Fisioteràpia *al dia*

Revista del Il·lustre Col·legi de Fisioterapeutes de la Comunitat Valenciana

Septiembre 2008 / Volumen IV nº 3

www.colfisiocv.com

1º CONGRESO INTERNACIONAL SOBRE DOCENCIA E INVESTIGACIÓN EN LOS ESTUDIOS DE GRADO Y POSTGRADO EN FISIOTERAPIA

25

AÑOS DE ESTUDIOS
UNIVERSITARIOS DE
FISIOTERAPIA EN ESPAÑA

13-14 y 15 de noviembre 2008

ESCUELA UNIVERSITARIA DE
FISIOTERAPIA DE VALENCIA

Parlem amb... Marta Aguilar,
Secretaria del I Congrés
Nacional sobre docència
e investigació en los
estudios de
Grado y Postgrado en
Fisioterapia.

Castellón, sede de la VI
edición de los JJNN de
special Olympics España.

Inauguración UCV

- Art. Científico: Introducción a la Fisioterapia Acuática (Hidroterapia) en la Edad Moderna: de los fundamentos científicos a su divulgación en el siglo XIX.
- 16 de Octubre, Día Mundial de la Fisioterapia en la C. Valenciana.
- Explicación del ICOFCV a la salida del CGCF.

Edita

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

Junta de Govern:

- Degà: D. Joan López Boluda
- Vicedegà per València: D. Vicente Bou Vázquez
- Vicedegà per Alacant: D. Vicente Toledo Pérez
- Vicedegà per Castelló: D. Manuel Ávila Peñalver
- Secretària: D^a Vicenta Fortuny Almudéver
- Tresorer: D. Carlos Villarón Casales
- Vocals:
 - 1.- D. José Fco. Melià Oliva
 - 2.- D. Juan Fco. Teruel Anaya
 - 3.- D. Antonio Font Parra
 - 4.- D^a M^a Victoria González Jiménez
 - 5.- D. Jaime Martínez Carrascal
 - 6.- D. Felipe Querol Fuentes
 - 7.- D. José Antonio Navarro Cerdán
 - 8.- D. Jose Vte. Cantavella Laínez

Comissió de premsa:

- Director: Pedro Rosado Calatayud
- Subdirector: Javier Martínez Gramage
- Directora Tècnica: Elisa Aguilar Plá
- Redacció:
Álvaro Vilanova Giner
Jaime Gascó López de Lacalle
José Ángel González Domínguez
Juan José Amer Cuenca

- Alacante: Sergio Hernández Sánchez
- Castelló: Manuel Ávila Peñalver.
- València: Eva Segura Orti

- Precol·legiats:

Vicent Benavent Caballer
Bàrbara Rosales Pérez
Paula San Ruperto Ferrer

- Comissió científica:

Manuel Valls i Barberà
Javier Montañez Aguilera
Marisa Bataller Richard
José Vicente Toledo Marhuenda
José Lendoiro Salvador
Arancha Ruescas Nicolau

Nota: Los artículos publicados en esta revista en valenciano o castellano, lo son en función de la lengua en que se presenta el original por su autor.

El Col·legi Oficial de Fisioterapeutes de la Comunitat Valenciana no participa necessàriament de les opinions manifestades en els articles signats, la responsabilitat dels quals correspon exclusivament als seus autors.

Seu:

C/ Sant Vicent Màrtir, 61 - 2^a

Tel: 96 353 39 68

Fax: 96 310 60 13

46002 - Valencia

e-mail: administracion@colfisiocv.com

e-mail: fisioterapialdia@colfisiocv.com

web: www.colfisiocv.com

Depósito Legal: V - 1930 - 2001

ISSN: 1698-4609

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

SUMARI...

<i>Editorial</i>	1
<i>Informació Col·legial</i>	2
<i>Parlem amb</i>	16
<i>Racó del Llibre</i>	18
<i>Racó Històric</i>	22
<i>Agenda</i>	25
<i>Art. Científic</i>	31
<i>Normes de publicació</i>	47
<i>Benvinguts</i>	51
<i>Tauler</i>	53

Manuel Valls Barberá

Editorial

Editorial

Hace menos de una década los fisioterapeutas pedíamos un segundo ciclo, una licenciatura que permitiera el doctorado; con las normas de Bolonia se han abierto las puertas, el objetivo es adaptar la educación superior a un mercado de titulaciones europeas equiparables, pero todo cambio tiene lados oscuro, motivo por el cual existen grupos de profesores y alumnos que discrepan, es lógico, como dijo W. Lippman: "Donde todos piensan igual, nadie piensa mucho".

Respetando todas las opiniones, la cuestión estriba en que cada campus de las universidades españolas se medirá con los de toda la Unión Europea y para este proceso de cambio cada uno necesita saber el lugar desde donde parte y el panorama es muy heterogéneo con puntos fuertes y débiles tanto en el análisis global como en el de cada Universidad.

La situación actual la describe muy bien un estudio efectuado por la Universidad de Cantabria (Atlas de la España Universitaria), que reúne los datos de cada campus, valorando las titulaciones, recursos y profesorado. Y como problema común al sistema se evidencia la falta de ordenación de la oferta y demanda de titulaciones, los campus ofrecen las 140 titulaciones existentes más de 2200 veces, en ocasiones a muy pocos kilómetros de distancia incluso en la misma ciudad.

El mencionado estudio, desvela la existencia de universidades con un cuerpo docente muy envejecido, sobre todo las de Madrid y Barcelona, que plantea problemas para el reemplazo generacional, generando ofertas de empleo con contratos en precario para los profesores jóvenes, otro punto débil. Afortunadamente, para la Fisioterapia la demanda social sigue siendo alta con cifras de alumnos matriculados que la hacen interesante y económicamente viable en todas las universidades, aunque se debería de regular la oferta. Las autonomías se han convertido en diecisiete reinos de taifas en materia educativa, siendo cada campus el que diseñe cada carrera a partir de unas directrices generales del Ministerio de Educación, pero los puntos de partida en múltiples ocasiones son muy dispares y se pierde una oportunidad única de racionalizar la oferta.

Nuestras Escuelas con 25 años de vida universitaria siendo Valencia la más antigua, cuentan con profesorado joven y los caminos de implantación son sólidos gracias a la labor de la Conferencia de Directores de Escuelas. Por lo tanto, podemos ser optimistas ante el futuro pensando que los cambios que se avecinan permitirán a la Fisioterapia dejar de ser una profesión al servicio de otra para ser realmente un servicio a la sociedad. Pese a todas las luces y sombras de la Universidad Española, les invito a ser optimistas y a brindar por los próximos 25 años de Fisioterapia en Europa. Saludos

Manuel Valls Barberá

al dia

EL I.C.O.F.C.V colabora en el I CONGRESO INTERNACIONAL SOBRE DOCENCIA E INVESTIGACIÓN EN LOS ESTUDIOS DE GRADO Y POSTGRADO EN FISIOTERAPIA

La Universidad de Valencia, en conmemoración de los 25 años de la creación de la Escuela de Fisioterapia celebra el I Congreso Internacional sobre los Estudios de Grado y Postgrado en Fisioterapia.

Tal evento se celebrará en la Escuela Universitaria de Fisioterapia, en el nuevo edificio de la C/ Gascó Oliag nº 5, del 13 al 15 de Noviembre de 2008 y contará con la presencia del Decano, D. Juan López Boluda representando a todos los colegiados de la Comunidad Valenciana.

Este Congreso cierra las actividades académicas que, durante este año, se han llevado a cabo en el Centro para celebrar que la Escuela de Fisioterapia lleva desde 1983 dedicada a la formación de profesionales de nivel universitario.

La finalidad del Congreso es convocar a todos los antiguos y actuales alumnos del Centro, así como a profesores y estudiantes de otros Centros nacionales e internacionales para tratar de temas relacionados con el devenir de los estudios de Fisioterapia en todos sus ámbitos: académico, científico y profesional. Se pretende que sea un foro multidisciplinar de toda la actualidad en investigación y estudio de la Fisioterapia en nuestro país.

PROGRAMA PROVISIONAL

JUEVES 13 DE NOVIEMBRE MAÑANA	VIERNES 14 DE NOVIEMBRE MAÑANA	SÁBADO 15 DE NOVIEMBRE 2008
<p>8:30 Recepción y recogida de documentación</p> <p>9:00 INAUGURACIÓN OFICIAL Ejercicio y Alzamiento St. D. Francisco Tomás</p> <p>9:30 (1ª) Conferencia plenaria "La Fisioterapia y los nuevos estudios de GRADO Y MÁSTER en el mundo la Comunidad Valenciana" Dirigida por: Dr. Celestino José Compañón Membres del Comité de la E.U. de Fisioterapia de Valencia y Presidente de la Conferencia Nacional de Directores</p> <p>10:00 Descanso</p> <p>10:15 Comunicaciones y mesa redonda (1er Panel) "La Fisioterapia y los nuevos estudios de Grado y Máster en el Espacio Común Europeo" Coordina: Dr. José Sánchez Prats Catedrático de E.U. de Fisioterapia - Universidad de Valencia</p> <p>4 comunicaciones de 10 a 15 minutos cada una (15 minutos de debate)</p> <p>11:30 Descanso (Presentación de Póster)</p> <p>12:00 (2ª) Conferencia plenaria "La docencia en Fisioterapia" Dirigida por: Dr. Antonio Gómez Carrizo Catedrático de E.U. de Fisioterapia - Universidad de Murcia</p> <p>12:30 Comunicaciones y mesa redonda (2º Panel) "La docencia en Fisioterapia" Coordina: Prof. Ramón Fernández Cervantes Director de la E.U. de Fisioterapia - Universidad A Coruña</p> <p>4 comunicaciones de 10 a 15 minutos cada una (15 minutos de debate)</p>	<p>10:00 (3ª) Conferencia plenaria "Subvenciones Clínicas en Fisioterapia" Dirigida por: Prof. Pedro Vergara Lozano Profesor Titular de E. U. - Universidad de Valencia</p> <p>9:30 Descanso y Presentación de Póster</p> <p>10:00 Comunicaciones y mesa redonda (4º Panel) "Asistencia directa en Fisioterapia" Coordina: Dr. Felipe Gual Puentes Profesor Titular de Universidad - Universidad de Valencia</p> <p>4 comunicaciones de 10 a 15 minutos cada una (15 minutos de debate)</p> <p>10:30 Descanso</p> <p>11:00 (4ª) Conferencia plenaria "El reto de la Fisioterapia en el siglo XXI" Dirigida por: Prof. Virginia Antón Antón Profesora Titular de la UCLM y Vicepresidenta de las Cortes Regionales de CLM</p> <p>11:30 Descanso</p> <p>12:00 Comunicaciones y mesa redonda (5º Panel) "El reto de la Fisioterapia en el siglo XXI" Coordina: Prof. Carlos Calleja Director Técnico Unidad Docente de Fisioterapia San Juan de Dios del Hospital San Rafael - Universidad Pontificia Comillas</p> <p>4 comunicaciones de 10 a 15 minutos cada una (15 minutos de debate)</p>	<p>9:00 (5ª) Conferencia Plenaria "La incorporación de los estudiantes al mundo laboral" Dirigida por: Prof. José Meliá Oliva Profesor Titular de E.U. de Fisioterapia - Universidad de Valencia</p> <p>9:30 Descanso</p> <p>10:00 Comunicaciones y mesa redonda (7º Panel) "La incorporación de los estudiantes al mundo laboral" Coordina: D. Pedro Borrero Presidente del Colegio Superior de Colegios de Fisioterapia de España</p> <p>4 comunicaciones de 10 a 15 minutos cada una (15 minutos de debate)</p> <p>13:00 Clausura del Congreso</p>
<p>JUEVES 13 DE NOVIEMBRE TARDE</p> <p>14:00 (6ª) Conferencia plenaria "Investigación en Fisioterapia" Dirigida por: Dr. Francisco Medina Mirapele Profesor de la E. U. de Fisioterapia - Universidad de Murcia</p> <p>16:30 Descanso</p> <p>17:00 Comunicaciones y mesa redonda (8er Panel) "Investigación en Fisioterapia" Coordina: Prof. Cristina Aramburu de Vega Profesora Titular de E.U. de Fisioterapia - Universidad de Valencia</p> <p>4 comunicaciones de 10 a 15 minutos cada una (15 minutos de debate)</p>	<p>VIERNES 14 DE NOVIEMBRE TARDE</p> <p>18:00 (7ª) Conferencia plenaria "La importancia de los programas internacionales de intercambio de estudiantes (Erasmus, Erasmus, SIDA, Saurashtra, Andalus, Gullies, etc.)" Dirigida por: Dr. Nicolás Estévez Puentes Director de la E.U. de Fisioterapia - Universidad de Valencia</p> <p>18:30 Descanso</p> <p>19:00 Comunicaciones y mesa redonda (9º Panel) "La importancia de los programas internacionales de intercambio de estudiantes" Coordina: Prof. Pedro Borada Director de la E. U. de Fisioterapia del CEU San Pablo - Universidad de Valencia</p> <p>4 comunicaciones de 10 a 15 minutos cada una (15 minutos de debate)</p>	

al día

COMUNICADO A TODOS LOS COLEGIADOS DE LA C.VALENCIANA

EXPLICACIÓN DE LA SALIDA DEL I.C.O.F.C.V. DEL C.G.C.F.

Tras las decisiones tomadas en las Asambleas Generales de Diciembre de 2007 (presupuestos 2008) y Marzo de 2008 (gastos 2007) y las de la Junta de Gobierno y los 4 Consejeros representantes de nuestro Colegio Autonómico, se ha decidido abandonar el Consejo General de Colegios de Fisioterapeutas (C.G.C.F).

Motivos:

1. La partida presupuestaria para el C.G.C.F es la siguiente:

Año 2007 = 16.800.-€
 8.640.-€ (derramas extraordinarias)
 4.500.-€
 29.940.-€ = a 13.60 por colegiado

Año 2008 = 31.650.-€
 10.320.-€ (posibles derramas)
 4.500.-€
 46.470.-€ = a 18.96 por colegiado.

A todo ello añadir los gastos de los cuatro Consejeros (desplazamientos + dietas + alojamientos) por dos reuniones al año + una reunión al año de Decanos de Colegios autonómicos, a una media por reunión y por consejero aproximadamente de 500).
 (500 x 4 x 2 = 4.000 + una del decano 500 = 4.500 al año)

Cuando se citaban las cantidades que debemos aportar al C.G.C.F., los comentarios de los asistentes eran "¿para qué?".

1.- Existencia de colegios autonómicos dentro del C.G.C.F que no tienen la ley Autonómica adaptada a la Ley General de Colegios Profesionales (Ley 2/1974, de 13 de febrero) que obliga a que "... los profesionales, antes de comenzar su actividad profesional, deberán estar incorporados obligatoriamente a su colegio" (art. 3º apartado 2º) y a que "...la creación de los colegios profesionales se hará mediante esta Ley, a petición de los colectivos profesionales" (art. 4º).

El hecho de que estos colegios autonómicos estén fuera de la Ley debería ser, a nuestro entender, motivo de no formar parte del C.G.C.F, pero no es así, existiendo un Consejo General de Colegios de Fisioterapeutas, posiblemente, no constitucional.

Además, el C.G.C.F no cumple lo citado en sus propios estatutos aprobados en el **Real decreto 1001/2002, de 27 de Septiembre:**

"Le corresponden al Consejo General todas las funciones que le son atribuidas por la Ley de Colegios Profesionales..." (art 8, 1º) y "la representación y defensa profesional de la Fisioterapia en el ámbito nacional e internacional..." (art 8 punto 2,b)

Ante esta normativa, ¿Qué ocurre con los colegios que no tienen la Ley Autonómica adaptada y la obligatoriedad de colegiación de todos sus fisioterapeutas?. Entonces, ¿existe distinción entre unos colegios y otros?

2.- Falta de gestión del Consejo porque todavía no ha realizado ninguna gestión para solucionar estas anomalías y, ante nuestra insistencia, lo único que hemos conseguido es que nos expedienten mediante un "**expediente disciplinario**", el último el **11 de Julio de 2008, gota que derramó el vaso**. A continuación se detalla la contestación que el ICOFCV dio a dicho expediente:

Ilmo. Juan José Gómez Merino
Paseo San Francisco, 9- 1
06001 BADAJOZ

VALENCIA, 31 DE JULIO DE 2008

Ilmo. Sr. Decano y estimado compañero:

En relación a su atenta carta de fecha de 11 de julio de 2008, por el que se me otorga el plazo de 15 días, para establecer el posicionamiento de en relación a nuestro escrito de 13 de mayo de 2008 con Ref. de entrada 1295, cumple hacer unas breves consideraciones:

1.- Mantenemos nuestra convicción jurídica-legal, de que parte de los Colegios que forman parte del Consejo, no se ajustan a la legalidad vigente; lo que repercute de manera grave en el cumplimiento de los fines del Consejo, por lo cual entendemos, que quien debe de velar por la legalidad de los Colegios Profesionales de Fisioterapeutas, es el primero en no dar respuesta en orden a solucionar tal irregularidad jurídica.

2.- El hecho que un miembro nato del Consejo, como es el Ilmo. Decano de la Comunidad Valenciana, en uso de su derecho democrático, por el que se rige las normas del Consejo, dé su opinión acerca de la legalidad o ilegalidad de los Estatutos de algunos Colegios Profesionales, e incluso los del Consejo, no es, ni puede ser objeto de expediente disciplinario alguno.

3.- Entendemos que la actitud del Consejo, ante el Ilmo. Decano del Colegio de Fisioterapeutas de la Comunidad Valenciana, no es más que un acoso y abuso de derecho por parte del Consejo, por lo que ante tan manifiesta actitud beligerante, no nos queda más solución que anunciar cuantas acciones judiciales nos correspondan, de todo orden jurisdiccional, a fin de defender los legítimos intereses de la profesión de fisioterapeuta, que en ningún modo cumple el Consejo.

4.- Todo ello, nos lleva inevitablemente, a abandonar el Consejo, por incumplimiento de los fines que le son atribuidos, como entidad de Derecho Público.

Atentamente, Fdo. Juan López Boluda
Decano del I.C.O.F.C.V.

Nosotros no entramos en si los colegios autonómicos en su autonomía son o no son legales, pero cuando deben formar parte de una Corporación a nivel nacional, no están cumpliendo la Ley General de Colegios Profesionales.

3.- Porque, el día 1 de Agosto de 2008, en la autonomía de Castilla y León, la Conserjería de esa autonomía y desde la Dirección de Recursos Humanos manifiesta que a partir de esta fecha todos los profesionales de fisioterapia deberán integrarse en el Colegio Autonómico de Fisioterapeutas de Castilla y León, según la Ley general de colegios profesionales.

Después de años diciendo que no hacia falta remodelar su Ley Autonómica han conseguido adaptarse a la Ley General de Colegios Profesionales agradeciendo las informaciones que desde nuestro Colegio les han sido facilitadas.

Al ser el presidente de este Colegio Autonómico el mismo que el del C.G.C.F, creemos que lo mismo que han realizado en esta autonomía, se debería realizar con el resto de colegios con la ayuda del Consejo, ¿Por qué no se realiza?

4.- La posibilidad de que los Colegios Autonómicos que tenemos la Ley Autonómica adaptada a la Ley General de Colegios Profesionales debamos soportar el presupuesto del C.G.C.F, ya que en algunos de los Colegios donde ocurre esta anomalía, sus colegiados se están dando de baja.

5.- ¿Por qué tiene más representación Internacional la A.E.F y no el Consejo General de Colegios de Fisioterapeutas?

Esto es así porque algunos Colegios Autonómicos tienen intereses en la A.E.F, al mismo tiempo que, por la escasa representación de la A.E.F, unos 2500 asociados impiden que 28.000 Colegiados estén representados en el C.G.C.F.¿Qué intereses existen?

Los colegiados tienen que saber que en dos ocasiones, como Colegio Autonómico, hemos pretendido formar parte del C.G.C.F para intentar solucionar estas anomalías pero no ha sido posible debido a las discrepancias con los Colegios Autonómicos conveniados con la AEF. Las elecciones fueron del todo democráticas y nuestro programa electoral así lo contempla. Para la tranquilidad de nuestros colegiados, la salida del Consejo no nos aísla ya que la relación con los Colegios Autonómicos es muy activa y de buena colaboración. Además, a nivel nacional tenemos muy buena relación y representamos en los Ministerios de Sanidad, Educación, Trabajo y Asuntos Exteriores que nos escuchan cuando surge alguna necesidad profesional y, a nivel internaciones con nuestra ONG y la Agencia Española de Cooperación Internacional (AECI).

D. Juan López Boluda, Decano del I.C.O.F.C.V.

al dia

SPECIAL OLYMPICS ESPAÑA CELEBRA LA VI EDICIÓN DE LOS JUEGOS NACIONALES

"Quiero ganar pero si no lo consigo, dejadme ser valiente en el intento", este ha sido el lema de los 1.500 atletas que han participado en los VI Juegos Nacionales de Special Olympics España, celebrados en la ciudad de Castellón del 9 al 12 de Octubre.

Esta nueva edición de los SOE ha sido una oportunidad única para promocionar la integración social de las personas con discapacidad intelectual.

La selección de 11 disciplinas deportivas de las 26 modalidades reconocidas por Special Olympics: Atletismo, Baloncesto, Carrera Popular, Fútbol Sala, Hockey interior, Natación, Petanca, Pruebas motrices, Pruebas Adaptadas, Tenis de mesa y Gimnasia ha permitido hablar de estos deportistas "especiales" con una visión diferente a la habitual, demostrándole al mundo que son capaces de sentirse miembros activos de la sociedad practicando deporte.

El evento contó con todos los actos propios de una gran competición deportiva: Recorrido de la Antorcha Olímpica con una escolta de honor desde Sevilla (sede de los últimos JJNN) hasta Castellón,

Ceremonia de Inauguración, programas de salud, Jornadas de Formación para técnicos y una feria del Ocio.

La ceremonia de clausura cerró 4 días de intensa emoción para todos los participantes, donde la ciudad de Castellón agradece la admirable entrega de estos valientes deportistas que han vuelto a casa portando en su maleta la medalla de oro al valor y al esfuerzo.

Deporte y calidad de vida

Día a día y desde todos los ámbitos se trabaja para mejorar la calidad de vida de los 156 millones de personas con discapacidad que hay en el mundo (el 3% de la población), según los últimos datos de la O.M.S. Con la práctica deportiva y después de muchos años de experiencia queda constatado que el entrenamiento continuado favorece el desarrollo físico, psíquico, emocional y social y en consecuencia la mejora de su autoestima, la preparación para una vida autónoma, la toma de decisiones y la adquisición de hábitos y conductas. Es por ello que, año tras año, Special Olympics (movimiento internacional sin ánimo de lucro) trabaja para que las personas con discapacidad intelectual puedan aprender, disfrutar y beneficiarse de su participación activa gracias a la adaptación de cada uno de los deportes. La celebración de la sexta edición de los JJNN de su delegación en España no ha hecho más que acercar a este colectivo; desterrando tópicos negativos, sensibilizando a la población y dignificando a las personas con discapacidad intelectual a través del deporte.

Y además.....

Desde Special Olympics España se generan ámbitos de colaboración en pro de la integración y la mejora de la calidad de vida de los deportistas.

Estos acuerdos se ven plasmados en cada Campeonato a través de las actividades que paralelamente se programan. En esta línea, el I.C.O.F.C.V ha organizado el III CURSO DE VALORACIÓN FÍSICO-FUNCIONAL DEL DEPORTISTA CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL "FUNFITNESS SCREENING PROGRAM".

Dicho curso fue totalmente gratuito, dirigido

a fisioterapeutas y estudiantes de 3^{er} curso de fisioterapia. Los directores del curso, Alejandro Rodríguez Moya (Director Clínico Nacional del programa FUNfitness de SOE) y Carlos Villarón Casales (Coordinador de la Comisión de Neurología), a través de las sesiones teórico-prácticas, pusieron en conocimiento de los 30 participantes en el curso las herramientas necesarias para la valoración del deportista, la recogida de datos sobre el estado de salud y sus necesidades sanitarias, entre otras.

centro de pilates y fisioterapia

PILATES
Clases single / Dúo / Semiprivadas / Group
TRATAMIENTOS CORPORALES
Masaje terapéutico / Relajante / Circulatorio
TRATAMIENTOS ESPECIALES
Drenaje linfático / Piernas cansadas / Liporeductor
FISIOTERAPIA
Traumatología / Neurología / Reumatología / Deportiva

adaptado a tus necesidades

* impartimos cursos de formación especializada a fisioterapeutas

santa rosa, 9 bajo - 46021 Valencia
963 371 971 - 636 161 196
info@globalpilates.es

*al día***EL I.C.O.F.C.V, INVITADO DE HONOR EN LA INAUGURACION DE LA NUEVA SEDE DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE VALENCIA.**

El Cardenal Arzobispo de Valencia, Agustín García-Gasco, y el Presidente de la Generalitat, Francisco Camps junto con todos los representantes de la sanidad valenciana, entre ellos los colegios profesionales, han inaugurado la nueva sede de la Facultad de Medicina (en la que se impartirá el Título de Grado en Fisioterapia) de la Universidad Católica de Valencia "San Vicente Mártir", en el histórico edificio de San Carlos Borromeo (s.XVIII).

El edificio ha estado durante dos años en proceso de rehabilitación para que, tanto profesores como alumnos, puedan disfrutar de las últimas tecnologías aplicadas a las aulas, como por ejemplo las pizarras electrónicas. La recuperación y rehabilitación de este emblemático edificio valenciano le "va a dar a nuestra profesión más caché del que actualmente tiene y un mayor reconocimiento de esta, nuestra profesión, para la que día a día trabajamos", comentaba el Decano D. Juan López durante la visita que realizaron a las instalaciones del centro.

Además, la UCV aprovechó el evento para descubrir una escultura de bronce dedicada al cardenal arzobispo de Valencia en señal de agradecimiento por ser su fundador. Su autor, el pintor Francisco Santana, licenciado en Bellas Artes por la Universidad Politécnica de Valencia ha estado trabajando en ella "en riguroso secreto durante todo un año", según indicaba el rector de la UCV, Jose Alfredo Peris. Nuestro Decano atendió a las explicaciones de la simbología de la obra junto al Cardenal Arzobispo de Valencia y catalogó las manos que sobresalen de ella como "las manos de los fisioterapeutas".

Tanto él como la Secretaria del I.C.O.F.C.V, D^a Vicenta Fortuny tuvieron la oportunidad de hablar con los máximos representantes de la sanidad valenciana y transmitirles todo el trabajo que desde el Ilustre Colegio de Fisioterapeutas de la Comunidad se lleva a cabo en pro de la profesión y de todos sus colegiados, sin olvidar la obra solidaria que el Colegio realiza con la ONG "Fisioterapeutas para mundo Solidarios" en Bolivia.

Con esta, ya son 5 las universidades que se suman a la oferta universitaria valenciana en la docencia de Fisioterapia.

ESPINOLOGIA:
terapia manual
del raquis

Encarnación Espuña Ripoll

La Espinología es una terapia manual consistente en manipulaciones vertebrales de alta velocidad y palanca corta.

Esta técnica trata las disfunciones articulares del raquis asociadas, en muchos casos, el dolor inespecífico de espalda.

Este libro pretende ser un manual didáctico de la técnica de la Espinología explicado paso a paso.

Los más de 25 años de experiencia clínica de su autora (dedicados exclusivamente a esta técnica) le han servido de filtro para darnos una serie completa de maniobras que han demostrado ser eficaces a la vez que seguras.

Pedidos a : www.mandalaediciones.com
info@mandalaediciones.com
 tel. 34 914 687 528

Más información :
www.espinologia.com
espinologia@espinologia.com
 tel. 34 963 823 438

*al día***FISIOTERAPEUTAS
PARA EL MUNDO SOLIDARIOS**

La ONG "Fisioterapeutas para el Mundo Solidarios" sigue trabajando desde Santa Cruz- Bolivia.

Día a día se van viendo los frutos de la colaboración y la reciente campaña de comunicación, a través de trípticos informativos, está dando a conocer a la población qué es la Fisioterapia, a quién beneficia y dónde se encuentran los centros en convenio con la ONG para poder ser atendidos de forma gratuita o a precios muy bajos.

En Talita Cumi, hogar que alberga a niños y niñas huérfanos o abandonados tuvieron la satisfacción de dar de alta a dos de sus pacientes y se sigue trabajando con ellos con la intención de eliminar y reducir las patologías que presentan como consecuencia de su pasado en las calles o por malos tratos.

El centro de Salud San Antonio sigue manteniendo su compromiso con los ancianos y mantiene su programa de trabajo. Tanto es así, que en la primera visita del mes se dio una charla sobre "los beneficios del ejercicio en las personas de la tercera edad" y en posteriores visitas las actividades fueron más prácticas. Se impartió una rutina de aeróbic de bajo impacto combinada con una coreografía de baile y terapia grupal para enseñar algunos ejercicios beneficiosos para su salud con la intención de que luego pudieran realizarlos ellos mismos en sus casas.

El trabajo en los hospitales de los municipios de San Ramón, Concepción, San Javier y Villa 1ro de Mayo sigue aumentando y las atenciones a pacientes cada vez son más numerosas:

Centro de Fisioterapia del Hospital Parroquial (San Ramón): 80 atenciones a 19 pacientes. El 31.5% fueron por lesiones traumatológicas, el 42.1% por problemas de neuralgia y el 26.3% por patologías neurológicas.

Centro de Fisioterapia del Hospital Cesar Banzer (Concepción): Se realizaron 340 atenciones y la asistencia promedio fue de 16.2 pacientes al día.

Centro de Fisioterapia del Hospital Hernández Vera (Villa 1ro. de Mayo): El servicio ha realizado 364 atenciones a 57 pacientes con un promedio de 18,2 pacientes al día.

Centro de Fisioterapia del Hospital Municipal de San Javier: Atendieron a 51 pacientes a quienes se le hicieron un total de 177 atenciones durante el mes. En San Javier, el mes de agosto fue un mes deportivo ya que la selección de fútbol comenzaba la temporada. Paul Farrell, fisioterapeuta del centro estuvo trabajando con ellos realizando medidas antropométricas y acompañándoles en cada partido.

Dando continuidad al Programa de Visitas a Comunidades, el fisioterapeuta de cada centro realizó una serie de salidas a las comunidades de: la Senda, Coronación, Montecristo, Las Mercedes, El Carmen, Panorama, San Fermín,... para que los pobladores de las mencionadas comunidades pudieran beneficiarse de las atenciones fisioterapéuticas que de otra manera no hubieran podido recibir.

PROGRAMA VOLUNTARIADO FISIOTERAPEUTAS PARA EL MUNDO

La ONG "Fisioterapeutas para el Mundo" pone a tu disposición un programa de voluntariado que te permitirá conocer una experiencia de cooperación internacional en primera persona en Santa Cruz, Bolivia. El programa comprende tres etapas diferenciadas:

I. Etapa de formación y aproximación a la realidad de la cooperación (enero-junio de 2009): a través de esta etapa se pretende estudiar juntos y tratar sobre el problema del subdesarrollo desde de una perspectiva global, así como profundizar en las distintas especialidades fisioterapéuticas más necesarias para el desarrollo del proyecto.

II. Etapa de experiencia en uno de los proyectos en marcha: se desarrollará durante el verano (meses de julio, agosto y septiembre) y por un espacio mínimo de un mes con el objetivo de que podáis conocer y valorar la realidad de los países en vías de desarrollo.

III. De compromiso y sensibilización social: colaborando con la ONG, divulgando la experiencia vivida y los conocimientos adquiridos, por medio de la elaboración de una memoria y la difusión del testimonio personal, colaborando en la captación de socios/as,.

REQUISITOS DE PARTICIPACIÓN:

- Ser diplomado/a en Fisioterapia.
- Estar colegiado/a en cualquiera de los Colegios Oficiales de Fisioterapeutas de las distintas Comunidades Autónomas.
- Asociarte a la ONG "Fisioterapeutas Para el Mundo" así como tratar de asociar al mayor número posible de personas teniendo presente que el 50% de las cuotas de aquellos a quienes asocies contribuirán a la financiación de tu viaje.
- Disponibilidad para desplazarte a Bolivia en los meses de verano durante un período mínimo de un mes.
- Participar en el curso de formación admitiéndose una única falta (un único sábado) a lo largo de todo el período.
- Compromiso para financiar parte del viaje (la estancia corre a cargo de la organización) mediante diferentes actividades.
- Presentar un proyecto-memoria individual una vez finalizada la estancia en Bolivia.
- Compromiso para el desarrollo de las actividades de sensibilización una vez finalizado el viaje.

La inscripción al programa de voluntariado se realizará durante el mes de noviembre de 2008. Dispones de toda la información en la página web www.colfisiocv.com y www.fisioterapeutasparaelmundo.com

*al día***LA ARQUITECTURA ADAPTADA, UNA APUESTA PARA MEJORA LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS DISCAPACITADAS**

Las oportunidades de los discapacitados para integrarse en la sociedad en áreas como el empleo, actividades recreativas y sobre todo en sus actividades de la vida cotidiana, tan simples como vestirse, bañarse o salir de casa se ven limitadas por las innumerables barreras con las que se encuentran día a día y que no son más que un freno para el alcance de las aspiraciones en el desarrollo de sus habilidades y talentos.

Por lo general se ve al discapacitado que utiliza el bastón blanco, las muletas, las sillas de ruedas o las ayudas auditivas, pero nunca a la persona. Por eso, es hora de que la sociedad cambie de mentalidad, de actitud y sepa visualizar la capacidad del impedido y no su incapacidad. Es momento de redimir al discapacitado, evitar que siga encerrado en sí mismo y permitirle salir al mundo para llevar una vida útil, con perspectivas y no cautivo entre cuatro paredes.

En su empeño por mejorar la autonomía personal de las personas discapacitadas los profesionales en arquitectura adaptada trabajan en la misma línea que la Fisioterapia y es indudable la existencia de un nexo de unión entre ambas: el principio de igualdad de derecho para todo ciudadano.

La Fisioterapia se fundamenta en el tratamiento y la prevención de la dependencia en enfermedades y la ayuda al individuo en su adaptación al entorno siguiendo siempre unas pautas médicas. La labor del fisioterapeuta es prevenir las carencias y las secuelas de cualquier signo de disfunción y establecer las pautas de funcionalidad, movilidad y coordinación.

El valor añadido a este trabajo es la Arquitectura Adaptada. Lograr que los pasillos estrechos, los baños pequeños, las cocinas con mobiliario inadecuado, los grifos incorrectos,... no sean motivo de ineficacia en los tratamientos prescritos por los profesionales de la salud y favorecer al paciente en su integración con el medio físico es su principal objetivo.

¿Quién lo hace posible?

La empresa **Arquitectura Adaptada** pretende cooperar en la prevención para la mejora de la autonomía de las personas con discapacidades y de sus cuidadores, en especial para el uso eficaz de las ayudas técnicas dentro de espacios libres de barreras arquitectónicas. Su aportación es la de poner a disposición de los profesionales de la salud la información detallada de las condiciones de la vivienda en relación a las barreras arquitectónicas existentes, cooperando en el diseño que permita en la medida de lo posible, mitigar o solucionar definitivamente aquellas circunstancias arquitectónicas que están dificultando la aplicación de sus prescripciones y ajustarlas a la singularidad de la persona que necesita soluciones eficaces para la prevención de su salud y posterior evolución.

Desde el punto de vista económico y gracias a la aplicación práctica de la CIF (Clasificación Internacional del Funcionamiento de la discapacidad y de la Salud), a través de Arquitectura Adaptada, toda aquella persona que lo solicite podrá documentarse de manera exhaustiva a la hora solicitar ayudas para la rehabilitación de viviendas que actualmente están vigentes por parte de la Generalitat Valenciana y el Ministerio de Bienestar Social que, con mucha frecuencia son desestimadas por carecer de los requerimientos exigidos y de esta manera los pacientes con escasos recursos económicos podrán beneficiarse de la elaboración de un Estudio Integral de Accesibilidad.

al día EL DAÑO CEREBRAL SOBREVENIDO, PRINCIPAL CAUSA DE DISCAPACIDAD EN PAÍSES DESARROLLADOS

Ya es la tercera causa de muerte en España y la primera de invalidez. Trastornos de memoria, afectivos y/o de comportamiento afectan no sólo a la dimensión personal o familiar del afectado sino también a la social provocándole un cambio de vida radical. Por cada 100.000 habitantes, surgen entre 200 y 300 nuevos casos debido a enfermedades cerebrovasculares (hemorragias cerebrales, infartos isquémicos,...), traumatismos craneoencefálicos, tumores cerebrales, hipoxias o anoxias e infecciones cerebrales. Expertos en Daño Cerebral Adquirido (DCS) han querido profundizar en este campo y han organizado una Jornada de Evaluación de Daño Cerebral Adquirido para el día 14 de Noviembre en el Salón de actos del Centro Sociosanitario de las Hermanas Hospitalarias Ntra Sra. Del Carmen sita en C/ Eugenia Viñes, 156.

Todo asistente que quiera participar: profesionales que trabajen en DCS, investigadores dedicados a este campo, estudiantes del área sanitaria y familiares de afectados, de manera gratuita, podrá conocer los nuevos protocolos de valoración en las diferentes disciplinas, plantear los problemas que se presentan en la evaluación multidisciplinar y conocer el contenido del manual básico de apoyo a las familias de pacientes de DCS. Las plazas se limitan a 100 personas y para inscribirse hay que enviar los datos personales, dirección, teléfono de contacto, e-mail y nombre del hospital o centro de trabajo a la dirección postal del Centro, llamando al 96 356 82 61/fax96 356 8265 o por mandando un e-mail a 04udc@hscmadrid.org.

Presentación

El daño cerebral adquirido se ha convertido en una de las causas más importantes de discapacidad en los países occidentales, sobre todo en adultos.

Las causas que lo producen son múltiples: enfermedades cerebrovasculares como hemorragias cerebrales o infartos isquémicos; traumatismos craneoencefálicos; tumores cerebrales; hipoxias o anoxias; infecciones cerebrales producidas por meningitis o encefalitis.

Las secuelas también son diversas, dado que el 48% de los que lo han sufrido presentan alguna discapacidad en actividades básicas de la vida diaria. El 45% la manifiesta en un grado severo o total. Aunque las secuelas de tipo físico-motor son las más evidentes, no hay que restar importancia a los trastornos de memoria, afectivos y de comportamiento.

La rehabilitación tiene que realizarse a través de equipos multi e interdisciplinarios que trabajen de forma coordinada en el tratamiento integral del paciente. El coste socioeconómico es muy elevado, dada la suspensión laboral del afectado y, a menudo del cuidador principal. A esto hay que añadir, en muchos casos, los gastos derivados de adaptación de vivienda, vehículo, indemnizaciones y una prolongada rehabilitación.

Por último, señalar que la incidencia en la Comunidad Valenciana es similar a la del resto de España y otros países desarrollados. Se calcula que los accidentes cerebrovasculares ocasionan entre 200 a 300 casos anuales por cada 100.000 habitantes.

PROGRAMA DE JORNADA DE EVALUACIÓN EN DAÑO CEREBRAL ADQUIRIDO

9.30-10.00
Entrega de documentación

10.00-10.30
Presentación Oficial a cargo de la Ima. Sra. Doña María Luisa Carrera Huero, Directora General de Asistencia Sanitaria de la Consejería de Sanitat i Consum.

10.30-10.45
PRESENTACIÓN: "MANUAL PARA FAMILIARES DE PACIENTES CON DAÑO CEREBRAL ADQUIRIDO"
Dr. José Ignacio Quemada, Director Técnico de la Red Menit de Servicios de Daño Cerebral.
Dra. M^a Isabel Cabezas, Coordinadora de la Unidad de adultos de Daño Cerebral del Centro Sociosanitario Ntra. Sra. del Carmen, Valencia.
Doña Gregoria Izquierdo, Presidenta de FEMADACE y secretaria adjunta de la Asociación de Familiares de Daño Cerebral Nueva Opción, Valencia.

10.45-11.05
Pausa-Café

11.05-11.15
Mesa: "EVALUACIÓN FUNCIONAL DEL PACIENTE CON ICTUS"
Presidenta:
Dr. Enrique Vitorica, Médico Rehabilitador del Hospital de Sagunto, Valencia. "Utilidades clínicas de las escalas de valoración funcional del Hospital de Sagunto."
Dra. Rosario Béseler, Médico Rehabilitador, Coordinadora de la Unidad de Daño Cerebral del Hospital de la Magdalena, Castellón. "Escala de Valoración Funcional en Daño Cerebral: Nuestra experiencia"
Dra. Rosa Salort, Médico Rehabilitador de la UDC del Centro Sociosanitario Ntra. Sra. del Carmen, Valencia. "Protocolo de valoración funcional de la UDC del Centro Sociosanitario Ntra. Sra. del Carmen, Valencia."
Moderadora:
Dra. Angeles Forner, Médica Rehabilitador, Profesora de la Universidad de Valencia.

11.15-11.30
"EVALUACIÓN NEUROPSICOLÓGICA"
Dr. Marcos Rios, Neuropsicólogo de la UDC Hospital Beata María Ana, Madrid. "Atención y velocidad de procesamiento"
Dra. Emilia Trull, Neuropsicóloga, Hospital Dr. Mutser, Valencia. "Protocolos y escalas de evaluación en pacientes con ictus. Experiencia en la práctica diaria en Unidad de Daño Cerebral".
Dra. Micaela Moro, Neuropsicóloga, Profesora titular de la Universidad de Castellón, Jaume I. "Evaluación funcional de secuelas cognitivas y conductuales del daño cerebral a través de la clasificación CIF de la OMS".
Moderadora:
Dra. M^a Isabel Cabezas, Coordinadora de la Unidad de adultos de Daño Cerebral del Centro Sociosanitario Ntra. Sra. del Carmen, Valencia.

11.30-11.45
Clausura de jornada.

INSCRIPCIÓN GRATUITA

CÓMO INSCRIBIRSE

Enviar datos personales, dirección, teléfono de contacto, correo electrónico y nombre del hospital o centro de trabajo a:

HERMANAS HOSPITALARIAS
CENTRO SOCIOSANITARIO DE NTRA. SRA. DEL CARMEN
UNIDAD DE DAÑO CEREBRAL

Por correo postal:
C/ Eugenia Viñes 156, 46011 Valencia
Por teléfono:
96 356 82 61
Por fax:
96 356 82 65
Por correo electrónico:
04udc@hscmadrid.org

Las plazas se limitan a 100 personas, por lo que las reservas se harán siguiendo un estricto orden de inscripción.

al dia

CHARLA SOBRE FISIOTERAPIA A LOS MÁS "PEQUES" DE CASTELLÓN

El Vicedecano de Castellón, Manuel Ávila y Vicenta Díaz, Responsable de la Comisión de Formación de la Delegación Provincial, en representación del Ilustre Colegio de Fisioterapeutas de la Comunidad Valenciana dieron una charla el pasado día 28 de mayo a los más "peques" del Colegio Jaime I de Castellón.

Con esta charla, Manuel y Vicenta acercaron a las aulas el mundo de la Fisioterapia y en concreto el trabajo que desempeñan estos profesionales como personal sanitario en los hospitales, aprovechando que ese mes el tema principal de la programación escolar era el cuerpo humano. En la charla, los niños aprendieron qué es una fractura, una articulación, la necesidad de un tipo de gimnasia para recuperarse, además de normas preventivas y de higiene sanitaria en su vida diaria.

La implicación de estos alumnos de tan sólo 4-5 años fue admirable y no sólo estuvieron pendientes de las explicaciones teóricas sino que se mostraron muy colaboradores a la hora de practicar ejercicios de movilización de los diferentes miembros.

al dia

DÍA MUNDIAL DE LA FISIOTERAPIA

El Ilustre Colegio Oficial de Fisioterapeutas de la Comunidad Valenciana se complace en invitar a todos sus colegiados al acto de celebración del Día Mundial de la Fisioterapia previsto para el día 16 de Octubre.

El lugar de celebración será la sede colegial de la C/ San Vicente Mártir, 61 2º pta 2, y en dicho acto se rendirá a todos aquellos fisioterapeutas colegiados que durante este año hayan comunicado al I.C.O.F.C.V su jubilación .

Además de este acto, el Colegio tendrá el honor de presentar el libro "Historia de la Fisioterapia" escrito por José Francisco Meliá Oliva, Profesor Titular de la Escuela Universitaria de Fisioterapia de la Universidad de Valencia y editado por el I.C.O.F.C.V. Este libro repasa la evolución histórica de la utilización de los medios físicos como procedimiento terapéutico, en el seno de la historia de la medicina, cuando el término "fisioterapia" no había nacido y aborda el concepto de Fisioterapia, su definición, bases en las que se asienta, así como su situación en el entramado social, su espacio competencial y su relación con otras profesiones sanitarias, dedicándole también atención al intrusismo y la deontología.

Os esperamos a todos a partir de las 20:00 de la tarde

NOTA: El Colegio solicita a todo colegiado que no haya comunicado su jubilación, que lo haga a la mayor brevedad posible con tal de que el Colegio pueda darle el reconocimiento que se merece ese día. Gracias

al dia

DAVID JULIÁN LEVECQ, PLATA EN LOS JJ.OO DE PEQUÍN

El nadador valenciano David Julián Levecq, diplomado en la Escuela de Fisioterapia de la Universidad de Valencia **ha conseguido una medalla de plata** en los 100 mts mariposa en los **Juegos Paralímpicos de Pekín**. Esta medalla se suma a las dos que ya consiguiera en Atenas 2004, en la prueba de 50 y 100 mts libres.

David "lamenta" no poder asistir al homenaje que el I.C.O.F.C.V le tenía preparado para el Día Mundial de la Fisioterapia: "Agradezco el interés del colegio pero no puedo asistir ya que el día 14 viajo a Italia por un compromiso deportivo".

al dia

LA UNIVERSIDAD CARDENAL HERRERA-CEU CIERRA LA VII EDICIÓN DE LOS CURSOS DE VERANO.

Los seminarios se celebraron durante el mes de Julio en los campus de Alfara del Patriarca y Elche.

Entre los cursos relacionados con Ciencias de la Salud, los alumnos de Fisioterapia han tenido la oportunidad de conocer las últimas técnicas aplicadas a la electroterapia (la crioterapia, la termoterapia, la criointerferencia, la electroestimulación, la electromiografía, entre otras) en el "Curso de Actualización en Electroterapia", dirigido por el profesor Juan José Amer y el Vicedecano de la diplomatura en Fisioterapia, Pedro Rosado y en el curso "Síndrome de fibromialgia y fatiga crónica" se abordaron aspectos relacionados con esta patología: modo de diagnóstico, las técnicas de rehabilitación y de fisioterapia

más indicadas.

al dia

LA UJI APUESTA POR LA FISIOTERAPIA

La **Universitat Jaume I de Castellón**, en boca de su rector Francisco Toledo **ha solicitado que la universidad pueda ofrecer** tres titulaciones de Ciencias de la Salud: Medicina, Enfermería y **Fisioterapia**, para ser impartidas en el 2010-2011. El rector, aprovechó el acto de apertura del curso académico, celebrado el día 23 de Septiembre, para recordarle al Consell que la UJI es una de las tres universidades españolas sin estudios sanitarios y que casi 500 estudiantes castellonenses han tenido que trasladarse a universidades de otras ciudades para poder estudiar este tipo de titulaciones por no poder hacerlo en la suya propia.

al día

EL MINISTERIO ABRE EL DEBATE SOBRE LOS COLEGIOS PROFESIONALES

El Ministerio de Economía y Hacienda impulsará la tramitación, antes de finalizar el año, del **Anteproyecto de Ley sobre el libre acceso y ejercicio de las actividades de servicios**. Su intención es favorecer el servicio conjunto, suprimir las restricciones injustificadas a la competencia, reforzar la protección de los usuarios y consumidores e impulsar la modernización de los colegios profesionales. Este anteproyecto sugiere y deja la puerta abierta a la idea de la no obligatoriedad de la colegiación con el consiguiente riesgo de la práctica profesional de personal no titulado y no cualificado (Intrusismo profesional). El debate ya está abierto.

al día

¿SUFRES DOLORES DE CABEZA?

Si padeces fuertes dolores de cabeza puede ser que seas uno de los cuatro millones de personas en España que sufren **Migraña**. Si estás interesado en conocer más sobre este tema, pásate el martes 14 de Octubre por el Aula Cultura El Corte Inglés (C/Colón, nº27- 6ª planta) porque allí tendrá lugar la presentación del libro **"La Migraña: Guía, con cabeza, de la cabeza"**, escrito por la Dra. Teófila Vicente, que ofrecerá al interesado/a todo cuanto en este momento existe para aliviar las crisis: fármacos, fisioterapia, relajación, menús, bebidas,... todo un camino a la esperanza para poner a disposición del migrañoso/a todas las opciones posibles de mejora.

al día

SÉPTIMO CONGRESO SOBRE ANTIVENJECIMIENTO Y LONGEVIDAD

SEMAL organiza el **VII Congreso de la Sociedad Española de Medicina Antienvejecimiento y longevidad** que se celebra del 2 al 5 de Octubre en Valencia. Más de 90 ponentes internacionales hablarán sobre los últimos avances de la medicina antiaging durante los 4 días que dura el Congreso. Para más información consulta su web: www.sem.al.org.

al día

COMIENZAN LAS CLASES...

La Universidad CEU Cardenal Herrera también tuvo acto de apertura de curso. Su Gran Canciller y presidente de la Fundación San Pablo CEU, Alfredo Dagnino, el Obispo Auxiliar D. Esteban Escudero y la Secretaria Autonómica de Universidad y Ciencia, Mª Amparo Camarero presidieron el acto celebrado el 24 de Septiembre. A pesar de estar invitado, nuestro Decano no pudo asistir a tal evento dadas las complicaciones meteorológicas de ese día (alerta naranja en Valencia) que le impidieron trasladarse hasta nuestra ciudad.

Parlem amb... Marta Aguilar

Por Elisa Aguilar

MARTA AGUILAR es Diplomada en Fisioterapia y Licenciada en Documentación por la Universitat de València. En la actualidad desempeña su labor docente como profesora colaboradora en l' Escola Universitària de Fisioteràpia de València y lo compagina con sus estudios de doctorado en el Departamento de Teoría de la Educación de la misma universidad y la coordinación del programa ERASMUS.

Buenos días Marta, me gustaría que le contaras a todos nuestros lectores cuál está siendo tu función en la celebración de este Congreso...

Soy la Secretaria del Congreso, me ocupo de coordinar la organización del evento bajo la supervisión del Presidente del Congreso, Dr. Nicolás Estévez Fuertes. Estoy participando en su difusión entre colegas de los diferentes ámbitos de la Fisioterapia, así como en la elaboración del soporte gráfico, página web, ... Además, estoy coordinando la recepción de todas las comunicaciones orales y escritas con el fin de publicarlas una vez hayan sido aceptadas por el Comité Científico. Aunque todo ello no sería posible sin la ayuda y la dedicación de todos los miembros del comité organizador.

Con la celebración del I Congreso Nacional sobre docencia e investigación en los estudios de Grado y Postgrado en Fisioterapia se cierran las actividades que la Universidad de Valencia ha llevado a cabo para conmemorar el 25 aniversario de la creación de la Escuela de Fisioterapia ¿Qué finalidad tiene este Congreso?

La celebración es doble. No sólo conmemoramos los 25 años de la historia de nuestra Escuela, sino también los 25 años de la fisioterapia como carrera universitaria, por tanto, podemos decir que hemos formado a la primera promoción de fisioterapeutas universitarios en España. Esto es de gran importancia no solo para nosotros, sino también para el resto de escuelas españolas.

Como bien dices, el Congreso cierra las actividades que se han venido celebrando con motivo de este 25 aniversario, como la organización del Congreso de ENPHE, el pasado mes de marzo o la 7ª Conferencia de Directores de Escuelas Universitarias de Fisioterapia, en el mes de abril, que desde el punto de vista de la educación superior han permitido abordar, más a fondo, la adecuación a los nuevos planes de estudio que exige el nuevo título de Grado.

El objetivo y la importancia de este Congreso radica en que es el primero que organizamos que hace referencia a los campos de la docencia y la investigación en el marco de los nuevos estudios de Grado y Postgrado, que como bien sabéis está previsto implantarse en el curso 2009-2010. Queremos que este sea el primero de otros muchos congresos con los que concienciar al resto de universidades españolas y del mundo, para que continúen en la labor de mejorar y compartir todas las experiencias relativas a la docencia y a la investigación en Fisioterapia en este nuevo marco académico.

Además, queremos que sirva de punto de encuentro y reunión de todos los antiguos alumnos, que nos consta que muchos de ellos, han llegado muy alto en esta profesión.

¿Cuáles van a ser los principales temas a tratar en este Congreso?

El Congreso está centrado en muchos de los temas que conciernen a la Fisioterapia. Hemos querido abarcar la docencia, la asistencia clínica, la investigación, la incorporación al mundo laboral, los estudios de Grado y Master, la importancia de los programas de intercambio de estudiantes y el reto de la fisioterapia en el siglo XXI.

Queremos que todos los profesionales de la Fisioterapia se conciencien de la

necesidad de compartir los resultados de sus trabajos, de su experiencia profesional en todos los campos y después reflejarla en este tipo de acontecimientos porque es la manera de enriquecernos unos de otros y, en definitiva, de avanzar en esta profesión. Entonces,

¿Crees que la investigación en Fisioterapia goza de buena salud?

La investigación en Fisioterapia en España es todavía muy incipiente por el hecho de que se trata de una diplomatura, lo cual limita el acceso a los estudios de doctorado. Pero esto se va a solucionar con el título de Grado. El establecimiento de la nueva titulación va a permitir a todos los fisioterapeutas que quieran dedicarse a la investigación poder hacerlo a través de los estudios de master y doctorado.

Nos gustaría que explicaras cómo va a seguir trabajando y mejorando la Escuela en pro de la Fisioterapia...

La Escuela de Fisioterapia tiene ya en las manos el nuevo plan de estudios de título de Grado así que tenemos un nuevo reto que cumplir y poner en práctica.

Otro aspecto que revela que la Escuela va a seguir trabajando y que tiene planes de futuro es la puesta en funcionamiento, durante este curso pasado, del Máster Oficial de la Fisioterapia en los Procesos de Envejecimiento, para dar salida a todos los profesionales que quieran continuar con la labor investigadora. La Escuela tiene como objetivo continuar avanzando para contribuir al desarrollo de la profesión y asegurar el reconocimiento de nuestros estudiantes y futuros profesionales en el resto de países europeos.

¿Crees Marta, que la sociedad está concienciada de la necesidad de contar con profesionales titulados en Fisioterapia?

Considero que, a día de hoy, no lo están lo suficiente. Quizás falte un poco más de tiempo para ello, para que la gente conozca a fondo nuestra profesión y adquiera el criterio suficiente como para discernir entre un fisioterapeuta y una persona no titulada.

La relación de la Escuela con el I.C.O.F.C.V es muy estrecha, tanto es así que vamos a colaborar con la organización de este Congreso, ¿Por qué crees que es importante la colegiación?

La colegiación es fundamental para la práctica de la Fisioterapia porque a nivel legal es necesaria para ejercer la profesión y

porque no podemos pretender que no haya intrusismo si los propios profesionales no están colegiados. El Colegio es la institución que nos defiende ante el intrusismo

AGRADECIMIENTOS,

No quisiera terminar esta entrevista sin agradecer al I.C.O.F.C.V el apoyo que está dando a esta Escuela y, más en concreto, al apoyo que ha dado a la difusión de este Congreso.

Desde aquí, invito a todos los profesionales y estudiantes de Fisioterapia a participar en este Congreso y a escuchar todo lo que se diga en las ponencias plenarias que van a ser innovadoras y una buena manera de conocer la actualidad en todos los campos de la Fisioterapia (asistencia, docencia, investigación, inserción laboral,...) de la mano de prestigiosos profesionales. Muchas gracias.

**MARTA AGUILAR,
ORGULLOSA DE SU ESCUELA**

Trabajar como docente en l'Escola Universitària de Fisioteràpia de la Universitat de València, donde estudié, no sólo es un orgullo sino también una responsabilidad por varias razones:

- Es la primera escuela universitaria que se creó en España.
- Tiene adscrito el primer departamento de Fisioterapia, único en España con una única Área de conocimiento.
- Gracias a la labor de la Conferencia Nacional de Directores de Escuelas Universitarias de Fisioterapia, creada en 1995 por iniciativa de la actual Vicedirectora Celedonia Igual Camacho, se ha elaborado el libro Blanco de Título de Grado en Fisioterapia, base del próximo Título de Grado que se implantará el curso que viene.
- A propuesta del Ministro de Sanidad, Bernat Soria, la Escuela ha recibido este año por parte del Ministerio de Sanidad, la Orden Civil de Sanidad con la categoría de "Encomienda", dando así reconocimiento a toda su labor docente durante estos 25 años.

Racó del llibre

Comentarios a cargo de: José Lendoiro Salvador
Fisioterapeuta y Doctor. Colegiado nº 1457

Autoras y coordinadoras: Sue Ann Sisto, Erica Druin, Martha Macht Sliwinski
Título: Spinal cord injuries: management and rehabilitation (DVD inside)
Editorial: Mosby
Año: 2008
ISBN: 978-0-323-00699-6
Páginas: 608 Precio aproximado: 60 €

Otro libro sobre el mismo tema anterior, lo coordinan estas tres fisioterapeutas que cuentan con la colaboración de más de cuarenta autores (la mayoría fisioterapeutas), y que está estructurado en 23 capítulos.

Es un amplio manual, en el que los primeros capítulos describen de forma detallada las diferentes actuaciones de sanitarias (médicas y enfermeras); el cuarto capítulo describe las diferentes actuaciones en los problemas respiratorios; y continúa con otros sobre la actuación psicológica, valoración del paciente (con esquemas y clasificaciones), transferencias activas y pasivas, y actuaciones en algunas complicaciones como las úlceras; a partir del décimo capítulo plantea las actuaciones en las limitaciones en miembros superiores, en la sedestación, en cómo se debe adaptar la asistencia tecnológica a cada paciente; el capítulo 16 analiza la deambulacion en cada enfermedad y paciente, así como la adaptación de las ortesis; la electroterapia aplicada a este tipo de pacientes es tratado en el siguiente capítulo, orientada a la estimulación muscular; son interesantes los capítulos sobre Fisioterapia Cinesiterápica (17º) y a los juegos y aficiones deportivas (18º) como el baloncesto adaptado.

Finaliza el libro planteando la adaptación de los trasportes y los accesos (capítulos 20º y 21º); la integración en el entorno familiar y social, los aspectos psicosociales; y la calidad de vida en estos pacientes. Al final de cada capítulo se aporta algunos ejemplos concretos y la bibliografía consultada.

La información impresa viene complementada con un video en DVD sobre las demostraciones de las técnicas expuestas en el texto, orientado a clarificar cada uno de sus aspectos a estudiantes, profesionales y profesores.

Editora: Marilyn Moffat
 Título: Neuromuscular Essentials: applying the preferred physical therapist practice patterns.
 Editorial: Slack Incorporated
 Año: 2008
 ISBN: 978-1-55642-669-8
 Páginas: 321 Precio aproximado: 55 €

Los fisioterapeutas que han participado en este libro, nos ofrecen un trabajo muy interesante al dejar planteadas las diferentes actuaciones fisioterápicas en las afecciones neuromusculares. Dividido en nueve capítulos, en los que plantea la intervención de la Fisioterapia Neurológica mediante la descripción de casos concretos, pero de forma muy detallada: antes de la intervención fisioterápica, en cada caso describen la historia personal (a partir del diagnóstico médico), su situación sistémica (cardiovascular, pulmonar, tegumentaria, musculoesquelética y neuromuscular), una valoración funcional minuciosa, la evaluación final, el diagnóstico fisioterápico, finalizando con el pronóstico y el plan de actuación fisioterápica; para finalizar, realizan un balance de la intervención fisioterápica durante varios años en dicho paciente, todo ello con una extensa bibliografía.

El primer capítulo aborda la actuación preventiva de fisioterapia gerontológica; en el siguiente capítulo se estudian ejemplos con afecciones en el desarrollo neuromotor (Síndrome de Down, y neonatos prematuros con diversas afecciones); en el tercer capítulo se abordan los casos de alteraciones del sistema nervioso central por causas congénitas o daño adquirido en la infancia (parálisis cerebral con diplegia espástica, y mielomeningocele); el cuarto es continuación del capítulo tercero, pero en pacientes adolescentes y adultos con daño adquirido (ictus, y traumatismo craneoencefálico); el quinto capítulo presenta ejemplos de las afecciones neuromusculares progresivas (Parkinson, y esclerosis múltiple); en los capítulos sexto y séptimo, se analizan las enfermedades del sistema nervioso periférico (diversas parálisis faciales, túnel carpiano, síndrome Guillain-Barré, ...); y el último, plantea la actuación fisioterápica en enfermos en estados vegetativos y coma, con intervenciones muy destacables.

En definitiva, es un buen ejemplo de la actuación fisioterápica metódica, que facilita la evidencia científica, que adapta las terapias físicas a cada enfermedad, a cada paciente y que se van modificando en orden a la evolución clínica, y dicha adaptación se fundamenta en datos concretos y en las investigaciones científicas publicadas. No podemos olvidar, que es el primer libro de una serie sobre Fisioterapia que esta editorial va a publicar, y esperemos que los próximos libros sean tan interesantes.

Racó del llibre

Autor y coordinador: Peter M. Tiidus
Título: Skeletal muscle damage and repair

Editorial: Human Kinetics Publishers
Año: 2008
ISBN: 978-0-7360-5867-4
Páginas: 352 Precio aproximado: 57 €

Un tema interesante para la Fisioterapia es todo lo referente al músculo lesionado (fisiología histología, ..) y la influencia de las técnicas fisioterápicas en los procesos de cicatrización y recuperación, no sólo en el control de la recuperación de los enfermos, sino también en las fases experimentales que demuestren la efectividad de las técnicas y su adaptación a cada proceso. Todo ello es abordado en este libro realizado por más de 20 fisioterapeutas coordinados por Meter M. Tiidus, sin duda muy a tener en cuenta.

En los capítulos de la primera parte se analiza los mecanismos de lesión; los modelos experimentales humanos y en animales; las manifestaciones histológicas, químicas, y funcionales del músculo lesionado; los procesos de reparación celular.

La ocho capítulos de la segunda parte se centran en la recuperación del músculo lesionado en situaciones como la distrofia muscular de Duchenne, en Gerontología, en diabéticos, y en otras situación, con un comentario muy interesante sobre las investigaciones realizadas sobre estos temas; también analiza el impacto sobre la marcha del músculo lesionado; en diversas lesiones en deportistas aficionados; y la repercusión de la Cinesiterapia en la recuperación muscular.

La repercusión de la actuación fisioterápica en la recuperación de la musculatura lesionada es analizada en los seis capítulos de la tercera parte. En primer lugar, la repercusión de las terapias manuales, sus efectos en la reparación del daño, y en problemas concretos como tensiones o fibrosis; continúa con los mecanismos de actuación de los ultrasonidos, sus efectos y eficacia; así como los efectos de la Fisioterapia en la recuperación y prevención de lesiones, en dolores concretos y en el mejor funcionamiento muscular.

La bibliografía consultada y citada de cada capítulo, no se incluye al final del mismo, sino al final del libro, en una extensa relación bibliográfica de 62 páginas, que refleja una intensa labor documental previa y paralela al control de la evolución clínica, a los experimentos y a las investigaciones.

La autora realiza este libro junto con otros fisioterapeutas sobre la actuación de la Fisioterapia Neurológica en pacientes con afectación del sistema nervioso central espinal.

Autora: Lisa Harvey
Título: Management of spinal cord injuries: a guide for physiotherapist
Editorial: Churchill Livingstone
Año: 2008
ISBN: 978-0-443-06858-4
Páginas: 297 Precio aproximado: 49 €

Las dos secciones centrales del libro detallan, por una parte, la Fisioterapia en las diferentes tetraplegias y paraplejías, de forma muy documentada y con cuadros que resumen y clarifican el texto de cada apartado; y por otra, en las actuaciones kinesiterápicas para los enfermos, la actuación con respecto a problemas motores, contracturas, dolor y las actuaciones cardiorrespiratorias pasivas y activas, con gran aporte gráfico, incluido también en las tablas, y alguna sección sobre el trabajo en equipo con profesionales de otras Ciencias de la Salud.

Finaliza con dos pequeñas secciones, una sobre las ortesis y adaptaciones actualizadas y otra sobre la Fisioterapia basada en la evidencia que es muy breve pero interesante, pues deja planteado de forma clara los diferentes grados de investigación y aporta una extensa bibliografía. Todo ello es en definitiva, el fruto de la larga trayectoria en Australia de la autora principal en su práctica clínica metódica y fundamentada, en este campo de la Fisioterapia Neurológica, que ha combinado con la docencia a fisioterapeutas, para los que está orientado este libro.

Después de muchos años de estudio y de perfección experimental basada en las investigaciones oncológicas, el equipo de **Hipertermia - Deltathermia** proporciona una terapia física innovadora consistente en fijar un ciclo térmico preciso y específico a una determinada profundidad del cuerpo y en función de la patología.

El equipo Deltathermia nos proporciona:

- ▶ eficacia de calentamiento,
- ▶ precisión en la temperatura seleccionada,
- ▶ homogeneidad en el calentamiento,
- ▶ ausencia de zonas recalentadas,
- ▶ mantenimiento de la condición hipertérmica durante toda la sesión,
- ▶ transferencia de energía limitada a la zona deseada,
- ▶ reproductibilidad del tratamiento en las mismas condiciones entre diferentes sesiones,
- ▶ disminución de la contaminación electromagnética.

**HIPERTERMIA CONTROLADA
SIN CONTAMINACIÓN ELECTROMAGNÉTICA**

ESQUEMA DE FUNCIONAMIENTO

- ▶ Una fuente de calor endógeno: formada por un generador de ondas electromagnéticas a 433,92Mhz.
- ▶ Una fuente de termorregulación exógena: formada por un módulo de agua con regulación termostática.
- ▶ Un aplicador o "bolus" capaz de transferir dos tipos de energía: endógena por radiación electromagnética y exógena por conducción/convección.
- ▶ Un módulo termométrico: para el control independiente de las dos fuentes de energía.
- ▶ Un sistema de control: para la gestión de los parámetros de la sesión.

¡¡Contáctenos ahora y benefíciense de las condiciones de la oferta actual!!

Telf: 902 180 690 • www.cefarcplex.es

CefarCompex
UNITING ENERGIES FOR A BETTER LIFE

al dia

RINCÓN HISTÓRICO

**DOS INSTITUCIONES PIONERAS EN ESPAÑA:
Los orígenes de las escuelas de fisioterapia de Valencia**

Por el Dr. José Ángel González Domínguez
Prof. Asociado. Universidad Cardenal Herrera-CEU

**DOS INSTITUCIONES PIONERAS EN
ESPAÑA:
LOS ORÍGENES DE LAS ESCUELAS DE
FISIOTERAPIA DE VALENCIA**

Queremos iniciar esta nueva sección divulgativa e histórica con ocasión de dos efemérides que ya venimos anunciando en editoriales previas de nuestra revista: tanto el cincuentenario como el 25 aniversario, respectivamente, de la puesta en marcha de las dos instituciones que han representado la manifestación docente de la fisioterapia valenciana a lo largo de su historia: **La Escuela de Especialización en Fisioterapia de la Facultad de Medicina de Valencia y la Escuela Universitaria de Fisioterapia de la Universidad de Valencia.**

Ambos centros docentes, aunque distantes en el tiempo y en su trayectoria, se han sucedido casi a continuación uno de otro, con el paréntesis del bienio 1981-83, prestando formación reglada a varias generaciones de fisioterapeutas valencianos y del resto de España a lo largo del último medio siglo y, pese a su diferente idiosincrasia, han tenido varios rasgos comunes en sus orígenes.

**La escuela de especialistas en
Fisioterapia de Valencia**

Estaba integrada en la Facultad de Medicina de Valencia, dentro de la Escuela Departamental de Rehabilitación, siendo una de las primeras al respecto en España, reglada por el Decreto de 26 de julio de 1957 referente a los estudios de la especialidad de Fisioterapia para los Ayudantes Técnicos Sanitarios. Aunque su primera promoción corresponde al curso académico 1957-1958, en realidad éste comenzó entrado ya el año 1958, como indican diversas fuentes, y en especial las orales,

de ahí que podamos conmemorar justamente en el presente 2008 el cincuentenario de la institución valenciana, cuya singladura inicial no estuvo exenta de vicisitudes: así, a los escasos recursos humanos y materiales se añadieron adversidades circunstanciales como los daños de la terrible riada que asoló Valencia en octubre de 1957, uno de los motivos del retraso en el comienzo del primer curso académico.

La escuela se caracterizó inicialmente por su reducido contingente de alumnos (figura 1), llegando a producirse situaciones tan paradójicas como la del segundo curso académico, durante el cual la representación docente superó numéricamente a la del alumnado, formado tan solo por cinco estudiantes, como recuerda D. Manuel López Cuesta, uno de sus integrantes.

El profesorado era básicamente personal facultativo, encabezado por el doctor Carlos Caballé Lancry, uno de los pioneros de la Medicina Física en España y principal impulsor de la Escuela de Fisioterapia en Valencia, respaldado por los catedráticos Alcalá Santaella y Belloch Zimmermann, y acompañado por destacados docentes como Ramón Zaragoza y Demetrio Barcia. No obstante, cabe señalar previamente al papel de Caballé en la puesta en marcha de la escuela, la impronta del profesor Martín Lagos en la Facultad de Medicina de Valencia, quien sería uno de los principales artífices del proceso a nivel nacional y director de la primera Escuela de Fisioterapia, ubicada en Madrid e inaugurada unos meses antes que la valenciana. La escuela estuvo ubicada inicialmente en el antiguo Hospital Provincial, hasta su traslado en 1961 a la nueva Facultad de Medicina, inaugurada junto con el Hospital Clínico, siendo ambos edificios contiguos la ubicación definitiva de la escuela hasta su cierre 20 años después. Dicho emplazamiento condicionó la elección del profesorado entre los fisiotera-

peutas, quienes fueron integrándose a la docencia de su especialidad en la primera mitad de la década de los sesenta, en calidad de monitores, siendo los dos primeros Joaquín Montenegro y José Baselga, relevados poco después por Montserrat Esteban, Carmen Lázaro y Cristino Herrero, todos ellos formados en la misma escuela y en su mayoría profesionales del Hospital Clínico, del que se nutriría la institución docente hasta su clausura en 1981.

La primera Escuela Universitaria de Fisioterapia de España

A partir del Real Decreto de 12 de diciembre de 1980 que confería rango universitario a la Fisioterapia, los agentes sociales implicados y en especial el colectivo profesional asociado se movilizan, tanto en la esfera política como en la académica, hasta poner en marcha en el otoño de 1983, hace ahora un cuarto de siglo exactamente, la Escuela Universitaria de Fisioterapia en Valencia, decana en España, gracias al Real Decreto de 28 de septiembre de 1983.

La pérdida prematura del profesor Caballé, fallecido dos años antes, se vio compensada con la participación del doctor Gomar Guarner (figura 2), primer cátedro de Traumatología de España, director fundador de la Escuela Universitaria de Fisioterapia y asimismo organizador de los nuevos planes de estudios nacionales. El papel del profesor Gomar fue sin duda también crucial para involucrar en la decantación de Valencia como pionera al Dr. Colomer, presidente de la Conferencia Nacional de Rectores a comienzos de los ochenta al tiempo que rector de la Universidad de Valencia, concienciado también por el colectivo de profesionales valencianos que en aquellos momentos organizaban el II Congreso Nacional de Fisioterapia, como Felipe Querol, Pedro Rosado y Manuel Valls.

Como en el caso de su predecesora, la Escuela Universitaria de Fisioterapia comenzó escasamente pertrechada de medios materiales, hasta el punto de no contar con un espacio propio durante mucho tiempo, y sí con diversas localizaciones provisionales: desde una improvisada ubicación inicial en la Facultad de

Medicina, pasando por una efímera estancia "prestada" en la calle Artes Gráficas, su más duradera ubicación en la calle Guardia Civil, hasta su reciente enclave compartido con la titulación deportiva en la calle Gascó Oliag.

El contingente humano, aunque también reducido inicialmente, pronto proliferó y se caracterizó por una mayor diversificación profesional que en la antigua escuela departamental, integrada tanto por facultativos (como los sucesores del profesor Gomar, los doctores Such y Villaplana), psicólogos (Rosario Zurruga), filólogos (Nicolás Estévez) y, lógicamente, un notable grupo de fisioterapeutas que se fue nutriendo gradualmente con cada curso académico: Celedonia Igual, Emilio Muñoz, M^a Paz Tomás (primer año), Ramón de Rosa, Pedro Vergara (segundo año), José Francisco Meliá, Felipe Querol, Manuel Valls (tercer año)... y así hasta alcanzar varias decenas de profesionales en la actualidad, entre profesores titulares, asociados y colaboradores.

Sin embargo, la participación inicial de aquellos primeros fisioterapeutas, restringida al papel de "maestros de laboratorio", pronto sería superada gracias a la concienzuda formación continua y específica de dichos docentes, de tal suerte que varios de ellos alcanzarían el grado académico de doctores, como en los casos de Querol e Igual, y una intensa participación en los órganos directivos, como los ya citados y los profesores Valls y Meliá.

El devenir de esta institución, todo un referente para la Fisioterapia española y que celebra, como ya indicamos, sus bodas de plata, sería muy interesante de narrar, pero eso... eso ya es otra historia.

Bibliografía

-González, JA. *Historia de la Fisioterapia en la Comunidad Valenciana. Valencia: Il.lustre Col.legi Oficial de Fisioterapeutas de la Comunitat Valenciana, 2007.*

-González JA. *El proceso de institucionalización de la Fisioterapia en la Comunidad valenciana y sus protagonistas (1950-2000) (Tesis Doctoral). San Juan de Alicante: Universidad Miguel Hernández, 2007.*

-Meliá JF. *Historia de la Fisioterapia. Valencia: Ilustre Colegio Oficial de Fisioterapeutas de la Comunidad Valenciana, 2008.*

**ALUMNOS DE LA PRIMERA PROMOCIÓN
DE LA ESPECIALIDAD DE FISIOTERAPIA.
FACULTAD DE MEDICINA DE VALENCIA (657/59)**

José Aguilar

Francisco García

Pedro Jordá

Amelia Sanchís

Leandro Sanz

Juan Miguel Villalba

Retratos de la mayor parte de la 1ª promoción de la antigua Escuela de Fisioterapia de Valencia, para una orla que no llegó a realizarse, según D. José Aguilar.

El Dr. D. Francisco Gomar
en una imagen de su juventud.

al día

AGENDA

Organiza

Ilustre Colegio Oficial de Fisioterapeutas de la Comunidad Valenciana**Información: 96 353 39 68 www.colfisiocv.com****1. Curso de Electroterapia en la práctica Clínica**

Organiza: ICOFCV.

Lugar: Sede Colegial

Impartido por: D. Juan José Amer Cuenca. Fisioterapeuta Prof Tit UCH-CEU

Fechas: 14,15,16,28,29,30 de Noviembre 2008

Horario:Viernes, Sábado y Domingo

Horas:40

Plazas: 20

Precio: Colegiados y estudiantes 305 Precolegiados 285

Dirigido a : Fisioterapeutas Diplomados Colegiados.Precolegiados y estudiantes de 3 curso

Acreditado por la Comisión de Formación Continuada con 8,9 cred.**2. Curso de Masoterapia 10º Edición**

Organiza: ICOFCV.

Lugar: Sede Colegial (Valencia)

Impartido por: D. Javier Montañez Aguilera.Fisioterapeuta. Prof Tit UCH-CEU

Fechas: 21,22,23 Noviembre 19,20,21 Diciembre 2008

Horario:Viernes 15,30 a 20,30, Sábado 9 a 14 y15,30 a 20,30 y Domingo 9 a 14

Horas:40

Plazas: 20

Precio: Colegiados y estudiantes 270 Precolegiados 240

Dirigido a : Fisioterapeutas Diplomados Colegiados.Precolegiados y estudiantes de 3 curso

Pendiente de acreditar por la Comisión de Formación Continuada.**3. Formación Integral Vendajes Ámbito Deportivo:Kinesiotaping y Funcional**

Organiza:Ilustre Colegio Oficial de Fisioterapeutas C.V.

Lugar: Sede Colegial

Impartido por: D.Fernando Reyes Gil. Fisioterapeuta del Real Madrid C.F.

D. Javier Montañez Aguilera.Fisioterapeuta. Prof Tit UCH-CEU.

D. Pedro Rosado Fisioterapeuta.Coord Fisioterapia UCH-CEU.Dña Mª Dolores Arguisuelas Prof.Tit UCH-CEU

Duración: 40 h .

Dirigido a : Fisioterapeutas Diplomados Colegiados

Fechas: 20,21,22 de Febrero y 6, 7, 8 de Marzo de 2009

Precio: Colegiados 330 Precolegiados 300

Forma de Pago: Contactar con el Colegio

Pendiente de acreditar por la Comisión de Formación Continuada.**4. Curso de Iniciación al Método Pilates (Nueva Edición) Organiza: ICOFCV.**

Lugar: Sede Colegial

Impartido por: Dña. Ruth García Jesuardo .Fisioterapeuta y Monitora M.Pilates

Duración: 80 h

Fechas: 10,11,31 Enero 1,7,8,27,28 Febrero 1,21,22 Marzo de 2009

Precio: Fisioterapeutas Colegiados 450€. Precolegiados 420 €

Forma de Pago: Contactar con el Colegio.

Pendiente de acreditar por la Comisión de Formación Continuada.

CURSOS ORGANIZADOS POR OTRAS ENTIDADES

Encarna España Ripoll Fisioterapeuta

Curso de Terapia Manual del Raquis (Diversified Full Spine)
 Organiza :Encarna España Ripoll Fisioterapeuta.
 Lugar: Valencia.Clinica del Bienestar de la Espalda
 Fechas: 2008 (Consultar en la web www.espinologia.com)
 Horas: 81 h.
 Precio: Fisioterapeutas Colegiados 2000
 Mas informacion en tel 963823438 y espinologia@espinologia.com

**I.C.S. ELX INSTITUTO DE CIENCIAS DE LA SALUD DE ELCHE C/ CARLOS ANTÓN PASTOR,13 ; 03206 ELCHE TEFS: 965438468 – 666779715 – 628337741
 E-MAIL: icseix@hotmail.com WEB: www.icseix.tk**

Curso de Tratamiento Fisioterápico integral del Pie.
 Duración: 40 horas.
 Fechas: 20, 21 y 22 Feb; 20, 21 y 22 de Marzo.
 Precio: 450 Euros.
 Inscripción: Solicitud de reserva de plaza.
 Acreditación. Solicitada acreditación EVES.

I Curso de Salud y Fisioterapia en la Mujer.
 Duración: 80 horas.
 Fechas: 6, 7, 8, 27, 28 Feb, 1; 13, 14 y 15 Mar; 3, 4 y 5 de Abril
 Precio: 900 Euros
 Inscripción: Solicitud de reserva de plaza.
 Acreditación: Solicitada acreditación EVES.

CENTRO KHRONOS FISIOTERAPIA

INFORMACIÓN: TEL 966611478 CORREO ELECTRÓNICO khronosfisioterapia@gmail.com

CURSO DE ECOGRAFIA MUSCULOESQUELETICA PARA FISIOTERAPEUTAS
 Fechas 15,16,29 Y 30 de Noviembre de 2008
 Duración .- 30 horas.
 Plazas 20
 Importe.- Profesionales: 380
 Acreditación: Solicitada acreditación EVES. Curso Acreditado por el ICOFCV

**FISIOSPORT. MÁS INFORMACIÓN :-www.fisiosport.es / cursomdt@yahoo.es
 TLFS.: 963 511 566- 660 401 707 (PEPE GUILLART)
www.cuidatuposturamckenzie.com-INSCRIPCIÓN ONLINE :-www.fisiosport.es**

EL MÉTODO MCKENZIE DE DIAGNÓSTICO Y TERAPIA MECÁNICA(MDT)

PARTE A: LA COLUMNA LUMBAR
 Fecha : del 30 de Octubre al 2 de Noviembre de 2008
 Lugar: Forinfis- C/ Manuel Martí 15- Bajo . Valencia
 Impartido por : Sara Luetchford (Instructor Senior del Instituto McKenzie Italia) Horario : Jueves, Viernes y Sábado de 9.00 a 18.30 y Domingo de 9.00 a 14.00
 Precio : 500
 Dirigido a : Fisioterapeutas

EL MÉTODO MCKENZIE DE DIAGNÓSTICO Y TERAPIA MECÁNICA(MDT)

PARTE B:9
 Lugar: Forinfis- C/ Manuel Martí 15- Bajo . Valencia
 Impartido por : Colin Davies (Instructor Senior del Instituto McKenzie Canadá) Horario : Jueves, Viernes y Sábado de 9.00 a 18.30 y Domingo de 9.00 a 14.00
 Precio : 550
 Dirigido a : FISIOTERAPEUTAS DIPLOMADOS QUE HAYAN COMPLETADO LA PARTE A

EL MÉTODO McKENZIE DE DIAGNÓSTICO Y TERAPIA MECÁNICA(MDT)

PARTE C: SOLUCIONANDO PROBLEMAS

Fecha : del 27 de Febrero al 1 de Marzo de 2009

Lugar: Forinfis- C/ Manuel Martí 15- Bajo . Valencia Impartido por : Colin Davies (Instructor Senior del Instituto McKenzie Canadá)

Horario : Viernes y Sábado de 9.00 a 18.30 y Domingo de 9.00 a 14.00

Precio : 460

Dirigido a : FISIOTERAPEUTAS DIPLOMADOS QUE HAYAN COMPLETADO LA PARTE B (minimo 6 meses antes)

EL MÉTODO McKENZIE DE DIAGNÓSTICO Y TERAPIA MECÁNICA(MDT)

PARTE D: SOLUCIÓN AVANZADA DE PROBLEMAS

Fecha : del 24 al 27 de Septiembre de 2009

Lugar: Forinfis- C/ Manuel Martí 15- Bajo . Valencia

Impartido por : Instructor Senior del Instituto McKenzie - Por determinar Horario : Jueves, Viernes y Sábado de 9.00 a 18.30 y Domingo de 9.00 a 14.00

Precio : 550

Dirigido a : FISIOTERAPEUTAS DIPLOMADOS QUE HAYAN COMPLETADO LA PARTE C (6 meses como mínimo)

EL MÉTODO McKENZIE DE DIAGNÓSTICO Y TERAPIA MECÁNICA(MDT)

PARTE E: LAS EXTREMIDADES

Fecha : 18 Y 19 de Diciembre de 2009

Lugar: Forinfis- C/ Manuel Martí 15- Bajo . Valencia Impartido por : Instructor Senior del Instituto McKenzie - Por determinar Horario : Viernes y Sábado de 9.00 a 18.00

Precio : Por determinar

Dirigido a : FISIOTERAPEUTAS DIPLOMADOS QUE HAYAN COMPLETADO LA PARTE D

EXAMEN DE ACREDITACIÓN:

Fecha : Inicio de 2010(por determinar)

Lugar : Fisiopsort

Horario : Sábado de 9.00 a 18.00 h

Dirigido a : FISIOTERAPEUTAS DIPLOMADOS QUE HAYAN COMPLETADO LA PARTE D

Precio : Por determinar

INSTITUTO DE POSTGRADO EN TERAPIA MANUAL (INSTEMA). GRAN VÍA GERMANIAS, 29. TAVERNES DE LA VALLDIGNA 46760 (VALENCIA). TEL. Y FAX.: 96 283 64 25 – www.instema.net . E-MAIL: instema@terra.es SOLICITADA ACREDITACIÓN DE LOS CURSOS POR LA COMISIÓN DE FORMACIÓN CONTINUADA.

Curso de Movilización del Sistema Nervioso Neuromeníngeo. II Nivel

Imparte el curso: D. Luís Baños Marín Licenciado. en Kinesiología y Fisiatría, Fisioterapeuta, Osteópata D.O.-M.R.O, Profesor de la Escuela de Osteopatía de Madrid

Curso dirigido a: Fisioterapeutas que hayan realizado el I nivel

Días: 14, 15 y 16 de Noviembre de 2008

22 horas lectivas

Precio del curso: 280

CENTRO AXIS FISIOTERAPIA.

C/ Manuela Estellés, 3-1ª 46022 Valencia Tel. 963 550 224 / 651 948 635.

Web. ono.com/fisioaxis

axisformacion@hotmail.com

1. TITULO DEL CURSO Vendaje Neuromuscular

ENTIDAD ORGANIZADORA: Centro Axis Fisioterapia
LUGAR: c/ Manuela Estellés, 3-1ª
N DE HORAS: 15
DIRIGIDO: a fisioterapeutas o estudiantes de 2º ó 3º de fisioterapia

FECHAS: 8 y 9 noviembre

PRECIO: 180

CONTACTO: (TEL, CORREO ELECTRONICO) 96 355 02 24 axisformacion@hotmail.com

CURSO ACREDITADO POR (EN CASO DE EXISTIR ACREDITACION): ICOFCV

2. TITULO DEL CURSO Vendaje Neuromuscular

ENTIDAD ORGANIZADORA: Centro Axis Fisioterapia
LUGAR: c/ Manuela Estellés, 3-1ª
N DE HORAS: 15
DIRIGIDO: a fisioterapeutas o estudiantes de 2º ó 3º de fisioterapia

FECHAS: 24 y 25 enero

PRECIO: 180

CONTACTO: (TEL, CORREO ELECTRONICO) 96 355 02 24 axisformacion@hotmail.com

CURSO ACREDITADO POR (EN CASO DE EXISTIR ACREDITACION): ICOFCV

3. TITULO DEL CURSO Vendaje Neuromuscular

ENTIDAD ORGANIZADORA: Centro Axis Fisioterapia
LUGAR: c/ Manuela Estellés, 3-1ª
N DE HORAS: 15
DIRIGIDO: a fisioterapeutas o estudiantes de 2º ó 3º de fisioterapia

FECHAS: 28 febrero y 1 marzo 2009

PRECIO: 180

CONTACTO: (TEL, CORREO ELECTRONICO) 96 355 02 24 axisformacion@hotmail.com

CURSO ACREDITADO POR (EN CASO DE EXISTIR ACREDITACION): ICOFCV

4. TITULO DEL CURSO Vendaje Neuromuscular

ENTIDAD ORGANIZADORA: Centro Axis Fisioterapia
LUGAR: c/ Manuela Estellés, 3-1ª
N DE HORAS: 15
DIRIGIDO: a fisioterapeutas o estudiantes de 2º ó 3º de fisioterapia

FECHAS: 28 y 29 marzo 2009

PRECIO: 180

CONTACTO: (TEL, CORREO ELECTRONICO) 96 355 02 24 axisformacion@hotmail.com

CURSO ACREDITADO POR (EN CASO DE EXISTIR ACREDITACION): ICOFCV

5. TITULO DEL CURSO Reflexología Podal

ENTIDAD ORGANIZADORA: Centro Axis Fisioterapia
LUGAR: c/ Manuela Estellés, 3-1ª

N DE HORAS: 30

DIRIGIDO: a fisioterapeutas o estudiantes de 2º ó 3º de fisioterapia

FECHAS: 12, 13 y 14 diciembre

PRECIO: 260

CONTACTO: (TEL, CORREO ELECTRONICO) 96 355 02 24 axisformacion@hotmail.com

CURSO ACREDITADO POR (EN CASO DE EXISTIR ACREDITACION): ICOFCV

6. TITULO DEL CURSO Drenaje Linfático Manual

ENTIDAD ORGANIZADORA: Centro Axis Fisioterapia
LUGAR: c/ Manuela Estellés, 3-1ª

N DE HORAS: 30

DIRIGIDO: a fisioterapeutas o estudiantes de 2º ó 3º de fisioterapia

FECHAS: 24, 25 y 26 octubre

PRECIO: 260

CONTACTO: (TEL, CORREO ELECTRONICO) 96 355 02 24 axisformacion@hotmail.com

CURSO ACREDITADO POR (EN CASO DE EXISTIR ACREDITACION): ICOFCV

7. TITULO DEL CURSO Masaje en Fisioterapia y Masaje Deportivo

ENTIDAD ORGANIZADORA: Centro Axis Fisioterapia
LUGAR: c/ Manuela Estellés, 3-1ª

N DE HORAS: 30

DIRIGIDO: a fisioterapeutas o estudiantes de 2º ó 3º de fisioterapia

FECHAS: 15 y 16-29 y 30 noviembre

PRECIO: 260

CONTACTO: (TEL, CORREO ELECTRONICO) 96 355 02 24 axisformacion@hotmail.com

CURSO ACREDITADO POR (EN CASO DE EXISTIR ACREDITACION): ICOFCV

8. TITULO DEL CURSO Neurodinámica en la práctica clínica. Técnica de movilización del sistema nervioso.

ENTIDAD ORGANIZADORA: Centro Axis Fisioterapia
 LUGAR: c/ Manuela Estellés, 3-1ª
 N DE HORAS: 30
 DIRIGIDO: a fisioterapeutas o estudiantes de 2º ó 3º de fisioterapia
 FECHAS: 17 y 18 enero; 14 y 15 febrero 2009
 PRECIO: 360
 CONTACTO: (TEL, CORREO ELECTRONICO) 96 355 02 24 axisformacion@hotmail.com
 CURSO ACREDITADO POR (EN CASO DE EXISTIR ACREDITACIÓN): ICOFCV

9. TITULO DEL CURSO Gimnasia Terapéutica y Propioceptiva

ENTIDAD ORGANIZADORA: Centro Axis Fisioterapia
 LUGAR: c/ Manuela Estellés, 3-1ª
 N DE HORAS: 30
 DIRIGIDO: a fisioterapeutas o estudiantes de 2º ó 3º de fisioterapia
 FECHAS: 6, 7 y 8 marzo 2009
 PRECIO: 260
 CONTACTO: (TEL, CORREO ELECTRONICO) 96 355 02 24 axisformacion@hotmail.com
 CURSO ACREDITADO POR (EN CASO DE EXISTIR ACREDITACIÓN): ICOFCV

10.TITULO DEL CURSO Acupuntura aplicada a la fisioterapia

ENTIDAD ORGANIZADORA: Centro Axis Fisioterapia
 LUGAR: c/ Manuela Estellés, 3-1ª
 N DE HORAS: 90 (9 seminarios)
 DIRIGIDO: a fisioterapeutas o estudiantes de 2º ó 3º de fisioterapia
 FECHAS: 1 sábado al mes desde el 10 enero hasta el 17 octubre 2009
 PRECIO: 1.350
 CONTACTO: (TEL, CORREO ELECTRONICO) 96 355 02 24 axisformacion@hotmail.com
 CURSO ACREDITADO POR (EN CASO DE EXISTIR ACREDITACIÓN): ICOFCV

11.TITULO DEL CURSO Terapia Manual

ENTIDAD ORGANIZADORA: Centro Axis Fisioterapia
 LUGAR: c/ Manuela Estellés, 3-1ª
 N DE HORAS: 65 (3 seminarios)
 DIRIGIDO: a fisioterapeutas o estudiantes de 2º ó 3º de fisioterapia
 FECHAS: 30, 31 enero y 1 febrero; 20, 21 y 22 febrero; 3 y 4 abril 2009
 PRECIO: 680
 CONTACTO: (TEL, CORREO ELECTRONICO) 96 355 02 24 axisformacion@hotmail.com
 CURSO ACREDITADO POR (EN CASO DE EXISTIR ACREDITACIÓN): ICOFCV

12. TITULO DEL CURSO Vendaje Neuromuscular

ENTIDAD ORGANIZADORA: Centro Axis Fisioterapia
 LUGAR: c/ Manuela Estellés, 3-1ª
 N DE HORAS: 15
 DIRIGIDO: a fisioterapeutas o estudiantes de 2º ó 3º de fisioterapia
 FECHAS: 20 y 21 diciembre
 PRECIO: 180
 CONTACTO: (TEL, CORREO ELECTRONICO) 96 355 02 24 axisformacion@hotmail.com
 CURSO ACREDITADO POR: (EN CASO DE EXISTIR ACREDITACIÓN): ICOFCV

HeryCor

Rehabilitación y medicina deportiva S.L.

- + PRODUCTOS
- + CALIDAD
- + SERVICIO
- + CERCANÍA
- + OFERTAS
- MEJORES PRECIOS

NUEVA WEB:
www.herycor.com

HERYCOR S.L. - C/.Antares, 49 - 03006 - Alicante - Telf. 965 111 999 - Fax. 965 117 527

al día

INTRODUCCIÓN A LA FISIOTERAPIA ACUÁTICA (HIDROTERAPIA) EN LA EDAD MODERNA: DE LOS FUNDAMENTOS CIENTÍFICOS A SU DIVULGACIÓN EN EL SIGLO XIX.

Autor: Dr. D. José Lendoiro Salvador
Fisioterapeuta y Doctor
(ha sido profesor titular Universidad CEU)
Colegiado nº 1457
e-mail: jo.le.sa@hotmail.com

Resumen:

1. Introducción
 2. Resumen del desarrollo hidroterápico en los siglos XVI, XVII y XVIII
 3. Desarrollo científico de la Fisioterapia Acuática a principio del siglo XIX
 4. Hidroterapia popular alemana en el siglo XIX: Priéssnitz y Kneipp
- Conclusión.

RESUMEN

La Historia de la Hidroterapia se remonta a los primeros tiempos, desde el Renacimiento se recuperó y revisó la Hidroterapia de la Antigüedad, y se fueron incorporando los procedimientos científicos modernos, que posibilitaron su gran desarrollo durante el siglo XIX. Es una de las partes de la Fisioterapia que experimentó mayor desarrollo durante estos siglos, cuando todavía no estaba reconocida como una de las Ciencias de la Salud y su práctica la realizaban los profesionales médicos. Fueron muchos los profesionales sanitarios que investigaron sobre la Hidroterapia o Fisioterapia Acuática, sin embargo gracias al gran éxito popular de Priéssnitz y Kneipp, la historiografía se centra en estos dos autores, y no suele mencionar la mayoría de la bibliografía especializada existente, sus avances y los protagonistas de los mismos. En este artículo es una introducción sobre la evolución científica de la Hidroterapia fisioterápica durante estos siglos, que hicieron posible que Priéssnitz y Kneipp pudiesen popularizar su práctica, y que durante el siglo XIX tuviese lugar el gran desarrollo científico hidroterápico, que posibilitó su definitiva entrada en las

Universidades. Palabras Clave: Historia. Fisioterapia Acuática. Hidroterapia. Siglos XVI, XVII, XVIII, XIX.

1. INTRODUCCIÓN

La mayoría de los agentes físicos de la Fisioterapia se emplearon desde la Antigüedad (China, Mesopotamia, India, Egipto, Grecia, Roma, Mayas, ...), que todavía hoy sigue siendo objeto de investigación, para prevenir y curar enfermedades, para aliviar el dolor, mejorar las minusvalías, y mejorar el estado personas sanas, mediante el sol, agua, calor, frío, barro, masoterapia, cinesiterapia ..., un saber que fue continuado durante el medievo tanto cristiano como musulmán y oriental.

Ejemplo de la bibliografía hidroterápica medieval española: "Tratado de aguas medicinales de Sacedón", escrito en árabe en 1054 (traducido en 1761), por Agmer-Ben-Ab-Dala

La renovación científica de la sociedad occidental en el tránsito de la Edad Media a la Edad Moderna, en las Ciencias de la Salud según Laín Entralgo, tuvo una primera etapa de actualización de los conocimientos sanitarios y recuperación de los saberes de la Antigüedad; una segunda (siglos XVI-XVIII) de grandes novedades y progresos, todavía con nostalgia de la sabiduría antigua, con varios movimientos científicos (mecanicismo, vitalismo y empirismo); y una última fase de ruptura con los restos del saber antiguo, en la que fueron asumidas las novedades precedentes y desarrolladas desde la mentalidad científica, esencia de la obra científica del siglo XIX. Esta evolución también afectó a la Ciencia de la Fisioterapia con una clara trayectoria hacia la investigación y experimentación científica.

La renovación científica de la sociedad occidental en el tránsito de la Edad Media a la Edad Moderna, en las Ciencias de la Salud según Laín Entralgo, tuvo una primera etapa de actualización de los conocimientos sanitarios y recuperación de los saberes de la Antigüedad; una segunda (siglos XVI-XVIII) de grandes novedades y progresos, todavía con nostalgia de la sabiduría antigua, con varios movimientos científicos (mecanicismo, vitalismo y empirismo); y una última fase de ruptura con los restos del saber antiguo, en la que fueron asumidas las novedades precedentes y desarrolladas desde la mentalidad científica, esencia de la obra científica del siglo XIX. Esta evolución también afectó a la Ciencia de la Fisioterapia con una clara trayectoria hacia la investigación y experimentación científica.

Recordemos que la Fisioterapia es una de las Ciencias de la Salud que estudia, investiga, aplica y utiliza como medio terapéutico los agentes físicos (agua, calor-frío, aire, sonido, tierra-barros-algas, luz natural, sonidos y ultrasonidos, magnetismo, electricidad excepto radiaciones ionizantes) y su relación con el movimiento (cinesiterapia, masoterapia, movilizaciones, estiramientos). A partir del diagnóstico médico, los fisioterapeutas realizan su diagnóstico y tratamiento de Fisioterapia, con el fin de prevenir, curar, recuperar y conseguir la mayor capacidad física, social y laboral de los enfermos o sanos. Además, los fisioterapeutas controlan la evolución de los pacientes tratados, investigan de forma científica, forman parte de la Universidad (docencia e investigación), y son parte de la Atención Primaria y Especializada del sistema sanitario.

En este sentido, La Hidroterapia o Fisioterapia Acuática es la parte de la Ciencia Fisioterápica que estudia, investiga y aplica el agua como agente físico terapéutico externo, en cualquier forma, estado o temperatura. La Hidroterapia es una modalidad de la termoterapia de calor y de la crioterapia, en la que el agua se aplica de forma externa de diversas formas, y además de utilizar el agua natural o potable, también tiene otras modalidades como la Balneoterapia (uso externo de aguas medi-

cinales), la Crenoterapia (uso externo de fuentes minerales o termales), la Talasoterapia (acción externa del agua de mar), la Crioterapia (aplicación externa de la acción del frío), el Termalismo (acción externa de aguas calientes), o la Cinesiterapia terapéutica dentro del agua (terapia del movimiento dentro del agua), estando diferenciada de la Hidrología Médica.

2. RESUMEN DEL DESARROLLO FISIOTERÁPICO EN LOS SIGLOS XVI, XVII Y XVIII.

Durante los siglos XVI, XVII y XVIII la historia de las ciencias de la salud se caracterizaron por el predominio del saber antiguo en la cultura sanitaria europea, tal y como lo habían actualizado los humanistas (galenismo modernizado y sistematizado), y la revisión parcial del mismo (empirismo, mecanicismo, organicismo vitalista). A lo largo de estos tres siglos estas teorías se desarrollaron, y fue frecuente el tipo de sanitario o médico eminente cuyo saber estaba una parte orientado hacia el presente y futuro, y otra parte tenía en cuenta la sabiduría antigua; entre los que destacaron Vesalio, Paracelso, Harvey, Boerhaave y A. von Haller. La obra científica del siglo XIX supuso la ruptura con el saber antiguo, reducido a mínimos rasgos, y fue el comienzo de una etapa en la que las novedades precedentes fueron asumidas y desarrolladas desde la mentalidad científica y sus teorías (evolucionismo, positivismo y eclecticismo). Durante el siglo XIX se empezó a mejorar de forma notable la higiene individual y social, había ciudades sin pavimento ni alcantarillado, domicilios sin letrinas, sin baños públicos.

La imprenta facilitó la publicación de numerosas obras de Hidroterapia y de Hidrología Médica, desde finales del siglo XV. No es el momento de adentrarnos en la evolución de la Fisioterapia Acuática durante el siglo XVI, y tan sólo citamos a uno de sus científicos más destacados, como fue **Paracelso** (1493-1541), quien en su "**Libro de los prólogos (Libellus Prologorum)**", quien resaltó las propiedades terapéuticas de la termote-

rapia (frío-calor), e indicó que los medios físicos fueron utilizados "entre otros, Avicena, Galeno, Rasis y sus discípulos". Han sido numerosas las reediciones de las obras de Paracelso, citamos algunas, también una con los seis tratados de balneoterapia publicados por primera vez en 1535 con la ampliación de Vom Bad zu Pfeffers, reeditada en 1562 y en 1576 por el Doctor Adamen von Bodenstein (1528-1577) y un ejemplo de los artículos que se siguen publicando sobre Paracelso . **Antonio Fumanelli** fue otro de los especialistas hidroterápicos, quien en sus diversas obras solía incluir un apéndice sobre la balneoterapia (reproducimos la portada del libro que citamos) , hasta que en 1571 publicó un manual monográfico, que se reeditó al menos hasta 1689 .

Fumanelli, Antonio (1557). Antonio Fvmanelli veronensis, medicae artis peritia & usu in Italia longe celeberrimi, Opera multa & uaria, cum ad tuendam sanitatem, tum ad prosligandos morobos plurimum con ducentia. Quorum catalogum sequens pagella ostendit cum indice copioso. [Incluye: "De balneis aquae potabilis libellus" p. 90-101]. Tigvri (Zuric)

En el primer tercio del siglo XVII, según López Piñero , comenzó el estudio de las funciones orgánicas basado exclusivamente en los hechos recogidos por la observación y la experimentación, siendo su principal hito la teoría de la circulación de la sangre (1628) de William Harvey (1578-1657), discutida durante toda la centuria por los médicos galenistas. Completó

la teoría Marcello Malpighi (1628-1694) con su descubrimiento de los vasos capilares y los alvéolos pulmonares. La novedad del microscopio amplió la capacidad de observación científica, y Anthony van Leeuwenhoek (1632-1723) descubrió aspectos de gran interés para la Fisioterapia como la textura de la pared de los vasos sanguíneos, del corazón, de los músculos, y del sistema nervioso central (encéfalo y médula espinal). Además, a lo largo del siglo XVII se fue imponiendo a las diferentes corrientes sanitarias (iatroquímica, iatromecánica, ...), la práctica de la descripción experimental, detallada y científica (Thomas Sydenham, 1624-1689), bajo la influencia de los planteamientos metodológicos de Francis Bacon y de John Locke, que alcanzó vigencia general a comienzos del siglo XVIII (Hermann Boerhaave, 1668-1738). Es el tiempo que se publicó el primer tratado sistemático de las afecciones laborales (Bernardino Ramazzini, 1700), y de los orígenes de la Higiene Pública o Salud Pública, con observaciones de salubridad y mortalidad en las ciudades, y la necesidad de prácticas saludables en las tiene un papel importante la Hidroterapia.

El interés por la Hidroterapia fría estuvo presente en gran parte de occidente, y también en España, citamos tan sólo a **Francisco Jiménez de Carmona** que escribió en 1616 sobre el agua y su enfriamiento con nieve para conservar la salud . Ante este progresivo interés, **Cristóbal Unfri y Hayo** advirtió sobre los peligros de la Hidroterapia prescrita de forma incorrecta en 1635 , pues la Fisioterapia Acuática del siglo XVII se caracterizó por diversas controversias, pero que fueron parejas a su desarrollo a partir de la observación y la experimentación, y que detallaremos en futuras publicaciones. Como ejemplo de la revisión de la Hidroterapia de la Antigüedad, sólo citamos la realizada por **Joannes Vlacveld** en 1660 .

En la segunda mitad del siglo, fue frecuente que las monografías de Hidroterapia, incluyesen un apartado sobre las controversias o precauciones de dicha práctica, como en la muy destacable

destacable y extensa obra de **Gaspar Schott** (1608-1666), con más de 450 páginas sobre , con más de 450 páginas sobre Hidroterapia, sus fundamentos físicos y controversias (1663); las indicaciones y precauciones escritas por Matías Lera Gil de Muro (1671); o la de Sebastiano Bartolo sobre Balneoterapia (1679). Los profesionales sanitarios que aplicaron la Hidroterapia fría encontraron en ocasiones problemas importantes, y un ejemplo fue el proceso abierto en Valencia contra el **Juan José López López** por tratar la fiebre con agua fría (1684). Fue en esta época cuando se comenzó a aplicar la experimentación y la fundamentación científica en la Hidroterapia, sólo citamos al famoso químico y físico inglés **R. Boyle** (1627-1691) quien publicó un libro sobre los estudios de la acción hidrostática del agua aplicada de forma terapéutica, es decir los fundamentos físicos de la Hidroterapia (1690). Como ejemplo español, citamos al doctor en Medicina y maestro de Filosofía **Alfonso Limon Montero** (1697), en la que dedicó una parte a la Hidroterapia fisioterápica y otra a la Hidrología médica, siendo destacable su precisión y recta interpretación según Armijo Valenzuela y San Martín Bacaicoa. La **Ilustración** fue una corriente intelectual de pensamiento durante casi todo el siglo XVIII europeo y americano, desde el Racionalismo y Empirismo del siglo XVII hasta la Revolución Industrial del XVIII (auge del capitalismo y nacimiento del socialismo), caracterizado por el Liberalismo, las Revoluciones americanas y francesa, el fin del Antiguo Régimen absolutista el **auge de las ideas empíricas**, y la participación de sanitarios en los movimientos de reforma (antiesclavismo, mejora de la agricultura y de la higiene...); las ideas filantrópico-utilitarias permitieron esfuerzos para proteger a la infancia con instituciones de acogida y maternidad, así como la investigación pediátrica y tocológica; avances con las enfermedades laborales como dermatitis o el cáncer de los deshollinadores descubierto por P. Pott (1775); mejoras en las condiciones sanitarias de los cuarteles, prisiones y hospitales; mejoras preventivas en los

navíos contra el escorbuto, tifus, malaria, disentería ...

Según López Piñero (1998), la mayoría de las teorías sanitarias ilustradas se basaron en las doctrinas vitalistas (explicaban los seres vivos mediante "principios" o "fuerzas" internas de los organismos). Sin embargo, a partir del empirismo racional y la observación clínica, la mayoría de los sanitarios se negaron a aceptar los sistemas cerrados (corriente antisistemática), lo que condujo a la descripción experimental anatómica y fisiológica de numerosas enfermedades al margen de los sistemas (angina de pecho, William Heberder; diabetes insípida, Johann Meter Frank; la ciática, Domenico Cotugno; la púrpura hemorrágica, Paul Gottlieb Werlhoff; o como la pelagra, Gaspar Casal (1680-1759), que fue la primera enfermedad carencial descrita). Fue el tiempo que la Fisiología se separó por completo de la Anatomía, y que el avance de este siglo quedó patente en los avances de la fisiología cardiocirculatoria de Haller (1754) (que superó la obra de Harvey); en la fisiología digestiva, nerviosa y respiratoria (Spallanzani demostró la digestión in vitro); el inicio de la electrofisiología por Luigi Galvani y las investigaciones químicas de Antoine Lavoisier (1743-1794) acerca de la respiración. Gracias al microscopio y a la técnica de disección fina, la maceración y la inyección con sustancias coloreadas y solidificables, en la Anatomía textural se consolidó la teoría fibrilar, que consideraba la fibra como unidad elemental de la estructura de los seres vivos.

También se desarrolló la exploración clínica de los enfermos, tanto para el diagnóstico médico, como para el fisioterápico: Herman Boerhaave (1668-1738) utilizó el termómetro para medir la fiebre (este autor fue uno de los tres grandes sistemáticos ilustrados, junto con Sthal y Hoffmann); John Floyer utilizó el reloj para determinar la frecuencia del pulso arterial; se avanzó en los análisis clínicos (azúcar en la orina de diabéticos o ácido úrico en las lesiones de la piel en pacientes de gota); y otra aportación fue la percusión, ideada por el austríaco

Joseph Leopold Auenbrugger (1722-1809), expuesta en una monografía de 1761. Se sistematizaron los datos de las autopsias y necropsias de las lesiones anatómicas. Los avances en la cirugía fueron posibles a partir del mayor nivel de formación de los cirujanos hasta equiparlo al de los médicos: en 1731 Luis XV creó en París de la Real Academia de Cirugía; en España, en 1748 se fundó en Cádiz el Real Colegio de cirugía para la formación de cirujanos para la Armada, en 1764 la de Barcelona y en 1787 la de Madrid. A partir de entonces se creó la Anatomía topográfica (por regiones, en lugar de estar ordenada por aparatos y sistemas); así como la patología y clínica quirúrgicas, con grandes avances en la Traumatología médica y fisioterápica. También hubo importantes avances en la prevención sanitaria, con el desarrollo de la higiene o salud pública, por ejemplo con la invención de la vacunación antivariólica (1798) por Edward Jenner (1749-1823).

Laín Entralgo afirmó que el "naturalismo terapéutico" ilustrado condujo a los médicos a defender los elementos terapéuticos de la Fisioterapia, "las fuerzas naturales" o fisonos: agua, electricidad, magnetismo, sol, clima, ..., haciéndola resurgir de nuevo. Con respecto a la Hidroterapia ilustrada, en la que se incluye la Balneoterapia, comenzaron las **investigaciones sobre sus fundamentos científicos**, pero el surgimiento de **grandes empíricos** vino acompañado con **importantes polémicas y controversias**. La Hidroterapia fue practicada y defendida en Inglaterra por **John Floyer, William Wright y James Curie**, así como el descubrimiento de los baños de mar, que se fomentó en Margate (1750); en Alemania por **Sigmund Hahn** y sus dos hijos, **Johann Sigmund y Johann Gottfried, y J.D. Brandis**; en Italia **Niccolò Cirillo y Agostino Magliani** ("il medico dell'acqua fresca"); en España **Pedro Bedoya y Paredes**, entre otros muchos autores, de los que mencionados algunos a continuación.

El médico inglés Sir **John Floyer** (1649-1734) obtuvo gran fama, pero también fue criticado por eruditos de la época en var-

ios temas como su defensa de la Hidroterapia fría. Fue un gran defensor de la Hidroterapia fría, y escribió un libro en 1697 sobre este tema, haciendo un resumen de las prácticas hidroterápicas conocidas, y describiendo el uso correcto para cada enfermedad de los baños de temperatura caliente, templada y fría, sobre su abuso, la Historia de la Hidroterapia fría y los baños termales; propuso la Hidroterapia como terapia preventiva y curativa en diversas enfermedades como el raquitismo; aplicó la terapéutica de provocar calor con envolturas calientes antes de la Hidroterapia fría (más tarde este principio lo utilizarían los divulgadores de la Hidroterapia del siglo XIX). En 1702 John Floyer publicó junto con el médico y poeta **Edward Baynar** (1641-1719) otro libro sobre el mismo tema (Psychrolusia o baños con agua fría). Entre sus seguidores, podemos destacar a **Smittz** que en 1730 escribió un libro sobre Hidroterapia, y a **John Hancocke** que publicó en 1723 otro libro con las mismas tesis que su maestro, defendiendo el agua fría como el mejor sudorífico contra las fiebres continuas, intermitentes o eruptivas, el asma, el reuma, la indigestión, los vómitos, la gota y otras enfermedades. El médico alemán **Friedrich Hoffmann** (1660-1742), profesor en la Universidad de Halle, estuvo entre los primeros en describir diversas enfermedades como la apendicitis, el sarampión y reconoció el papel regulatorio del sistema nervioso (de gran importancia para la Ciencia fisioterápica); hizo aportaciones en la sistematización de la filosofía de las Ciencias de la Salud del siglo XVIII; y fue uno de los iniciadores del actual concepto de Hidroterapia y de su apartado de Balneoterapia. Su práctica hidroterápica fue muy difundida, creó escuela, fue uno en los que se basaron los divulgadores de la Hidroterapia en el siglo XIX, y escribió en 1712 un libro sobre la Hidroterapia fisioterápica y sobre Hidrología Médica.

*Fridericus Hoffmannus,
Consiliarius Medicus et Professor
Regius in Acad. Hall.*

Friedrich Hoffmann (1660-1742)

En Silesia, los doctores **Sigmund Hahn** (1664-1742) y sus dos hijos **Johan Sigmund Hahn** (1696-1773) y **Johann Gottfried Hahn**, pusieron en prácticas las ideas de su padre y de otros autores como Hoffmann. **Sigmund** padre (1664-1742), contemporáneo de F. Hoffmann y de su Hidroterapia fría, comprobó sus beneficios al salvar la vida de su hijo mayor, curándole un tifus grave. Utilizó el agua bebida y en forma de baños y lavados, también fueron llamados "medicos del agua" o "médicos grifo". Más conocido que Sigmund Hahn padre, fue su hijo **Johann Sigmund Hahn** (1696-1773) quien escribió en 1738 un libro¹ sobre la fuerza y acción del agua fría sobre el cuerpo humano, especialmente para enfermos, en su uso interno y externo, cuya 2ª edición se publicó en 1743 y la octava en 1936.

Se discutía sobre la efectividad de la Hidroterapia, y esas controversias se iban traduciendo a varios idiomas, como el libro de **Claudio Burlet** sobre dicha controversias en París, traducido al castellano en 1714. Como **consecuencia** de las polémicas de este siglo, comenzó la popularización de la Hidroterapia, quedaron por escritas experiencias, observaciones y algunas teorías, pero al mismo tiempo se publicaron muchas obras banales y carentes de interés científico, y las exageraciones de

situar el agua como la única terapia para todas las enfermedades, dificultó la consolidación de la Hidroterapia en la práctica sanitaria y en la investigación científica.

Uno de los antecedentes de los balnearios marinos en los que se aplicó la Talasoterapia, fue el doctor inglés **Richard Russell** (1687 – 1759), otro de los muchos que fueron llamados el "médico del agua". Desde 1725, su práctica clínica en Lewes (a 13 kms. de Brighton) se basó en la utilización del agua de mar, tal como recogió en su popular tratado de 1750³ (aunque el término Talasoterapia no surgió hasta 1867 por La Bonnardière.).

3. DESARROLLO CIENTÍFICO DE LA FISIOTERAPIA ACUÁTICA A PRINCIPIOS DEL SIGLO XIX

Sin embargo, lo más destacable para la Hidroterapia desde finales del siglo XVIII fueron los avances en la experimentación científica, ya mencionados algunos, al margen de rivalidades, polémicas y divulgaciones. En este sentido, el alemán **Schuller**, publicó en 1784 los resultados de sus investigaciones en Hidroterapia, demostrando que los baños fríos aplicados tanto en la espalda como en el abdomen o la cabeza, ocasionan dilatación de los conductos cerebrales por la reacción de contracción. Los experimentos de Schuller fueron repetidos y verificados un siglo más tarde, en los trabajos de **Vinaje** (1893), con ideas prácticas sobre el control circulatorio de los tejidos profundos y vísceras con las aplicaciones hidroterápicas frías en la cabeza y en toda la superficie corporal. En estos últimos años del siglo XVIII el Dr. **Benj. Rush**, de Philadelphia, realizó numerosas observaciones sobre el uso del agua fría en diversas enfermedades. En 1795 el Dr. **Bard**, de New York, defendió y aplicó el agua fría para el tratamiento de las fiebres.

Los fundamentos científicos de la Hidroterapia fría comenzaron a establecerse a partir del cirujano y médico de la marina inglesa **William Wright**, presidente del colegio de Médicos de Edinburgh, quien presentó en 1779 en la *Medical Society of London* sus observaciones sobre

la Hidroterapia fría. Entre 1793 y 1797 publicó siete volúmenes sobre sus observaciones y actuaciones sanitarias, y comentó su terapéutica con agua fría a pacientes con tifus, fiebre amarilla y viruela.

Pero alcanzó mayor fama el médico inglés **James Currie** (1756-1805), seguidor de Wright y estudioso de los trabajos hidroterápicos anteriores como los de John Floyer, dio un impulso más científico y clínico a la Hidroterapia fría. En 1797 publicó un libro con la recopilación de sus experiencias en hospitales durante 12 años empleando agua fría en el tratamiento de numerosas enfermedades. Empezó a medir la fiebre con termómetros y comprobó los grados que hacía disminuir la Hidroterapia fría al tiempo que también controlaba la disminución del pulso arterial; estudió los efectos del agua fría en el cuerpo, en la respiración, las reacciones y cambios de tono que producía el agua fría; e indicó sus beneficios sobre el sistema nervioso, en enfermedades eruptivas como la viruela y la escarlatina, en las afecciones convulsivas infantiles, ataques histéricos y paroxismos de diversas enfermedades. Su libro tuvo gran éxito, también en las colonias británicas en donde se aplicó en las fiebres continuas. Sus postulados sobre los efectos del agua fría en el organismo se conocieron como "*Las bases hidroterápicas de Currie*": sustracción del calor, sedación del sistema nervioso y aumento de la vitalidad de las partes corporales en las que se aplica.

James Currie (1756-1805), en 1804

El médico francés **Pedro Pomme** (1735-1812) trató las enfermedades del sistema nervioso con Hidroterapia fría, sumergía de forma prolongada a los pacientes en baños a temperatura de 10° C. (añadiendo hielo cuando ascendía), durante 3, 6, 12 e incluso 24 horas. Complementaba la Hidroterapia con una dieta de tisanas, leche y caldos. A pesar de sus éxitos, fue tachado de loco por sus colegas.

El siglo XIX estuvo marcado por el fin del Antiguo Régimen absolutista, el triunfo del concepto político "soberanía nacional", la llegada a su mayoría de edad de la burguesía, y por la expansión de la Revolución Industrial. Sus principales corrientes fueron el *Evolucionismo*, *Positivismo* y *Eclecticismo*, que en la Historia de las Ciencias de la Salud, según López Piñero (1998), supusieron la culminación de los renovadores, exclusión completa del galenismo (sólo interés histórico), pero sobre todo integró los resultados de las investigaciones modernas, se abandonaron los enfoques peculiares de una escuela concreta, de un autor y de des-cuerdos personales o de grupos, pasando a constituir las Ciencias de la Salud contemporáneas. Entre los grandes avances podemos citar la teoría celular que dio paso a la anatomía microscópica (Theodor Schwann, 1810-1882), surgió el primer tratado de Histología (Müller henle, 1841); Santiago Ramón y Cajal (1852-1934) demostró que las relaciones entre las células nerviosas o neuronas eran de contigüidad y no de continuidad, estableciendo de forma clara la neurona como la unidad histológica y fisiológica del sistema nervioso, en su libro *Textura del sistema nervioso del hombre y de los vertebrados* (1897-1904); además de otros avances en embriología y las teorías evolucionistas; y hasta el desarrollo de la teoría de los gérmenes como causa de las enfermedades (fines del siglo XIX).

Con respecto a la Ciencia fisioterápica, según Laín Entralgo (2001), en la primera mitad del siglo XIX hubo un renovado interés por la Hidroterapia fría; **A. Fr. Von Fröhlichsthal**, (1760-1846); **V. Priessnitz**, 1799-1851; **E. Llamán**, (1813-1855); y también por la Hidrología médica

a partir de los análisis químicos de las aguas minerales y por su fabricación artificial (Fr. A.A. Struve, 1781-1840). Desde mediados de siglo, la investigación física, química y biológica hizo progresar de manera notable los saberes y técnicas de todos estos temas, enriqueciendo el elenco de los recursos fisioterápicos. Además surgieron los balnearios decimonónicos (entre lo terapéutico y el ocio vacacional), pero fueron casi los primeros establecimientos fisioterápicos, que junto con el gran éxito divulgativo de los empíricos más famosos y los avances de la investigación fisioterápica, supusieron el reconocimiento científico de la Fisioterapia.

La práctica de la hidroterapia científica se extendió rápidamente por Europa, pero sobre todo en Austria y Alemania, donde los trabajos de Floyer y Currie tuvieron gran éxito práctico. Un buen ejemplo de la investigación fisioterápica en el inicio de este siglo, fue la publicación en 1801 **Henry Wilson Lockett**, de Virginia, con su tesis sobre la Hidroterapia caliente, por ejemplo demostró que un baño a 107°F (41°C) aceleraba el pulso arterial de 72 a 104 pulsaciones por minuto, mientras que un baño a 90°F (32°C) disminuía el pulso de 80 a 64 pulsaciones por minuto⁷. El alemán **Henri-Mathias Marcard** (1747-1817), médico al servicio del duque de Holstein Oldenburgo, escribió sobre la práctica de la Hidroterapia y su obra fue traducida al francés en 1801. James Currie tuvo seguidores como **Bateman** quien también practicó la Hidroterapia fría; **Ernest Brandt** (1835-1907) de Stettin, que aplicó los tratamientos hidroterápicos a las fiebres tifoideas; el médico milanés **Giannini**, que defendió la Hidroterapia fría a partir de sus propios experimentos, y escribió un notable trabajo sobre las fiebres y los baños fríos en 1805, con importantes precauciones en enfermedades como las cardiovasculares.

También aplicó la Hidroterapia a sus pacientes el médico y filósofo alemán **Johan Peter Frank** (1745-1821), quien publicó importantes trabajos sobre "Higiene" (Salud Pública) y Medicina Legal, en los que tenía en cuenta el

ambiente como causa de enfermedades, y acuñó la frase "*la miseria es la madre de toda enfermedad*". Fue nombrado en 1784 profesor de clínica de la Universidad de Gotinga, y en 1786 se le llamó a Pavía para suceder al célebre Tissot, director médico de los servicios sanitarios de Lombardía; en 1795 el emperador de Austria le llamó a Viena, en donde de forma sucesiva fue director del servicio de Sanidad Militar, director del hospital civil de Viena (1797-1804), y consejero real. Los métodos de Currie fueron introducidos por Franck en el hospital de Viena en 1803, en donde trataron con agua fría las epidemias de tifus de 1811, 1812, y 1814. En 1804 fue solicitado por el emperador de Rusia para organizar la enseñanza de la Medicina, fue primer médico del emperador y profesor de la Academia de San Petersburgo, este clima le perjudicó la salud y volvió a Viena. Otro miembro de la escuela sanitaria austriaca que utilizó la Hidroterapia, fue el médico austriaco **Johann Nepomuk Raimann** (1780-1847), catedrático en la Universidad de Viena, médico particular del emperador, director de hospitales y de la Facultad de Medicina, dirigió un periódico profesional y realizó varios escritos como el de 1815. En 1813, el británico **T. Smith** escribió sus experiencias con Hidroterapia fría en afecciones abdominales.

Se recuperó de la cultura clásica la costumbre "*higienista*" de "*tomar las aguas*" en las fuentes de aguas minero-termales, en especial por las clases acomodadas durante fines de semana o vacaciones. Se convirtieron en grandes complejos turísticos (hoteles de lujo, tiendas, salas de concierto, casinos, ...) con balnearios de moda como los de Bath (Reino Unido), Vichy (Francia), Baden-Baden (Alemania), Saratoga Springs (USA), o La Toja (España).

En España, a partir del Real Decreto de Fernando VII (29-7-1816), se obligaba a los balnearios a tener un especialista sanitario para "*para determinar su aplicación y uso*", empezó la reglamentación de los establecimientos de baños, creándose el cuerpo de médicos de baños (al que se accedió por oposición), quienes estaban obligados de hacer todos los años una memoria de su establecimiento (muchas de

ellas se publicaron), en la mayoría priman las estadísticas, sin grandes aportaciones científicas y dedicadas más a la Hidrología Médica, pero algunas de interés hidroterápico.

Hubo un progresivo interés sobre la Balneoterapia fisioterápica, y comenzaron a editarse libros sobre los baños como el de **Juan Antonio Olavarrieta** en 1821, la traducción al castellano en 1841 del libro de **Victorin Raymond** sobre Balneoterapia y Cinesiterapia, o el breve escrito de 19 hojas de **Antonio Quesada García**. Fue una época de gran producción bibliográfica, con libros importantes para la Historia de las Ciencias de Salud como la recopilación bibliográfica del doctor **Antonio Morejón Hernández** (1773-1836), libro erudito con gran riqueza de datos biográficos y bibliográficos editado en 1842 en Madrid.

En Francia, otros autores como **Grimaud, Assegond y Tanchou** practicaron la Hidroterapia. **Tanchou** (1791-1850) en 1824 diferenció entre la acción sedante y excitante de las diferentes técnicas hidroterápicas, y escribió varios libros. Sobre la Talasoterapia hidroterápica en 1825 **Albert Assegond** escribió un libro²⁰. **Lacorbrière** escribió un tratado sobre las aplicaciones frías (1839). Más tarde **K.G. Lehmann** describió la acción diurética del baño caliente (1844).

Desde la época de J.S. Hahn (1696-1773) hasta Priessnitz (1799-1851) los profesionales sanitarios que utilizaron la Hidroterapia, fueron perfeccionando los tratamientos acuáticos, buscando los procedimientos más adecuados para cada enfermedad, pero la gran popularización de la Hidroterapia fría tuvo lugar a partir de la década de 1830 con el carismático Priessnitz, y más tarde con otros divulgadores.

4. HIDROTERAPIA POPULAR ALEMANA EN EL SIGLO XIX: PRIÉSSNITZ Y KNEIPP

Además de los dos más conocidos, también citamos a otros divulgadores de la Hidroterapia fría como el profesor de instituto alemán **E.F.C. Oertel**, que en 1804 compró por casualidad en una librería de lance el libro de Johann Sigmund Hahn (1738), y puso en prácticas sus indicaciones para un pertinaz dolor de cabeza crónico de varios años, con el que pudo acabar, y fue un propagador de la Hidroterapia fría, reeditando el libro de Hahn en 1833.

El joven labrador **Vinzenz Priéssnitz** (1799-1851) utilizó el agua fría con un método sencillo y efectivo, a partir de la observación de las costumbres populares para curar animales con contusiones o heridos, y por su intuición sanitaria se lo aplicó en un lesión por una coz de caballo (agua fría) y otra lesión en algunas costillas (compresas frías), y que se nos ha transmitido a través de libros de profesionales sanitarios que recibieron y colaboraron en sus tratamientos. Nació y vivió en la región de habla alemana de Gräfenberg (Baja Silesia) (entonces del Imperio Austriaco y hoy territorio checo), en donde desde muy joven aplicó su método en lesiones traumáticas, y otras afecciones como las reumáticas, hepáticas, digestivas, neuralgias, ginecológicas, endocrinos y enfermedades infecciosas. Los apoyos de sus seguidores médicos y de las autoridades, le permitieron superar las denuncias de sanitarios contrarios a su práctica de Hidroterapia. Acabó aplicando su método de Hidroterapia fría a casi todas las enfermedades humanas, consiguiendo gran fama durante sus 30 años de actividad terapéutica, era conocido en la década de 1820, y en 1839 ya trataba a 1.400 pacientes. Sin embargo, al no haber dejado ningún escrito, no podemos determinar cómo fue adaptando su método a partir de la experiencia clínica, de las conversaciones con los numerosos médicos que le apoyaron, o de posibles lecturas de los numerosos antecedentes clínicos y bibliográficos hidroterápicos, algunos de ellos muy cercanos a su lugar de nacimiento.

Vinzenz Priéssnitz (1799-1851)

Según los escritos sobre Priéssnitz, en su método hidroterápico frío, utilizaba lavados totales y parciales, compresas, duchas, baños, Cinesiterapia (ejercicio físico terapéutico), procedimientos sudoríficos, envolturas húmedas, baños intensivos, agua bebida y dieta sencilla pobre en carne. Fueron hasta 50 los diferentes procedimientos utilizados con agua fría, según la enfermedad, sexo, edad o características del paciente (no las aplicó a niños pequeños o ancianos en edad avanzada), y consideraba que el invierno era la mejor época para recibir los tratamientos. Todo dependía de la capacidad de reacción del paciente, y para comprobar esta reacción a los recién llegados les aplicaba un baño frío rápido o de temperatura alterna seguido de masoterapia, y si la piel reaccionaba (tonalidad rojiza) el paciente era admitido. Establecía los tratamientos adecuados por el aspecto del enfermo, sobre todo los ojos y el color de la piel (estimaba que era mejor síntoma que el pulso arterial que se altera por los estados de ánimo). El método de hidroterapia que ideó era radical, necesitaba fuerza de voluntad, pretendía fortalecer el cuerpo y ayudar a la naturaleza a actuar (principio ya mencionado en la Antigüedad por Hipócrates), y comprendía 5 partes: dieta ligera, Cinesiterapia y Masoterapia, ingesta de agua fría, sudación y aplicación externa del agua fría o Hidroterapia fría. Todo ello se realizaba con tres bases fundamentas:

1. El agua fría dirige sangre, "vigor" y

calor del organismo hacia las partes del cuerpo tratadas; 2. El agua fría sólo es beneficiosa si está caliente o sudada la parte a tratar, nunca con el cuerpo frío; 3. Para no agudizar las enfermedades crónicas o transformar en crónicas las agudas mal curadas, se debía producir una reactivación controlada de las aplicaciones de agua fría seguidas de sudación. No es el momento de entrar en más detalle, ahora lo que más nos interesa los seguidores sanitarios que tuvo.

Priéssnitz tuvo muchos seguidores sin formación ni cualificación sanitaria, como fueron **Heinrich F. Francke** (seudónimo **J.H. Rausse**) (1809-1848) que tenía algunos conocimientos sobre ciencias naturales; y **Johan Schroth** (1798-1856), compañero de la escuela elemental de Priéssnitz y también de humilde familia.

Pero sus mayores colaboradores fueron profesionales sanitarios, médicos que sin duda colaboraron en aumentar su nivel sanitario y en mejorar los tratamientos. Entre sus seguidores de renombre estuvo el médico húngaro **Ludwig Wilhelm Mauthner** (1806-1858), fue primero médico militar y después se estableció en Viena, primero en su propia casa y después en 1848 instaló su clínica en el Hospital de Santa Ana. Comenzó a impartir un curso sobre "clínica infantil", constituyéndose como primer profesor de Pediatría en Viena. Proclamó las excelencias de la Hidroterapia en su libro de 1837, como tratamiento contra la meningitis, hidrocefalia, difteria y diversas enfermedades nerviosas. **Bigel** escribió sobre el método de Priéssnitz en 1841 que definió como Hidrosudoterapia. Los escritos sobre las prácticas hidroterápicas de Priéssnitz fueron numerosos, algunos de ellos sin autor conocido; en Francia **Wertheim** aplicó estos métodos en el Hospital San Luis de París con resultados favorables, quien gestionó el permiso ministerial para introducir esta práctica en Francia; tuvo seguidores, como **H. Heidenhain** y **H. Ehrenberg** quienes en 1842 lo plasmaban por escrito; los británicos fueron prolíficos en su actuación terapéutica como bibliográfica desde 1841, con libros como el de **Edwin Lee**

(1841), del médico y capitán **R.T. Claridge** (1842) (del que se publicó en 1843 la quinta edición en Londres y la primera en España), de **Charles Scudamore** (1843); o los establecimientos creados en **Malvern** (1843) y en **Matlock** (1852), que motivaron algunas protestas con autoridades médicas británicas excépticas sobre estos métodos. En 1843 el profesor **Henri Scoutetten**, de Estrasburgo, (que citamos más adelante) fue comisionado para visitar los establecimientos hidroterápicos de Alemania, y sus conclusiones fueron favorables, con la precaución de que los resultados tenían que ser verificados científicamente, este autor también escribió un resumen de la utilización médica y quirúrgica del agua fría a lo largo de la Historia, una descripción detallada del método de Priéssnitz y con el protocolo concreto para 29 enfermedades, también comparó este método con los efectos de los fármacos de la época en beneficio del agua fría sin efectos secundarios. **Charcot** puso en marcha una institución en París que aplicó estos tratamientos durante más de 50 años; y se puso en práctica en otros establecimientos franceses como los de los doctores **Beni-Barde** y **Keller**, al tiempo que se iban fundamentando científicamente y se aplicaban en balnearios como Vichy o Divonne. Los baños fríos también se difundieron por Bélgica, Holanda (**van Honsbrouck**, de Antwerp, en 1851), Rusia, Escandinavia. Desde Génova **U.D. Parrant** escribió en 1855 un manual de **P r i e s s n i t z**.

Algunos autores comenzaron a advertir sobre las exageraciones sobre la Hidroterapia, como **T. Smethurst** (1843), y hubo quien explicó con mayor claridad los peligros de la divulgación sin control sanitario, como el libro publicado en 1845 por el doctor en medicina **Henry Edward Schedel**, un extenso tratado de 577 páginas, sobre las bases científicas de la Hidroterapia fría. Este autor pertenece al apartado del desarrollo científico de la Hidroterapia en el siglo XIX (al que dedicaremos otro artículo), lo citamos ahora porque criticó la dirección comercial y al margen de las Ciencias de la Salud de gran

parte de establecimientos hidroterapéuticos importantes de Europa, pues era más partidario de las prescripciones concretas a cada caso y enfermedad. También le preocupaba la tendencia más hacia la prescripción empírica que al tratamiento racional y científico. Según este autor a partir de los efectos fisiológicos y curativos de la Hidroterapia fría, se podía aplicar de 5 formas:

- como **método higiénico o profiláctico**, aplicando el agua en baño o ducha, prescrito para enfermedades como la gota y la tisis.
- **método antiflogístico**, produce sedación en el sistema nervioso (siguiendo a Curie con argumentos científicos).
- **método antiespasmódico** en las enfermedades nerviosas como la hipocondría o los accesos histéricos, en los calambres y en las lesiones cerebrales y de la médula.
- **método alternante o resolutorio**, que se refiere a Priéssnitz, aplicando el agua de forma diversa en las enfermedades crónicas, en especial en tórax, abdomen, hemorroides y reumatismo crónico.
- **método auxiliar o de ayuda**, en ciertas enfermedades incurables cardíacas y pulmonares, y ciertas parálisis, para mejorar el estado de los pacientes.

El doctor **Constantin James** recibió los tratamientos de Priéssnitz y su formación, tal como indicó en un libro que se publicó en castellano en 1846, que tuvo gran difusión. A partir del conocimiento del método, **Constantin James** realizó su práctica clínica hidroterápica y fruto de la misma publicó una guía de Balneoterapia y Talasoterapia, de la que se editó la 6ª edición francesa en 1867.

Los seguidores españoles (tanto en la península como en América) de Priéssnitz tradujeron libros sobre su método, como los libros anónimos publicado uno en 1840 en La Habana, y otro en Madrid con fecha de 1850; **Emeterio Sáez de Heredia** publicó un libro sobre el tema en 1849 que se reeditó en 1856. Otro de los introductores en España de la Hidroterapia fría de Priéssnitz fue el médico **Vicente Ors y Ors**, formado en Gräefenberg con Priéssnitz, inauguró en

1844 el establecimiento de Hidroterapia fría (entonces denominada "hidropatía") *La Buena Estrella* en la localidad de Alhaurín el Grande (cerca de Málaga). Fue el balneario con mayor concurrencia, que contó con la colaboración de discípulos directos de Priessnitz, como Augusto Niemann. Más tarde Ors fundó en 1850 el "hidropático de Chamberí" en Madrid, y en 1852 publicó un libro divulgativo sobre su práctica. **Joaquín Delhom i Soler** escribió sobre los baños de vapor en 1845 y 1851; un libro anónimo de 1851 crítico con la Hidroterapia fría y otras terapias de moda; los autores **Antonio Pujadas y Mayans**, y **Francisco Pascual** defendieron su práctica con Hidroterapia fría en un libro publicado en 1852, y Pujadas también publicó el periódico "*El bañista*" (1848) y la revista de Medicina y de Higiene "*La Razón de la sinrazón*".

Otra de las figuras destacadas del siglo XIX en la popularización de la Hidroterapia fría fue **Sebastián Kneipp (1821-1897)**, sacerdote alemán nacido en Stephansried, de familia humilde de tejedores. Fue diagnosticado de tuberculosis pulmonar y se autotrató con las indicaciones del tratado de Hidroterapia fría escrito por Johann S. Hahn (1696-1773) (que encontró en la biblioteca de la Universidad de Munich): fricciones, lavados diarios de agua fría, cada dos días baños completos fríos, ingesta de varios litros de agua al día (movilizar y arrastrar productos de desecho). Tras los lavados fríos y las fricciones (hasta tres al día) se vestía con la piel húmeda y practicaba gimnasia terapéutica, su salud se fortaleció y su rendimiento académico fue mejorando hasta alcanzar una beca de estudios en el seminario de Munich en 1850. Sus pulmones sanaron y comenzó a aplicar el tratamiento a algunos compañeros tuberculosos del seminario, y leyó los libros sobre Hidroterapia fría, los informes de los éxitos de Priessnitz, y comenzó a mejorar sus métodos (algunos compañeros de seminario le pintaron en su puerta el rótulo "Dr. Hydrophilos"). Fue ordenado en 1852, continuó con sus prácticas hidroterápicas, y tras superar las dificultades de sus superio-

res, a partir de 1881 fue sistemático el tratamiento de pacientes en Wörsihofen, en donde se contruyeron varios establecimientos. Pudo superar los problemas legales de su actividad, gracias al apoyo de sus seguidores médicos y pacientes influyentes. Su experiencia hidroterápica fue creciendo y también su afición de las plantas medicinales locales (creó una botica con plantas recolectadas), que junto con las lecturas de los especialistas anteriores en Hidroterapia y la colaboración de numerosos sanitarios, pudo ir perfeccionando sus tratamientos.

El método terapéutico de Kneipp utilizó los apartados fisioterapéuticos de la Hidroterapia fría, Cinesiterapia y climatoterapia (más tarde fueron usadas por los naturistas), que combinó con la ingesta de agua, dieta y Fitoterapia externa (disuelta en los baños y en compresas de hierbas, como el "saquito" de semillas y flores de heno para reumatismos, cólicos, etc.) e interna (infusiones). Para Kneipp todas las enfermedades eran causadas por materias nocivas introducidas en la sangre, lo que hace que se vicia y altere su circulación, y utilizaba el agua fría para eliminar esas sustancias nocivas, tonificar los nervios, aumentar la nutrición y restablecer las fuerzas perdidas. La utilizaba en las contusiones, heridas recientes, inflamaciones, debilidad o anemia, afecciones nerviosas y circulatorias.

Sus métodos de aplicación prefería la aplicación de "riego" o chorros, frente a las duchas, y las aplicaciones generales frente a las locales, sobre la parte enferma ("*quien comprende la práctica de los chorros, puede llegar a ser un virtuoso del arte de la Medicina*"). Jamás secaba el cuerpo del paciente después de la aplicación, el cual se vestía con la piel húmeda. No era partidario de la Masoterapia que estimaba deterioraban los vasos capilares sanguíneos y linfáticos. Empezaba con envolturas y compresas y una vez aclimatado al agua fría, se aplicaban al enfermo **riegos**, fundamento de su tratamiento. Afirmaba que su sistema tenía efectos terapéuticos e higiénicos, pretendía asegurar el desarrollo normal en la infancia y adolescencia y a robustecer el organismo adulto; evitar afecciones catarrales y las de tipo neurálgic-

co; envolturas contra la fiebre en diversas enfermedades como las fiebres eruptivas y tifoidea. Intuyó que no se debía abusar de la Hidroterapia fría, y recomendaba tratamientos suaves y adecuados a cada enfermo, lo que mejoró sus resultados.

Kenipp también volvió a emplear en esguinces, torceduras y enfermedades cutáneas, el barro de forma terapéutica, otra parte de la Fisioterapia utilizada desde la Antingüedad. Otros autores que recuperaron los barros terapéuticos fueron **E.L. Felke** (1856-1926) y el norteamericano **Just**.

Fue un gran propagador de sus tratamientos de Hidroterapia fría entre sus seguidores, mediante conferencias por más de 100 ciudades alemanas, y con diversos libros con numerosas reediciones y traducciones, pero en los mismos no indicaba cómo fue variando los tratamiento con respecto a la bibliografía especializada que leyó, a la colaboración de los sanitarios, a los resultados clínicos, y en sus libros tampoco tienen ninguna cita bibliográfica. Kneipp en sus escritos indicaba sus recomendaciones para tener hábitos de vida saludable, y cómo curaba las diferentes enfermedades, y todos sus escritos tuvieron un gran éxito; por ejemplo, de su libro *Meine Wasserkur (Mi cura de agua)*, editado en 1886, se publicaron más 120 ediciones en alemán y fue traducida a catorce idiomas; también editaron una revista hasta 1936 (fue tanto el éxito, que algunas se editaron de forma fraudulenta, sin la autorización de Kneipp).

Sebastián Kneipp (1821-1897) Edición en castellano de 1907 de su obra "Mi testamento dedicado a sanos y enfermos" ("Mein testament", Kempten, 1ª ed. 1894).

En España hubo especialistas interesados, por lo que tradujeron y publicaron las obras de Kneipp, y otras obras como las

de **N. Neuens** sobre el método hidroterápico de Kneipp, en 1893 y 1896, un párroco que fue director del establecimiento *hidropático-kneippista* de Namur-Citadelle (Bélgica). El interés por la Hidroterapia de Kneipp en España se prolongó hasta bien entrado el siglo XX, un ejemplo fue el médico **Honorio Gimeno Pérez** (1907-1991). Algo similar ocurrió en el resto de Europa, por ejemplo con el libro de **Wolfgang Brüggemann** publicado en 1964.

En la actualidad la Hidroterapia fría de Kneipp sigue siendo popular incluso en ámbitos universitarios, en donde se explica alguno de sus métodos, o en nuevos estudios como la tesis doctoral de **Manuel Andrés Perea Horno** que defendió en 1988; y algunos libros han intentado popularizar aspectos de la Hidroterapia fría de Kneipp, como el libro de **Robert M. Bachmann** (1998); incluso hoy en día se siguen reeditando las obras de Kneipp.

Pero estos dos grandes divulgadores de la Hidroterapia, no fueron los únicos, otro buen ejemplo fue **Ludwig Kuhne** (1835-1901), quien afirmó que "descubrió el camino de la salud en las prácticas hidroterápicas empleadas por Priessnitz". Este autor fue modificando las técnicas de compresas, duchas, baños y lavativas, hasta elaborar sus propias técnicas apartándose de las de Priessnitz y Kneipp (las llegó a considerar imperfectas). Kuhne sustituyó las envolturas, lavativas, duchas, baños, riegos, etc., por los baños de vapor, baños de sol, baños de asiento y de tronco (con fricciones), combinados con dieta vegetariana sin sal ni azúcar blanco. Se tradujo al castellano varios de sus libros (1894-1904), sin embargo, su metodología no fue muy valorada en su época, aunque poco después fue apreciado por personajes como Gandhi que la utilizó en su centro, a Poona, en 1946. Más tarde inspiró a muchos del variopinto mundo de los naturopatas o naturopatía (algunos con conocimientos sanitarios), un ámbito alejado de las cuestiones científicas que se divide en escuelas (trofología, ...), a veces enfrentadas, fieles a su fundador (como en la época histórica anterior a la experimentación), en este caso son los kuhneistas.

Uno de los mayores divulgadores del Kuhneismo en España fue el Dr. Adrian Vander Put.

Otro de los grandes divulgadores de la Hidroterapia, pero menos conocido, fue **Friedrich Eduard Bilz** (1842-1922), que en su gran establecimiento de Dresde-Radebeul (que llamó *terápico-naturista*) que se extendía a lo largo de toda una ladera, realizó tratamientos con Hidroterapia similares a los de Kneipp, e incluso se atrevió con otras partes de la Fisioterapia como la Electroterapia; éstos tratamiento también los combinó con dieta y herboristería.

Friedrich Eduard Bilz (1842-1922) y su establecimiento de Dresde-Radebeul

En 1888 escribió un extenso libro en dos volúmenes (1631 páginas), que tuvo gran difusión (superó el millón de ejemplares y fue traducido al castellano en 1899 y a otros idiomas como el ruso)⁵⁶, y que intentó presentarlo como una guía de salud, en el que se exponían los procedimientos fisioterápicos y dietéticos, y describía por orden alfabético los tratamientos para las diferentes enfermedades (sin indicar nunca las fuentes en las que se basaba o detallar datos experimentales). En su introducción, citó a diversos autores sanitarios de forma general y poco fiable, sin indicar apenas fechas, para justificar sus tratamientos e indicar que el profesional sanitario dañaba la naturaleza de las pacientes, pero no había ninguna cita bibliográfica y no mencionó las fuentes en las que recopiló sus tratamientos, ni tan siquiera la lectura de los libros de Kneipp (que tan sólo mencionaba de forma puntual a lo largo del texto), cuyos tratamientos reproduce.

Edición española de 1899 del libro de **Friedrich Eduard Bilz** (1842-1922). *Fisiatría: nuevo sistema de curación natural: tratado popular de medicina (higiene y terapéutica): guía práctica para conservar la salud y para el tratamiento de las enfermedades por los simples medios de la naturaleza.* Leipzig. [1ª ed. en alemán (1888). *Das neue Naturheilverfahren: ein ratgeber in gesunden und kranken tagen: lehr- und nachschlagebuch...* Leipzig]

CONCLUSIÓN

Este breve artículo, por una parte, resume la evolución de una parte de la Ciencia de la Fisioterapia, como es la Hidroterapia, desde el Renacimiento y hasta los grandes divulgadores del siglo XIX; por otra parte, se expone que los dos divulgadores conocidos del siglo XIX no fueron los únicos y que han tenido numerosos continuadores al margen de los fundamentos científicos sanitarios, incluso hoy en día (con el problema de salud pública que ello supone), quienes han seguido reeditando sus obras.

La incorporación de los procedimientos e investigaciones modernas, posibilitaron la fundamentación científica de la Hidroterapia durante la Edad Moderna, que dio paso a su gran desarrollo durante el siglo XIX. Fue una de las partes de la Fisioterapia que experimentó mayor desarrollo durante estos siglos, cuando todavía no estaba reconocida como una de las Ciencias de la Salud y su práctica la realizaban los profesionales médicos.

Hemos presentado una introducción de los numerosos profesionales sanitarios que investigaron sobre la Hidroterapia o Fisioterapia Acuática, de los avances que fueron aportando, citando algunos libros de la gran cantidad de bibliografía especializada que publicaron estos especialistas e introducido alguna de las polémicas que generaron los avances hidroterápicos.

La difusión que siguen realizando los continuadores de las prácticas divulgativas de Priéssnitz y Kneipp, ha conseguido que la historiografía se centre en estos dos autores, y no suela mencionar la mayoría de la bibliografía especializada existente, los avances científicos y los protagonistas de los mismos. Quizás es el momento de ir recuperando la propia Historia de la Fisioterapia.

La evolución científica de la Hidroterapia fisioterápica durante estos siglos, fue pareja a los avances científicos del resto de las Ciencias de la Salud, e hizo posible que Priéssnitz y Kneipp pudiesen popularizar su práctica, y que durante el

siglo XIX tuviese lugar el gran desarrollo científico hidroterápico, como veremos en otro artículo. Fueron siglos en los que confluyeron factores sociales y científicos, junto con una larga experiencia clínica e investigadora, y que detallaremos en próximas investigaciones. Se produjo una profundización en el campo científico, sobre las propiedades y efectos terapéuticos del agua, la luz, la dieta y la Cinesiterapia (*"gimnasia médica"* o ejercicio físico terapéutico). Priéssnitz y Kneipp popularizaron la Hidroterapia fría, pero antes, al mismo tiempo y después, hubo otros muchos autores que realizaron numerosos estudios científicos (además de los divulgativos) que motivaron la entrada de la Hidroterapia en la Universidad (como el resto de la Fisioterapia), y el reconocimiento de la Fisioterapia como Ciencia y de la profesión del fisioterapeuta a finales del siglo XIX. Aunque en la actualidad, todavía hay autores que siguen otorgando un mayor lugar a los divulgadores Priéssnitz y Kneipp, que a los científicos que la desarrollaron.

**PARTICIPA AL TEU
COL·LEGI**

FORINFIS >>> Formación Internacional en Fisioterapia

**Cursos de Formación Continuada y Postgrado
en Valencia Capital**

Terapia Manual según el CONCEPTO MAITLAND®: NIVEL 1

¡¡¡ULTIMAS PLAZAS!!!!

4 seminarios de 5 días: Enero, Marzo, Septiembre y Noviembre de 2009
Precio: 2400€

Concepto Mulligan®: Curso A+B; Curso C

23 al 25 Enero 2009.
23 al 25 Octubre 2009.
Precio: 440€ (cada curso)

Método McConnell®

Rodilla: 7-8 Marzo 2009
Lumbares y extremidad inferior: 9-10 Mayo 2009
Hombro: Fechas por determinar para 2009.
Precio: 310€ (cada curso)

Cursos con fechas por determinar para 2009:

- Sdme. de Dolor Miofascial: Terapia Manual y Punción Seca.
- Acupuntura Contemporánea: Enfoque científico occidental.
- Diagnóstico y Tratamiento de las Disfunciones del Movimiento según Shirley Sahrmann. (Desequilibrios Musculares).
- Inestabilidad Funcional del Hombro según el Concepto Maitland®.

Toda la información sobre nuestros cursos la puedes encontrar en:

www.forinfis.com o maitlandvalencia@yahoo.es

696714759 - 626919831

al día Normas de presentación de artículos en la Revista Fisioterapia al día.

El Consejo de Redacción, siguiendo los requisitos de uniformidad para las revistas biomédicas, considerará para su publicación los artículos originales, descriptivos, analíticos o prospectivos, en su vertiente teórica o aplicada, desarrollados en el ámbito general de la Fisioterapia, tanto asistencial como docente.

PREPARACION DEL MANUSCRITO

El autor debe remitir el texto en disquete informático de 3,5" especificando el procesador de textos empleado (preferentemente Word o similar). Además enviará por correo postal el manuscrito original y dos copias impresas en papel blanco A4 (212x297 mm.), con márgenes de 25 mm, escritas solamente sobre una cara del papel a doble espacio, en todas sus secciones. La dirección de envío es: Redacción de la Revista Fisioterapia al día del Ilmo. Colegio Oficial de Fisioterapeutas de la Comunidad Valenciana. C/ San Vicente 61-2º-2ª. 46002 Valencia.

El texto de los artículos se divide, generalmente, en secciones que llevan estos encabezamientos: página del título, resumen y palabras claves, introducción, material y método, resultados, discusión y/o conclusiones, bibliografía, tablas, pies de figuras y figuras. Cada epígrafe comenzará en hoja aparte y las páginas se numerarán en forma consecutiva, empezando por la del título.

PAGINA DEL TITULO

La primera página contendrá:
- El título del artículo, en castellano e inglés, que será conciso pero informativo.
- Nombre y apellidos de cada autor, acompañados de sus grados académicos más importantes y su afiliación institucional.

- Nombre del departamento o departamentos y la institución o instituciones a los que se debe atribuir el trabajo.
- Nombre y dirección del autor que se ocupará de la correspondencia relativa al manuscrito, número de teléfono y/o fax, e-mail si se dispone).

RESUMEN Y PALABRAS CLAVE

La segunda página incluirá un resumen (que no excederá las 150 palabras de extensión), en castellano e inglés. En él se indicarán los propósitos del estudio o investigación; los procedimientos básicos que se han seguido; los resultados más importantes (datos específicos y, de ser posible, su significación estadística); y las conclusiones principales. A continuación del resumen se agregarán de 3 a 10 palabras o frases cortas clave que ayuden a los indicadores a clasificar el artículo. Utilícense para este propósito los términos de la lista "Medical Subject Headings" (MeSH) del "Index Medicus".
<<http://www.nlm.nih.gov/mesh/home.html>>

INTRODUCCION

Expresa el propósito del artículo. No debe incluir datos ni conclusiones del trabajo que se está dando a conocer.

MATERIAL Y METODO.

Debe describir claramente la forma cómo se seleccionaron los sujetos observados o que participaron en los experimentos. Identificar los métodos, aparatos y procedimientos, con detalles suficientes para que otros investigadores puedan reproducir los resultados.

RESULTADOS

Deben ser concisos y claros, siguiendo una secuencia lógica mediante texto, tablas y

figuras. No repitiéndose en el texto los datos de los cuadros o las ilustraciones, destacando o resumiendo solo las observaciones importantes.

DISCUSION Y/O CONCLUSIONES

Comentará los aspectos nuevos e importantes del estudio y las conclusiones que se derivan de ellos. Sin repetir con pormenores los datos u otra información, ya presentados en las secciones de introducción y resultados. Se pueden relacionar las observaciones con otros estudios pertinentes, estableciendo el nexo de las conclusiones con los objetivos del estudio; absteniéndose de hacer afirmaciones generales y extraer conclusiones que no estén completamente respaldadas por los datos.

AGRADECIMIENTOS.

Cuando se considere necesario se citará a las personas, centros o entidades que hayan colaborado o apoyado la realización del trabajo.

BIBLIOGRAFIA.

Las referencias se numerarán consecutivamente, siguiendo el orden en que se mencionan por primera vez en el texto. En éste, en las tablas y en las ilustraciones, las referencias se identificarán mediante números arábigos (o superíndice) entre paréntesis. Absteniéndose de utilizar los resúmenes como referencias. Sí se pueden incluir en las referencias los artículos aceptados aunque todavía no estén publicados; en este caso indique el título de la revista y añada "En prensa".

Normas de publicació

Ejemplos de referencias bibliográficas:

Artículos de revistas científicas:

Artículo ordinario (Incluye el nombre de todos los autores cuando sean seis o menos; si son siete o más, se anota solo el nombre de los seis primeros agregando "et al"): You CH, Lee KY, Chey RY, Menguy R. Electrogastrographic study of patients with unexplained nausea, bloating and vomiting. *Gastroenterology* 1980; 79(2): 311-314.

Libros:

Individuos como autores: Colson JH, Armour WJ. *Sports injuries and their treatment*. London: S Paul, 1986. Directores o compiladores como autores: Diener HC, Wilkinson M, editores. *Drug-induced headache*. New York: Springer-Verlag, 1988.

Capítulo de libro: Weinstein L, Swartz MN. Pathologic properties of invading microorganisms. En: Sodeman WA, Sodeman LA, editores. *Pathologic physiology: mechanisms of disease*. Philadelphia: Saunders, 1974: 457-472.

Tesis Doctoral:

Youssef NM. *School adjustment of children with congenital heart disease* (Tesis Doctoral). Pittsburgh (PA): Univ of Pittsburgh, 1988.

Trabajos inéditos. En prensa:

Lillywhite HB, Donald JA. *Pulmonary blood flow regulation in an aquatic snake*. Science. En prensa.

Comunicación/Ponencia en Congreso, publicado en un libro editado.

Citar primer apellido e inicial del nombre de todos los autores, seguido del título y tipo de aportación (comunicación o ponencia). A continuación,

citar el primer apellido e inicial del nombre de todos los editores, nombre del Congreso (que coincida con el título del libro), lugar de edición, editorial, año de edición, y páginas de inicio y final del capítulo. Ejemplo: Díez V, Díaz Meco R, Martín M^a L, Gil D, Terol E. Desarrollo y metodología de trabajo de las unidades de Fisioterapia en A. Primaria en un área de Madrid. Comunicación oral. En: Medina F, Valls M, Vaello H, editores. *III Jornadas Nacionales de Fisioterapia en Atención Primaria: Ponencias y Comunicaciones*. Valencia: AEF Comunidad Valenciana, 1996. p. 141-142.

Comunicación/Ponencia en Congreso, no publicado en un libro editado.

Si la Comunicación o Ponencia ha sido recogida en Actas del Congreso. Citar primer apellido e inicial del nombre de todos los autores, seguido del título y tipo de aportación (comunicación o ponencia). A continuación, citar el nombre del Congreso, lugar, días, mes, y año de celebración. Ejemplo:

Kannus P. Tratamiento de las lesiones tendinosas en el atleta. Ponencia. X Jornadas Internacionales de Medicina del Atletismo. Valencia (España), 25 y 2 de febrero, 1998.

TABLAS

Deben enumerarse consecutivamente con cifras arábicas, por orden de aparición en el texto; su emplazamiento debe indicarse con una llamada entre paréntesis. Cada una debe ser mecanografiada en hoja aparte y acompañada de un título, si aparecen abreviaturas no habituales deben ser precisadas específicamente.

FIGURAS

Se entenderán como figuras las fotografías, las gráficas o esquemas, ambos elementos irán numerados de forma correlativa. Las fotografías son preferibles los originales en

papel de un tamaño de 9 por 12 cm., siendo importante que sean de buena calidad. Se reproducirán en blanco y negro. Los gráficos serán los dibujos originales. En el dorso de cada figura y a lápiz debe figurar, el nombre del primer autor, título del artículo y número de la figura, se acompañarán de una leyenda o pie, a máquina y en hoja aparte, incluyendo las explicaciones suficientes para que resulten inteligibles. No se aceptará material previamente publicado, siendo responsables los autores responsables de obtener los oportunos permisos para reproducir parcial o totalmente texto, tablas o figuras, de otras publicaciones, citando correctamente su procedencia. Los permisos deben solicitarse tanto al autor como al editor.

TRANSMISION DE LOS DERECHOS DE AUTOR.

Se incluirá con el manuscrito una carta firmada por todos los autores, declarando que se trata de un trabajo original, no publicado previamente, que en caso de ser publicado por la Fisioterapia al día, transfieren los derechos de autor, sin cuyo permiso expreso no podrán reproducirse ninguno de los materiales publicados en la misma.

INFORMACION ADICIONAL.

El Comité de Redacción no comparte necesariamente las opiniones manifestadas por los autores en el artículo, no aceptando ninguna responsabilidad sobre los puntos de vista de los autores. A la recepción del manuscrito, acusará recibo de los trabajos enviados e informará acerca de su aceptación. También se reserva el derecho de rechazar los originales que no juzgue apropiados, así como de proponer modificaciones de los mismos cuando lo considere necesario.

Instituto Italiano de Medicina y Ciencias del Deporte

Tecar® es uno de los colaboradores técnicos del

La investigación científica.

Actividades de Tecar® en el ámbito de la Neurocirugía.

Análisis del aumento de la temperatura durante la fase de aplicación de Tecar®.

Efectos de Tecar® en el tratamiento de esguinces y desgarros musculares.

Aumenta la eficacia de los tratamientos. Reduce los periodos de rehabilitación.
Fisioterapia - Medicina Deportiva - Rehabilitación - Traumatología

Una nueva fuente de energía. Origen de una nueva terapia.

La experiencia del médico se ve respaldada por un recurso tecnológico que acorta los periodos de tratamiento.

Patente internacional N. EP 0893140

Patologías articulares, osteoarticulares, musculares, agudas y crónicas.

La Tecarterapia® actúa en profundidad. Un objetivo alcanzado tras años de intensa investigación y experimentación. Una nueva posibilidad para el médico y para el paciente.

Tecarterapia®. Un avance revolucionario en la patología traumatológica no quirúrgica.

La Tecarterapia® estimula la energía desde el interior del tejido para activar los procesos naturales reparadores y antiinflamatorios. Permite restablecer la fisiología de los tejidos a través de la combinación de la hipotermia profunda y la elevación del potencial energético de las membranas celulares.

Francesc Vinas 3, Edif. 3, 4ª Planta
08174 Sant Cugat del Valles
(Barcelona) España
Tel.902.11.22.31

www.tecareu
infospan@tecareu

Las DOS Mejores Ofertas del 2008

Equipos mejorables constantemente con nuevas versiones gratuitas de programa, y así tendrá una nueva unidad al menos 3 veces al año.

1. - Terapia láser gratis !!

BTL 5825 SL COMBI Electroterapia + Ultrasonidos + Láser.
Ref. 4514.

BTL -5825 S combinado, 2 canales electroterapia y ultrasonidos 1 y 3 Mhz.
Precio 3.400 €

BTL - 5000 Láser con sonda Láser 830nm/300 mW
Precio 1.810 €

- Equipo combinado, dos canales de electroterapia + ultrasonidos 1 y 3 Mhz.
- Pantalla táctil a color de 5.7".*
- Hasta 500 memorias para grabar protocolos.
- Hasta 24 tipos de corrientes más modificaciones y electrodiagnóstico curva I/T.
- Incluye enciclopedia, guía terapéutica y base de datos de pacientes.
- Incluye sonda láser de 830 nm/300mW y 1 ud. de gafas y accesorios.
- Incluye cabezal de ultrasonidos de 4 cm.2.
- Aplicación de terapia combinada.
- Sistema MODULAR y ampliable hasta 4 terapias en una misma unidad (electroterapia, ultrasonidos, láser o magnetoterapia).

Precio especial
3.390 €
Ahorre 1.820 €
Precio sin IVA-

2. - Ultrasonidos y gama ampliada de corrientes gratis !!

BTL 4825 S TOPLINE Electroterapia + Ultrasonidos .
Ref. 5171

BTL - 4620 Topline
2 canales de electroterapia
Precio 2.150 €

BTL - 4710 Topline
1 canal de ultrasonido con cabezal multifrecuencial.
Precio 1.950 €

- Equipo combinado, dos canales electroterapia + ultrasonidos 1 y 3 Mhz.
- Amplia pantalla táctil a color de 4,3".
- Gama ampliada de corrientes y electrodiagnóstico curva I/T.
- Hasta 100 memorias para grabar protocolos y base de datos de pacientes.
- Guía de aplicación para electrodos e indicadores de tratamiento con imágenes anatómicas
- Portátil - Batería Recargable.
- Incluye cabezal de ultrasonidos de 4 cm.2 para dos canales de electroterapia.
- Ampliable hasta 2 terapias en una misma unidad (electroterapia, ultrasonidos, láser o magnetoterapia).

Precio especial
2.150 €
Ahorre 2.150 €
Precio sin IVA-

*El tamaño de la pantalla en la imagen del equipo mostrado es referencial. Oferta válida hasta agotar existencias

Consulte nuestros planes de financiación.

Visite nuestra tienda virtual y obtenga grandes descuentos

SANRO
electromedicina
www.sanro.com
Teléfono de contacto 913529244
email: marketing@sanro.com
C/Carretera de Húmera Nro. 10
Paseo de Alarcón-Madrid 28224.

al dia

Benvinguts

NOUS COL·LEGIATS DES DEL 1 DE JULIOL FINS EL 15 DE SETEMBRE DE 2008
Total col.:2947 precol.: 137

COL·LEGIATS

Valencia

M^a Julia Robles Pastor
 Miryam Mabel Martínez
 Mar Rubio Arnal
 Amparo De Blas Crespo
 Inés Romero Catala
 Carmen Maria Contelles Cortina
 Carlos Oller Alcay
 M^a Amparo Llopis Martínez
 Rosana Martínez Martínez
 Enrique Bordería Casí
 Vilma Elena Argañaraz
 Martín Alberto Badano
 Ethel Manrique Sanchis
 Fernando José Gómez Gómez
 Martina Frank
 Yolanda Pellicer Llopis
 Estefanía Pérez Torres
 José Antonio Rivera Marco
 Laura Tormos Claramunt
 Laura Álvarez Orient
 Nieves Peña Sánchez
 Paula Matoses Peris
 Jesica Ceballos García
 M^a Josefina Escribá Conde
 Ana Planelles Pérez
 Bárbara Rosales Pérez
 Amparo Valls Palanca
 Manuel Ángel Mejías Torres
 Laura Palau Romera
 Marta Mocholí Ortega
 Manuela Navarrete Jiménez
 Gloria Gonzalo Pallarés
 Ana Vercher Borrachina
 M^a Teresa Bosch Adrià
 M^a Laia Velásquez Homs
 Karla Cristina Colorado Gallego
 Alejandro Rodrigo Lagunas
 Ignacio Pizcuela Penalba
 Roberto Heras Santos
 Natalia Soler Fuentes
 Amparo Ribera Gandia
 David Rodríguez Cámara
 Beatriz Haro Iniesta
 Isabel Martínez Hurtado
 Carmen Sancho Mestre

Carolina López González
 Víctor Oliete Bosque
 Estefanía García Armero
 Francesc Peris Beltrán
 Manuel Enrique Cribillero Angeles
 Alexandre Ruiz Galdón
 Jorge Prado De la Cruz
 M^a Luisa Roldan Sánchez
 Héctor Pons Ibáñez
 Adelaida Femenia Castillo
 M^a Concepción Galiana Balaguer
 Silvia Izquierdo Domínguez
 Sergio Huerta Molina
 Javier Pérez García-Berlanga
 Jessica Belda Sanegre
 Carlos Torres Estrela
 Francisco Pascual Millán
 Marisol Navalón Bonet
 Amparo García García
 Monica Monerris Ferrero
 Josefa Sepúlveda Arnedo

Alacant

Francisco Manuel Bernabeu Díaz
 Vicente Pascual Fructuoso
 Laura Barberá Navarro
 Sara Dabbs Zaragoza
 Elisa Ortega Borrás
 Rebeca Ortega Campos
 Emma Cortés Braceli
 Rafael Mayor López
 Silvia Pérez De Lema Pomares
 Mario Rico De La Rosa
 Manuel Rubio Llinares
 M^a Isabel Espin Zaragoza
 Cristina Navarro Ranea
 David Ureña Jiménez
 Francisco Javier Herreras Berbel
 Aída Martín Buigues
 María José Muñoz Martínez
 Vanesa Catala Ballester
 Ángel Martínez Botella
 Melanie Zwerger
 Manuel Severá Beviá
 Gloria Abellán Catalán
 Tamara Ceron Molina
 Andrea Asensi Gandía

al dia

Benvinguts

Castelló

Ana Cardona Sorribes
María Hueso Santoyo
Patricia Raposo Ruiz
Isabel Vallés Fortanet
Ana Ventura Segarra
Alexis Ribés Salvador

Zaragoza

Alberto Maldonado Lario
José Andrés Yus Paricio

Melilla

Rachid Mohand Moh

Jaén

M^a Teresa López Heredia

PRECOL·LEGIATS

Valencia

Carlos Cuevas Marco
M^a Eugenia Hierro Herrero
Emilio José Sanchis Olmo

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

¡Enhorabuena! ¡Ya estás colegiado!

El Colegio, pensando en ti ha establecido un amplio acuerdo de colaboración con nuestra Mutua, una entidad sin ánimo de lucro especializada en seguros de baja laboral, amortización de prestamos, ahorro, vida y pensiones

Para que conozcas y empieces a disfrutar de sus servicios, si te acercas a la Oficina de PSN en la C/ Cronista Carreres, 7 1º, o llamando al

Tfno: 963 942 825 te será obsequiada una

Póliza de Accidentes con 3.000€ de cobertura gratuita por 1 año

Bienvenido a tu Colegio. Bienvenido a tu Mutua

al día

Tauler

Con el objetivo de tener actualizada esta sección, se ruega a los anunciantes que comuniquen a fisioterapiadia@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. Agradecemos de antemano vuestra colaboración y esperamos que esta sección sea de utilidad para todos. Muchas gracias.

SE TRASPASA clínica de Fisioterapia con prestigio en el centro de Albacete y a pleno rendimiento. Motivos familiares. Interesados llamad a: Tel: 605 992 490 / 610 792 799/ 687 591 243 (María Campos)

SE TRASPASA clínica de Fisioterapia en Calpe (Alicante) por no poder atender, funcionando desde enero de 2001, con amplia cartera de pacientes (800 particulares). Ubicada frente a la Plaza Mayor, a 200 m. del Ayuntamiento y de la Casa de la Cultura. Totalmente equipada (aire acondicionado, camilla eléctrica, colchonetas, electroterapia.) y distribuida en gimnasio, sala de tratamiento, despacho, sala de espera, almacén y aseo (90m2). Tel: 600 048 002 fisiosalud@yahoo.es

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... 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; 2 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: 15000 (negociable). Posibilidad de vender por separado. Tel: 600 5980446 y 608 263 185 doctor-fleming@hotmail.com

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, magnetot, 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: 600 5980446 y 608 263 185 doctor-fleming@hotmail.com

SE ALQUILA local para consulta de fisioterapia en Castellón. Local de clínica podológica ya en funcionamiento. Sala de espera común y recepciónista. Tel: 654392804 Fax: 964060088.

VENDO Camilla plegable de aluminio, con tensores, altura regulable y articulable por la cabeza y los pies; carrito plegable; aparato de corrientes (nuevo), Tens digital (nuevo con garantía). Interesados llamar al 652 498 113

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 maquina de crioterapia, 1 L.P.G, 2 colchonetas (aire), bicicletas estáticas (monark), banco sueco, pesas etc. Lámparas Arte-midea. Interesados llamar: 646 252 383

VENDO: 1 Camilla eléctrica 2 cuerpos 65cm ancho, color azul, regulable en altura 51-103cm, dispone de hueco facial con tapón incluido (550); 1 Infrarrojo 3 lámparas con encendido individual, temporizador y brazo regulable en altura, para instalar en la pared.(300); 2 Colchonetas 185x100x15cm Airex-Corona, antihongos y antibacterias, color

Tauler

azul.(50 unidad); Espalderas (55) Todo el material está en perfecto estado. Tel: 676925004 / 968899855 (Inmaculada Espinosa)

SE TRASPASA clínica de Fisioterapia en Cox (Alicante), por no poder atenderla. 9 años de antigüedad. Clientela sólo privada. A 15 min. De Murcia capital y 10 min. De Elx. Pleno funcionamiento. Ingresos muy interesantes. Ideal para terapia manual. Tel: 607730136 (Ángel) osteonet@mixmail.com

VENDO camilla plegable de aluminio con tensores, altura regulable, articulable por la cabeza y los pies. Carrito plegable. Aparato de corrientes nuevo. Tens digital nuevo con garantía. Tel 652498113

VENDO aparatos de Pilates seminuevos en perfecto estado: Combo Chair; corrector Spin, cadillac. Tel: 963815633 (Alfonso)

VENDO camilla portátil marca solaría en muy buen estado (poco uso), tapizado negro, reforzada con tensores, respaldo inclinable, sólida y ligera...250 Tlf.- 617 21 00 67

VENDO Camilla hidráulica a pedal de Rochi en muy buen estado, tapizado negro, tres cuerpos, ruedas... 750 Tlf.- 617 21 00 67

SE VENDE clínica de Fisioterapia en Benidorm (zona Europa)... Tel: 679101823 (M.Jesús Pinilla)

SE TRASPASA clínica de fisioterapia en Alicante. En funcionamiento, muy bien ubicada, con amplia cartera de clientes y totalmente equipada. Consta de 3 boxes, gimnasio, sala de espera, consulta, vestuario, aseos adaptados, A/A, hilo musical... Ideal para un equipo de 2 fisioterapeutas. Interesados llamar al 677029706.

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 VENDE centro de Fisioterapia y Rehabilitación completamente 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 ó 96 542 07 84. (Vicente Ramón).

SE ALQUILA impecable local 100m2 en la Plaza peatonal frente Hospital General de Alicante (calle Pintor Baeza, 5); 2 baños; equi-

pado con cocina, aire acondicionado, calefacción, agua caliente y fría; insonorización en techo; instalación de teléfono; entrada con rampas; ideal para gabinete fisioterapia / consulta médica, psicológica... Tel: 610396579 / 647 668 141.

VENDO maquinaria de pilates en buen estado: Stott Pilates Reformer con tabla extensora y 2 Wall Units con raiser mat. Contactar con Noemi 639857673 Enviado: 4/07/2008

SE VENDEN aparatos y material para clínica médica (autoclave, aparatos de rayos X, procesadora de radiografía, cabina audiometría, negatoscopios de 1 y 2 cuerpos, podómetro metálico, camilla de tratamiento, camilla hidráulica, aparato de magnetoterapia, escala de madera para ejercicios de hombro, bastidor ejercicios) y mobiliario (mostrador dynamic+esquina), armario metálico con puertas de persiana, back con dos cajones + archivador, meses de despacho, vitrina).

Aparatos en buen uso, utilizados sólo durante 2 años. PRECIOS A CONVENIR. IMPORTANTES DESCUENTOS. Contacto: 962 91 05 55/639 68 50 37

TRASPASO CLÍNICA DE FISIOTERAPIA I REEDUCACIÓ FUNCIONAL, en el pueblo de Alborai (Valencia) dando su fachada principal a la calle Vicario Belenguer Nº2 bajo. Zona muy bien orientada con salida a un bulevar, y estupendamente comunicada i 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 crio-terapia, 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 v i e r n e s . 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.

No dudéis en llamar para cualquier consulta y para poder ver sin problemas las instalaciones. Luis Beltrán. Fisioterapeuta 96 291 05 51, 637 76 13 91, 659 76 06 08.

ENTITATS COL.LABORADORES

FISIOTERAPIA AL DÍA. Tarifas 2008

Características técnicas:

Periodicidad: Trimestral
 Tamaño: A-4
 Nº Págs aprox.: 50 aprox
 Color: cuatricomía
 Tirada: 3000 ejemplares (aprox.)
 Precios: Contraportada (color / 210 x 297 mm) 720€
 Interior contraportada (color / 210 x 297 mm) 615€
 Página entera (2 tintas / 210 x 297 mm) 515€
 Media página (2 tintas / 150 x 210 mm) 310€

Descuentos:

- al contratar 2 números (un semestre) 5%
- al contratar 4 números (un año) 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 tres meses de 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 estas dos cantidades: 0.31 o 0.43

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 310

- 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.

Para cualquier consulta, pueden dirigirse a la secretaría colegial.

Comisió de Publicidad del I.C.O.F.C.V.

* *manipulado de cada elemento adicional.*

ESTÁNDAR ACEPTADO PARA LA PUBLICIDAD EN EL PORTAL DEL I.C.O.F.C.V.

La contratación para la publicidad en la Web del Il.lustre Col.legi Oficial de Fisioterapeutes de la Comunitat Valenciana, www.colfisiocv.com, debe realizarse como mínimo por un período de tres meses, y su coste mensual es de 124 .

Disponemos de dos tamaños de "banner":

468 x 60 píxeles.

90 x 90 píxeles.

(En el caso de elegir el tamaño reducido, podrá colocar dos "banners".)

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

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

NORMATIVA PARA PUBLICITAR CURSOS EN LA PÁGINA WEB

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

1º Toda la documentación se enviará por escrito via e mail del 1 al 10 de cada mes.

2º Se remitirá la información en formato word editable (sin mayúsculas, sin subrayados, sin negrita y sin cursiva), siguiendo el siguiente formato:

TITULO DEL CURSO
 ENTIDAD ORGANIZADORA
 LUGAR
 Nº DE HORAS
 DIRIGIDO A
 FECHAS
 PRECIO
 CONTACTO (Telf, e-mail)
 CURSO ACREDITADO POR (en caso de existir acreditación)

3º Se adjuntará en un documento aparte, el programa del curso, docentes que lo imparten y cualquier información que facilite a la Comisión de Formación la Valoración del mismo.

4º Se indicará claramente si el curso ya ha sido publicitado por el Colegio con anterioridad y si fuera así se tendrá que especificar si ha sufrido alguna modificación (programa, nº horas, docentes,...)

COLABORA Y HAZTE SOCIO DE TU ONG.

TecnoCuenta: sáquele todo el jugo a su dinero

ILLUSTRE COL·LEGI OFICIAL
DE FISIOTERAPEUTES
DE LA COMUNITAT VALENCIANA

100% ventajas, 0 comisiones

TecnoCuenta es su cuenta personal o profesional **sin ningún tipo de comisión ni gasto de administración** que le permitirá gestionar su economía y acceder a un conjunto de **productos y servicios en condiciones preferentes**, solo por formar parte del **Ilustre Colegio Oficial de Fisioterapeutas de la Comunidad Valenciana**.

- 0 euros** comisión de mantenimiento⁽¹⁾
- 0 euros** comisión de administración⁽¹⁾
- 0 euros** comisión por ingreso de cheques
- 0 euros** comisión por la emisión de la tarjeta Visa TecnoCredit

TecnoCredit le dejará un buen sabor de boca

Llévese este exprimidor Kenwood de regalo⁽²⁾ al hacerse cliente de TecnoCredit.

Regalo exclusivo para nuevos clientes.

Infórmese en cualquier oficina SabadellAtlántico o Solbank, llamando al **902 323 555** o en **tecnocredit.com**

(1) Excepto cuentas inoperantes en un período igual o superior a un año y un saldo igual o inferior a 150 €.

(2) Promoción válida hasta finalizar existencias (500 uds.), por la apertura de una TecnoCuenta con un saldo mínimo de 300 €.

Sabadell Atlántico

El banco de los profesionales

Grupo Banco Sabadell

TecnoCredit