) Intervención con EPI® ecodirigida en las tres interfases. C) Imagen hiperecoica que corresponde a la zona de intervención de la EPI. D) Vendaje de descarga tipo Mc Connell

La aplicación de la EPI® en una solución de agua salada, produce una reacción química: la CC hace que el cloruro de sodio (NaCl) y el agua (H₂O) se descompongan en sus elementos químicos constitutivos, los cuales se reagrupan entre ellos para formar sustancias completamente nuevas, a este proceso se le llama electrólisis (Sánchez-Ibáñez, 2005).

El contenido de la sustancia fundamental, rico en electrolitos y agua, a la influencia de la EPI® sufrirá una reacción electroquímica, dando lugar a una disociación de los elementos constitutivos de las moléculas de H₂O y NaCl. La EPI® hace que los iones con carga, Na⁺ y Cl⁻, migren hacia el cátodo y el ánodo respectivamente. En el cátodo, el ión Na⁺ reacciona con el H₂O para formar hidróxido de sodio (NaOH) y H⁺; mientras que en el ánodo, el Cl⁻ reacciona con el H₂O para formar cloruro de hidrógeno (HCl) y OH⁻. Por lo tanto, cuando utilizamos estas dosis terapéuticas de EPI® en tejidos blandos, los productos cáusticos que se forman en la interfase electrodo-tejido pueden crear un pH ácido o alcalino, dependiendo si utilizamos el cátodo o el ánodo. Si a la dosis de la EPI® se le permite fluir en el tejido tendinoso patológico u otros tejidos blandos músculoesqueléticos, con una amplitud determinada y durante el tiempo suficiente, los cambios de pH en la interfase electrodo/tejido degenerado producen una irritación del tejido; esta irritación se manifiesta en una licuefacción (transformándose el material de la sustancia mixoide de su estado gel a un estado de sol mucho más fluido) y en una reacción electroquímica secundaria al cambio de pH; esta reacción electroquímica es un instrumento efectivo de ablación cuando se realiza en la región donde se presentan el tejido degenerado del colágeno y la sustancia mixoide.

Estos electrolitos cargados eléctricamente se denominan iones y, como consecuencia de la inestabilidad iónica, se origina la formación de moléculas de hidróxido de sodio, produciendo debajo del electrodo activo o aguja catódica una modificación del pH y un aumento de la P_{O2}, y permitiendo la fagocitosis y la activación biológica de la reparación/regeneración del tendón, alterada por la cronicidad del proceso degenerativo (Sánchez-Ibáñez, 2005;2011)



La EPI® es una novedosa y prometedora técnica de Fisioterapia para el tratamiento de las tendiopatías crónicas en las que los mecanismos de curación han fracasado

Figura 2: Investigación con animal de la técnica EPI®. Mecanismos moleculares en la regeneración del tendón mediante aplicación de la técnica EPI®.

Si tenemos en cuenta los hallazgos histopatológicos de las tendiopatías (proceso degenerativo con formación de tejido fibrótico y degradación mixoide de la sustancia fundamental), el planteamiento terapéutico no debe ser el mismo que los utilizados para un proceso inflamatorio común. En esta situación, el tratamiento debería favorecer la respuesta inflamatoria, necesaria para que los mecanismos de curación y/o reparación del tejido blando sean reactivados.

La EPI®, aplicada a las tendiopatías en el foco de lesión, provoca una reacción electroquímica, dando lugar a un proceso de destrucción del tejido fibrótico y necrosado; igualmente, la acción de la EPI® en la interfase electrodo/tejido proporciona la licuefacción de la sustancia mixoide, facilitando la migración de las células inflamatorias (neutrófilos y macrófagos) al área intervenida. Los macrófagos juegan un papel esencial en la curación del tejido ya que, no sólo fagocitan, sino que promueven la migración de los fibroblastos, liberando factores de crecimiento y facilitando la síntesis de colágeno (figura 2). La acción catódica permitirá la atracción de los tenoblastos a la zona, estimulando su proliferación y la síntesis de nuevo colágeno.

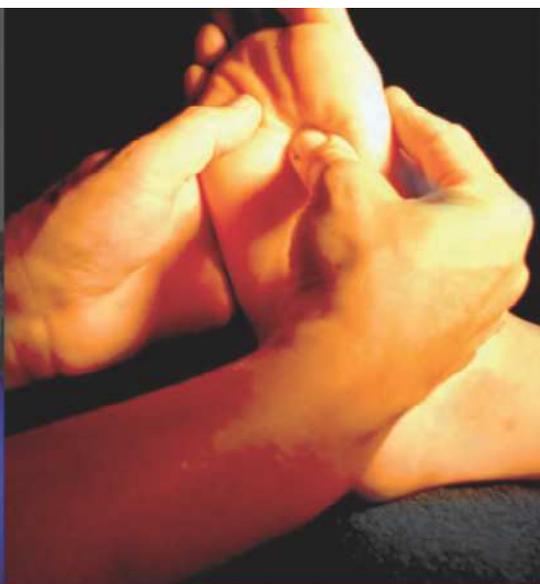
El pico máximo de la respuesta inflamatoria inducida por la EPI® en las tendiopatías corresponde al quinto día posterior a la intervención, y pasados quince días

podríamos asegurar que no existirá infiltrado celular inflamatorio en la zona de la intervención. La vasodilatación, provocada por la acción de la EPI®, favorece la diapédesis y, por lo tanto, la migración de los neutrófilos y macrófagos a la región microtraumatizada. En la interfase distal aguja catódica/tejido se produce un efecto liófilo, que condiciona la transformación del material degenerado de la sustancia mixoide desde su estado gel, a un estado sol mucho más fluido; este efecto liófilo, proporcionado por la EPI®, induce la activación fagocitaria necesaria para la recaptación de los catabolitos. La alcalinización del pH, producida por la EPI®, aumenta la PO₂ necesaria para la normalización del proceso de curación del tendón y otros tejidos blandos músculoesqueléticos; igualmente, el efecto de polaridad de la aguja catódica permite la evacuación y eliminación de los neurotransmisores excitatorios).

La EPI® es una novedosa y prometedora técnica de fisioterapia para el tratamiento de las tendiopatías crónicas en las que los mecanismos de curación han fracasado incluso con los tratamientos convencionales (Sánchez-Ibáñez, 2005). Igualmente, la destrucción del tejido degenerado, mediante ablación electrolítica no termal, induce a una respuesta inflamatoria que permite activar los mecanismos celulares implicados en la fagocitosis y en la reparación del tejido afectado (Sánchez-Ibáñez et al, 2011).

Referencias

- 1.- Sánchez-Ibáñez, JM. (2004) "¿Fascitis o Fasciosis plantar?. Bases biológicas de su tratamiento mediante electrólisis percutánea intratisular (EPI®)". *Podología Clínica*. 2004 5(1) pags. 22-29.
- 2.- Sánchez-Ibáñez, JM. (2005) : "Fisiopatología de la regeneración de los tejidos blandos". En *Fisioterapia del aparato locomotor*. Ed Mc Graw Hill, 2005.
- 3.- Sánchez-Ibáñez, JM. (2005) "Nuevos recursos terapéuticos para la rehabilitación funcional". En *Villar E y Sureda S. Fisioterapia del aparato locomotor*. Ed Mc Graw Hill, 2005.
- 4.- Sánchez-Ibáñez JM (2005) : " Treatment of painful chronic patellar tendinopathy in sportsmen through Intratendon Electrical Stimulation (EPI®)". *XIV International Congress on Sports Rehabilitation and Traumatology*. Boloña. Italy.
- 5.- Sánchez-Ibáñez, JM. (2008). Tratamiento mediante electrólisis percutánea intratisular (EPI) ecoguiada de una tendinopatía de aquiles en un futbolista profesional. *Rev. Podología Clínica*, Julio:2008 vol.9 núm:4 pàg.:118-127.
- 6.- Sánchez-Ibáñez JM (2008): "Ultrasound guided percutaneous electrolysis (EPI®) in patients with chronic insertional patellar tendinopathy: a pilot study". *Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc.* May;16 :220-221.
- 7.- Sánchez-Ibáñez, JM. (2008). Tratamiento mediante electrólisis percutánea intratisular (EPI®) ecoguiada de una tendinopatía de aquiles en un futbolista profesional. *Rev. Podología Clínica*, Julio:2008 vol.:9 núm:4 pàg.:118-127.
- 8.- Sanchez-Ibáñez JM (2009). *Clinical course in the treatment of chronic patellar tendinopathy through ultrasound guided percutaneous electrolysis intratissue (EPI®) : study of a population series of cases in sport. Doctorate's Thesis. For the Degree of Doctor in Health Sciences*. Atlantic International University. EEUU, 2009.
- 9.- Sánchez-Ibáñez, JM. (2010). Fascitis plantar: tratamiento regenerativo mediante electrólisis percutánea intratisular (EPI®). *Rev. Podología Clínica*. 2010, 2(1) pags. 22-29.
- 10.- Sánchez-Ibáñez, JM. Polidori F., Valera F., Minaya F. Electrólisis percutánea intratisular (EPI®) en la Pubalgias. Abordajes, evidencia clínica y científica. I Congreso Internacional de Electrólisis Percutánea Intratisular (EPI®). Tendón. Comité Olímpico Español, Madrid, 2011.
- 11.- Sánchez-Ibáñez JM, Abat F, R Alves, F Polidori, F Valera-Garrido, F Minaya-Muñoz, S Valles-Martí, L Baños-Marin. Effectiveness of ultrasound guided percutaneous electrolysis intratendon (epi®) in the treatment of insertional patellar tendinopathy in soccer players. *2nd International Scientific Tendinopathy Symposium*, September 27-29th, 2012, Vancouver, Canada.
- 12.- Sánchez-Ibáñez JM, Valles-Martí S, F Abat, R Alves, F Polidori, F Valera, Minaya, S Garcia. Molecular mechanisms of repair by percutaneous intratissue electrolysis (epi®) patellar tendinopathy in rats. *2nd International Scientific Tendinopathy Symposium*, September 27-29th, 2012, Vancouver, Canada.
- 13.- Sánchez-Ibáñez JM, Alves R, Polidori F, Valera F, Minaya F. Effectiveness of ultrasound guided percutaneous electrolysis intratendon (EPI®) in the treatment of insertional patellar tendinopathy in soccer players. *XXI International Conference on Sport Rehabilitation and Traumatology. Football Medicine Strategies for Knee Injuries*. London 2012.
- 14.- Sánchez-Ibáñez JM, García-Herreros S, Aguirre-Rueda D, Paredes-Brunet P, Gil-Bisquert A, Díaz A, Valera F, Minaya F, Vallés SL. Molecular mechanisms induced by patellar tendinopathy in rats: protection by percutaneous electrolysis intratissue (EPI®). *XXI International Conference on Sport Rehabilitation and Traumatology. Football Medicine Strategies for Knee Injuries*. London 2012.
- 15.- Sánchez-Ibáñez JM, F Abat, F Polidori, F Valera, Minaya. Seguridad y eficacia de la técnica de electrólisis percutánea intratisular (EPI®). *XIV Congreso Nacional de la Federación Española de Medicina del Deporte*. 21-24 de noviembre de 2012. Santander, España.



PER A TRACTAR
LA SEUA DOLÈNCIA



ACUDISCA A UN
FISIOTERAPEUTA COL·LEGIAT

Numerosos voluntarios Fisioterapeutas atendieron a un millar de corredores en la Maratón de Valencia



Elena Costa

Fisioterapeuta y Colegiada 2120
Coordinadora Sección Deportes del ICOFCV



El ICOFCV y las Universidades pusieron a disposición de los corredores el conocimiento de futuros fisioterapeutas, quienes atendieron a los atletas y les orientaron en su recuperación bajo la supervisión de los profesores que los acompañaron.

El fenómeno del atletismo popular se ha consolidado como la referencia en materia del deporte de masas, y el pasado 18 de noviembre, tuvo lugar en Valencia su máxima expresión, la "Maratón Divina Pastora".

Bajo el lema "Correr es de valientes" más de 9000 maratonianos tomaron la salida en la Ciudad de las Artes y las Ciencias para recorrer por las calles de la capital los míticos 42,195 Km, y a ellos, se sumaron más de 6.000 corredores que disputaron la

"Carrera Divina Pastora 10K", otra prueba ya clásica en la ciudad.

En su 32ª edición, la prueba ha pulverizado todos los registros, y ya es referencia internacional por méritos propios, ya que es la carrera que más ha crecido de Europa en los últimos años, al aumentar un 130% las inscripciones respecto al año anterior.

En esta fiesta del deporte valenciano, el ICOFCV quiso, a través de su Sección Deportiva, estar presente y habi-

litó una zona de tratamiento fisioterápico para atender a los corredores.

Las manos de 76 estudiantes de Grado de las Facultades de Fisioterapia de la Universidad de Valencia (39 voluntarios), Universidad CEU-Cardenal Herrera (15 voluntarios) y de la Universidad Católica de Valencia (22 voluntarios) fueron los encargados de administrar los tratamientos necesarios para tratar las múltiples dolencias que sufrieron los deportistas tras la prueba.



El stand del ICOFCV tuvo una frenética actividad durante toda la mañana. Gracias las camillas cedidas por el Ejército y el ICOFCV, los deportistas pudieron ser atendidos al finalizar la prueba.

Bajo la supervisión de los profesores Vicente Benavent (CEU-Cardenal Herrera), Carlos Villarón (UCV) y José Casaña (UV), los voluntarios estuvieron durante toda la mañana (cinco horas y media, de 09.00 a 14.30) atendiendo a más de 1000 "valientes" que se acercaron al stand del ICOFCV acondicionado con camillas y mantas cedidas por el ejército.

Como coordinadora de la Sección Deportiva del ICOFCV, Elena Costa, puedo afirmar que "después de semejante esfuerzo, la mayoría de corredores llegaron con problemas en las piernas, aunque también hubo consultas relacionadas con dolencias de espalda". Para aliviarlas, los voluntarios fisioterapeutas aplicaron principalmente la terapia manual y estiramientos de los miembros inferiores.

La valoración general de la experiencia ha sido muy enriquecedora. El responsable de los voluntarios de la Universitat de València, José Casaña la ha calificado de "muy positiva y de gran riqueza para la futura formación como profesionales". Además, apoya la iniciativa del ICOFCV porque "este tipo de situaciones son excepcionales para que el estudiante conozca la situación real y todas sus características".



La Masoterapia fue, sin lugar a dudas, la técnica más empleada para la recuperación de los corredores.



Los estudiantes fisioterapeutas atendieron a más de 1000 valientes corredores de la Maratón Divina Pastora de Valencia



Voluntarios estudiantes de las Universidades de Fisioterapia de la Universitat de València, de la Universidad Católica de Valencia y de la Universidad CEU-Cardenal Herrera atendieron a los corredores

El ICOFCV ha hecho posible que por primera vez se llevara a cabo una colaboración conjunta entre las facultades de Fisioterapia de la capital gracias al convenio firmado con todas ellas y la Maratón de Valencia ha sido el punto de partida para el voluntariado conjunto entre todas las universidades.

La Sección Deportiva de la entidad colegial quiere estar presente en los eventos deportivos que se celebren en la Comunidad Valenciana y promover la Fisioterapia en este ámbito con el objetivo de concienciar a la población que el fisioterapeuta es el profesional más capacitado para recuperar las lesiones que sufren los deportistas.

La sección de deportes del ICOFCV agradece a todos aquellos que participaron en este acto deportivo de manera tan altruista, y en especial a todos los estudiantes que podrán beneficiar-

se de una subvención de la cuota colegial cuando se inscriban en el Colegio, y en especial, a los profesores de és-

tas, por dar ejemplo a sus estudiantes y mostrarles una de las múltiples caras de la Fisioterapia Deportiva.



Los profesores de Fisioterapia en la Universidad de Valencia, José Casaña y Josep Benítez, atendiendo al ganador del Maratón, el keniano Luka Kanda

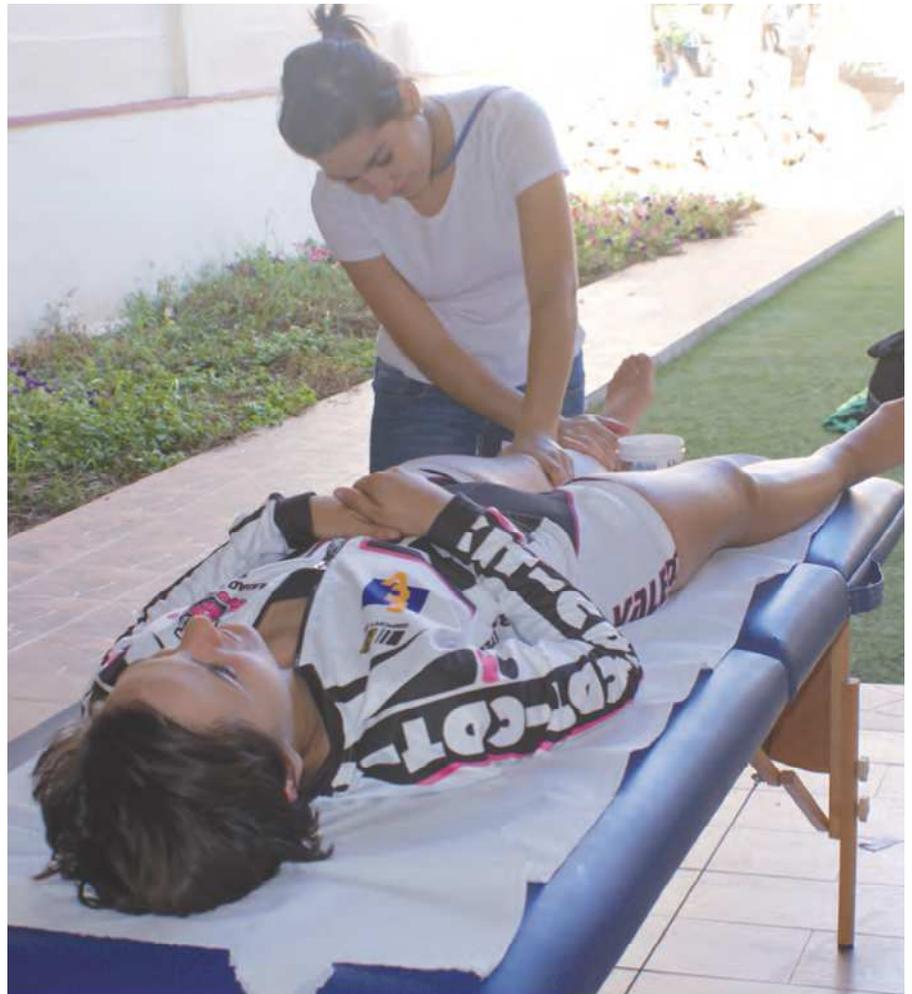
Profesionales Fisioterapeutas atendieron a patinadores del I Roller Maratón Ciutat de Castelló

La sección deportiva del ICOFCV ha estado presente en un nuevo evento deportivo para promocionar la Fisioterapia dentro de este ámbito profesional. Así, el equipo de fisioterapeutas formado por Elia Gil, Borja Colinas y Álvaro Macario atendieron a los patinadores inscritos en el I Roller Maratón Ciutat de Castellón, celebrado el pasado 14 de octubre.

Los 370 deportistas llegaron desde diferentes puntos de España, dado que la prueba puntuaba para el Campeonato de España de Maratón sobre patines, y tras completar los ocho kilómetros del circuito, medio centenar de ellos acudieron al puesto de Fisioterapia con problemas lumbares agudos por la posición mantenida durante tantos kilómetros.

Según el experto, los deportistas, exhaustos tras la dura prueba, sufrieron trastornos en las extremidades inferiores sobre todo a nivel muscular.

Los tres fisioterapeutas, que no dudaron en alargar más la sesión de tratamiento y atender al mayor número de deportistas, hicieron hincapié en la necesidad de acudir al fisioterapeuta con cierta regularidad con el fin de prevenir lesiones.



Arriba, imagen de la fisioterapeuta Elia Gil, quien tuvo que atender problemas en lumbares y piernas. Abajo, Elia Gil, Borja Colinas y Álvaro Macario, los tres voluntarios fisioterapeutas que atendieron a los 370 patinadores



Fisioterapeutas coordinados por el ICOFCV atendieron a los participantes del II Open Block Ciutat de Castelló

La sección deportiva del ICOFCV ha vuelto a organizarse para atender, esta vez, a los 50 escaladores que participaron en la segunda edición del Open Block, celebrado el pasado 6 de octubre en la ciudad de Castellón.

La presencia del equipo de fisioterapeutas castellonenses coordinados por Álvaro Macario fue muy bien recibida por los deportistas y muchos escaladores no dudaron en acercarse para consultar dudas sobre lesiones, plazos de recuperación, métodos de trabajo, etc., y especial, "se interesaron por los problemas de las extremidades superiores, teniendo los dedos un gran protagonismo", según ha comentado Macario, responsable del equipo profesional.

Para este duro deporte, las manos de un fisioterapeuta son imprescindibles para tratar las dolencias que acumulan los escaladores, y este evento fue una gran oportunidad para "orientarles en la prevención de las mismas y alentarles a acudir regularmente a un fisioterapeuta de confianza", ha explicado el Sr. Macario, puesto que no sólo es importante el tratamiento sino también la prevención.

Para este duro deporte, las manos de un fisioterapeuta son imprescindibles para tratar las dolencias que acumulan los escaladores



Los deportistas conocieron de primera mano los beneficios de la Fisioterapia para prevenir o tratar lesiones



La sección deportiva del ICOFCV tiene como objetivo evitar el intrusismo profesional en el ámbito del deporte



Seis fisioterapeutas voluntarios atendieron a los escaladores del II Open Block de Castelló

Cursos organizados por el ICOFCV

Valencia

Reeducación del Niño con Parálisis Cerebral. Según M. Le Metayer. Introducción Teórico-Práctico

Lugar:	Avda. Blasco Ibañez 26 Bajo
Impartido por:	M ^a Carmen Rubio Rodway (Fisioterapeuta del Centro S.A.R la Infanta Cristina.) Eva M ^a Fernández Cepillo (Fisioterapeuta del Centro S.A.R la Infanta Cristina.)
Fechas:	17 al 19 mayo / 24 al 26 mayo / 31 mayo, 1 y 2 junio/ 7 al 9 junio 2013
Horas:	35 horas
Horario:	Viernes 15.30 a 20.30; sábado: de 9.00 a 14.00 y 15.30 a 20:30 h y domingo: de 9.00 a 14.00 h.
Precio:	Colegiados y estudiantes de ultimo curso 200€

Enviar boletín de inscripción a: INVASA. Vía mail: secretaria@invasavalencia.com. Más información 644 78 51

Seminario de Fisioterapia basada en la Evidencia Científica en el Tratamiento de Niños con Parálisis Cerebral Infantil

Lugar:	Avda. Blasco Ibañez 26 Bajo
Impartido por:	Pedro Reimunde Figueira. Dr. Departamento de Fisioterapia de la Universidad de A Coruña (UDC)
Fechas:	Edición I 9 marzo 2013
Horas:	7 horas
Horario:	Sábado 8.00 -13.00h y 14.30-17.00h
Precio:	Colegiados y estudiantes 50 €

Enviar boletín de inscripción a: INVASA. Vía mail: secretaria@invasavalencia.com. Más información 644 78 51

Curso de Valoración y Tratamiento de Lumbalgias. Método de Cadenas Musculares y Articulares G.D.S

Lugar:	Avda. Blasco Ibañez 26 Bajo -Valencia-
Impartido por:	ALEXIA JUVÍN SUÁREZ Fisioterapeuta. Perteneciente al equipo docente autorizado del Método de Cadenas Musculares y Articulares GDS. FERNANDO JIMÉNEZ DOMÍNGUEZ Fisioterapeuta. Perteneciente al equipo docente autorizado del Método de Cadenas Musculares y Articulares GDS.
Fechas:	Edición I 3-4-5 mayo 2013
Horas:	25 horas
Horario:	Viernes y sábado 8.00 -13.00h y 14.00-17.30h / Domingo 8.00- 17.00h
Precio:	Colegiados y estudiantes 274€

Enviar boletín de inscripción a: INVASA. Vía mail: secretaria@invasavalencia.com. Más información 644 78 51

Curso de Disfunción Temporomandibular

Lugar: Avda. Blasco Ibañez 26 Bajo
Impartido por: Leandro Gutman Fernández Cepillo (Fisioterapeuta del Centro S.A.R la Infanta Cristina.)
Fechas: Edición VII 22-23-24 Febrero 2013
Horas: 21 horas
Horario: Viernes y sábado 8.00 -17.00h / Domingo 8.00- 13.00h
Precio: Colegiados y estudiantes 160 €

Enviar boletín de inscripción a: INVASA. Vía mail: secretaria@invasavalencia.com. Más información 644 78 51

Curso de Valoración del Daño Corporal en el Peritaje Fisioterápico

Lugar: Pendiente de confirmar
Impartido por: - Dña. Vanesa Sáez Bello (Licenciada en Derecho)
- Dña. Carmen Mora (Fisioterapeuta perito)
- Dña. Núria Sempere Rubio (Fisioterapeuta, profesora de la Universitat de València)
- Salvador Pitarch (Investigador del Instituto de Biomecánica de Valencia –IBV-)
- Dr. Aleixandre Cortés Fabregat (Médico Rehabilitador e investigador del IBV)
- Telvi Martínez Expósito
- Luis Garcés (Investigador del Instituto de Biomecánica de Valencia)
Fechas: Edición I 8 al 10 Febrero y 22 al 24 Marzo 2013
Horas: 40 horas
Horario: Viernes 8 febrero: 15.30 a 20.30
Sábado 9 febrero 9.00-14.00 y 15.30-20.30
Domingo 10 febrero 9.00-14.00h
Viernes 22 marzo 15.30 a 20.30 h
Sábado 23 marzo 9.30 a 14.30 y 15.30 a 20.30
Domingo 24 marzo 9.30 a 14.30h
Precio: Colegiados y estudiantes de último curso 200 €

Enviar boletín de inscripción a: INVASA. Vía mail: secretaria@invasavalencia.com. Más información 644 78 51

Curso de Electrólisis Percutánea Intratisular EPI® Nivel 1

Lugar: Plaza Salvador Allende nº8 Bajo (Valencia)
Impartido por: José Manuel Sánchez (Fisioterapeuta y Doctor en Ciencias de la Salud y creador de la Técnica Electrólisis Percutánea Intratisular EPI® en la regeneración de tejidos blandos)
Fechas: Fin de semana 5-6-7 Abril 2013
Horario: Viernes 15:30 -20:30 / Sábado 09:00 -14:00 y 15:30 - 20:30 / Domingo 09:00-14:00
Precio: No colegiados 600 € / Colegiados y estudiantes de último curso 300 €

Enviar boletín de inscripción a: IACES Valencia: Vía mail: icesvalencia@gmail.com. Más información 695584383

Cursos organizados por otras entidades

MÁSTER TÍTULO PROPIO

INSTEMA-

Instituto de Postgrado en Terapia Manual

Telf.962836425

www.instema.net

Lugar de Impartición: Avda. Germanies nº 29 Tavernes de la Valldigna (Valencia)

Fecha: Inicio 8 febrero y finalización 15 septiembre 2013

Importe: 1750 €.

Horas: 120

Horario: Viernes: de 15.30 a 20.30 horas / Sábado: de 9.00 a 14.00 - 15.30 a 20.30 horas / Domingo de 9.00 a 14.00 horas.

CURSOS

INVASA

Instituto Valenciano de la Salud

Móvil 644118296

secretaria@invasavalencia.com

www.invasavalencia.com

Curso de Vendaje Neuromuscular Avanzado

Organiza: Instituto de Valenciano de la Salud (INVASA)

Lugar: Avda. Blasco Ibáñez ,26 Valencia

Importe: 200 €

Fecha: 3-4 Mayo 2013

Horas: 15

Horario: Viernes: de 8.00 a 13.00 horas -14.00 a 17.00 horas/
Sábado: de 8.00 a 13.00 - 14.00 a 17.00 horas

Curso de Vendaje Neuromuscular Básico

Organiza: Instituto de Valenciano de la Salud (INVASA)

Lugar: Avda. Blasco Ibáñez ,26 Valencia

Importe: 200 €

Fecha: 25-26 enero 2013

Horas: 15

Horario: Viernes: de 9.00 a 13.00 horas -14.00 a 17.00 horas /
Sábado: de 9.00 a 13.00 - 14.00 a 17.00 horas

Curso Nutrición, Inflamación y Dolor

Organiza: Instituto de Valenciano de la Salud (INVASA)

Lugar: Avda. Blasco Ibáñez ,26 Valencia

Importe: 500 €

Fecha: 1º seminario del 5 al 7 julio/ 2º Seminario 19 al 21 julio 2013

Horas: 36

Horario: Viernes: de 8.00 a 13.00 horas -14.00 a 17.00 horas /
Sábado: de 8.00 a 13.00 - 14.00 a 17.00 horas / Domingo de 8.00 a 13.00 horas.

INSTEMA-

Instituto de Postgrado en Terapia Manual

Telf.962836425

www.instema.net

Curso de Aplicaciones Prácticas de Vendaje Neuromuscular

Organiza: Instituto de Postgrado en Terapia Manual, "INSTEMA"
Lugar de Impartición: Avda. Germanies nº 29 Tavernes de la Valldigna (Valencia)

Importe: 200 €

Fecha: 16-17 febrero 2013

Horas: 15

Horario: Sábado: de 9.00 a 14.00 - 15.30 a 20.30 horas / Domingo de 9.00 a 14.00 horas

ICSELX

Instituto Valenciano de la Salud

Tef. 965438468 – 628337741 – 666779715

www.icselx.com

icselx@hotmail.com

Tratamiento Integral de las Tendinopatías

Importe: 280 €

Fecha: 1 al 3 marzo 2013

Horas: 20

Horario: viernes. 15.30 a 20.30h / Sábado 9.00 a 14.00h y 15.00 a 20.00h / Domingo 9.00 a 14.00h

I Curso de Introducción a la Medicina China para Fisioterapeutas

Importe: 400 €

Fecha: 15 al 17 febrero y 22 al 24 marzo 2013

Horas: 40

Horario: Viernes. 16.00 a 21.00h / Sábado 9.30 a 14.00h y 15.30 a 21.00h / Domingo 9.30 a 14.30h

CERTAMENES / CONGRESOS**ESCUELA UNIVERSITARIA DE ENFERMERIA Y FISIOTERAPIA "SAN JUAN DE DIOS" – UNIVERSIDAD DE COMILLAS-**

TLf.918933769 / Fax.918930275

seceuef@euef.upcomillas.es

www.upcomillas.es

4º Certamen de Fisioterapia "San Juan De Dios"

Organiza: Escuela Universitaria de Enfermería y Fisioterapia "SAN JUAN DE DIOS" integrada en la universidad Pontificia de Comillas.

Fechas: 22 febrero 2013 (Premio Trabajo de investigación 6000€ / Premio a proyecto de investigación 6000€)

Secretaría Técnica: Avda. San Juan de Dios,1 Tlf.918933769 / Fax.918930275 / seceuef@euef.upcomillas.es www.upcomillas.es

**Cursos de Otros Colegios Profesionales****CPFM**

Colegio Profesional de Fisioterapeutas de la Comunidad de Madrid

Información:

Telf.915 045 585 (ext. 5)

cpfm@cfisiomad.org

www.cfisiomad.org

Vendaje Neuromuscular Básico – 13º Edición

Lugar: c/ José Picón, 9 28028 Madrid

Docente: D. Ricardo Luís García Oviedo. Docente acreditado por la Asociación Española del Vendaje Neuromuscular (AEVNM)

Horas: 15 h

Plazas: 24

Fechas: 19 y 20 de febrero de 2013

Importe: 150 €

Dirigido a: Fisioterapeutas colegiados

COFPV

Ilustre Colegio de Fisioterapeutas del País Vasco

Información:

Telf 944020155 / Fax 944020156

cofpv@cofpv.org

www.cofpv.org

Especialista en Reeducación Postural

Importe: 2.484,30€

Fechas: 23, 24 y 25 de noviembre /18 y 19 de enero del 2013 /15, 16 y 17 de febrero del 2013/ 8, 9 y 10 de marzo del 2013 / 12, 13 y 14 de abril del 2013 / 26, 27 y 28 de abril del 2013/ 17, 18 y 19 de mayo del 2013/ 31 de mayo, 1 y 2 de junio del 2013 /28, 29 y 30 de junio del 2013

Horario: Viernes: de 9 a 14 horas - 15.30 a 19.30 horas /Sábado: de 8.30 a 13.30 - 15 a 19 horas / Domingo: de 8.30 a 13.30 horas.

Horas: 487.5 h

Participa al teu Col·legi



El Col·legi Oficial de Fisioterapeutes de la Comunitat Valenciana vol donar la seua benvinguda a tots els fisioterapeutes que s'han col·legiat des del 8 de setembre fins al 12 de desembre.

Alicante

1072 - Barroso Romero, Raúl
 4044 - Berbegal Tortosa, Laura
 1719 - Casases Bernaola, Marina
 4074 - Castillo Moya, Judit
 4060 - Cebrián Compañ, Cristina
 4059 - Chinchilla Molina, Alba
 3317 - Cremades Coderch, Paula
 4030 - Esteso Cortijo, M^a Aurora
 4068 - Estevan López, Ana Isabel
 3568 - Ferrández Tari, Esther
 4034 - García Gomis, Álvaro
 4036 - García Zafra, Sonia
 4086 - Hernández Mas, Jorge
 4069 - Herrero Maldonado, Pablo
 4045 - Ladriñan Majado, Cristina
 4033 - López Ruiz, Mireia
 4087 - Lorenzo López, Lucia
 4057 - Marcet Ege, Christian
 4032 - Martínez Llopis, Simón
 4085 - Molina Leiva, Pedro
 4052 - Olsen, Tonje
 4082 - Pardo Ferre, Laura
 4073 - Payá Cabanes, Ana
 3587 - Rubio García, LorMena
 4078 - Serrano Belmonte, Ismael
 4029 - Tarrazo Galbis, Carlos
 4090 - Valera Saiz, Sergio
 4083 - Vera Vera, María

Castellón

4028 - Almela Vaquer, Irene
 4050 - Ayra Cagnolo, Lieth Lilian
 3292 - Cardos Chover, Miguel
 4065 - Edo Palomero, Esther
 4027 - Esteban Vicente, Gema
 1914 - Fabiana Chiardola, Carina
 4040 - García Moliner, Cristina
 4031 - García Monfort, Vicente
 4053 - Oaie, Delia
 4063 - Sánchez Sanmartín, Alba

Cuenca

3177 - Zamora Hontecillas, Noelia de los Llanos

Murcia

4041 - Rojas Triguero, Jorge

Valencia

4076 - Bañón Jordá, María Teresa
 4023 - Barrios Aguilar, Lauren
 4070 - Berti García, Lucia
 4077 - Boada Barbé, Ignacio
 4067 - Bolo Chirivella, Sandra
 4081 - Bosch Marco, Maribel
 4048 - Calatayud Bonilla, María
 4038 - Cobo Catalá, Cristina
 4079 - Corral Martínez, María Loreto
 4061 - Díaz Cabrera, Maureen
 4080 - Díaz de Prado Navarro, María Jesús
 634 - Díez Moya, Eduardo
 4035 - Espasa Pascual, Fernando
 2186 - Flores Garrido, Arturo
 4084 - García Herreros, Sergio
 4055 - Grau Ábalos, Laura
 4024 - Laserna Belenguer, Ana
 4042 - LLavero Pérez, Ángel
 4066 - Lorente Puig, Josefina
 4047 - Mantecon Fernández, Eva
 4072 - Martínez Baños, Lorena
 3544 - Martínez Beltrán, Marta
 4091 - Navarro Donderis, Luis Miguel
 4049 - Navarro Valero, Rosa
 4022 - Núñez López, Alejandro
 4089 - Ordiales Menéndez, Mirta María
 4039 - Parraga Llopis, Juan
 4071 - Pedregosa Beltrán, Francisco José
 4054 - Peñarrocha Blanco, Marco Antonio
 4064 - Peris Beltrán, Francisco José
 4043 - Pujol Fuentes, Clara
 4051 - Ramos Carrillo, Sara
 4062 - Rodríguez Pastor, Nerea
 4088 - San Ambrosio Navarro, José Manuel
 4037 - Sánchez Batet, María
 4056 - Sánchez Martínez, Mari Cruz
 4025 - Teruel Fito, Patricia
 4026 - Torres Montalvo, Daniel
 4058 - Tortosa Bolinches, Sara
 4075 - Wagner Civera, Pablo

Desde el Colegio Oficial de Fisioterapeutas de la Comunidad Valenciana, agradecemos de antemano vuestra colaboración y esperamos que esta sección sea de utilidad para todos. Muchas gracias.

Traspasos

Traspaso de clínica en pleno centro de Valencia C/ Colón, 1. Decorada con estilo minimalista. Instalaciones: Aseo, baño con plato de ducha, cuatro cabinas de tratamientos con ducha de hidromasaje, mueble empotrado color vengue con lavabo sobre puesto de diseño y un sillón. Aire acondicionado por conductos, hilo musical con regulador de sonido en todas las cabinas, instalación eléctrica, etc. Traspaso de 12.000€ negociables. Para más información llamen al 646200205 pregunten por María Mil o al 616432303 Beatriz López.

Se traspasa clínica de Fisioterapia (120 m2) en funcionamiento con cartera de clientes (2 años). Zona Pont de fusta (Valencia). ¡Gran oportunidad! 22.500 € - Alquiler 400€/ mes. Completamente equipada. Todos los aparatos en garantía: magnetoterapia, onda corta, láser, cuba de parafina, banco de cuádriceps e isquios, camilla hidráulica (6 posiciones), tracción cervical, autopasivo, pesas, bosu, etc. Sala de espera, con TV, ONO TV + internet Wifi, hilo musical en toda la clínica, frigorífico, permiso de reforma. Teléfono de contacto 646 546 259.

Se traspasa Clínica de Fisioterapia en Elche totalmente equipada y en funcionamiento, muy bien posicionada y actividad demostrable. Interesad@s pueden llamar al 644.098.354

Se TRASPASA clínica de Fisioterapia en funcionamiento. Zona Pont de fusta (Valencia). 50.000 € - ¡GRAN OPORTUNIDAD! 120 m2. Cartera de clientes (2 años). COMPLETAMENTE EQUIPADA. Todos los aparatos en garantía: magnetoterapia, onda corta, ultrasonidos, láser, cuba de parafina, banco de cuádriceps e isquios, camilla hidráulica (6 posiciones), bicicleta estática, tracción cervical, espaldera, autopasivo, mesa de manos, rama y

escalera, infrarrojos, pesas, bosu, etc. Sala de espera, con TV, ONO TV + internet wifi, hilo musical en toda la clínica, frigorífico, permiso de reforma. Telf. 602 078 038.

Se traspasa clínica de Fisioterapia y Fisoestética en Gandía. Situada en el centro, al lado del Ayuntamiento y dos colegios. Bajo y chaflán. El centro dispone del certificado de la Consellería de Sanidad. Dispone de dos plantas, 4 salas separadas por paredes y puertas, con aire acondicionado y sótano. Convenios con el Economato y CEP. Los gastos de luz y agua no son elevados. Alquiler local 500€. Maquinaria: Ultracavitador resonante dinámico (Novasonix), Lpg, arsonvalizador, camillas eléctricas, mobiliario... Además cedo el nombre del centro con sus emails y web. Se traspasa por no poder abrir por problemas personales. Ricardo Tel. 617 31 99 25

Traspaso clínica de Fisioterapia, en Valencia, por no poder atender. Es un bajo. El local lo comparto con un podólogo de prestigio. El alquiler es de 400 Euros, y está equipada con una camilla de magnetoterapia con selenoide grande y pequeño, láser, ultrasonido, onda corta, cuba de parafina, mesa de mano, rampa y escalera, autopasivo, espaldera, banco de cuádriceps e isquios, tracción cervical, escalera de dedos, bicicleta estática, infrarrojo, camilla hidráulica con 6 posiciones, 3 carritos, pesas y demás accesorios. Toda la obra del local es nueva (parquet, aire acondicionado, calefacción, tv en sala de espera...). El precio es de 40.000 Euros Interesados: 697 48 46 13

Se traspasa clínica de Fisioterapia, osteopatía y pilates, en Benetússer, por razones personales. La consulta está en pleno funcionamiento desde hace cinco años, amplia cartera de clientes. El bajo tiene 120m cuadrados repartidos en tres salas de tratamiento completamente equipadas con camillas eléctricas, electroterapia, ultrasonidos

y láser, una sala de pilates, tres baños, un despacho, sala de espera, sala para el personal. Todo con parquet y decoración moderna. Interesados llamar al tlfno: 650233302 Esther.

Se traspasa clínica de Fisioterapia, por no poder atender a 20 min. de Murcia y 25 de Alicante. Totalmente reformada. 140m2. Consta de: despacho, sala de espera, 3 boxes y amplio gimnasio. Incluye aparataje completo (US, láser, aparato de electro combinado, magneto, IR, tens, presoterapia, paralelas, 3 camillas hidráulicas y 2 fijas...). Amplia cartera de clientes y mutuas (Asisa, DKV, Fraternidad, Axa-Winthertur...). Mobiliario (mesas sillas etc.). Precio: 42.000€ (negociable) + alquiler. Tel: 608 263 185 doctor-fleming@hotmail.com.

Traspaso clínica de Fisioterapia y reeducación funcional, en el pueblo de Alboraya (Valencia) dando su fachada principal a la calle Vicario Belenguer N°2 bajo. Zona muy bien orientada con salida a un bulevar, y estupendamente comunicada y con fáciles accesos, desde donde puede llegarse en metro (2 paradas 50m) o en EMT (1 parada 70m). Un local de 240 m2 perfectamente amueblado (despacho de atención a 1ª visitas con sala adjunta de reconocimiento y exploración-tratamiento) y equipado con 2 boxes individuales con camillas eléctricas para tratamientos manuales, manipulativos y de masaje, una zona de tratamiento amplia con 3 camillas y aparatos de Electroterapia: ultrasonidos, combi de electroanalgesia, 3 electroestimuladores, 3 tens, lampara IR, otra zona de aguas con piscinas individuales para tratamientos de Crioterapia, y otra zona muy amplia de gimnasio para la realización de Cinesiterapia y terapias grupales como Yoga, Pilates, RPG... Hasta el día de hoy con una clientela fija muy importante que ha estado acudiendo sin problemas en horario de 16,30 a 21,00 de lunes a viernes. Estos pacientes en un 90% con carácter

privado, el otro 10% ha estado cubierto por las compañías de seguros DKV y GRUPAMA, además de tener convenio con el seguro escolar. La fisioterapia que hemos desarrollado en esta clínica ha sido siempre fundamentalmente deportiva y traumatológica.
Luis Beltrán. 670 36 23 17

Traspaso de centro de Fisioterapia en Benidorm (Alicante). Precio: 60.000€. En funcionamiento desde el año 1988. Con cartera de clientes demostrable, trabajo también con mutuas, volumen de clientes diarios unos 30 ó 40 personas. 5 cabinas, hilo musical en todas las estancias y cristales de seguridad. Inventario Sala de espera con T.V, zona de oficina, 4 Camillas (2 eléctricas y 2 normales con taburetes), 2 electroterapias con ultrasonido y laxe, 2 pequeñas de electroterapia, 1 máquina de crioterapia, 1 L.P.G, 2 colchonetas (aire), bicicletas estáticas (monark), banco sueco, pesas etc. Lámparas Artemidea. Interesados llamar (Mª Dolores): 646 252 383

Se traspasa clínica de Fisioterapia y Rehabilitación en Vinaròs. Situada en la calle principal del pueblo y en uno de los edificios más emblemáticos. Consta de 154m cuadrados: 4 habitaciones con camillas hidráulicas, 1 despacho con camilla normal, 2 baños de los cuales uno está adaptado, recepción, sala de espera, material, maquinarias y todo lo necesario para trabajar como fisioterapeuta. Clínica a pleno rendimiento tanto en privados como en mutuas. Además de tener todas las mutuas privadas, tenemos todas las mutuas laborales de la zona, excepto mutuas como Unión de Mutuas o Fremap que tienen centros propios. Clínica con el número que lo certifica como centro sanitario de la Comunidad Valenciana. Traspaso debido a problemas de salud. Interesados llamar al: 659584447 o al 678725891 ó a: evabort@gmail.com.

Traspaso clínica de Fisioterapia y Neuro-rehabilitación en Castellón. La clínica está ubicada en bajo de 100 m2 con recepción, baño, vestuario, despacho y gimnasio amplio. Está todo equipado. Actualmente en funcionamiento, con cartera de clientes y de mutuas (DKV, AXA, Sersanet...). Con muchas posibilidades: fisioterapia, neuro-

rehabilitación (adulta y pediátrica), yoga (o cualquier otra actividad dado el espacioso gimnasio). La clínica está situada próxima a la Av. Capuchinos y a la zona centro. Se traspasa por no poder atender. Interesados escribir a fisiogl@hotmail.com o llamar al 658114458 y preguntar por María Jesús.

Se traspasa clínica Fisioterapia, Pilates y estética en una de las mejores zonas de Valencia. Gran cartera de pacientes. Facturación demostrable. Local de 150m2 con 12m2 de fachada. Local en alquiler. Aparatología de primer nivel. Materiales y estética de diseño. Contacto clinicaestheticavlc@gmail.com ó 670.930.068.

Compartir

Trabajo en una consulta privada que deseo compartir con otro fisioterapeuta en la zona de la Marina Baja. Interesados llamar al 679101823.

Se ofrece Compartir clínica de Rehabilitación completa en horario de mañana con más de 1000 clientes en cartera. Zona Archiduque Carlos/Tres Cruces. 18.000€ flexibilidad de pago. Contacto 963580358

Clínica Fisioterapia en el centro de Valencia (C/Moratin). Se busca compañero /a para compartir gastos y pacientes. Preferiblemente con conocimientos de Osteopatía y algo de experiencia. Contactar con Bárbara 627 22 54 26.

Venta

Vendo camilla de 90 cms y dos cuerpos (Bobath), eléctrica, de color azul oscuro, marca Ecopostural y en perfecto estado (usada ocasionalmente durante un año). Precio: 850 euros. Contacto: 679321446 (Víctor).

Se vende o traspasa clínica de Fisioterapia (zona Nules, -Castellón-) en activo con gran cartera de clientes (privados, seguros y mutuas), totalmente equipada, con sala de espera, despacho con báscula electrónica con tallímetro y negatoscopio, dos aseos, una ducha,

tres boxes y dos cabinas para exploración y tratamiento, junto con un amplio gimnasio, altillo y cuarto trastero. Superficie total 175m2. Equipamiento:
-2 camillas hidráulicas
-5 camillas fijas -Jaula Rocher con camilla incluida, cinchas, poleas...
-Tapiz con dos grandes espejos
-Bicicleta estática -Baño de parafina
-Dos lamparas de infrarrojos
-Diez aparatos de TENS
-Un compex
-Tres vitrinas
-Dos vibromaseurs
-Taburetes
-Radar
-Ultrasonidos
-Laser He Ne
-Interferenciales (nemectron)
-Galvánicas -Faradicas
-Magnetoterapia -Presoterapia
-Artromotor mecánico de tobillo
-Cinta vibratoria y panel cromoterapia
Precio interesante por jubilación Interesados llamar al 609162223, (abstenerse curiosos) o mandar mail : clinicamlucas@hotmail.es

Vendo clínica de Fisioterapia en el centro de Torrevieja (Alicante). Además del servicio de Fisioterapia, la clínica posee un gabinete de servicio dental, que en estos momentos está en pleno rendimiento, dejando en la consulta un altísimo porcentaje. El centro cuenta con cinco camillas preparadas para tratamientos individuales, ya que todos los tratamientos son privados. Además, cuenta con una camilla de RPG y un despacho. Todo totalmente nuevo, y en una ubicación excelente. Clínica con clientela fija, y privada en ambos casos, Fisioterapia y Dentología pero que se traspasa por falta de tiempo. Los interesados, pueden ponerse en contacto a través del 650409877 o bien a través de email trinidadsanchezfuentes@gmail.com.

Se vende Intellect Mobile Combo (Eletroterapia y Us) de la marca Chattanooga Group, Modelo 2778 a estrenar. Comprado en marzo de 2009 pero está sin usar, sólo un único uso para comprobar que funciona. Se vende completo; con electrodos flexibles, esponjas, cabezal Us, CD de instrucciones, gel de alimentación, gel conductor... En el mercado se encuentra ahora mismo entre 2200-2300 euros (con Iva), yo lo vendo por

2000 euros negociables. Interesados ponerse en contacto con María Arañó, teléfono: 662437541 o a la dirección de correo: am.mariah@gmail.com.

Se vende camilla hidráulica de 3 cuerpos de ecopostural, como nueva, por 500€, (me costó 1300€). Se vende 2 camillas fijas abatibles por 30€ cada una. Se vende tracción cervical de pared por 50€.

Se vende US por 100€ como nuevo. Se vende Aparato de corrientes por 200€, muy completo con 2 salidas, como nuevo. Sergio: spg1540@telefonica.net o llamar al 616814676.

Se vende planta baja destinada a clínica de Fisioterapia (11 años) en Burriana (Castellón). Tiene 135 m2 y está lista para ponerse a trabajar. Es compatible con más actividades. Además de clínica se están dando clases de Yoga, estiramientos de cadenas musculares Tai chi y Biodanza. Espacio de sobra para compartir con otros terapeutas (Podología, Medicina, Odontología, etc). Tiene varias salas para tratamiento, dos boxes pequeños, sala multiusos de 40 m2, duchas hombres y mujeres, baño y altillo. Precio: 180.000 euros. Antonio Buchó, colegiado número 286. teléfono 670716262. Correo-e: antoniobuchopaes@gmail.com.

Vendo camilla eléctrica de Ecopostural. Brazos laterales abatibles y periféricos. Respaldo elevable y abatible. Precio 900 euros. Laia Oliver. Tlf. 669146944

Se vende Spinal Mause, herramienta precisa de diagnóstico para valoración vertebral. Precio 4.800 euros valorado en 7.000 euros. Incluye maleta y software. También se vende REFORMER de madera P&P con torre y todos sus accesorios prácticamente nuevo muy poco uso, precio 1.500 euros. Más información 617470692, preguntar por Rafa. Mando fotos por correo electrónico.

Vendo camilla portátil eco postural por 150 euros. Tiene 8 años pero no ha sido apenas utilizada y está en perfecto estado. Contacto: osteopasilvia@gmail.com o llamar 655611914 (Silvia Molins).

Es ven un ultrasons de la marca Electromedicarin model Megasonic 212K a estrenar amb maleta per a

transportar-lo per 1.000€. Està valorat en 1.500€. Es ven radar de la marca Enraf Nonius del model Radarmed 650 plus amb tres capçals de tractament, amb molt poc ús, per 3000€. El seu valor real és de 5000€ aprox. Interessats contactar amb Isaac al 618614244 o al e-mail isaacgomar@hotmail.com.

Vendo maquinaria de Pilates en buen estado: Stott Pilates Reformer con tabla extensora y 2 Wall Units con raiser mat. Contactar con Sergio Rada 617 21 00 67

Vendo espaldera de madera barnizada sin usar, de 2 o 2,20 m de altura por 170€, biombo para consulta lacado en blanco a 60€, plancha par ejercicios de skay color azul con precio a convenir, también se regala jaula de rocher para colgar. Paqui .Denia, Alicante. Tlf 625 59 11 78. pakinmoran@hotmail.com Enviado: 07/10/08

Se vende aparatología clínica de Fisioterapia en perfecto estado (apenas utilizado, tiene 3 años). Urge vender por no poder atender clínica. Mesa de manos y tendones, plato de boheler, láser, sonopuls, curapuls... (Lorena) Tel: 649 877 771 // 696 500 876

Se vende lote de aparataje de Fisioterapia de un año de antigüedad. Consta de 3 camillas hidráulicas y 2 fijas de Ecopostural; aparato de US; aparato de láser intelect mobile stim; dos Tens neuronal rehabilitador; aparato combinado de Electroterapia intelect A therapy system; aparato de Presoterapia: brazo y pierna; lámpara de infrarrojos; MO; Magnetoterapia Varimag 2E; paralelas; cuñas, rulos, pesas, mancuernas, bicicleta estática; Precio total: 15.000 € (negociable). Posibilidad de vender por separado. Tel: 608 263 185 doctor-fleming@hotmail.com

Se vende centro de Fisioterapia y Rehabilitación totalmente reformado en el centro de Elche. Local de 200m2: dos vestuarios completos, aire acondicionado, 4 boxes, superficie diáfana, recepción, despacho independiente, sala de espera, preparado para salida de baño turco, con preinstalación de hilo musical. PRECIO: 290.000 Euros. Hipoteca con posibilidad de subrogación: 122.000 Euros. Resto a convenir. Tel: 678 47 94 19 (Vicente Ramón).

Vendo camilla plegable de aluminio. Color verde claro, respaldo elevable, con agujero facial y altura regulable. Seminueva. Precio: 190 euros. Tlf: 654252244

Se vende Jaula de Rocher, con todos los accesorios, camilla, y mesa de manos. Nuevo a precio de segunda mano. Telf: 605 61 78 54 . Victor M. Montoliu Pitarch

Se vende material para clínica. Tres camillas fijas metálicas 180x70x70: 331'81 unidad. Una camilla Mamumed, hidráulica: 2.389'75€. Un Magneto con camilla automática + Celenoide: 4.437'42€. Una escalerilla dedos madera: 39'81€. Un bastidor de Paleoterapia: 500'00€. Dos Negatoscopios de dos cuerpos: 107'00 unidad€. Un Podometro: 219'00€. Una vitrina: 500'00€. Un Autoclave para esterilizar material: 2.521€

Una cabina para audiometrías: 2.900€. Una camilla pediátrica. Una balanza. Un medidor. Se aplicará un 25% de descuento a todo el material. Todo el material es de Enraf Nonius y Fundación Garcia Muñoz. Aparato Vitalterm Automático (Fisioestetica) Con accesorios 5000'00. También un 25% de descuento. Contacto llamando a los teléfonos 659 760 608, 637 761 391 y 96 291 05 51, preguntar por Ángel. Podemos hablar de condiciones de pago.

Venta, alquiler oficina / despacho / consulta / local comercial compartido en centro de negocios. El Local comercial/ despacho / consulta / oficina, situado en Avenida Alfredo Simón nº 32-B, de 46520 Puerto de Sagunto (Valencia), El Local comercial - despacho, esta completamente montado y tiene: 101 m2 de superficie, más de 25 metros de fachada / escaparate, esquinero a 3 esquinas, situado a pie de calle, en avenida amplia, con bulevar y alto tráfico rodado, altura de techos más de 4,35 metros (posibilidad de altillo y rotulación extra de fachada), totalmente equipado, amueblado, dos aparatos de aire acondicionado, sala de juntas, persiana de acceso de apertura y cierre eléctrico, con mando a distancia, y cuarto de baño.

Los precio de venta o alquiler del local comercial son los siguientes:

-Precio de venta todo el local: 270.000€.
-Precio venta local comercial segregado: 110.000€ (50 M2 detrás /esquina trasera) y 160.000€ (50 M2 delante /esquina a la avenida).
-Precio de alquiler de todo el local comercial: 900€ /mes.
-Precio de alquiler del local comercial segregado: 450€/mes (50 m2 detrás / esquina trasera) y 600€/ mes (50 m2 delante /esquina a la avenida).
-Precio de alquiler en la modalidad de centro de negocios, despacho compartido a partir de 300€/mes.
El local es de mi propiedad, y está libre de cargas y gravámenes. Miguel de Asís (col. 1.208). Teléfono 962671111 // 600 47 48 88

Vendo material por cierre de clínica. El material está en perfecto estado, tiene 2 años de antigüedad: escalera-rampa con pasamanos color azul; paralelas 3 metros también azul; balón bobath, 120 cm diámetro, color rojo; para-care; bicicleta; escalerilla de dedos de madera; espaldera de dos cuerpos, 2,20 de longitud; tres sillas de despacho en color gris; frigorífico aspes dos puertas; dispensadores de papel y jabón; asideros de pared para baño de minusválidos ; mesa + sillón de despacho.
Por favor interesados contactar con María Jesús: fisiogl@hotmail.com, o llamar al 658114458. Dispongo de fotos para enseñar el material.

Compra

Soy Àngela Signes Faus, trabajo en una residencia y necesitamos material de Fisioterapia:

- Espejo cuadrado.
- Sacos lastrados.
- Tracción cervical.
- Bipedestadores.
- Baño de parafina.
- Crioterapia (cold-pack)
- Rampa con escaleras.
- Plano inclinado.
- Bandas elásticas.
- Juego de picas.
- Manguito con lastre de velcro.
- Muelle de Raeder.
- Balones medicinales.

Si dispone de este material para su venta, ponerse en contacto conmigo en: rrrh@residenciasantfrancesc.net

Alquileres

Busco una persona que sea autónoma. Da igual chico o chica. Ofrezco una sala de 40 m2 habilitada. La enfermera de la clínica está a su disposición. Gastos de luz y agua incluidos. 500 euros/mes
Contacto: Javier Teruel -Director comercial Clínica Cid. C/ del Cid 19, bajo (Mislata): Clinicadentalcid@gmail.com // 96 129 88 99.

Se alquila Gabinete de Fisioterapia totalmente equipado más despacho médico para pasar consulta y con todos los servicios incluidos. Situado en Valencia, distrito de Zaidía. Alquiler 300 euros/mes. Preguntar por Carlos, Tel. de contacto 619152907.

Se alquila Gabinete de Fisioterapia totalmente equipado más despacho médico para pasar consulta y con todos los servicios incluidos. Situado en Valencia, distrito de Zaidía. Alquiler 300 euros/mes. Preguntar por Carlos, Tel. de contacto 619152907

Se alquila Gabinete en Policlínica de 20m2, zona Cortes Valencianas /Media Markt a 5min de la parada de Metro Beniferri, situada en bajo comercial (obra de 2010), con disponibilidad de uso de despacho, sala de espera, hilo musical, A.A, Wifi, instalaciones adaptadas para minusválidos, servicio para profesionales, Anuncio en fachada, y posibilidad de recepción telefónica de lunes a Viernes de 10 a 14h y de 16h a 20h y cobros. 400€ mensuales.
Contactar con Pablo (directo de propietario) (649 69 89 54 o tarazonapablo@gmail.com)

Alquilo bajo de 50m para clínica Fisioterapia en Paterna, junto a los nuevos juzgados. La instalación cuenta con dos boxes con lavabo, wc para minusválidos, recepción y sala de espera. Recién pintado. C/ Meliet, 1 bajo. Coste: 400€ + IVA.
Preguntar por Carlos o Paqui: 96 138 53 78 / 669 87 52 00

Oportunidad ¡¡para empezar a trabajar ya!! Se alquila local en Alicante, muy bien situado, junto a hospital, equipado con aire acondicionado, disponibilidad de agua en una de las salas y adaptado a las exigencias arquitectónicas.. Ideal

para clínica de Fisioterapia, Logopedia, Podología o similar. Precio 190 euros/mensualidad. Interesados llamar al 676 925 004 ó 968 896 144. Preguntar por Inma.

Se alquilan despachos para fisioterapeutas en el centro de Santa Pola a partir de 100 euros al mes, dependiendo del tamaño del despacho. Para más información llamar al 639272031/646156655 (Mª Cruz / Raquel).

Clínica Médica alquila salas para fisioterapeutas. Alquiler: 8 €/ hora. Zona Abastos: clinica cabalta c/ buen orden 13, bajo. Teléfono: 96 321 31 30 - 667 696 226

Se alquila clínica de Fisioterapia totalmente equipada, con servicio de Podología incluido en Pinoso (Alicante). En concreto a 20 minutos de Elda y a 45 minutos de Alicante y Murcia. Los interesados pueden llamar al teléfono 654855498 y hablar con Lucía Luna.

Alquiler venta de una clínica de Fisioterapia a Verger (Alacant). Té 100 metres quadrats i està equipat i a punt per a entrar a treballar.
Contacte: 649 25 93 76 (Àngela)

Alquiler de un box o habitación que libre en una clínica de Fisioterapia (Monserat, Valencia). Ideal para desempeñar funciones como Podología, Psicología, Endocrino o Nutricionista, Osteopatía y otras actividades distintas a la Fisioterapia. Preguntar por: Celia García Jódar, teléfono es 667918001

Se alquila centro de Fisioterapia, con dos cabinas y zona de gimnasio. Situado en la C/ Cavite 123 bajo. Aparato de Presoterapia y Electroterapia combinada opcional. Interesados contactar con Amparo teléfono 651756571.

Alquilo casa y consulta de Fisioterapia con 2 camillas en Pilar de la Horadada (Alicante). A 5 km de la playa. Por motivos de cambio de residencia. Se incluye cartera de clientes en pleno rendimiento. Contactar a los tel. 96 676 75 21 ó 654 953 216 ó 654 729 662 // julian@fisioterapiaelpilar.com ó juliancazauxh@hotmail.com.

Se alquilan uno o dos gabinetes en clínica dental en funcionamiento ubicada en bajo en zona Avda. Francia. Incluye servicio de Recepcionista. Tel: 963 445 090 (Anabel o Amparo).

Se alquila centro de Fisioterapia en San Juan (Alicante). Local 300m2. 3 boxes, piscina, 2 gimnasios, Hidroterapia, equipos de Electroterapia, ultrasonidos, magnetoterapia, microonda, láser, Mecanoterapia. 6 camillas, de las cuales 2 Hidráulicas y una Neurológica eléctrica. Cartera de clientes. Mutuas y compañías. Contacto: 667436076.

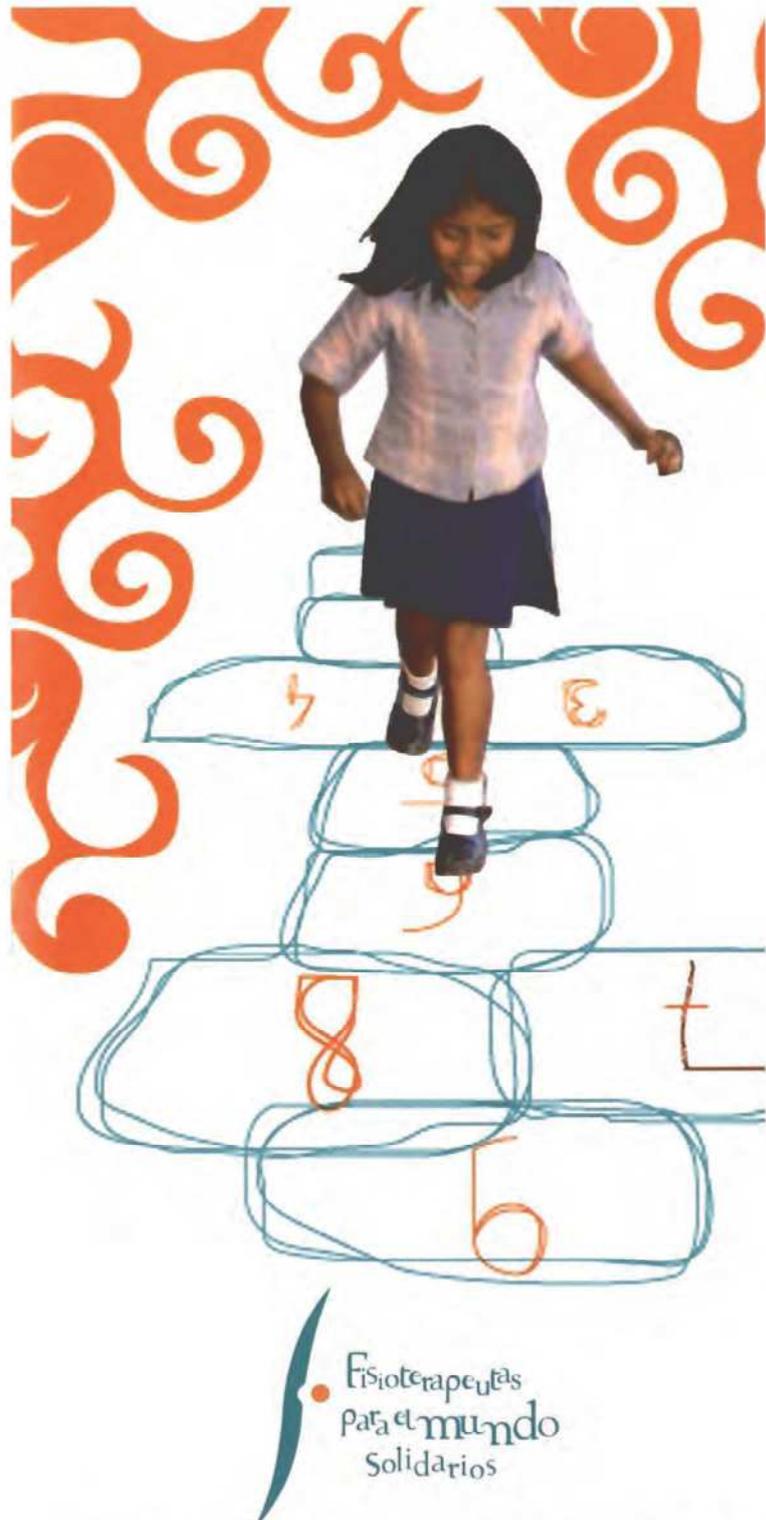
Se alquila entreplanta en Alicante c / Reyes Cáticos nº 8, semiacondicionada para fisioterapeutas. El local tiene 90m2 y está en venta o alquiler. Para concretar más, ponerse en contacto con Juan Antonio (619117050)

Se alquila despacho a fisioterapeuta en Torrente. Se comparten dependencias comunes (sala de espera, 2 aseos y sala común) con dos psicólogas y una logopeda. Muy bien situado, en edificio con despachos profesionales, en primera planta. 200 euros al mes. Tel: 635692636 (preguntar por Pilar).

Con el objetivo de tener actualizada esta sección, se ruega a los anunciantes que comuniquen a fisioterapialdia@colfisiocv.com los cambios que se hayan producido en sus anuncios.

Los anuncios que se hayan publicado durante un año completo, es decir, cuatro números, serán retirados del Tauler.

Para reinsertarlos, los interesados tan sólo deberán volver a enviar la información o solicitar explícitamente su continuidad.



Tarifas 2013

REVISTA

Características técnicas:

Periodicidad:	Trimestral
Tamaño:	210mm (ancho) x 280mm (alto)
Nº Págs aprox:	70-75
Color:	Portada e interior
Tirada:	3750 ejemplares

Tarifas:

Contraportada (210 x 280 mm)	760 €
Interior portada (210 x 280 mm)	690 €
Interior contraportada (210 x 280 mm)	650 €
Interior a una página (210 x 280 mm)	545 €
Interior a media página (210 x 140 mm)	330 €
Interior a media página (105 x 280mm)	330 €
Interior ¼ de página (105 x 140mm)	185 €
Publireportaje (420 x 280mm)	500 €
Encarte	750 €

Descuentos:

Por contratar dos números	5%
Por contratar 4 números	10%

NORMATIVA PARA MAILING

Para realizar el envío de un tríptico o de cualquier documento informativo que se desee publicitar, se ha de solicitar con antelación, enviando a la sede colegial el contenido y el modelo o boceto del documento a enviar. La Comisión de Publicidad procederá a su estudio, y tanto si la decisión es o no favorable, se comunicará de inmediato a la entidad organizadora.

Los gastos del envío serán los siguientes:

1º.- Franqueo: será el resultado de multiplicar el nº de colegiados por el coste del franqueo según establezca correos. Las tarifas, dependiendo del peso, suelen oscilar entre 0.36 € o 0.85 €.

2º.- Gastos de manipulación y material: Por el nº total de Colegiados, este incluye: pegado de etiquetas, plegado y ensobrado de un elemento-* coste de las etiquetas, coste de los sobres del Colegio. Por último, estos gastos de manipulación incluyen también el coste del envío de los sobres a la oficina de correos.

3º.- Tasa en concepto de publicidad: la tasa por publicidad para cada envío es de 350 €.

La Entidad solicitante tendrá que rellenar una plantilla para la confección del presupuesto personalizado y deberá de notificar por escrito la aceptación del mismo.

El Departamento de Contabilidad del Colegio enviará la factura del total a la Entidad organizadora, y una vez quede abonada, se procederá al envío de la documentación desde la sede colegial.

*manipulado de cada elemento adicional

PUBLICIDAD EN WEB ICOFCV

La contratación de publicidad en la Web del Ilustre Colegio Oficial de Fisioterapeutas de la Comunitat Valenciana, www.colfisiocv.com, debe realizarse como mínimo por un período de tres meses, y su coste mensual es de 150 €.

Disponemos de dos tamaños de "banner":
468 x 60 píxeles.
90 x 90 píxeles.

En el momento confirme la solicitud de este servicio de publicidad, se le enviará el contrato detallado.

Para solicitar mas información sobre ubicación y condiciones de los banners no dude en ponerse en contacto con nosotros.

PUBLICIDAD CURSOS EN LA WEB

No se atenderá ninguna solicitud de publicitar cursos que no siga la siguiente normativa:

1º. Toda la documentación sobre el programa del curso: docentes que lo imparten, horas, precio, objetivos, y cualquier tipo de información que facilite a la Comisión de Formación la valoración del mismo se enviará via e mail a: bolsaempleo@colfisiocv.com.

2º. Tras la aprobación de la Comisión de formación, el departamento de prensa y publicidad del ICOFCV se pondrá en contacto con la entidad organizadora para comunicarle la decisión.

3º. Para publicar el curso, la entidad deberá rellenar la siguiente información: TITULO DEL CURSO, ENTIDAD ORGANIZADORA, LUGAR, Nº DE HORAS, DIRIGIDO A, FECHAS, PRECIO, CONTACTO (TEL, CORREO ELECTRÓNICO), CURSO ACREDITADO POR (EN CASO DE EXISTIR ACREDITACIÓN).

4º La entidad organizadora aceptará por escrito el presupuesto adjuntando los datos fiscales para que el departamento contable del colegio confeccione la factura correspondiente.

5º El Departamento Contable del ICOFCV remitirá la factura a la entidad organizadora y cuando ésta realice el pago, se procederá a publicitar el curso en la web del ICOFCV.

POR PUBLICAR CADA CURSO 115 €

*La información relativa a los cursos va a publicarse siguiendo un formato estándar (el mismo sin distinción alguna para todas las entidades) y no se concederá ningún privilegio en situar los cursos dentro de la web (todos se van a situar en el mismo apartado).





Acceder Carrito: 1 producto
moneda: €

Usuario
Contraseña

IL.LUSTRE COL.LEGI OFICIAL DE FISIOTERAPEUTES DE LA COMUNITAT VALENCIANA

SALUD Y BIENESTAR

TIENDA ONLINE

OCIO Y TIEMPO LIBRE

Salud y Bienestar

Tienda Online

Ocio y Tiempo libre

2x1
En tus entradas
del cine
Ver oferta >

42€
En lugar de 56€
ver oferta >
-25% Lola



IL.LUSTRE COL.LEGI OFICIAL
DE FISIOTERAPEUTES
DE LA COMUNITAT VALENCIANA

NUEVOS SERVICIOS PREFERENTES PARA COLEGIADOS
Importantes descuentos en ocio y tiempo libre, tienda online y salud.
Accede a través del banner colocado en nuestra web.

Sabadell
Professional



Una cosa es decir que trabajamos en PRO de los profesionales. Otra es hacerlo:

Cuenta Expansión PRO.

Te abonamos el 10% de tu cuota de colegiado*.

0

comisiones de administración y mantenimiento.

+ 3%

de devolución de tus principales recibos domésticos, hasta un máximo de 20 euros al mes.

+ Gratis

la tarjeta de crédito y de débito,

+

Más de
1.300

oficinas a tu servicio.

Al fin y al cabo, somos el banco de las mejores empresas. O lo que es lo mismo, el banco de los mejores profesionales: el tuyo.

Llámenos al 902 383 666, organicemos una reunión y empecemos a trabajar.

sabadellprofessional.com

*Hasta un máximo de 100 euros al año.

El banco de las mejores empresas. Y el tuyo.

