



# Fisioteràpia

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

al dia  
[www.colfisiocv.com](http://www.colfisiocv.com)

LABORATORIO Nº8

Repercusiones de los  
recortes en la docencia  
de Fisioterapia

Volumen VIII Nº 3  
Septiembre 2012

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

“**MUTUA MADRILEÑA**”

Seguro de auto

hasta un  
**50%**  
de descuento

y todas las ventajas de Autoclub:

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

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

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

- Sin copagos.
- Incluye seguro dental.

Infórmate llamando al 656 88 05 25  
o escribe un mail a [djorda@segurdasi.com](mailto:djorda@segurdasi.com)



## EDITA

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

## DEGÀ

D. Juan López i Boluda

## COMISSIÓ DE PREMSA

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

## REDACCIÓ

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

## COMISSIÓ CIENTÍFICA

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

## COL.LABORADORS

Josep Benítez, Elena Costa, Gemma Espí, José Àngel González, José Lendoiro, M<sup>a</sup> José Llácer, Yolanda Noguera, José Polo, Francisco José Ferrer y María Ortí.

## PORTADA

ICOFCV

## REDACCIÓ I ADMINISTRACIÓ

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

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



## Yolanda Noguera Iturbe

Vicedecana de Ciencias de la Salud de la Universidad CEU-Cardenal Herrera en Elche. Colegiada 1144

## REPERCUSIÓ DE LA CRISIS EN LA DOCENCIA UNIVERSITARIA EN FISIOTERAPIA

Si nos preguntáramos si la crisis afecta a la Docencia Universitaria en Fisioterapia, la respuesta espontánea del lector será, a todas luces, que sí. Y es que la situación económica de crisis profunda en la que nos encontramos inmersos, está amenazando peligrosamente a la Universidad a través de los recortes en educación e investigación, el aumento de tasas universitarias y el descenso del presupuesto para becas e investigación. Y no solo a la supervivencia de la misma, sino a la calidad del sistema universitario español.

Pero no quisiera yo entrar en hacer un balance socio-económico del momento, sino más bien centrarme en la crisis en Fisioterapia, en el más amplio sentido de la palabra: Hace ya más de una década que comencé a impartir docencia en la titulación de Fisioterapia, teniendo el honor además, de poner en marcha un proyecto nuevo y conseguir llevarlo a término junto a mis compañeros... Si comparo a mis primeros alumnos con los que han cursado este año 1º de Grado de Fisioterapia, observo que, a pesar de tener edades similares, año a año, generación tras generación, se han ido diluyendo. Nuestros alumnos de hoy son menos responsables, más dependientes y menos autónomos que antaño. Aquí comienzo a observar crisis...

Nuestra profesión es vocacional, nadie está en ella para hacerse rico. Nadie la eligió pensando que trabajando poco fuera a ganar mucho sino porque ser fisioterapeuta recompensa con esa sensación que solo da el trabajo entregado y la ayuda desinteresada a los demás.

Son muy pocos alumnos los que a lo largo de mis años como docente han abandonado la carrera porque creían haber errado en la elección. Mientras, en otras titulaciones, las motivaciones para la elección de un futuro laboral, venían marcadas por la remuneración económica que de ellas se iba a obtener... al final, a estos también les ha llegado la crisis...

Y ahora... nosotros, los profesores. Entre los docentes de Fisioterapia, hay hoy más doctores que nunca. ¿Hemos comprendido la importancia de la investigación para llevar a cotas más altas nuestra profesión? Mucho me temo que no. A la luz de las nuevas exigencias del Espacio Europeo de Educación Superior y el control de la calidad de la docencia de los profesores universitarios, el acceso al doctorado es un mero trámite para salir del paso, para cumplir expediente (nunca mejor dicho) que no se traduce en una mejora de la práctica docente de los nuevos doctores. Nos especializamos, dedicamos varios años de nuestra carrera a preparar la Tesis y, en muchos casos, no somos capaces de llevar a nuestras aulas el fruto de nuestra investigación. No aprovechamos nuestros nuevos conocimientos en pro de la Fisioterapia, nos estancamos. Aquí también veo la crisis.

Veo como mis alumnos, recién terminada la Universidad, continúan su formación. Hoy es habitual esta situación, ante la falta de oportunidades laborales el alumno mejora su expediente académico, con el fin de aumentar sus posibilidades. Pero, y nosotros, fisioterapeutas con años en nuestros trabajos, ¿continuamos nuestra formación? Somos demasiados los que dejamos llevar por la rutina, la situación familiar o la creencia de que no nos hace falta, no nos formamos. Y esto hace decaer la calidad de nuestro trabajo, de nuestras técnicas y de nuestras manos. Aquí está claro que hay crisis...

Puede parecer que me he contagiado del espíritu de crisis que vivimos en nuestra sociedad y que todo lo expongo bajo el prisma de lo negativo. Nada más lejos de mi intención. Escribo estas líneas porque me considero una fisioterapeuta comprometida con mi profesión y no quiero que nos dejemos llevar por esta situación. Quisiera animaros a que cojamos con nuestras manos las riendas de la Fisioterapia e intentemos salir adelante con ella.

Para ello hay que pedir una mayor implicación de los profesores en el esfuerzo a favor de la innovación para mejorar nuestra docencia. Nuestros alumnos son distintos a los de hace unos años, pero no peores. Debemos aprovechar sus cualidades, que las tienen. Son la generación digital, pues adaptémonos a ella. No nos quedemos obsoletos en nuestros métodos, por mas éxitos que nos hayan reportado. Actualicémosnos al "profesor de Fisioterapia 2.0".

# Sumari

- 06. Informació col·legial
- 26. ONG
- 31. Formació
- 32. Parlem amb...
- 36. Racó del llibre
- 38. Racó històric
- 40. Visió perifèrica
- 43. Exercici lliure de la professió
- 44. Article científic
- 50. Fisioteràpia en atenció primària
- 51. Secció esportiva
- 54. Agenda
- 56. Benvinguts
- 57. Tauler
- 61. Tarifes
- 62. Entitats col·laboradores



# Carta de la direcció

Queridos amigos/as:

El número anterior de nuestra publicación tuvo como tema central la repercusión de los recortes en el ámbito sanitario, y ahora que empieza el "cole" es un buen momento para seguir reflejando que esta situación afecta también a otros ámbitos como, por ejemplo, al educativo. Así pues, hemos querido exponer, con la ayuda de fisioterapeutas que son referentes en la Universidad, cómo el nuevo panorama de la educación universitaria puede afectar o no a la formación de nuestros futuros fisioterapeutas.

Ya en nuestra **Editorial**, Yolanda Noguera habla de "crisis en Fisioterapia", pero no lo hace en términos económicos sino en relación a los cambios que están llegando a la Fisioterapia en el ámbito educativo, tanto de parte del alumnado como del profesorado, y en su opinión esto habría que aprovecharlo para demostrar que la crisis puede ser una oportunidad para "actualizarse, mejorar la docencia, o formarse en nuevas técnicas y métodos".

En el **Parlem amb**, el punto de vista del profesor Josep Benítez merece su lectura ya que para él, el nuevo marco de educación "podía ser necesario" pero han "fallado las formas y los cauces" y tampoco "han tenido en cuenta a todas las partes implicadas".

El **Racó històric** de José Ángel González tiene como protagonista a Rosario, "Charo", Frías, toda una veterana tanto en la docencia como en la parte clínica de la Fisioterapia, que ha desarrollado su amplia experiencia en la ciudad de Alicante.

La fisioterapeuta M<sup>a</sup> José Llácer reflexiona sobre el Secreto Profesional en la sección **Fisioteràpia en atenció primària**. Siguiendo lo marcado por Marta Aguilar en el número de la revista que dedicamos a la Deontología en Fisioterapia recuerda la importancia de preservar la intimidad de los pacientes, y explica que "paradójicamente" es difícil cumplirlo en su Área.

El rigor científico de este volumen lo da l' **Article científic** sobre el "Protocolo de tratamiento global y valoración ergonómica en enfermedades neuromusculares: a propósito de un caso clínico", donde sus autores evalúan las ventajas e inconvenientes del tratamiento de Fisioterapia actual de las enfermedades neuromusculares, proponiendo un nuevo enfoque.

José Lendoiro en su **Racó del llibre** extrae cuatro reseñas de las últimas novedades en publicaciones sobre Fisioterapia: "Core concepts in athletic training and therapy", "ACSM's guide to exercise and cancaersurvivorship", "Physical rehabilitation of the injure dathlete" y "Encyclopedia of exercise in health and disease".

El "Desahogo" de José Polo en la sección **Visió perifèrica**, hace un divertido repaso a sus años mozos como estudiante de Fisioterapia para recordar que quienes empezaban la Fisioterapia en los años ochenta, "aprendida en carne viva", también reclamaban más presupuesto, más dinero para bibliotecas, proyectores, esqueletos, etc. En su opinión, el camino no está en temer a los recortes de este Gobierno sino en aprovechar el rigor académico y el talento que atesoran los fisioterapeutas para "dar la cara en Europa y donde haga falta", pero eso sí, "hay que doblar el lomo profesores y alumnos por igual".

La formación del ICOFCV sigue activa para ofrecer a los fisioterapeutas valencianos las mejores opciones de reciclaje profesional. Para conocer más las motivaciones formativas de sus colegiados, el ICOFCV ha llevado a cabo una encuesta conjunta con el IBV para adecuar al máximo su oferta formativa a las necesidades del colectivo. Además, la secció de **Formació** os acerca a un nuevo campo profesional para el fisioterapeuta, la Peritación.

En la secció **Ejercici lliure de la professió** recordamos que la Fisioteràpia está exenta de IVA e informamos de cómo pueden actuar los fisioterapeutas afectados tras la venta de la Mutualidad General Deportiva.

Aprovechamos para anunciarles que el ICOFCV celebrará el **Día de la Fisioterapia de la Comunidad Valenciana** el próximo 25 de octubre con un homenaje a los jubilados (2012) y una conferencia que impartirá el doctor Miguel Angel Buil, quien además para este número nos ha realizado un artículo sobre su experiencia en los Juegos Paralímpicos 2012.

Asimismo, queremos dar la bienvenida a todos alumnos matriculados en Fisioterapia, cuyo primer curso arranca como Grado en todas las universidades valencianas, después de que la Universidad Miguel Hernández graduara el curso pasado a los últimos diplomados.

Por último, como algunos ya habréis advertido en estas primeras páginas, dentro de las líneas de la estrategia de comunicación y marketing del ICOFCV, está la renovación de la imagen de *Fisioterapia al dia* con el objetivo de hacerla más cercana y atractiva para todos los lectores.

Recibid de nuestro equipo un afectuoso saludo

José Ángel González  
Marta Aguilar

## La docencia de Fisioterapia en la Comunidad Valenciana, ¿afectada por los recortes?



En la Comunidad Valenciana imparten la titulación de Fisioterapia la mayor parte de sus universidades, tanto públicas como privadas. Concretamente son cuatro instituciones las que forman a los futuros fisioterapeutas: la Universidad de Valencia (pionera y la más veterana al respecto); la Universidad Miguel Hernández de Elche, la Universidad CEU-Cardenal Herrera, a su vez con dos sedes en Moncada y Elche (en ambas imparte la titulación de Fisioterapia), y la Universidad Católica San Vicente Mártir de Valencia.

En todas nuestras universidades ya está instaurado el nuevo modelo europeo de Educación Superior, denominado Grado, con todos los importantes cambios que conlleva, y del que tanto medios como instituciones vienen hablando desde hace ya varios años (recuérdese que este nuevo Espacio Europeo de Educación Superior comenzó a fraguarse, dentro de la Unión Europea, a finales de la década de los noventa, ya en el siglo pasado).

En este sentido, también lo hizo Dña. Celedonia Igual, decana de la Facultad de Fisioteràpia de la Universidad de Valencia, en la revista *Fisioteràpia al Dia* volumen VII n°4 en la que explicó pormenorizadamente la importancia de la incorporación de esta titulación para el futuro, sobre todo investigador, de la profesión.

La cuestión del Grado ha suscitado no poca polémica, tanto por la reestructuración académica que implica como por la repercusión económica que conlleva. A ello no han sido ajenas las múltiples protestas y manifestaciones estudiantiles (y de docentes) que se han producido en los últimos años. Como la de marzo de 2005, en la que una nutrida representación de fisioterapeutas valencianos viajó a Madrid para protestar por la decisión del Ministerio de Educación de dejar la titulación de Fisioterapia en 180 créditos (tres años de diplomatura) y no implantar el Grado de Fisioterapia (240 créditos), evidenciando una desigualdad entre los estudios ofertados entre los distintos países miembros de la Unión Europea. Pero el Grado es, con sus pros y sus contras, una realidad en Europa y en España; y la Diplomatura, ya es historia.

Mención aparte merece la formación de Postgrado en Fisioterapia, así como el resto de modalidades docentes que se les ofrece a nuestros profesionales, desde instituciones tan variadas como el EVES, diversas escuelas de terapia manuales u osteopáticas, o academias privadas. Por ello, este tipo de docencia en Fisioterapia será tratada con más detenimiento en otra entrega de nuestra publicación.

Concluyendo con el Grado, en nuestro territorio, las anteriormente citadas universidades forman cada año a medio centenar aproximado de fisioterapeutas, y uno de los problemas para nuestros recientes graduados radica en su inminente futuro profesional: ¿superaremos fácilmente esta crisis desde las instituciones docentes y profesionales?

## La situación de las universidades vista desde la UV



Gemma Espí

Secretaria de la Facultat de Fisioteràpia de la Universitat de València  
Colegiada 258

La promulgación del Real Decreto 14/2012 de 20 de abril (BOE nº 96, de 21 de abril) sobre "medidas urgentes de racionalización del gasto público en el ámbito educativo", conlleva la adopción de medidas que implican, entre otras, un incremento significativo en las tasas académicas que debe abonar el estudiante e importantes cambios en el régimen de dedicación del profesorado en detrimento de otras funciones esenciales que sin duda son garantía de la calidad docente en la Universidad.

Por ello, la Facultat de Fisioteràpia de la Universitat de València el pasado 7 de mayo en Junta de Centro, expresó su rechazo al citado Real Decreto (RD), tanto por el procedimiento que se ha seguido, sin consultar la opinión de los colectivos implicados, como por su contenido, al considerar que de forma totalmente arbitraria y sin ningún tipo de justificación se pasa, por un lado, a elevar las tasas hasta en un 100% y por otro a valorar exclusivamente la actividad investigadora como mérito para la determinación del incremento de la dedicación docente del profesorado, obviando el sistema de méritos hasta ahora en vigor donde no solo se tenían en cuenta estos méritos para la promoción del profesorado mediante el reconocimiento de los sexenios, sino también las tareas de gestión académica y la trayectoria docente.

Estas medidas han dado lugar a un rechazo social importante evidenciado a través de las protestas y encierros estudiantiles en diversas facultades, asimismo representa un importante problema para la normal implantación de los estudios de Grado en Fisioterapia, ya que hasta muy recientemente la mayor parte de su profesorado era diplomado y está inmerso en el proceso de para alcanzar el Grado en Fisioterapia, Máster y finalmente el Doctorado, requisito imprescindible para ser profesor en la Universidad pública.

En este contexto, la aplicación del RD al profesorado de las hasta ahora Escuelas Universitarias es especialmente perverso ya que por un lado está en el proceso de iniciación a la actividad investigadora, sin tiempo material para tener méritos suficientes de investigación, y por ello el RD los penaliza con un importante incremento en su actividad docente que en algunos casos es hasta del 45%; subsiguientemente entran en un bucle del que difícilmente



se puede salir ya que en esta situación las posibilidades de hacer investigación pasan a ser casi inexistentes.

Lo anteriormente expuesto va en detrimento de una docencia universitaria de calidad por la que todo el profesorado universitario ha apostado realizando importantes cambios metodológicos en el marco trazado por el Espacio Europeo de Educación Superior.

Por otro lado, el aumento considerable de las tasas académicas, que van desde el 15 al 100% del costo supondrá un gran esfuerzo por parte de los estudiantes y sus familias, pudiendo derivar en más de una ocasión en la imposibilidad de poder cursar los estudios universitarios deseados sencillamente por no disponer de los medios económicos suficientes.

No cabe duda de que la situación actual requiere un esfuerzo por parte de todos, pero entendemos que se debería apostar por un modelo productivo basado en la Investigación, el Desarrollo y la Innovación por igual y no solo hacer reformas que aparentemente tienen un fin de ahorro económico pero que, por el procedimiento que se ha seguido, hacen pensar en un trasfondo de mucho mayor calado, el deterioro de la calidad docente que actualmente tiene la Universidad Pública.

Se evidencia, con todo lo dicho, que la Universidad pública y de calidad está en riesgo con la aplicación de este RD.

**La Facultad de Fisioterapia de la Universitat de València expresó su rechazo al Real Decreto, tanto por el procedimiento como por el contenido**



## La Facultat de Fisioteràpia de la UV celebra el acto académico de la II promoción de Grado

La Facultat de Fisioteràpia ha celebrado la graduación de la segunda promoción del Grado en Fisioterapia de la Universitat de València en el aula Magna de la Facultat de Medicina. El acto, que tuvo lugar el pasado 29 de junio, reunió a los nuevos egresados, entre los que se encontraban miembros de la Junta de Gobierno del Colegio de Fisioterapeutas (ICOFCV). La secretaria del ICOFCV, Dña. Vicenta Fortuny, los vicedecanos de Valencia y Castellón, D. Jaime Martínez y Manuel Ávila y la vocal Dña. Vicenta Díaz, pertenecen ya a una nueva etapa de la Fisioterapia, la que, según dijo la secretaria de la Facultat, Dña. Gemma Espí, "abre las puertas a una investigación que estuvo cerrada durante 26 años".

El Grado también proporciona la equiparación de los profesionales con el resto de colegas europeos, y este dato no ha pasado por alto para los estudiantes, y su representante ha valorado la cantidad de "puertas que



El acto tuvo lugar en el Aula Magna de la Facultat de Medicina y en la mesa inaugural estuvieron representantes de la Universidad y del ICOFCV.

se han abierto" gracias al nuevo plan de estudios de Fisioterapia.

La lección magistral estuvo a cargo de D. Antonio Font, fisioterapeuta y responsable del área de Terapias Naturales del ICOFCV. Durante su intervención hizo un repaso a diferentes terapias como la Reflexología, la Acupuntura, la Auriculoterapia, etc.

Además, unos días antes, el 21 de junio, el Salón de Grados de la Facultat fue escenario de la graduación de los alumnos del Máster de Fisioterapia en los procesos de envejecimiento: estrategias sociosanitarias.

El rector de la Universitat de València, D. Esteban Morcillo fue el encargado de inaugurar el acto académico, mientras que la lección magistral estuvo a cargo de D. Manuel Valls, profesor jubilado de la Facultat de Fisioteràpia.

**La lección magistral estuvo a cargo de D. Antonio Font, fisioterapeuta y responsable del área de Terapias Naturales del ICOFCV**

## La UMH gradúa a los últimos diplomados en Fisioterapia

Con la XIII promoción, la Universidad dice adiós a la diplomatura



La Universidad Miguel Hernández de Elche (UMH) ha celebrado la graduación de la última promoción de diplomados en Fisioterapia. El acto, que tuvo lugar el pasado 7 de julio en el Aula Magna del edificio Altavix, ubicado en el campus de Elche, estuvo presidido por el vice-rector de Recursos Materiales, D. Óscar Reinoso, la vicedecana de Fisioterapia, Dña Mª Carmen Lillo, el decano de la Facultat de Medicina, D. Antonio Compañ y el decano de nuestra institución, D. Juan López.

Para la Universidad, la decimotercera ha sido una promoción especial, ya que después de trece años de docencia en

Fisioterapia, ha graduado a los últimos diplomados, y se suman al nuevo escenario europeo de Educación Superior con la implantación del Grado, cuya nueva formación abrirá nuevos campos para el futuro de los profesionales fisioterapeutas que allí estudien, sobre todo, en lo que respecta a la investigación.

En representación de los alumnos, intervinieron en el acto Estefanía Soro y Cristian Pastor, y la lección de clausura, titulada "Principios Generales del entrenamiento para ser buen fisioterapeuta" fue a cargo del profesor del área de Fisioterapia, Sergio Hernández.





## El ICOFCV lidera un proyecto pionero para mejorar la gestión y la figura del fisioterapeuta en la sanidad

En su lucha por defender al sector de la Fisioterapia y a sus colegiados, el Colegio de Fisioterapeutas está trabajando, desde hace meses, en un proyecto pionero que reafirme la figura del fisioterapeuta, demuestre la efectividad de su trabajo y mejore la gestión que afecta directa y positivamente a la profesión, tanto en la sanidad pública como en la privada, considerando para ello competencias propias y valorando mejoras en la eficacia y en el coste.

El objetivo de este proyecto es favorecer un sistema de calidad, más cercano al usuario que, además, incrementa la eficiencia en la relación coste-beneficio en el ámbito público, ya que se reducirían las listas de espera y las reincidencias, lo que supondría un ahorro económico para la Sanidad Pública, al mismo tiempo que serviría para optimizar la labor de la Fisioterapia en el ámbito privado otorgando herramientas de gran valor a todos los profesionales del sector.

generales van a ser presentadas al resto de colegios con el fin de sumar y recabar más datos que refuercen la base científica del trabajo que se está realizando.

El decano D. Juan López, el vicedecano de Castellón, D. Manuel Ávila y el responsable del proyecto, intercambiaron opiniones al respecto con el decano del CPFM, D. Carlos Valiente y el secretario general, D. José Santos. Los colegas del Colegio de Madrid mostraron un gran interés por lo que el resultado puede suponer para los fisioterapeutas y

su valorización ante las instituciones sanitarias, ofreciéndose a participar conjuntamente en este proyecto con la intención de que este trabajo tenga un alcance superior al de nuestra Comunidad, y unir así esfuerzos para conseguir mejores logros.

Manuel Ávila ha transmitido, en nombre del equipo de trabajo, su satisfacción por el interés mostrado. "Nos ha estimulado, aún más, para seguir adelante en un trabajo largo y difícil pero que podría ser clave para la consecución de importantes logros para nuestra profesión".



Los representantes del ICOFCV durante la reunión que mantuvieron con sus homólogos de Madrid, primer Colegio en conocer las líneas básicas del proyecto

Una iniciativa liderada por el ICOFCV que está desarrollándose y cuya líneas

## El Colegio de Fisioterapeutas reivindica la creación de la figura del coordinador de Fisioterapia

El Colegio de Fisioterapeutas de la Comunidad Valenciana sigue su ronda de reuniones con la Conselleria de Sanitat. Esta vez, el Director de Ordenación y Asistencia Sanitaria, D. Guillermo Ferrán, se ha reunido con el Decano D. Juan López para interesarse por las medidas que el colectivo colegial ya presentó al conseller de Sanitat, D. Luis Rosado.

para cuidar su salud es el objetivo del diseño de las placas identificativas, que ya cuenta con la aprobación de un área más, la de Ordenación y Asistencia Sanitaria dirigida por el Sr. Ferrán Navarro, gesto que también hicieron la secretaria autonómica de Sanidad, Nela García, y el conseller de Sanitat, Luis Rosado.

El proyecto presentado por el Colegio de Fisioterapeutas busca una gestión más eficaz que permita mejorar la asistencia fisioterápica en hospitales y centros de salud pública, y para conseguirlo, el Colegio reivindica la creación de la figura del Coordinador de Fisioterapia en todos los centros hospitalarios. Esta figura, que existe en el resto de profesiones sanitarias, "reconocería la carrera profesional y dignificaría la profesión ante el resto de estamentos sanitarios", según el decano.

La petición ha sido atendida por el Sr. Ferrán, y éste se ha comprometido a convocar una reunión técnica entre diferentes miembros de su departamento y el de Recursos Humanos que junto a los componentes de la Sección de Asistencia del ICOFCV tratarán todas las propuestas que hagan cambiar, según el Sr. Ferrán, el modelo actual centrado en el "hospital centrismo".

La Institución Colegial también aprovechó la reunión para presentar las medidas adoptadas por el colectivo para luchar contra el intrusismo profesional.

En esta línea, que la sociedad valenciana reconozca la labor de los fisioterapeutas y los identifique como los únicos profesionales capacitados

El 25 de Octubre, Día de la Fisioterapia de la CV

El ICOFCV celebrará el próximo 25 de Octubre el Día de la Fisioterapia de la Comunidad Valenciana. En el evento, que tendrá lugar en Valencia, se realizará un homenaje a los jubilados de 2012 y contará con una conferencia que impartirá el doctor Miguel Ángel Buil. El Colegio espera contar con la asistencia de numerosos colegiados.

**CAMICISSIMA**  
MILANO



**El Iltre. Colegio de Fisioterapeutas de la Comunidad Valenciana**  
ha suscrito un acuerdo de colaboración  
con la firma **CAMICISSIMA** para que los colegiados  
se beneficien de un **15% de descuento** en todas sus compras.

Solicite su tarjeta personal, identificándose como  
colegiado, en el establecimiento de  
**Pascual y Genís, 11 de Valencia. Tel. 963 28 30 80**

*En Camicissima encontrará la mayor variedad de camisas y corbatas.*  
**Calidad, diseño y precio para su mejor imagen profesional.**

Con su primera compra podrá elegir como  
*obsequio de bienvenida* la corbata que más le guste.

Milano | Roma | Venezia | New York | Madrid | Valencia

# NUEVA Tarjeta CEPSA Star DIRECT

Con importantes  
descuentos  
en carburante.



Solicítala  
llamando al  
902 322 110

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

Pídala en cualquier Estación de Servicio CEPSA, entrando en [www.tarjetascepsastar.com](http://www.tarjetascepsastar.com) y descargándose la solicitud o llamando al Servicio de Atención al Cliente en el 902 322 110 donde le informarán cómo conseguirla.



Innovando para ti

[www.cepsa.com](http://www.cepsa.com) | 902 322 110



## El Consejo General prepara la reforma estatutaria

La Comisión de Reforma estatutaria del Consejo General de Colegios de Fisioterapeutas de España está llevando a cabo la elaboración de un borrador para que se analicen y se debatan entre los representantes de los colegios profesionales de toda España los 56 artículos que conforman sus estatutos.

Este fue el tema central de la última reunión que mantuvieron, y que tuvo lugar el pasado 15 de septiembre,

los máximos responsables de los Colegios Profesionales de España.

En representación de la Comunidad Valenciana, el decano D. Juan López, D. Carlos Villaron, Dña. Vicenta Díaz, y los vicedecanos por Valencia y Castellón, D. Manuel Ávila y Jaime Martínez, tomaron parte del debate del cambio estatutario de los que quedaron pendiente de revisar 24 artículos, que serán tratados en la reunión del próximo 12 de octubre.



Los representantes de la Comunidad Valenciana volverán a Madrid para terminar de revisar los artículos de los nuevos estatutos del CGCFE

## El CGCFE insiste en la necesidad de revisar la Ley de Garantías y Uso Racional del Medicamento

El Consejo General de Colegios de Fisioterapeutas de España (CGCFE) ha expuesto a diputados de dos partidos políticos (PP y CiU) la necesidad de que la Ley 28/2009 de Garantías y Uso Racional del Medicamento sea revisada para que los fisioterapeutas españoles tengan la capacidad de recomendar fármacos no sujetos a receta médica y productos sanitarios.

En dicha reunión, el presidente del CGCFE, José Antonio Martín Urrialde ha considerado necesario acometer este cambio por tratarse de una actuación profesional cotidiana y normalizar así una situación anómala, como es la exclusión profesional cotidiana.

Según José Antonio Martín, esta incorporación no tendría ningún efecto sobre el gasto farmacéutico, incluso "beneficiaría a los usuarios al tener un profesional sanitario que le aconseje sobre el producto más adecuado en su proceso de tratamiento fisioterápico".



A la derecha, José Antonio Martín, presidente del CGCFE

## El ICOFCV le informa sobre el tratamiento de los datos de carácter personal para fines de interés colegial

El derecho a la intimidad personal y familiar se configura en la Constitución Española (art. 18.4) como uno de los derechos fundamentales de los ciudadanos; para garantizar este derecho constitucional, se promulgó la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), y muy recientemente se ha aprobado el Real Decreto 1720/2007, donde se establecen las correspondientes medidas de seguridad a implantar.

Así pues, el ICOFCV, le informa que los datos personales que nos ha facilitado en el momento de la presentación de la instancia de colegiación serán tratados de acuerdo con lo dispuesto en la Legislación vigente referente a datos de carácter personal. Sus datos serán incorporados a los ficheros responsabilidad del ICOFCV, inscritos ante la Agencia Española de Protección de Datos. Las finalidades de dichos ficheros serán las relacionadas con el ejercicio de las funciones públicas encomendadas al ICOFCV por las Administraciones Públicas competentes o para llevar a cabo la gestión interna del Colegio.

Sus datos no serán cedidos excepto en aquellos casos en los que resulte necesario y siempre en relación con finalidades legítimas y determinadas que justifiquen tal comunicación: para remitirle información sobre productos y servicios propios (gestiones relacionadas con la revista del ICOFCV, difusión de actividades promovidas por el ICOFCV y entidades colaboradoras, bolsa de empleo y subvenciones), a otros colegiados con fines que pudieran ser de interés para el desempeño de la actividad y dentro de los términos establecidos en los estatutos del Colegio, publicidad de productos y servicios que pudieran ser



de su interés referentes a empresas colaboradoras, a entidades bancarias para el abono de recibos, además de otras cesiones previstas en la Ley.

No obstante, puede manifestar su oposición a la cesión de sus datos con fines publicitarios o informativos marcando en la casilla correspondiente de abajo.

Del mismo modo, también puede manifestar su oposición a recibir información por correo postal sobre productos y servicios que pudieran ser de su interés.

El Colegio garantiza el derecho de acceder, modificar, oponerse o cancelar los datos personales

- No autorizo al ICOFCV a ceder mis datos con fines publicitarios o informativos.
- No autorizo al ICOFCV a enviarme información por correo postal sobre productos y servicios.

contenidos en sus ficheros, acción para la cual deberá hacernos llegar su consulta a la dirección: Calle San Vicente Martir, 61, 2-2 - 46002 Valencia, o por email al correo electrónico: [administracion@colfisiocv.com](mailto:administracion@colfisiocv.com) indicando "datos personales" en el asunto del mismo.

Con el fin de mantener sus datos permanentemente actualizados, en caso que se produzca en un futuro alguna modificación de los mismos, deberá notificarlo al ICOFCV a través de las vías indicadas en el párrafo anterior.

*\*Nota: Recortar por la línea de puntos y enviar por correo postal o e.mail indicando nombre, apellidos y número de colegiado.*

## El ICOFCV asesora al Ayuntamiento de Valencia para promover la actividad física saludable en los parques de la ciudad



La responsable de Paques y Jardines del Ayuntamiento de Valencia Dña. Ana Viciano atendió al decano en su despacho para trabajar conjuntamente e impulsar la actividad física saludable de la Tercera Edad utilizando los Parques Saludables que ha ubicado el Ayuntamiento en todos los distritos de la ciudad.

El Área de Jardinería del Ayuntamiento de Valencia proyecta un servicio de asesoramiento profesional en el uso de los parques saludables y de ocio instalados en los puntos verdes de la ciudad. De ahí que su jefa de servicio, Ana Viciano, haya mantenido una reunión con el decano de los fisioterapeutas, D. Juan López con el fin de hacer viable la puesta en marcha de esta iniciativa, que permita el desarrollo de una actividad física saludable y sin riesgos entre la población mayor de la ciudad de Valencia.

El Colegio de Fisioterapeutas considera, y así se lo ha transmitido a la Sra. Viciano, que en esta iniciativa también tienen que participar los licenciados en Ciencias de la Actividad Física y del Deporte.

En esta línea, ha recomendado que "ambos colectivos trabajemos conjuntamente al servicio de las personas de la tercera edad porque somos los profesionales más preparados para prescribir actividad física saludable".

Se trataría de establecer una Guía de ejercicios teniendo en cuenta los aparatos instalados en los parques de la ciudad, y con la ayuda de voluntarios, poner en marcha un programa de acondicionamiento físico y saludable destinado a este sector de la población. Para el Sr. López, lo primero es saber si el equipamiento es apropiado para tal fin, y que el Área de Jardinería detalle cada uno de los implementos que hay disponibles en cada zona.

Dentro de la oferta lúdico-deportiva, estos Parques Saludables ofrecen una alternativa de ocio y bienestar general para la tercera edad. En esta línea, el Ayuntamiento de Valencia quiere que se hagan, bajo la supervisión de profesionales que diseñen, un programa de ejercicios suaves y sencillos adaptados a su edad, con el objetivo de prevenir la aparición temprana de determinadas patologías mediante el uso de aparatos de gimnasia que refuercen su musculatura. Una iniciativa totalmente respaldada por el ICOFCV.





## VI MARXA NO COMPETITIVA PER LA IGUALTAT D'OPORTUNITATS DE LES PERSONES AMB DIVERSITAT FUNCIONAL

“TOTES LES PERSONES SOM DIFERENTS.  
TOTES LES PERSONES SOM IGUALS”

### PROGRAMA

- 11:00 h** Recepció i lliurament de materials a la Plaça Major de Castelló.
- 12:30 h** Inici del recorregut de la VI Marxa no competitiva.
- 13:00 h** Lectura de manifest a la plaçoleta del monument a Ribalta.
- 13:30 h** Dinar de pa i porta.
- 15:00 h** Actuacions musicals.
- 17:00 h** Cloenda de la VI Marxa.

### INSCRIPCIONS

Per telèfon: del 15 d'octubre al 9 de novembre, al 964 729145 (dilluns, dimecres i divendres, en horari de 10:30 a 13 h).

Per correu electrònic: del 3 de setembre al 11 de novembre a [marchagiat@gmail.com](mailto:marchagiat@gmail.com) (indicant nom i cognoms, a més de dir-nos si assistireu al dinar de pa i porta).  
**US ESPEREM!!!!!!!**

**CASTELLÓ DE LA PLANA, 18 DE NOVEMBRE DE 2012**



## Descuentos en los carburantes gracias al convenio con CEPSA



A través del acuerdo de colaboración suscrito entre el ICOFCV y CEPSA, los fisioterapeutas de la Comunidad Valenciana van a poder beneficiarse de descuentos en carburante a través de la tarjeta CEPSA STAR DIRECT.

Esta tarjeta está dirigida única y exclusivamente a los fisioterapeutas colegiados, va a permitir ahorrar en combustible. En función del consumo de carburante, se acumulará un descuento que será abonado en la cuenta de cada fisioterapeuta que rellene la solicitud.

Los titulares de la tarjeta, podrán gestionar la información de su contrato a través de internet, dándose de alta en [www.tarjetascepsastar.com](http://www.tarjetascepsastar.com). La web será una cómoda manera de gestionar: altas, bajas y modificaciones de tarjetas; bloqueos por robo o extravío, solicitar tarjetas adicionales, consultar facturas, transacciones pendientes, etc.

Los fisioterapeutas que lo deseen, pueden descargarse la solicitud correspondiente a través de la página web colegial, y comenzar a beneficiarse de este convenio.

## L' ICOFCV firma un acord per a la prevenció de riscos laborals

El Col·legi de Fisioterapeutes, en el seu desig permanent de què els col·legiats estiguen informats sobre les novetats legislatives i les seues obligacions i drets empresarials, ha firmat un acord de col·laboració en Prevenció de Riscos Laborals amb MSP LABORSALUS, entitat especialitzada i degudament acreditada com a servei de prevenció.

El conveni subscrit el passat 14 de juny, ofereix un servei de prevenció integral que cobreix les quatre especialitats exigides per la legislació actual:

Seguretat en el Treball, Higiene Industrial, Ergonomia-Psicociologia Aplicada, i Vigilància de la Salut. A més, inclou un assessorament en Prevenció de Riscos Laborals, relacionades amb la pròpia Llei, el Reglament dels Serveis de Prevenció i la seua organització; la Medicina i la Seguretat en el treball, així com Plans de Formació, Higienics, de Vigilància de d'Emergència i Evacuació.

L'oferta de Serveis es farà pública en la web de l'ICOFCV, concretament en l'apartat 'convenis'.

## L'ICOFCV i Banesto firmen un acord de col·laboració

El Col·legi de Fisioterapeutes i Banesto han firmat un acord de col·laboració pel qual l'entitat bancària oferirà el millor servei i assessorament personalitzat al col·lectiu de fisioterapeutes col·legiats de la Comunitat Valenciana.

El catàleg de producte i serveis presentada per Banesto inclou diferents opcions com la contractació d'un compte corrent Salut, un servei de Banca Transaccional per Internet (Banesnet), un Servei de Banca Premium i diverses possibilitats de finançament, entre altres.

Les condicions d'este acord que es va fer efectiu el passat 14 de juny, es publicaran en els diferents suports publicitaris de l'ICOFCV, perquè els interessats puguen posar-se en contacte amb l'entitat".



## Aumenta la colegiación en Fisioterapia

Según las estadísticas es una profesión joven y con presencia mayoritaria de mujeres

El colectivo de fisioterapeutas colegiados en España aumenta año tras año. Lo dice el Instituto Nacional de Estadística (INE) tras investigar el número y las características de los profesionales del ámbito de la salud inscritos en sus respectivos Colegios o Consejos profesionales.

La estadística, que se elabora desde 1953, recoge información nacional, de comunidades autónomas y provincial referida al sexo, edad y situación laboral de los sanitarios españoles, que posteriormente es utilizada por diversos organismos internacionales como la OCDE (Organización para la Cooperación y Desarrollo Económico) o la Oficina de Estadística de la UE (EUROSTAT).

insuficiente si la comparamos con médicos (448,2) o enfermeros (529), pero mucho mayor respecto a otras profesiones sanitarias como Podología (12,6), Odontología (62,9) u Optometría (32,8).

La Comunidad Valenciana se sitúa como la cuarta comunidad en porcentaje de colegiación (8,5%). Según los datos, el perfil de la Fisioterapia valenciana es muy similar

**Las Comunidades con mayor colegiación son Cataluña, Madrid y Andalucía**

al nacional. De los más de tres mil fisioterapeutas colegiados, el 64% son mujeres y el 62,6% es menor de 35 años.

A nivel provincial, el número de Facultades de Fisioterapia ubicadas en cada provincia está directamente relacionada con el número de profesionales que ejercen en nuestra Comunidad. En Valencia son tres las universidades que imparten Fisioterapia, y el número de colegiados asciende a algo más de 1.700 fisioterapeutas; en Alicante, con dos centros universitarios, la cifra alcanza los casi 1.200 colegiados; y en Castellón, sin formación universitaria en Fisioterapia, sólo se registran 340 colegiados.

A nivel nacional, la información referida a fisioterapeutas recogida por el Consejo General, muestra el aumento de la colegiación en toda España, con casi dos mil colegiados más en 2011, y perfila las características de una profesión joven y con una presencia mayoritariamente femenina, habitual dentro de los profesionales sanitarios.

Así pues, de los cerca de 38.000 fisioterapeutas colegiados en toda España, el 68% son mujeres, y la mayoría del colectivo (68,5%) se sitúa por debajo de los 35 años.

Por comunidades autónomas, la de mayor colegiación sigue siendo Cataluña (8.049 colegiados), seguida por la Comunidad de Madrid (7.357colegiados) y Andalucía (4.446 colegiados).

En términos relativos, la tasa de colegiación de fisioterapeutas por cada 100.000 habitantes es de 81,1,



## El ICOFCV apoya las reivindicaciones de los farmacéuticos valencianos

El Colegio de Fisioterapeutas junto al resto de Colegios Profesionales sanitarios de Alicante, todos ellos integrados en Unión Profesional de Alicante (UPSANA) le han comunicado al conseller de Sanitat, D. Luis Rosado, su preocupación ante la situación tan delicada a la que se está abocando a la oficina de farmacia de esta provincia, como consecuencia de los reiterados impagos de la Generalitat Valenciana, cuya deuda ascendía en julio a 170 millones de euros.

Todo el colectivo profesional sanitario se ha unido para apoyar a los farmacéuticos en todas sus reivindicaciones y entre todos han manifestado la gran labor que desempeñan los profesionales sanitarios en el cuidado de los ciudadanos españoles, y que ahora está en peligro al haberse agotado la capacidad de endeudamiento de los farmacéuticos con sus proveedores y entidades bancarias, aspecto que impedirá en breve disponer de medicamentos y productos sanitarios y poner en peligro la labor sanitaria que precisan los pacientes.

El Colegio de Fisioterapeutas "apoya íntegramente a nuestros compañeros farmacéuticos en sus más que justas reivindicaciones ante la Generalitat Valenciana", y destaca su profesionalidad sanitaria, así como su compromiso con la salud de la población alicantina, que, desde hace más de un año, tiene los medicamentos y productos sanitarios que necesita gracias a su esfuerzo y endeudamiento personal.

## Las malas posturas en el trabajo reducen la productividad

La investigación llevada a cabo por Más Vida Red (dedicada a la atracción y retención del talento en las pymes) desvela que adquirir una buena higiene postural en el trabajo no sólo tiene beneficios saludables, sino ahora también económicos.

Según revela el estudio, casi siete de cada diez trabajadores (68%) pasa alrededor de 67 minutos al día moviéndose y reorganizando su espacio de trabajo hasta que adopta la postura correcta o cómoda, lo que se traduce en 5,6 horas a la semana de tiempo improductivo. El estudio concluye que las dolencias asociadas a una mala postura generan gasto médico y disminuye la productividad de las empresas.

Otra investigación va más allá, y desvela que casi un 90% de los españoles ha sufrido dolencias debido al tiempo que pasa delante del ordenador, una media de 7,2 horas al día, la cifra más alta de Europa que genera inevitablemente la adopción de posturas inadecuadas, como por ejemplo sentarse con la espalda hundida en forma de C.

Por ello, los fisioterapeutas son los profesionales más preparados para educar en hábitos de higiene postural y cuidar así la salud de la espalda. Una misión en la que tienen también un importante papel, cómo no, los propios ergonomistas (profesionales entre quienes se integran especialistas en Medicina del Trabajo y físicos formados en Ergonomía).

## La II Jornada sobre Intrusismo Sanitario buscará atajar la proliferación de falsos sanitarios

La Asociación de Afectados de Intrusismo Sanitario (AIMS) está decidida a acabar con las falsas prácticas que se dan en las profesiones sanitarias. Tras analizar la situación legal, profesional y social de estos pseudoprofesionales en nuestro país y sus consecuencias, prepara las II Jornadas sobre Intrusismo con un carácter estrictamente estratégico vistas las "falsas promesas, las buenas palabras, y la inacción de quienes detentan el poder", conclusiones a las que han llegado tras la I Jornada celebrada hace un año.

En opinión de AIMS, sus demandas, lejos de verse atendidas o cumplidas

por las administraciones públicas con competencia en la materia, cada vez parecen más inalcanzables, ya que la acuciante crisis está abocando a una proliferación del intrusismo.

La Asociación ha constatado que las ofertas "académicas" de cursos, seminarios, jornadas y conferencias sobre técnicas osteopáticas, masajes, técnicas manipulativas, quiropraxia, naturopatía, etc "se han multiplicado de modo alarmante", así como las ofertas de trabajo, la prestación de servicios a domicilio o la proliferación de aparatos dirigidos al tratamiento de todo tipo de dolencias que se publican a diario en revistas y prensa no especializada.

Ante el aluvión de denuncias recibidas por personas afectadas y ante la inseguridad sanitaria agravada por las recientes medidas del Gobierno, que según la Asociación "incidirán de modo dramático en los bolsillos de millones de familias", han decidido poner en práctica una estrategia conjunta que permita hacer llegar sus exigencias a los representantes de las diferentes administraciones, conseguir acuerdos para elaborar campañas de seguridad sanitaria en los medios de comunicación estatal o incluso crear un Observatorio Permanente sobre Intrusismo Sanitario para concienciar a la sociedad de la necesaria lucha contra el intrusismo sanitario.

## Fisioterapeutas y Licenciados en Educación Física, dispuestos a trabajar conjuntamente

El representante del Consejo General de Colegios de Fisioterapeutas, D. José A. Martín Urrialde, y D. Vicente Gambau, como representante del Consejo Educación Física y Ciencias de la Actividad Física y el Deporte, han mantenido una reunión para tratar de resolver problemas competenciales, ya que ambos colectivos consideran que el ejercicio físico es necesario para la conservación de la salud.

Ambos representantes han creído conveniente crear una Comisión de Trabajo y colaborar juntos dada la necesidad de alertar a los ciudadanos sobre la necesidad de acudir a profesionales titulados.

Martín Urrialde han considerado de "gran interés" esta reunión, la primera que se mantiene desde la creación de ambos Consejos, y apuesta por abrir un periodo de análisis sobre los marcos competenciales de ambos colectivos para evitar "frecuentes situaciones de irregularidad en la atención al ciudadano".

Buena prueba de la armoniosa integración entre ambas profesiones (la Fisioterapia y la Actividad Física y el Deporte) es el estrecho contacto académico entre sus profesionales. Una relación interdisciplinar que debe proporcionar importantes logros en común.

## El excesivo uso de dispositivos móviles puede ser perjudicial para la salud

El gran avance de las nuevas tecnologías ha hecho que podamos estar informados constantemente a través de nuestro smartphone, tablet u ordenador. Pero su uso puede convertirse en un riesgo para la salud. Así lo afirma la Chartered Society of Physiotherapy que asegura que las personas se están convirtiendo en "esclavos de sus pantallas", y que habitualmente trabajan mientras viajan o se llevan la oficina a casa.

Esta institución asegura que el uso de estos dispositivos electrónicos va ligado a malas posturas que posteriormente provocan dolores de espalda y cuello, y recomienda que la gente debería aprender a desconectar.

Según datos del 2010, cerca de dos tercios de trabajadores de oficina continuaban trabajando fuera del horario de oficina, una cifra que para la doctora Helena Johnson, una de las responsables de la investigación, es muy preocupante no sólo por los problemas físicos sino también por la posibilidad de que aparezcan enfermedades relacionadas con el estrés.



### CUANDO LA CALIDAD IMPORTA

Vendaje Neuromuscular - Solo para Profesionales



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

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

- Básico
- Avanzado
- Deporte
- Drenaje Linfático
- Pediátrico
- Neurológico



[www.atenasl.com/cursos.asp](http://www.atenasl.com/cursos.asp)

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



PRIM Fisioterapia y Rehabilitación



**ATENA**  
Productos Farmacéuticos, S.L.  
C/ Antonio Arias, 12, Bajo B, 28009 MADRID  
Tel.: 91 573 86 15 • Fax: 91 409 55 07  
e.mail: [info@atenasl.com](mailto:info@atenasl.com) • [www.atenasl.com](http://www.atenasl.com)

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



## El mundo académico y profesional se implica para facilitar la incorporación al mercado laboral de los fisioterapeutas

Los Colegios Profesionales sanitarios y el equipo directivo de Unión Profesional de Alicante (UPA) han mantenido una reunión para tratar la vinculación de los planes formativos con el mercado laboral, la formación permanente y la introducción de la Deontología como materia transversal. Según ha explicado el Rector de la Universidad de Alicante, Manuel Palomar "el objetivo era establecer una hoja de ruta y poner en común los mecanismos de colaboración y comunicación que permitan unir sinergias y obtener unos resultados más favorables respecto a la incorporación de los nuevos egresados al mercado laboral, la formación permanente y el reciclaje profesional.

Alrededor de una treintena de decanos y responsables de los Colegios Profesionales de la provincia de Alicante, entre los que se encontraba Juan López como representante de los fisioterapeutas valencianos, se reunieron con el equipo directivo de UPA y del Consejo Social de la Universidad de Alicante. La iniciativa, surgida del Consejo Social a instancias del consejero y secretario de UPA, Francisco Martín Irlles, ha servido para lanzar nuevas propuestas y atestiguar la buena relación existente entre el mundo académico y el profesional.

Uno de los planteamientos más bien recibidos, realizado por Ricardo Ferré,

presidente del Consejo Social, ha sido la posibilidad de incluir la Deontología profesional en los currículos universitarios como asignatura o materia transversal para todas las titulaciones universitarias que aún no la tengan.

Para Ferré "la formación universitaria no se reduce a los conocimientos útiles para la profesión, sino que, cada vez más, se exige socialmente una formación integral". En este sentido, para él, una de las misiones fundamentales de los Colegios es establecer los criterios que regulan el ejercicio profesional, generando códigos que no contravengan la moral de su ejercicio.

## El sector de la Fisioterapia crecerá un 2% en España en 2012, según un estudio

Un estudio presentado en el Congreso de Gestión de la Fisioterapia celebrado el pasado 22 de junio en Madrid, aportaba un dato mercantil sobre la evolución del crecimiento del sector de la Fisioterapia, y pese a registrar una evolución inferior que en 2011, el crecimiento de un 2% hace que la profesión consiga sortear la actual crisis con resultados positivos, aunque sí es cierto que se ha registrado una importante desaceleración en comparación con el crecimiento vivido por el sector durante el 2007 y 2008.

Según ha informado la Agencia EFE, las posibles salidas para el sector pueden ser la potenciación de líneas segmentadas y el trabajo conjunto con otras disciplinas. La lenta salida de la crisis podría soportarse con herramientas para mejorar la gestión clínica y potenciar el crecimiento de la facturación, como la fidelización o la innovación.



### El ICOFCV apoya los cuidados sociosanitarios centrados en la persona

El ICOFCV ha apoyado las IV Jornadas "La Saleta In Nova", iniciativa de La Saleta, empresa que engloba Residencias y Centros de Día para personas mayores.

Las dos mesas redondas organizadas han servido para explicar el Modelo de Cuidados Sociosanitarios centrado en la persona y el Proyecto 12 METAS cuyo objetivo es concienciar de la necesidad de mejorar la calidad del servicio a las personas dependientes, con la promoción de la autonomía personal, la prevención de la enfermedad y la dependencia.

Como ejemplo, el programa presentado por Dña. Maribel Piera y Dña. Mercedes Leal para desatar al anciano y al enfermo de Alzheimer y el resultado que han obtenido en los Centros del Grupo Geroresidencias, o las charlas sobre la promoción de la continencia, contra la infantilización de los cuidados, o sobre alimentación saludable y nutrición adecuada, entre otras.



### ESCUELA DE OSTEOPATIA DE MADRID y E. UNIVERSITARIA DE FISIOTERAPIA GARBÍ MASTER PROPIO: TÉCNICAS OSTEOPÁTICAS DEL APARATO LOCOMOTOR

CONVOCATORIA 2012/2013 Exclusivo para Fisioterapeutas

Programas, Sedes y Características del Curso Académico en:  
[www.escuelaosteopatiamadrid.com](http://www.escuelaosteopatiamadrid.com)



SEDE CENTRAL  
ALCALÁ DE HENARES:  
**91 883 39 10**  
SEDE MADRID:  
**91 515 28 84**

#### SEDES: ELCHE y VALENCIA

■ MASTER PROPIO DE LA EOM Y E.U. FISIOTERAPIA GARBÍ (adscrita a la Universidad de Girona) EN TÉCNICAS OSTEOPÁTICAS DEL APARATO LOCOMOTOR.

■ Acreditado por la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias de la Comunidad de Madrid

## Fisioterapeutes demanen una atenció integral per als malalts de ELA

Amb motiu del Dia Mundial de l'Esclerosi Lateral Amiotròfica (ELA), els fisioterapeutes espanyols, a través del Consell General de Col·legis Professionals de Fisioterapeutes d'Espanya (CGCFE) han manifestat a institucions públiques, partits polítics i societat en general la necessitat d'abordar de manera integral l'atenció a persones amb ELA, donant prioritat a la continuïtat assistencial i refermant les polítiques sanitàries i socials per a evitar l'exclusió d'este col·lectiu.

A través del CGCFE, sent el seu portaveu Anaven Arrien, s'ha destacat la importància de la Fisioteràpia en el

tractament d'esta malaltia per a "paliar, mantindre i preservar les millors condicions físiques possibles en cada fase de la malaltia, a fi d'intentar el major grau d'independència i autonomia personal i, per tant, una millor qualitat de vida per als afectats i les seues famílies".



## Seguro de Salud para los **colegiados y familiares** en condiciones especiales

La mejor opción para cuidar de su salud y la de los suyos con las mejores primas.

Aresa Salud, le ofrece una gama de seguros con acceso a **todas las coberturas médicas, los mejores medios de diagnóstico y los tratamientos más eficaces e innovadores.**

Empiece a disfrutar de la tranquilidad que le da ser parte del **Grupo Mutua Madrileña** y no se preocupe por nada, porque cuenta con todas las garantías que solo un especialista en seguros de salud puede ofrecerle.



Vistahermosa H.Medimar H. Rey D.Jaime H. 9 de Oct. H. Quirón H.Casa Salud H.V.Consuelo

**SIN COPAGOS**

- **Extenso y prestigioso Cuadro Médico con más de 800 Centros Médicos y 27.000 profesionales.**
- **Hospitalización en habitación individual con cama para acompañante y 3 días de pensión completa.**
- **Medicina preventiva (chequeos urológicos, ginecológicos, cardiológicos...).**
- **Asistencia de urgencias en viajes al extranjero.**
- **Garantía de Segunda Opinión Médica Internacional.**
- **Servicio de Orientación Médica Telefónica 24 horas, 365 días al año.**
- **Psicología, Homeopatía, Osteopatía y Acupuntura.**

**2012**

### Oferta Seguro de Salud Selección Plus

**37,98 €** (De 0 a 29 años)

**40,15 €** (De 30 a 59 años)

**49,91 €** (De 60 a 65 años)

(Incluye Seguro Dental)

Se eliminarán los periodos de carencia para los colegiados y familiares que procedan de otra compañía, (excepto trasplantes 12 meses, prótesis 10 meses y procesos en curso y parto 8 meses).

Primas de recibo (incluyen impuestos) por asegurado y mes válidas hasta el 31/12/2012. Sujeto a normas de contratación, suscripción, condiciones generales, exclusiones y limitaciones de cobertura recogidas en el contrato. Consulte condiciones generales de contratación. Edad máxima de contratación 65 años.

**Para más información y contratación:**  
**SEGURDASI, S.L. 656 880 525**  
David Jordá djorda@segurdasi.com

Agencia exclusiva 950331

## El fisioterapeuta alicantino Francisco Lledó será homenajeado en la III Gala de la Salud

La Unión Profesional de Alicante (UPSANA) celebra la tercera edición de la Gala de la Salud para homenajear a los profesionales sanitarios de esta provincia. La cita, que tendrá lugar el próximo 22 de noviembre, reunirá a las personalidades que han sido un referente para la Sanidad alicantina, y entre ellos, el Colegio de Fisioterapeutas ha querido destacar la labor realizada por Francisco Lledó, fisioterapeuta que será homenajeado en la Gala de UPSANA.



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

Tal y como lo define D. José Ángel González en su libro "Historia de la Fisioterapia en la Comunidad Valenciana", Lledó es uno de los paradigmas de dedicación a la Fisioterapia privada, ya que desarrolló el ejercicio libre de la profesión en

clínicas y diferentes mutuas. Jubilado desde hace dos años, son ahora sus hijos los que continúan al cargo de una de las clínicas de Fisioterapia con más prestigio en la ciudad de Alicante.

## UBK Correduría

### Los seguros recomendados por el Colegio

El equilibrio perfecto entre tus necesidades y nuestras soluciones



Si lo que necesitas son algo más que descuentos

**Solicita más información**

Valencia  
Chile 7, bajos 46021 Valencia  
Tel. 96 362 23 32 Fax. 96 362 24 29 ubk-valencia@ubk.es

**902 150 505** [www.ubk.es](http://www.ubk.es)

**UBK**  
Seguros de ser tu solución.



La labor desarrollada por los fisioterapeutas de la ONG hace posible que los bolivianos con menos recursos puedan recibir tratamiento



## Representantes del ICOFCV visitan Bolivia para conocer de cerca los avances de la ONG

Hace seis años que la ONG del Colegio "Fisioterapeutas para el Mundo Solidarios" aterrizó en Bolivia para poner en marcha un proyecto pionero de atención fisioterápica en diferentes municipios del departamento de Santa Cruz. Pasado un lustro, el vicepresidente y también miembro de la Junta de Gobierno del ICOFCV, D. Carlos Villarón ha vuelto a visitar tierras bolivianas para supervisar in situ el funcionamiento de la organización y comprobar cómo poco a poco la

Fisioterapia se está convirtiendo en un referente entre los vecinos de los municipios en los que trabajan los fisioterapeutas de la ONG.

En su visita, además de observar los progresos de los centros de Fisioterapia puestos en marcha para atender y mejorar la calidad de vida de los lugareños, la compañera voluntaria de Madrid, Elena Castelló, se encargó de ofrecer una charla sobre los beneficios del tratamiento de la Rehabilitación del Suelo

Pélvico y estuvo dirigido tanto a la ciudadanía como a los profesionales que desconocían la importancia de esta técnica para la recuperación del suelo pélvico tras el embarazo.

En la misma línea, pero centrándose en la ergonomía, el fisioterapeuta valenciano Carlos Villarón ofreció una charla dirigida a familiares, cuidadores y personas con discapacidad, centrada en la demostración de técnicas de movilización de encamados que pudieran ayudarles en el día a día.



Los fisioterapeutas españoles fueron uno más dentro del grupo de trabajo y junto a ellos estuvieron pendientes de solucionar las dolencias de los vecinos de los municipios, que según los datos fueron principalmente por lesiones neurológicas. También formaron parte de las reuniones con el Comité que se ocupa del funcionamiento del área de Fisioterapia, formado por representantes de Cáritas y alcaldes de los municipios de Villa primero de mayo, San Xavier, Ciudadela Nuevo Palmar, San Ramón y San Rafael.



Carlos Villarón

Fisioterapeuta y Coordinador Sección de Neurología ICOFCV. Colegiado 13

### MIRADA A BOLIVIA, DESDE 2006 HASTA HOY

Como todos sabéis este pasado mes de Julio hemos estado en Bolivia con la ONG fisioterapeutas para el mundo y hemos podido comprobar la gran cantidad de avances y mejoras que han experimentado nuestros centros allí, gracias, qué duda cabe, al buen trabajo que realizan los responsables de la ONG desde Bolivia.

Comenzamos en el hospital universitario Hernández Vera de Santa Cruz en una pequeña sala de 3mx2m, con una camilla y una lámpara de infrarrojos con la intención de atender a la población de uno de los barrios más pobres de la zona. En la actualidad, seis años después ese pequeño espacio se ha convertido en dos salas grandes con varias camillas, Electroterapia, dos fisioterapeutas a *full time* y ocasionalmente alumnos en prácticas de las universidades de Santa Cruz.

Además, contamos con un gabinete de Fisioterapia en San Ramón a 180 km. de la ciudad de Santa Cruz, coordinado conjuntamente con la Alcaldía, Cáritas, la Parroquia de San Ramón, y el Hospital Parroquial, otro centro de características similares al Hernández Vera en el hospital de San Xavier, aproximadamente a 229 kilómetros de la ciudad de Santa Cruz, y cuatro centros de salud en diversos distritos del Municipio de Santa Cruz, el distrito municipal doce de Santa Cruz, conocido como ciudadela Nuevo Palmar, Centro de Salud San Rafael, Centro de Salud San Antonio y el Centro Pastoral San Juan Bautista.



Se impartieron charlas al personal sanitario de Hernández Vera



La charla sobre suelo pélvico fue una de las más interesantes para los asistentes

## Los responsables de la ONG en Bolivia presentan el balance de las actividades realizadas en el primer semestre del 2012

Cerrado ya el primer semestre del año, los responsables de la ONG del ICOFCV en Bolivia quieren compartir con los fisioterapeutas de la Comunidad Valenciana todas y cada una de las actividades que han llevado a cabo durante este periodo. Como otras muchas organizaciones españolas, "Fisioterapeutas para el Mundo" también se ha visto afectada por los cambios y nuevas políticas de cooperación internaciones, pero pese a ello, se sigue trabajando con los recursos disponibles. Agradecer la donación que la colegiada Raquel Palacios hizo a la ONG de un equipo de Electroterapia y que fue entregado en mano a Paola Cuellar, fisioterapeuta responsable del proyecto en Bolivia.

### Unidad Educativa Julia Jimenéz

Fisioterapeutas para el Mundo colaboró con esta institución para crear un centro de Fisioterapia para niños con dificultades auditivas. Pasado el tiempo, la visita de la fisioterapeuta responsable de la ONG, Paula Cuellar, ha constatado la continuidad del proyecto de Fisioterapia, ahora a cargo de la fisioterapeuta Nancy Yaicuri (antigua profesional del centro del municipio de San Ramón).

### Ciudadela Villa Primero de Mayo

Esta Villa es la segunda en extensión territorial de Santa Cruz. Está conformada por 85 barrios, y una población de 220.000 vecinos.

Dispone de un Hospital en el que se ubica el centro de Fisioterapia, puesto en marcha con la ayuda de "Fisioterapeutas para el mundo solidarios" en el 2007. En sus instalaciones se llevo a cabo el taller de Rehabilitación de Suelo Pélvico, dirigido a profesionales de la salud: fisioterapeutas, ginecólogos, enfermeras, médicos, etc.

### Ciudad Nuevo Palmar

Desde mediados del 2011 la ONG colabora con el centro de Fisioterapia de este municipio, que fue creado por una pareja polaca. Durante este año, el centro se ha mudado de casa, y los pacientes se atienden en el centro "Virgen de Cotoca". Las atenciones se realizan tanto dentro como fuera del gabinete, con la atención domiciliar gratuita para aquellas personas que por sus dolencias se encuentran inmovilizadas.



Entrega el equipo de Electroterapia donado por la colegiada Raquel Palacios a la ONG de Bolivia



A través de entrevistas radiofónicas la ONG transmite a la población los beneficios de la Fisioterapia



Prácticas del personal sanitario en el centro Hernández Vera de Bolivia

### Municipio de San Ramón

El proyecto en este municipio se retomó en febrero con la firma del convenio entre la alcaldía, el Hospital Parroquial, la Iglesia de San Ramón, y Cáritas. La fisioterapeuta responsable del centro, Silvana Leaños, se ha encargado de promocionar la Fisioterapia en los medios de comunicación de la zona.

La emisora "Renovación" es el canal principal a través del cual se ha comunicado la reapertura del centro, además de informar de temas como: problemas de columna, prevención, ejercicios, etc. Además, el municipio también ofrece charlas para prevenir la aparición de lesiones y mejorar así la calidad de vida de los vecinos de San Ramón.

### San Ramón

Este municipio está ubicado a 180 km de Santa Cruz. Tiene una población de 5.000 habitantes y todos ellos pueden beneficiarse del centro de Fisioterapia coordinado por la alcaldía, Cáritas, la parroquia, el hospital y la ONG.

A este centro acuden pacientes de muy diversas edades, pero en el último trimestre, las atenciones realizadas por la fisioterapeuta Silvana Leaños se centraron en personas mayores de 60 años.

## Los recortes en Cooperación afectan a los proyectos

El proyecto de Fisioterapia de la ONG del ICOFCV podrá verse afectado por las nuevas políticas de Cooperación.

La Cooperación al desarrollo es otro de los ámbitos más castigados por los recortes. Según informa la coordinadora de ONGs españolas en Bolivia (COEB), las administraciones públicas han apostado por una política de antisolidaridad que está ya afectando a los proyectos de desarrollo en este país, como es el caso de la ONG del ICOFCV "Fisioterapeutas para el Mundo Solidarios".

Desde allí nos informan que el incumplimiento de los compromisos adquiridos hace que sea imposible alcanzar el 0,7% del PIB, tal y como el Gobierno español y los partidos

políticos firmaron, quedando en un exiguo 0,23%. Además, las solicitudes de apoyo están redirigiéndose a otras fuentes de financiación (Unión Europea, financiadores privados) a sabiendas que en época de crisis están igualmente afectados por la misma lógica de insolidaridad.

Según los datos ofrecidos, la partida de ayuda oficial al desarrollo (AOD) es la que "más recortes sufre, con algo más del 45%". Concretamente, en Bolivia, país donde el Colegio de Fisioterapeutas desarrolla un proyecto de mejora de la calidad de vida de los ciudadanos a través de la Fisioterapia, cerca de 50.000 personas que iban a tener la posibilidad de fortalecer su educación y formación básica, sus derechos humanos, etc se

verán afectadas por estos recortes, que para la coordinadora de ONGs Españolas en Bolivia supondrá cada vez "más pobreza, menos desarrollo rural, intercambio o trabajo conjunto", cuya solución pasa por seguir teniendo una "política pública transparente, comprometida y a favor de la distribución de la riqueza y por un sistema en el que las personas estén por encima de los intereses económicos".

Por último, la COEB reafirma su compromiso con el desarrollo de este país y con los sectores más vulnerables y anuncia que pese a los contratiempos, seguirán trabajando con el respaldo de la base social y de la ciudadanía española, a favor de una ética pública y un mundo más justo.



Otra de las charlas que dieron los fisioterapeutas de la ONG en San Xavier

### Voluntariado

La ONG recibe constantemente peticiones de fisioterapeutas que desean participar en el trabajo que se lleva a cabo en Bolivia.

Es el caso de una colega de Madrid, que ha iniciado una nueva manera de prestar colaboración, el "voluntariado online". Tanto es así, que ya ha elaborado dos protocolos de actuación, uno referido al tratamiento de lesiones medulares, y otro sobre ACV (actividades de la vida cotidiana).



Elena Castelló

Colegiada 3.979 (Comunidad de Madrid) y voluntaria ONG

Por casualidades de la vida, y después de hacer mi primer voluntariado en Sudamérica el año pasado, este año pasé tres semanas en Bolivia con la ONG Fisioterapeutas para el Mundo Solidarios.

Me gustó mucho el proyecto que fui diseñando junto con Carlos Villarón, vicepresidente de la ONG, que no se basaba sólo en ayuda asistencial en los centros a los que la organización da apoyo en el departamento de Santa Cruz de la Sierra, sino que incluía una labor de formación e información muy importante y que le da más sentido a los voluntariados en Sanidad.

Así que me preparé un pequeño curso sobre Fisioterapia del suelo pélvico a realizar en dos días en un hospital de la ciudad, dirigido a profesionales sanitarios; y unas charlas especialmente dirigidas a mujeres sobre qué es y cómo cuidar el suelo pélvico.

La acogida, tanto en la ciudad de Santa Cruz como en otros pequeños pueblos que visitamos, fue maravillosa.

El curso de formación en Fisioterapia del suelo pélvico en el hospital Hernández Vera fue acogido con gran entusiasmo y a él acudieron fisioterapeutas, médicos residentes, enfermeros/as y algún que otro ginecólogo. La idea era dar a conocer esta especialidad, muy necesaria en un país en el que en los últimos años "se habían puesto muy de moda" las cesáreas, y con el tiempo ir creando una unidad de suelo pélvico en el propio hospital, con un responsable encargado de la educación a las mujeres en este campo, del trabajo preventivo de Fisioterapia en el pre y post-parto y del tratamiento desde la Fisioterapia ante patologías del suelo pélvico, evitando así los grandes índices de incontinencia urinaria ante el que las mujeres se conforman con pañales y cirugía en algunos casos.

Las charlas con las mujeres (y con algunos hombres) en zonas más rurales fueron un éxito. Encontré grupos de lo más dispares, pero en todos se percibía una mezcla de interés y vergüenza, especialmente en el momento de hacer pequeños juegos o prácticas. La experiencia fue muy amena y provechosa porque al final siempre se acercaban a hacerme alguna pregunta sobre el tema, de lo que deduje que muchas mujeres, incluso bastante jóvenes, tienen problemas en esta esfera.

La actividad asistencial en los cinco centros que visité fue muy provechosa. Pude ver la forma de trabajar que tienen allí los fisioterapeutas y las ganas de aprender las técnicas manuales que les enseñaba sobre algunos pacientes o sobre ellos mismos.

Ha sido una experiencia muy buena que espero continúe dando sus frutos a través de todos los compañeros con los que intercambiamos conocimientos en Bolivia y que sirva para animarles a seguir trabajando en la divulgación y la mejora de una profesión tan maravillosa como es la Fisioterapia.



## La encuesta del ICOFCV centra las necesidades formativas de los fisioterapeutas valencianos

El Colegio de Fisioterapeutas de la Comunidad Valenciana en colaboración con el Instituto de Biomecánica de Valencia (IBV) ha llevado a cabo una encuesta para conocer las necesidades formativas del colectivo de profesionales de la Fisioterapia en nuestra Comunidad. Los fisioterapeutas han valorado 14 áreas de interés formativo y han diagnosticado si las nuevas modalidades a la hora de recibir formación, como la on-line, se adecúan a las necesidades de la profesión.

Según los datos, el colectivo de fisioterapeutas está en constante reciclaje, y el 70 % de los encuestados ha realizado algún curso de formación en los dos últimos años, motivados principalmente por mejorar la atención de sus clientes, compartir experiencias con otros profesionales o conocer nuevas técnicas de tratamiento.

Esta inquietud obliga al ICOFCV a centrar las necesidades reales de los fisioterapeutas para formarlos en aquellos ámbitos de su interés. Así pues, de la encuesta se desprende que la valoración Biomecánica (67%), las ayudas ortoprotésicas (60%), la Atención a personas mayores (56%) o la Fisioterapia del Suelo Pélvico (40%) son áreas que destacan por encima de las restantes e "indispensables" para el desarrollo de su trabajo. También, aunque en menor medida, son importantes el área de la Fisioterapia Deportiva (33%), la Valoración del Daño Corporal (30%), Fisioterapia en Neurología (27%), Ergonomía (25%) y Salud Pública (22%).

La importancia que para el colectivo tienen estas áreas está directamente ligada con la decisión de formarse en



**La Biomecánica, las ayudas ortoprotésicas, la atención a personas mayores o la Fisioterapia del Suelo Pélvico son áreas "indispensables" para el desarrollo del trabajo del fisioterapeuta según revela el resultado de la encuesta**

ellas. Así por ejemplo, los profesionales "seguro" se formarían en Daño Corporal (38%), y en Fisioterapia de la mujer (20%). En relación a la Valoración Biomecánica, el 67% lo haría en los trastornos del equilibrio y músculo-esqueléticos del miembro superior, y el 56% en trastornos músculo-esqueléticos del miembro inferior y del raquis. Pese a que los encuestados valoran con un 20% la importancia del área ATM (Articulación Temporomandibular), la motivación para formarse en este ámbito es alta, especialmente si está relacionada con el dolor orofacial y con los trastornos de la ATM.

Con los datos obtenidos, ambas instituciones (ICOFCV e IBV) van a valorar qué modalidad formativa es la mejor en las actividades de Fisioterapia, revelando los datos recogidos que en opinión de los encuestados, la opción on-line es aceptada en un 45%, mientras que el 33% cree que no es nada adecuada.

Además, los fisioterapeutas demandan que la formación que se les ofrezca esté respaldada por la Universidad (23%), que ofrezca contenidos centrados en Fisioterapia (19%) y en nuevos nichos de mercado (15%), aspectos todos ellos destacados en la valoración.

Entrevista a

# Josep Benítez

## CURRÍCULUM VITAE

- Doctor en Fisioterapia y director del Departamento de Fisioteràpia de la Facultat de Fisioteràpia de la UV.  
 - Coordinador del Máster en Recuperación Funcional en Fisioterapia del Aparato Locomotor de la UV.  
 - Ha sido fisioterapeuta del Pamesa Valencia, colaborador de la Real Federación Española de Atletismo (en el equipo de velocidad) y de la Academia de Tenis Equelite/Juan Carlos Ferrero.

**El nuevo director del Departamento de la Facultat de Fisioteràpia de la Universitat de València, el Dr. D. Josep Benítez, asume su cargo en un momento complicado para la comunidad universitaria, donde el decreto de medidas urgentes de racionalización del gasto público va a marcar el camino de la educación superior en España.**

### Ante la coyuntura actual, su debut como director de departamento ¿es todo un reto?

Por la coyuntura, más que un reto, se trata de una etapa compleja y complicada. El reto es en sí mismo el proyecto de actuación que nos propusimos mi equipo y yo al decidir involucrarnos en esta andadura. La coyuntura en sí nos obligará a plantear otra velocidad de ejecución.

### El sistema español de educación superior había vivido al margen de la crisis, pero el citado decreto hace evidente que este curso será agitado en los campus valencianos. ¿Era necesaria tal reestructuración en el sistema universitario?

En los términos y formas en que se ha llevado a cabo, no. Es evidente que para mejorar debemos evolucionar, y para evolucionar hay que modificar. Pero cambiar de la noche al día, sin diálogo y análisis de la situación, sin tener en cuenta a las partes implicadas, y teniendo como único criterio la "contención del gasto" dice muy poco de nuestros gobernantes. Más aún, cuando la universidad española se encuentra en un proceso de adaptación al Espacio Europeo de Educación Superior (lo que se conoce como Bolonia). Si además tenemos en cuenta que esta adaptación se estaba realizando a coste cero, es decir, sin dotación presupuestaria que la facilitase y que los docentes, en su mayoría, eran los que estaban facilitando esta transformación, es comprensible que no comparta las formas con las que se está llevando dicha reestructuración.

### Como miembro de la comunidad universitaria, ¿qué opinión le merece el citado Real Decreto-ley?

De entrada me parece inexplicable, en las formas y en el contenido que se recoge. En el fondo, puede haber algunos aspectos que eran necesarios o convenientes. Para ello debemos analizar el decreto por separado en las tres parcelas que afecta a la Universidad.

Sobre las tasas, sobran las palabras. Si suben las tasas de los estudiantes, que de la misma forma se bajen las dietas y demás gastos "prescindibles" de ciertos cargos (se entiende ¿verdad?). Respecto a la fiscalización de la contabilidad de la universidad, es un ataque directo a la autonomía universitaria, esencia misma de la universidad pública. Y sobre la dedicación docente, han fallado las formas y los cauces. Podía ser necesario un nuevo marco, pero en cualquier caso, hacerlo sin tener en cuenta a los afectados y cambiar las reglas de la noche al día, dice muy poco a favor de la reflexión y el talante democrático que debemos exigir a nuestros gobernantes en la toma de decisiones.

“

**El Real Decreto- Ley me parece inexplicable, en las formas y en el contenido que se recoge**

”

### El objetivo del Decreto es adoptar medidas de racionalización del gasto público en el ámbito educativo. En la práctica, ¿cómo afectará esta reestructuración en los estudios de Grado de Fisioterapia?

Principalmente, y es el aspecto que más nos preocupa, esta reestructuración afectará los estudiantes. Algunos de ellos aún no saben si van a poder continuar sus estudios el próximo año. Por otro lado, va a ser inevitable que el proceso de adaptación al EEES se vea afectado. Ya que al aumentar considerablemente la carga docente se podrá dedicar menos tiempo a la propuesta de actividades, tutorías grupales... en definitiva, se podrá dar menos prioridad al proceso de enseñanza-aprendizaje basado en el trabajo autónomo del estudiante y su supervisión por medio de los docentes, por el que tanto apuesta el EEES.

De la misma forma premiar tan poco la labor docente y centrarse casi exclusivamente en la actividad investigadora de los docentes para decidir la carga docente del profesorado, sin que esto vaya a la par, pienso que repercutirá negativamente en la motivación de los docentes. Hay diversos estudios que demuestran que la motivación de los discentes depende en gran medida de la de sus docentes, y esto por tanto, puede verse seriamente afectado.

### ¿Cómo conjugará su departamento la austeridad y estabilidad presupuestaria sin que se vea afectada la calidad y eficacia educativa de los estudios de Fisioterapia?

Con la implicación del profesorado, como casi siempre. Por suerte, la gran mayoría de mis compañeros anteponen su vocación docente y la calidad, a los medios y la dotación presupuestaria. En el departamento llevamos ya tres años seguidos con una reducción del presupuesto.



Josep Benítez junto a sus compañeros José Casaña y Jasser Alakhdar Mohmara

**La Fisioterapia, como profesión sanitaria, exige la evidencia científica de los tratamientos que se aplican. ¿Serán los recortes un paso atrás en la producción científica de su profesión?**

Indudablemente la van a dificultar. Los fisioterapeutas que se están dedicando a la investigación se encuentran con muchos problemas a la hora de poder acceder a ayudas y proyectos de investigación, por un lado debido a nuestros orígenes como diplomados, y por otro, y ligado a ésta, por la poca infraestructura y los escasos precedentes.

También es verdad, que los fisioterapeutas estamos acostumbrados a investigar prácticamente sin medios, aunque esto cada vez se va a ver más dificultado por la mayor exigencia y calidad de las investigaciones científicas de nuestra rama, donde para poder destacar se necesitan cada vez estudios de mayor alcance y/o envergadura, y ligados a ellos se encuentran, inevitablemente, los medios y las tecnologías empleadas.

“

Es posible que se haga un ajuste de la plantilla, pero será basado en criterios de calidad y con el único fin de mejorar la docencia y las competencias de nuestros egresados

”

**¿Podría explicar el nuevo régimen de dedicación horaria del docente universitario?**

Simplificando podemos decir que aquellos profesores que no tienen una investigación reconocida pasan de una dedicación anual de 22 créditos a 32 créditos. Si la tienen reconocida, es decir, un sexenio, pasan a 24 créditos y si tienen tres sexenios deberán impartir 16 créditos. Los sexenios son reconocidos por una agencia estatal a la que deben aportar producción científica con unos índices de calidad determinados, principalmente artículos publicados en revistas anglosajonas situadas en el primer cuartil del JCR (Índice que clasifica las revistas internacionales), donde no figura ninguna revista en castellano y las propias de fisioterapia son escasas, lo cual es una dificultad añadida para los fisioterapeutas docentes.

Otro aspecto que no se ha recogido en el Decreto es la calidad docente. Por muy buen docente que uno sea, por mucho que mejore la calidad de sus clases, la transmisión de conocimientos, etc, estos son aspectos que no se han tenido en cuenta. Únicamente cuenta la investigación. El mensaje que se está dando es muy peligroso. Si caemos en lo natural, que sería dejarse llevar por las normas y centrarnos en la investigación descuidando la calidad docente, el resultado será claro: la universidad pública de calidad se tambalea. Por lo tanto estas medidas tienen un trasfondo político, pero con la crisis “todo vale”.

**¿Cómo se reflejarán estos cambios en su departamento?**

Nuestro departamento tiene una peculiaridad por la que muchos de sus profesores van a salir perjudicados en estos momentos. Se está produciendo un relevo generacional, por lo que la mayoría de profesores con dedicación completa estamos en nuestros inicios, y evidentemente la producción científica aún es escasa, más cuando el principal objetivo era mejorar la calidad docente y nos hemos centrado en una adaptación al EEES lo más favorable para aumentar la calidad como fisioterapeutas de nuestros egresados, “descuidando” la producción científica. Lo que significa que la mayoría de nuestros profesores, a partir de ahora, tendrán un poquito más difícil dedicarse a la producción investigadora, ya que pasan de 22 a 32 créditos (o sea, dar 100 horas más de docencia al año, con la implicación horaria que ello supone: preparación de las clases, tutorías, propuestas de trabajos y actividades de evaluación continuada y sus respectivas correcciones, etc...). Una dificultad más para la investigación de calidad en fisioterapia (aunque como he dicho antes, los fisioterapeutas nunca lo hemos tenido fácil).

**¿Son los profesores asociados los más perjudicados por los recortes? ¿El Departament de Fisioteràpia va a mantener la ratio de profesores?**

En nuestro caso, gracias a la implantación del cuarto curso del Grado en Fisioterapia, la medida no debería afectar demasiado. Seguramente se produzca un ajuste de la plantilla, pero será basado en criterios de calidad y con el único fin de mejorar la docencia y las competencias de nuestros egresados.

**Cada comunidad autónoma aplicará un aumento de las tasas académicas según considere. Pero, ¿qué repercusiones docentes tendrá el aumento anunciado de estas tasas?**

En principio, no debería tener repercusiones docentes.

**Y para los alumnos, ¿serán sinónimo de desigualdad de oportunidades?**

Es obvio que sí. En el Grado, para aquellos que además de pagar las tasas de matrícula deben desplazarse desde cierta distancia o tienen que alojarse durante el curso fuera de sus casas, puede marcar la posibilidad de acceder o

no a estudios universitarios. En el caso del Máster este aspecto se acentúa aún más, ya que en el Postgrado las tasas aumentan considerablemente.

**La Sanidad y la Educación son dos temas que preocupan a los valencianos, y la Fisioterapia está muy ligada a ellas. ¿En qué dirección trabajará su universidad para que la atención fisioterápica siga siendo de calidad?**

La Universitat de València siempre se ha caracterizado por una defensa a ultranza de la enseñanza pública de calidad. De hecho, respecto al decreto, las medidas que se están tomando van en esa dirección. Respecto a la Fisioterapia, como he mencionado antes, el Departamento de Fisioterapia trabaja para mantener y mejorar la calidad de nuestros egresados como fisioterapeutas.

“

Ante este nuevo contexto será un desafío mantener y mejorar la calidad docente

”

**En la era de la globalización ¿hacia qué nuevo modelo camina la universidad española?**

En general, las plataformas virtuales están facilitando la realización de estudios en universidades muy distantes sin desplazarte de tu entorno.

Las posibilidades de acceso a la información por parte de los estudiantes, también han cambiado. Existe una información desbordante, y la universidad debe enseñar a encontrar la información pertinente y a discriminar, con capacidad crítica, la que no es relevante.

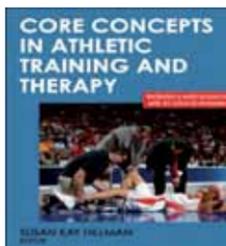
**Y por último, ante este nuevo contexto, ¿cuáles son los desafíos para el Departament de Fisioteràpia de la Universitat de València en los años venideros?**

Ante este nuevo contexto será un desafío mantener y mejorar la calidad docente, por lo motivos aquí expuestos. Para el equipo de dirección actual será dotar al departamento de la infraestructura necesaria para poder desarrollar una investigación de calidad en Fisioterapia.

Para finalizar, quisiera dar las gracias por la oportunidad que nos habéis dado en *Fisioterapia al Dia*, de defender la universidad pública.



José Lendoiro Salvador  
Fisioterapeuta y Doctor. Colegiado 1457



### Core concepts in athletic training and therapy

Autor: **Susan K. Hillman** Ed: Human Kinetics Publishers (2012) ISBN 9780736082853 P.V.P. aprox: 64 €

En este libro sobre Cinesiterapia fisioterápica, hay una primera parte dedicada a la prevención lesional y promoción de la salud, estructurada en cinco capítulos, en los que se abordan temas como las condiciones del deportista, incluidos los lesionados, los procedimientos de valoración, pruebas y parámetros, con el objetivos de una correcta prescripción del ejercicio; también se abordan las condiciones ambientales, los mecanismos fisiológicas para afrontarlas; los condicionantes legales; y las sistemas de protección articular existentes (como vendajes funcionales y ortesis).

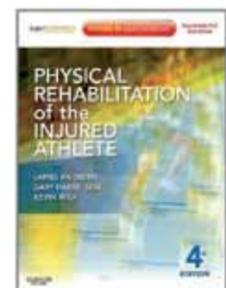
El examen y diagnósticos clínicos son tratados en la segunda parte, sobre los mecanismos de lesión, clasificación de las mismas, valoraciones, con detalle en cada articulación de las extremidades inferiores y superiores, columna vertebral, tórax y abdomen; además de las condiciones generales de cada sistema (cardiovascular, respiratorio, digestivo, genitourinario, ginecológico, endocrino, musculoesquelético, neurológico,...).

Los tratamientos de emergencia y en casos agudos se tratan en los dos capítulos de la tercera parte, en los diferentes aspectos de evaluación, equipo de emergencia, actuaciones inmediatas, primeros cuidados, con detalle de la reanimación cardiovascular, incluyendo también los aspectos legales.

A las actuaciones fisioterapéuticas están dedicados los cuatro capítulos de la cuarta parte, comenzando por los conceptos generales, para detallar cada una de las terapias físicas (frío – calor, electroterapia, ultrasonido, laser, terapias manuales, biofeedback) dedicando un capítulo a la prescripción cinesiterápica, parámetros y técnicas a tener en cuenta (flexibilidad, estiramientos, técnicas manuales, fuerza y resistencia muscular, propiocepción, ejercicios pliométricos, prescripciones específicas, ...). En la quinta parte, encontramos aspectos sobre gestión financiera y administrativa, y aspectos legales, para la organización de estos servicios sanitarios en Estados Unidos.

En la última parte, se tratan aspectos avanzados sobre las lesiones deportivos, su patofisiología, respuestas biomecánicas, diferentes aspectos psicosociales, y la práctica clínica basada en la evidencia.

Cada uno de los capítulos finaliza con una serie de cuestiones para estudiar, recordar o debatir; la bibliografía citada en cada capítulo está relacionada al final del libro, el cual también cuenta con un glosario de temas y un índice temático.



### Physical rehabilitation of the injured athlete

Autor: **J.R. Andrews, G.L. Harrelson, K.E. Wilk** Editorial: Saunders (2012) ISBN 9780736082853 P. aprox: 64 €

Se ha publicado la 4ª edición de este manual que comenzó a publicarse en 1991, y que está organizado en cuatro secciones; la primera de ella dedicada a los fundamentos de la recuperación funcional: psicosociales, planificación del tratamiento, principios y medida de la recuperación, parámetros de flexibilidad, recuperación tendinosa, técnicas fisioterápicas para la recuperación funcional, consideraciones en los atletas femeninos, recuperación biomecánica del hombro y de la rodilla, y las técnicas hidroterapias.

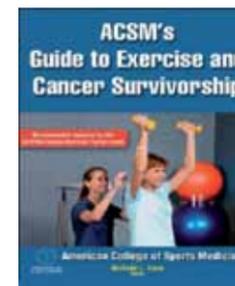
La sección segunda se centra en la extremidad superior, dedicando un capítulo a la recuperación funcional de cada una de las articulaciones (hombro, codo, muñeca) y del complejo articular del carpo.

En la tercera sección, sobre la columna cervical, se dedica un capítulo a las disfunciones

temporomandibulares, a la columna cervical y a la columna lumbar, con diversas fotografías, dibujos, gráficos y protocolos de los tratamientos y la evolución esperada, como en todos los capítulos del libro.

La extremidad inferior, está tratada en la sección cuarta, en los capítulos dedicados a zona femoral, la rodilla, pierna, tobillo, pie, y análisis de la marcha.

La última sección cuenta con cinco capítulos, sobre la recuperación de la actividad deportiva: evaluación del movimiento funcional, entrenamiento de la función y de las necesidades propias del atleta, sobre la recuperación neuromuscular y de la propiocepción, así como de los parámetros de recuperación en ejercicios isocinéticos y pliométricos. Una novedad de esta edición es el material de conexión en la red (online).



### ACSM's guide to exercise and cancer survivorship

Autor: **Melinda L. Irwin** Ed: Human Kinetics Publishers (2012) ISBN 9780736095648 P.V.P. aprox: 44 €

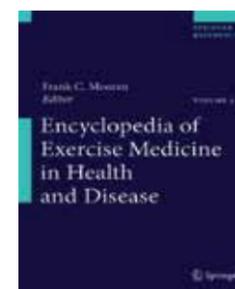
Esta guía norteamericana sobre cinesiterapia para pacientes en proceso de recuperación tras los tratamientos oncológicos, está estructurada en diez capítulos, tratándose en los primeros los aspectos específicos del cáncer, como el diagnóstico y tratamientos oncológicos, los efectos secundarios y los persistentes derivados de los tratamientos quirúrgicos, así como sus efectos en el peso corporal, en el ejercicio y en la dieta.

Los beneficios de la cinesiterapia en los pacientes oncológicos son tratados en el cuarto capítulo, tanto los fisiológicos, como los psicológicos, así como los diferentes parámetros a tener en cuenta en el programa de cinesiterapia, como la medicación y tratamientos que recibe el paciente. También dedica un capítulo a la valoración cardiorespiratoria en este tipo de pacientes.

En el capítulo sexto se detalla la prescripción de la cinesiterapia y la necesidad de adaptar el

programa a las circunstancias individuales, así como las complicaciones en pacientes crónicos y agudos, y el ajuste de los objetivos propuestos. La nutrición y la evolución del peso corporal, se abordan en el séptimo capítulo.

También es de interés el capítulo octavo, sobre la cinesiterapia a partir de los diferentes comportamientos de la salud, los efectos del cáncer en la preparación para el ejercicio, las teorías sobre el ejercicio, y la puesta en práctica de todo ello. En el siguiente capítulo encontramos temas sobre las precauciones y seguridad en este tipo de cinesiterapia, así como los procedimientos de emergencia. Dedicando el último capítulo a la administración del programa de cinesiterapia, sus ajustes, desarrollo, procedimientos, temas legales, así como el apoyo del entorno social del paciente. Cada capítulo cuenta con cuadros, y esquemas, además de un sumario y relación de las referencias citadas.



### Encyclopedia of exercise medicine in health and disease [set, vol. 1º and 2º]

Autor: **Frank C. Mooren** Editorial: Springer (2012) ISBN 9783540360650 P.V.P. aprox: 690 €

Más de 300 sanitarios colaboran en esta enciclopedia sobre cinesiterapia de dos tomos, en los que de forma alfabética organiza todos los conceptos que estos autores vinculan con el ejercicio terapéutico, aportando de cada término una definición, características, aspectos clínicos relevantes, así como términos relacionados y una pequeña relación de citas bibliográficas.

El primer tomo engloba las voces hasta la letra H, en el que se definen palabras, entre otras muchas, como por ejemplo el metabolismo aeróbico (aerobic metabolism), adaptaciones del ejercicio al envejecimiento (aging, adaptations to training), los cambios motores del envejecimiento (aging, motor performance), ejercicio y sida (aids, exercise), artritis, asma bronchiale, dopaje en sangre (blood doping), composición mineral ósea y el ejercicio (bone mineral density) cardiac arrhythmias, cardiac hypertrophy (physiological), children in competitive sports, chronic obstructive pulmonary disease, problemas cardiacos congénitos (congenital heart disease), miopatías

diabéticas (diabetes mellitus, myopathy), ejercicio terapéutico y diabetes (diabetes mellitus, sports therapy), fatigue, hemophilia, hypertension...

En el segundo volumen (letras I-Y), encontramos analizados términos como inflammation, problemas isquémicos (ischemia, con varias entradas), respuestas al ejercicio de patologías hepáticas (liver), locomotor control, muscle contraction, muscle damage, muscle fatigue, muscular dystrophies. Mialgia (chronic), myofascial force transmission, neural plasticity, obesidad y el ejercicio (con un apartado para la obesidad infantil), osteoarthritis, patología arterial periférica (peripheral arterial disease), physical activity and mortality risk, sarcopenia, trasplante cardiaco (transplantation, heart), entre otros muchos términos más



#### Colabora con la biblioteca del ICOFCV

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



En la foto principal, Rosario Frías, en la parte superior izquierda de la imagen, durante el I Congreso Nacional de Fisioterapia (1969). Y en la foto del recuadro, Charo Frías junto a Josefina Aparici (de oscuro) con un grupo de compañeras de las Javerianas.

## Protagonistas de la Fisioterapia Alicantina: Rosario Frías Batista

José Ángel González. Director de *Fisioterapia al Día*. Colegiado 3281

Siendo esta nueva entrega de Fisioterapia al Día un número de nuestra publicación centrado en un aspecto controvertido de la docencia fisioterápica, concretamente en la problemática universitaria actual, eran muchos los protagonistas que me estuvieron rondando por la cabeza, antes de decantarme por el personaje para esta ocasión.

Se trataba de elegir a uno de nuestros veteranos destacados en la materia, de quien aún no hubiéramos hecho merecida justicia en nuestras páginas (van siendo numerosos los "rincones históricos" que venimos ofreciendo) y que estuviese aún vivo (por aquello de que nos gusta homenajear, preferentemente, a quienes aún pueden paladear el dulce sabor del reconocimiento a su

carrera profesional). Y hete aquí que el veterano escogido para su breve semblanza no es hombre, sino una gran fémina: Charo Frías.

En efecto, entre los diversos profesionales que han destacado durante los comienzos de la Fisioterapia en nuestra Comunidad Valenciana, una de las pioneras en la ciudad de Alicante fue, sin lugar a dudas, nuestra compañera Rosario Frías.

Charo, como bien la conocemos quienes hemos tenido la ocasión de compartir algunos quehaceres profesionales con ella, es un paradigma de decidida entrega hacia nuestra entrañable disciplina, a la que ha dedicado prácticamente

toda su etapa laboral, pese a que previamente se formara como enfermera... pero permítanme, queridos lectores, que les detalle un poco más su biografía:

Rosario Frías Batista vino al mundo en la luminosa ciudad de Almería un 14 de noviembre de 1944, cuando la II Guerra Mundial concluía y nuestro país sufría su postguerra más inmediata; ¿que por qué les recuerdo aquellos sufridos tiempos?, pues, probablemente, para mitigarles un poco el panorama que ahora tenemos, ¿no creen?

Continuando con nuestra pionera, su infancia transcurrió a medio camino entre Andalucía y nuestra región valenciana, residiendo ya de jovencita en Alicante, donde concluyó el Bachillerato en el año 1961, estudiando a continuación Ayudante Técnico Sanitario (ATS) en la Escuela de ATS de las "Javerianas" de Alicante (dependiente de la Universidad de Valencia), finalizando dichos estudios en 1964, e inmediatamente, influida por otra gran pionera que la precedió y sería su profesora, Maribel García-Romeu, decidió especializarse en Fisioterapia, que como bien saben los avezados lectores así era considerada nuestra profesión (una especialidad de enfermería) en aquellos años. Para ello se formó en la Escuela del Hospital Clínico de Madrid, dependiente a su vez de la Facultad de Medicina, entre 1964 y 1966 (¡Dios santo: aún no había yo ni nacido...!), en la que sería la 8ª promoción madrileña y también de España (paralelamente a otras escuelas como la valenciana, téngase en cuenta).

Lo que Charo Frías tenía muy claro es que quería ser, ante todo, fisioterapeuta, de ahí que solamente llegó a ejercer un mes como ATS, concretamente al finalizar su primer curso de fisioterapia, en 1965. El resto de su actividad profesional la ha realizado siempre en el campo de la Fisioterapia, y concretamente en una institución que ha sido todo un referente: el Hospital General de Alicante (por aquel entonces denominado Residencia "20 de Noviembre"). Así es: la carrera profesional como fisioterapeuta de Rosario Frías, en su faceta asistencial, ha radicado prácticamente en su totalidad en dicho hospital hasta su reciente jubilación, con la excepción de un trienio (años 1966-1969) con el que debutó en dicha actividad trabajando en la Clínica de Rehabilitación (RHB) del Dr. Agustín García Martí, quien a su vez encabezara el Servicio de RHB del Hospital que ha sido "la segunda casa" de Charo Frías. En dicho Servicio fue Frías, junto con Josefina Aparici y Vicente Toledo (a quienes ya dedicamos sendos reportajes en nuestra sección), pionera en fisioterapia, aunque contratada como ATS, pues aún no existían allí plazas de fisioterapeuta (¡estamos hablando del año 1969...!).

Pero nuestra veterana colega destacó también en otras parcelas, como refleja su temprana participación en el asociacionismo profesional: estuvo entre las primeras



Charo Frías (a la derecha) con compañeros del Servicio de RHB del Hospital General de Alicante (a su lado, Roberto Villalón). Abajo, en un despacho del Hospital General de Alicante



fisioterapeutas que ingresaron en la Asociación Española de Fisioterapeutas (AEF), como refleja una de las imágenes que hace algún tiempo tuvo el detalle de facilitarme para nuestro archivo histórico, concretamente la del I Congreso Nacional de Fisioterapia, al que asistió en 1969, junto con otros alicantinos y castellanenses como los grandes Mariano Baeza (que tristemente nos dejó a comienzos de este año) y José Aguilar, respectivamente.

Además, Rosario no ha dejado de formarse continuamente, como buena profesional que ha sido, y fruto de su experiencia ha sido su destacada impronta entre los primeros profesores que pusieron en marcha a finales de los años noventa la titulación de Fisioterapia en la Universidad Miguel Hernández de Elche, con quienes tuve el honor de participar en semejante tarea (curtidos veteranos de la Fisioterapia como Vicente Toledo, Marisa Bataller, Antonio Jorge Luna y un nutrido grupo de docentes a quienes desde estas líneas envío mis mejores deseos de que "sigan en la brecha", aunque alguno se nos haya jubilado ya, como el gran Toledo).

La profesora Frías, hasta su jubilación hace escasos años, desempeñó un activo papel en la docencia tanto de Grado (como ahora la denominamos) como de Postgrado, habiendo formado a varios centenares de nuestros jóvenes fisioterapeutas en la provincia alicantina.

Con semejantes argumentos, no puedo sino suscribir desde aquí, como hago con todos los pioneros que les voy describiendo de nuestra apasionante profesión, mi más sincera admiración y respeto por cuanto esta compañera representa: el saber y la discreción.

¡Gracias por tu trabajo, Charo!

# El Desahogo



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

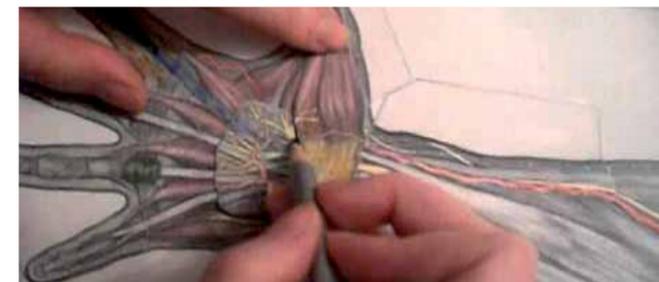
Antes de irse a Chiclana a doctorarse en cervezas y tapas de cabracho, el director de esta revista me pidió, con mucha guasa y el desparpajo que le caracteriza, que abordase en este artículo el impacto de los recortes presupuestarios en la educación universitaria. Se refería el bueno de José Ángel a las consecuencias que apretarse el cinturón tienen, pueden tener, se teme que tengan o tendrán por narices en la formación de los futuros fisioterapeutas en España. En fin, el que suscribe es un mandado pero en un esfuerzo para no contarle más de lo mismo o lo que es peor, irritarle el forro de las pudendas, prometo ausencia total de gráficos macroeconómicos o referencias a primas de riesgo en este artículo. Palabrita del niño Jesús.



Le imagino, sufrido lector, hasta el gorro de contertulios televisivos con ganas de bronca, bocazas radiofónicos metiendo cizaña, analfabetos funcionales emitiendo notas de prensa a patadas, ministros y energúmenos con caras de circunstancias e imbéciles encorbatados de una u otra condición; esta última chusma es de temer en España porque a un impresentable cualquiera metido a político se le llama de usted, gasta coche oficial y cobra dietas cuando saca un pie de la cama. Bandoleros en trajes de diseño, nada que ver con los personajes de Dean Martin o George Kennedy en la película del mismo nombre, fulanos que a las claras se querían beneficiar a la buenorra de Raquel Welch por derecho y sin disimulos.

Hace veintiséis años me bajé de un tren, de madrugada, en la valenciana Estación del Norte. Recién salido de la bahía de Cádiz, con cara de paleta y una maleta en la mano. Hágase cargo, lector cosmopolita que aborrece catetos provincianos, la Escuela Universitaria de Fisioterapia de Valencia fue la primera escuela pública en España en abrir sus puertas al personal. Por tanto, los candidatos a fisioterapeuta de entonces, la parroquia que no tenían la pasta para matricularse en la *Gimbernat*, se matriculaban en la Calle de la Nave y consecuentemente los susodichos acababan beodos en el barrio del Carmen, Ruzafa, Benimaclet o Cánovas, dependiendo de las ganas de codearse con yogurcitos, rockeros o maleantes que tuviese el interfecto. O la interfecta. Te lo juro por Snoopy, decían algunas. Prácticas en el Clínico y más tarde en La Fe, si tenías suerte. Imagínese si puede, amigo lector que no recuerda la vida sin Internet, sesenta y pico pipiolos en bata blanca correteando por los pasillos de la Facultad de Medicina en pos de profesores de diverso pelaje, pidiendo apuntes o dejándote que te los pidieran. Coloreando belorcios (\*Véase figura explicativa en la siguiente página) de metro y medio de largo; si usted, lectora de veintipocos abrils capaz de enviar *whatsapps* con los ojos cerrados, no se ha cascado tardes de otoño dándole rotring al belorcio de las narices no sabe la suerte que tiene. Aquella fue la época de aulas prestadas, de asientos duros como la jeta de un primer ministro, de vetustos carruseles de diapositivas borrosas, de prácticas eternas e invariablemente inútiles en jaulas de Rocher, de ultrasonidos portátiles del tamaño de una nevera, de clases de anatomía con dibujos en una pizarra a base de tizas de colores. Recuerdo las fotocopias de libracos inútiles en Blasco Ibáñez, los bocatas de calamares en la calle Játiva y las clases de prestado en el campus de Blasco Ibáñez, en aulas y edificios anexos de la Facultad de Medicina; sufridos estudiantes o tontos del culo, elija usted lo que corresponda.

“**No pretendo adjudicar responsabilidades exclusivamente, amigo lector, a profesores o instituciones universitarias. El alumnado tiene mucho que decir y aún mucho más que hacer**”



(\* Belorcio: material de tortura pedagógica muy popular entre profesores de anatomía durante las décadas de los cincuenta a los noventa. Construido por el alumno a base de sucesivas capas de papel y cartón coloreado, tinta, sudor y manchas de café, el belorcio permitía al estudiante familiarizarse con la anatomía humana y, de paso, durante la construcción del engendro, compartir castizas expresiones con los compañeros de clase del tipo "caguelaleche", "lamadrequeparió" y otras del mismo género, amén de la sempiterna y siempre socorrida "estoslahostia"

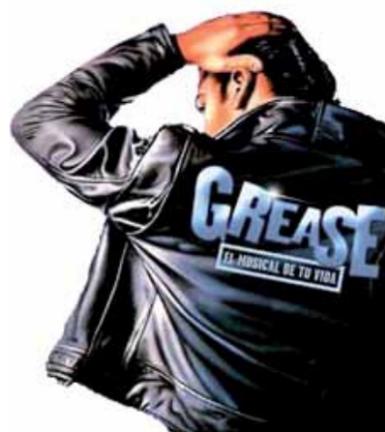
A nosotros, a los jovencitos imberbes de la valenciana tercera promoción, aquello nos parecía normal y nos quejábamos poco o nada salvo contadas excepciones. La nota de excepción al borreguismo preponderante la ponía gente curtida en otras profesiones, veteranos que compartían asiento con novatos sacando tiempo de donde no lo había. Los rostros de Pepe, Laura, Alfonso, Rafa, Alicia y otros bravos me vienen a la memoria. Tropa fogueada en otras campañas que por imperativo de la edad, la experiencia y las pocas ganas de sufrir gilipolleces no le veían la gracia a diapositivas borrosas, hombres y mujeres que se vestían por los pies y que no dudaban en sacarle los colores al profesor de turno cuando, y que el Cielo me fulmine si miento, no había quien distinguiese a primera vista entre un fémur y la manivela de un toldo; tampoco se cortaban cuando el personal docente se descolgaba de la baranda por la cara, que esos jetas existían entonces y siguen a lo suyo hoy en día. Abuelos y principiantes atesorábamos por igual notas y apuntes fotocopiados cien veces, pasados por el profesor como *verba Dei* sin más referencias bibliográficas que su buena voluntad y un castizo *porque lo digo yo* en caso de duda. Imagínese, lector valiente que exige calidad docente, hablamos de cuando los electrodos de plomo eran el no va más, tiempos de poleas chirriantes y mancuernas desaparejadas. Material clínico de cuando Cyriax hizo la mili, espirómetros con cilindros de cartón y bolígrafo Bic atado con cinta aislante, tanques de oxígeno vacíos, camillas salidas del anticuario, botas DeLorme repintadas a golpe de brocha, bastones y andadores inutilizados, sillas de ruedas de loneta raída. Imagínese o acuérdesse de aquello, amable lector, dependiendo de su fecha de nacimiento.

La cosa es que al cabo de los años el que suscribe tiene la oportunidad, el privilegio y el placer de poner su granito de arena en el proceso educativo de los que vienen empujando. Una oportunidad de oro para reencontrarme

con la gente de antes, conocer a la de ahora y hacer amigos con la de mañana. Las cosas han mejorado mucho desde la época en la que Lluís Such se subía a la tarima, doctoral y engominado hasta las cejas, falto acaso de chupa de cuero y Harley, a hablarnos de los potenciales de acción y otras lindezas semejantes; mucho que le agradezco al profesor Such que se tomase la molestia de educar percebes porque al que suscribe, recién llegado a Valencia, lo del reflejo tónico le sonaba a la merluza que agarra uno después del cuarto gin tonic. A lo largo de esta última década de *Evidence Based Practice*, *power points* y *Pubmed* los recursos disponibles de las universidades españolas han experimentado mejoras palpables, mejoras que se notan en las aulas y en las prácticas clínicas. Me consta además que contamos con profesores que quieren serlo, que valen para ello y que además se parten el careto para que el alumno se lleve a casa una formación académica consecuente, echándole en el proceso mucha vergüenza torera al asunto. No tengo problemas en afirmar públicamente que la mayoría del profesorado que me he echado últimamente a la cara responde a estas características y por ello me place escribirlo en esta revista, bien clarito, para que lo lea el personal. No dudo, escéptico lector, que usted pueda nombrar profesores y alumnos que estarían mejor arreglando farolas o sacándole brillo a los pimientos en el Mercadona de la



esquina. De profesores botarates y alumnos menguados está el mundo lleno pero afortunadamente tienden a desaparecer de las aulas por el proceso de selección natural; estoy dispuesto a aceptar que el nepotismo académico y el amiguismo rancio de toda la vida siguen vivos y con buena salud, vestigios de una época pasada y triste, pero la proporción de nepotes disminuye en cada curso académico mientras la población de profesores competentes y alumnos brillantes crece como la espuma; no es que la Universidad española premie sin pausa la brillantez académica del profesorado, es que a los inútiles les quedan pocos escondrijos donde guarecerse. Cada vez menos. Los zoquetes, alumnos o profesores, cantan más que Pajín Leire en un concurso de álgebra.



“

Los recortes no tendrán grandes repercusiones en la calidad de la educación, el horno no estaba para bollos antes de la crisis

”

Por todo ello sospecho que los recortes a las universidades, aunque profundos, no tendrán grandes repercusiones en la calidad de la educación recibida por el alumnado porque, sufridísimo lector a estas alturas, el horno no estaba para bollos antes de esta crisis. Haga memoria y recapacite si es usted de mi quinta, madurita lectora de mis entretelas. El personal docente de entonces se quejaba posiblemente de lo mismo de lo que se quejan los de ahora: no tenemos presupuesto, no hay pasta para una biblioteca o suscripciones a revistas especializadas, proyectores decentes, esqueletos y cadáveres en una sola pieza, o agua caliente en las duchas. Por las patillas incorruptas de san Rafael de Yecla, elevado a los altares en olor de café de sobremesa y copa de buen tinto, ya está bien de acojonar al personal con tanta memez. Los fisioterapeutas tienen el talento necesario para dar la cara

en Europa y donde haga falta pero hay que doblar el lomo por derecho, profesores y alumnos por igual. Vamos a por otro desahogo: espero que los recortes en la educación universitaria afecten tan solo a las clases magistrales insulsas, pésimas, carentes de respaldo académico y con el contenido justito para cubrir el expediente; espero que la necesidad de optimizar la calidad de las prácticas clínicas se traduzca en borrar del mapa las mismas jaulas de Rocher que estaban pasadas de moda en el año 88 y que continúan criando óxido y bacilococos; espero además que algún alma caritativa decida al fin tirar por la ventana la lámpara de infrarrojos y el microondas de uso cotidiano y permitan que *McDonalds* los use en exclusiva porque no encuentro un ápice de literatura seria, actualizada y peer reviewed que recomiende el uso de estos aparatos con un mínimo de evidencia clínica ahorraría dinero a mansalva. Ya ve, amigo lector, no es cuestión de temer a los recortes de este Gobierno sino de aprovechar lo que tenemos con el rigor académico que imponen los tiempos que corren.



No pretendo adjudicar responsabilidades exclusivamente, amigo lector, a profesores o instituciones universitarias. El alumnado tiene mucho que decir y aún mucho más que hacer. Desahogo al canto: me duele encontrar alumnos que continúan mirándome con cara de lelo cuando les recomiendo que lean tal o cual artículo online, que se suscriban a tal o cual revista o que sigan tal o cual blog; encuentro con demasiada frecuencia que estos alumnos no tienen acceso a Internet en sus aulas o que, aún peor, lo tienen pero los muy capullos no lo usan para otra cosa que para echarle un vistazo al Facebook. Un belorcio le daba yo a más de uno. No les culpo completamente porque a las universidades les toca ponerse las pilas cuanto antes y facilitar el acceso a sus bibliotecas las veinticuatro horas del día, a sus blogs, a sus aulas virtuales, asegurando que sus alumnos tengan total acceso a los recursos por los que pagan.

La década de los ochenta fue la época de la Fisioterapia aprendida en carne viva, impartida a pelo, aprendiendo según se hacia camino contra viento y marea; la que viene de camino es década de la educación a base de verdades incómodas dichas y escritas en voz alta, de lecciones electrónicas, de órdago a la grande a la práctica basada en la evidencia, de la información en la punta de los dedos. De un buen desahogo cuando hace falta.



## La ASAPCV defiende a los profesionales sanitarios ante casos como el de la MGD

Ante la noticia de la venta de la Mutuallidat General Deportiva, el Colegio ha podido saber que el Consorcio de Compensación de Seguros (CCS) sólo ha informado de las instrucciones para el cobro de las facturas pendientes a las clínicas de la provincia de Castellón, no haciéndolo en Alicante y Valencia, ya que en estas dos provincias, junto a la de Murcia, el concierto se realiza a través de Trauma Sport y no directamente con la Mutuallidat.

Desde la Sección del Ejercicio Libre de la Profesión le recomendamos que si usted tiene concierto con la MGD y no ha recibido ninguna información al respecto, se ponga en contacto directamente con Trauma Sport. No obstante, puede consultar la nota informativa emitida por el CCS en

la página web del ICOFCV-Sección "circulares" y si necesita obtener más información contacte directamente con la Mutuallidat o Trauma Sport.

Desde la Sección del Ejercicio también queremos informarle de las actividades que está llevando a cabo la Asociación de Profesionales de la Sanidad Privada en la Comunidad Valenciana, clínicas sin internamiento (ASAPCV) para la defensa de los intereses profesionales de los sanitarios que, por cuenta ajena, trabajan en nuestra Comunidad.

En su última reunión presentaron un decálogo de objetivos y se propuso la creación de delegaciones en las provincias de Alicante y Castellón, con la intención de aglutinar a todas las clínicas privadas y sanitarias de profesionales autónomos.

## La Fisioterapia está exenta de IVA

El Gobierno acaba de aprobar una nueva subida del IVA como medida, entre otras, para ajustar 65.000 millones de euros. A la que ya se hizo hace unos meses, ahora, el Impuesto sobre el Valor Añadido sube tres décimas y se sitúa en el 21%, mientras que el reducido pasa al 10% y el superreducido se queda en el 4%.

Esta subida no va a afectar al coste de los tratamientos fisioterápicos, ya que la profesión de Fisioterapia, como servicio de asistencia médica, está exenta del pago de este impuesto, según la Dirección General de Tributos.

Tras la consulta realizada a esta institución, el Colegio de Fisioterapeutas ha podido saber que los servicios relativos al diagnóstico, prevención y tratamiento prestado por profesionales sanitarios, entre los que se incluyen los fisioterapeutas, no pagan IVA "aunque dichos profesionales actúen por medio de una sociedad mercantil o se los presten a las mismas, y ésta, a su vez, facture dichos servicios al destinatario de los mismos". Además, también se incluyen los servicios de Osteopatía o Hidroterapia, siempre y cuando sean realizados por fisioterapeutas diplomados.



# Protocolo de tratamiento global y valoración ergonómica en enfermedades neuromusculares: a propósito de un caso clínico

## Autores

D. Francisco José Ferrer Sargues  
Alumno 4º curso de Grado de Fisioterapia  
Universidad CEU-Cardenal Herrera

Dña. María Ortí Camallonga  
Alumna 4º curso de Grado de Fisioterapia  
Universidad CEU-Cardenal Herrera

\*\*\*Ambos premiados en el IX Congreso Internacional de Estudiantes de Ciencias Experimentales y de la Salud de la Universidad Cardenal-Herrera-CEU de este 2012, así como, subvencionados por el ICOFCV dentro de la línea del Colegio de impulsar la actividad investigadora.

## Resumen

El objetivo de este estudio es evaluar las ventajas e inconvenientes del tratamiento de fisioterapia actual de las enfermedades neuromusculares, proponiendo un nuevo enfoque global para actuar sobre el paciente y su entorno familiar, sanitario y ambiental, a través de un caso clínico real.

El caso clínico expuesto trata de un paciente de 5 años, varón, diagnosticado de una miopatía nemalínica, confirmada mediante una biopsia muscular. Se le realizó una valoración funcional y articular; para ello se utilizaron las escalas *Gross Motor Function Classification System* (GMFCS) y *Manual Assessment Charts* (MACS).

A nivel del entorno familiar y sanitario, fue aplicado el *Roland Morris Questionnaire* que valora el grado de lumbalgia al que están sometidos los padres y cuidadores.

Finalmente, se realizó una valoración ergonómica de la vivienda, además de un análisis biomecánico de las posturas adoptadas, incluyendo la localización del centro de gravedad y la fuerza realizada durante el movimiento. A partir de aquí, se planteó el tratamiento global a realizar.

Palabras clave: *enfermedad neuromuscular, Hidroterapia, ventilación mecánica, distrofias musculares, movilización.*

## Abstract

The aim of this study is to test the benefits and shortcomings of current physiotherapy treatment of neuromuscular diseases, proposing a new global approach to act both patient and family, health and environmental, based on a real clinical case.

The clinical case of a patient is exposed to 5 years, male, diagnosed with nemaline myopathy, confirmed by muscle biopsy.

After a thorough functional assessment of the patient and articulate, was necessary to use the GMFCS and the MACS. It was applied Roland Morris Questionnaire which assesses the degree of back pain which is felt by parents and caregivers.

Finally, we conducted a rating ergonomic housing, and a biomechanical analysis. From here, it was decided to undertake the overall management.

Keywords: *neuromuscular disease, aquatic therapy, mechanic ventilation, muscular dystrophies, mobilization.*

## Introducción

Las enfermedades neuromusculares incluyen un amplio grupo de más de 200 patologías que afectan al sistema nervioso periférico (médula, nervio, unión neuromuscular y músculo), y están genéticamente determinadas. Las principales repercusiones que producen son debilidad muscular, cronicidad, discapacidad física y una elevada mortalidad de los pacientes que las padecen, que en su mayoría son niños (1).

En España, existen más de 50.000 afectados por enfermedades neuromusculares, por lo que constituyen el grupo más frecuente de enfermedades raras en la población, aunque su prevalencia no es muy elevada (2).

Dentro de este amplio grupo de afectaciones se encuentra la miopatía nemalínica, enfermedad neuromuscular congénita hereditaria que produce debilidad muscular no progresiva de grado variable. También es denominada miopatía filamentosa o de bastones, debido a la presencia de unos cuerpos filamentosos en los miocitos de las fibras musculares, que se observan en la biopsia muscular para su diagnóstico. La miopatía de los bastones presenta diversas formas, según el modo de transmisión y la edad de aparición, ya que a pesar de ser congénita (presente desde el nacimiento) puede expresarse en la edad adulta. (3)

Esta miopatía se manifiesta de forma diferente según la edad de aparición. En las formas neonatales más graves aparece hipotonía generalizada, retracciones de partes blandas, importantes deformidades musculoesqueléticas, afectación de la deglución y de la función respiratoria. En las formas tardías puede manifestarse por la reducción de la capacidad para el deporte y deformaciones en pies y columna vertebral. En general cuanto más pronto aparece la enfermedad mayor es la gravedad, por lo que en adultos y jóvenes es poco invalidante. La esperanza de vida es más o menos la normal de la población en las formas tardías y en las formas neonatales graves hay que mantener controlado el corazón y la función respiratoria, sin embargo no suelen superar la mitad de la tercera década de vida. (2)

El tratamiento conservador propuesto en las formas más tardías es la fisioterapia para prevenir retracciones al mantener los músculos en mejor estado y luchar contra las deformaciones. Las formas neonatales graves obligan a un tratamiento con reanimación inmediata y ventilación asistida en casos más complejos. El tratamiento conservador de estos pacientes no contempla nuevas formas de abordaje de la enfermedad, como una valoración y tratamiento global del paciente, el cuidador y el entorno. (4)

Como ejemplo para abordar esta clase de pacientes presentamos el caso clínico de un paciente con miopatía nemalínica, que manifestó la enfermedad desde el nacimiento y fue diagnosticado con dos meses de vida. Se realizó una biopsia muscular para apoyar el diagnóstico a los seis meses de vida. Actualmente tiene cinco años y presenta hipotonía generalizada, retracciones en cadera, tobillos y rodillas.

Actualmente, el tratamiento del paciente incluye terapia manual, fisioterapia respiratoria y ortesis correctoras. La terapia manual engloba movilizaciones pasivas tanto troncales como apendiculares, para no agravar los efectos de una inmovilización prolongada, evitando retracciones y deformaciones de los tendones (5). La fisioterapia respiratoria realizada al paciente son principalmente vibraciones y presiones torácicas que permiten recolectar las mucosidades para su mejor eliminación, puesto que la patología neuromuscular presenta una afectación a nivel de la musculatura inspiratoria y espiratoria (6). Además, los padres disponen de un dispositivo de insuflación - exuflación mecánica (Cough-Assist), que ha demostrado su validez en pacientes pediátricos (7) (8). A nivel de ortesis correctoras, el tratamiento empleado se basa en un corsé adaptado y férulas DaFo en extremidades para evitar deformaciones (9) (10).

## Objetivo

El objetivo del presente estudio es, basándonos en un caso clínico de un paciente con una miopatía nemalínica, comprobar los beneficios y deficiencias del tratamiento fisioterápico y médico actual de las enfermedades neuromusculares. Además, se planteará un protocolo de tratamiento basado en la evidencia que comprenda una actuación a nivel global.

## Material y Métodos

El método para la obtención de la información necesaria para la realización del protocolo ha sido la búsqueda de estudios (*Randomized Controlled Trial, RCT*) en bases de datos y revistas electrónicas, como son PubMed, MEDLINE, Ebsco y Google Academic, además de ciertos artículos consultados en revistas de fisioterapia actuales (*Fisioteràpia al Dia*), y otras fuentes de consulta, como escalas de valoración o normativas de adaptación de viviendas (11), restringiendo la búsqueda a los últimos 10 años para encontrar los tratamientos más innovadores y que tengan un enfoque más global.

Referente al caso clínico tratado, en relación al paciente, se valoraron apartados como la sedestación, las transferencias y la movilidad mediante el cuestionario *Gross Motor Function Classification System* (GMFCS), para determinar el nivel que representa mejor las capacidades y limitaciones del niño en relación con las funciones motrices globales. También se aplicó el cuestionario *Manual Assessment Charts* (MACS) para la valoración de manipulación de objetos, con una gradación de cinco niveles de funcionalidad.

Para poder realizar la valoración global del grado de afectación de la patología en el entorno del afectado, se les pasó a los padres y cuidadores el cuestionario Roland-Morris para la lumbalgia, y se realizaron diversos análisis biomecánicos y ergonómicos. El cuestionario Roland Morris mide el nivel actual de dolor lumbar, parámetro relacionado con una afectación actual o futura de lumbalgia. Los análisis biomecánicos y ergonómicos se basaron en el cálculo del centro de gravedad a padres y enfermeros a la hora de realizar las transferencias, y la valoración de la fuerza ejercida dependiendo de la posición en la que se encontraran. Estos cálculos matemáticos se realizaron para poder proponer posturas más ergonómicas de cara al futuro, evitando así lesiones como lumbalgias o hernias discales por sobrecarga.

El análisis del hogar se basó en la Normativa General de Adaptación de la Vivienda en la población dependiente (11). Los aspectos que se tuvieron en cuenta fueron las dimensiones estipuladas para una movilidad adecuada del paciente en pasillos y cuarto de baño; así como también en el ascensor, ya que debe permitir el paso a la persona con silla de ruedas y a su acompañante, y una altura del pasamano y los botones adecuada.

**Hay más de 50.000 afectados por enfermedades neuromusculares en España, por lo que constituyen el grupo más frecuente de enfermedades raras en la población, aunque su prevalencia no es muy elevada**

Para poder realizar esta valoración global, se concertaron 5 citas con los padres y cuidadores del paciente, en los que se aprovechó para realizar mediciones del hogar. Finalmente, también se visitó dos veces el gimnasio al que acude el niño asiduamente para valorar los ejercicios realizados, los objetivos de los mismos y si podría plantearse otro tipo de actividad o mejorar las ya realizadas.

### Resultados

La escala GMFCS de valoración de la dependencia y movilidad, clasificó al paciente en un nivel V, definido como "Transportado en una silla de ruedas manual". La adjudicación de este nivel implica una limitación en las posibilidades de mantener la cabeza, el tronco y las extremidades contra la gravedad, requiriendo tecnología de apoyo para mejorar la alineación. Actualmente, sus limitaciones incluyen un déficit en las áreas de la función motora, siendo imposible la sedestación y bipedestación, utilizando una silla autopropulsada equipada con extensas adaptaciones, para permitir una mínima autonomía. Por otro lado, la escala MACS sobre manipulación de objetos engloba al paciente en un nivel V, requiriendo asistencia total. Es necesario remarcar que puede participar en actividades especiales simples, como pulsar un botón, gracias a la ayuda de un dispositivo. En ocasiones, también es capaz de sostener objetos poco exigentes.

Así mismo los padres muestran una respuesta afirmativa al cuestionario de Roland Morris en 13 de los 24 ítems valorados, mientras que la cuidadora tiene una puntuación de 11 respuestas afirmativas respecto a las 24 planteadas. En ambos casos, se podía afirmar de forma subjetiva que hay una afectación lumbar, teniendo en cuenta que ésta se vería acrecentada en un futuro por el crecimiento del paciente (Figura 01). En cuanto al estudio biomecánico de la postura de los padres en las diferentes transferencias, los momentos de fuerza calculados mostraron como los erectores de la columna realizaban un trabajo superior al deseado por la posición adoptada, concretamente una fuerza de 6386, 31 N., valor excesivo para una actividad diaria de transferencia.

En cuanto a la adaptación de la vivienda, los parámetros evaluados incluyeron la medición de pasillos, cuarto de baño y ascensor del edificio. Los pasillos tenían una distancia de 85 centímetros, así como los marcos de las puertas. Esta distancia es considerada insuficiente para el manejo de una persona con silla de ruedas. Las dimensiones del cuarto de baño no permitían la inscripción

de un círculo con un perímetro de 1,50 m de diámetro libre de obstáculos (1,30 m). En cuanto al ascensor, la anchura del marco era de 1,00 m., y la botonera se encontraba a 1,10m., dentro de los valores estipulados en la Normativa de Adaptación.

### Cuestionario de Roland Morris

- 1.- Me quedo en casa la mayor parte del tiempo por mi dolor de espalda.
- 2.- Cambio de postura con frecuencia para intentar aliviar la espalda.
- 3.- Debido a mi espalda, camino más lentamente de lo normal.
- 4.- Debido a mi espalda, no puedo hacer ninguna de las faenas que habitualmente hago en casa.
- 5.- Por mi espalda, uso el pasamano para subir escaleras.
- 6.- A causa de mi espalda, debo acostarme más a menudo para descansar.
- 7.- Debido a mi espalda, necesito agarrarme a algo para levantarme de los sillones o sofás.
- 8.- Por culpa de mi espalda, pido a los demás que me hagan las cosas.
- 9.- Me visto más lentamente de lo normal a causa de mi espalda.
- 10.- A causa de mi espalda, sólo me quedo de pie durante cortos periodos de tiempo.
- 11.- A causa de mi espalda, procuro evitar inclinarme o arrodillarme.
- 12.- Me cuesta levantarme de una silla por culpa de mi espalda.
- 13.- Me duele la espalda casi siempre.
- 14.- Me cuesta darme la vuelta en la cama por culpa de mi espalda.
- 15.- Debido a mi dolor de espalda, no tengo mucho apetito.
- 16.- Me cuesta ponerme los calcetines - o medias - por mi dolor de espalda.
- 17.- Debido a mi dolor de espalda, tan solo ando distancias cortas.
- 18.- Duermo peor debido a mi espalda.
- 19.- Por mi dolor de espalda, deben ayudarme a vestirme.
- 20.- Estoy casi todo el día sentado/a causa de mi espalda.
- 21.- Evito hacer trabajos pesados en casa, por culpa de mi espalda.
- 22.- Por mi dolor de espalda, estoy más irritable y de peor humor de lo normal.
- 23.- A causa de mi espalda, subo las escaleras más lentamente de lo normal.
- 24.- Me quedo casi constantemente en la cama por mi espalda.

Figura 01

### Discusión

El protocolo de tratamiento global propuesto, se basa en la evidencia que se encontró, tras el análisis del caso clínico, de la posibilidad de mejorar la calidad de vida del paciente y sus cuidadores.

El abordaje que debe tener la terapia manual debe centrarse en la potenciación de las habilidades más desarrolladas del paciente, para retrasar la disautonomía tanto como sea posible. Esto se realizará con movilizaciones activas y pasivas. En el caso clínico estudiado, estas habilidades corresponden a la movilidad ocular y lingual, así como una gran sensibilidad fina en los pulgares. También presenta movimientos voluntarios groseros como la flexo-extensión de muñeca, lateralizaciones de cabeza y abducción-aducción de hombros. Estos ejercicios se proponen para trabajar en casa y no solo en el gimnasio terapéutico, debiendo ser percibidos como juegos. Para ello se sugieren pelotas, números y señales, lo que a su vez permitiría una mejor interacción con el entorno y un aumento de la propiocepción.

Después de revisar el tratamiento actual en el aspecto de la fisioterapia respiratoria, se plantean ciertas modificaciones de éste, aunque conservando las pautas principales. Al tratarse de una enfermedad que produce asimetrías en la caja torácica, como son las escoliosis, se propone una fisioterapia asociada más específica. Las presiones torácicas durante la espiración deberían enfocarse al lado contrario de la curva escoliótica para elongar los tejidos más acortados; así, se ampliará la capacidad del pulmón con movilidad más restringida. Como la escoliosis presente en el paciente es de doble curva (dorsal derecha y lumbar izquierda) se estimulará la elongación en los lados contralaterales a las mismas. El trabajo respiratorio debe ser de tipo pasivo, debido a la necesidad de un respirador mecánico. Por tanto, la propuesta se centra en un posicionamiento en decúbito lateral, realizando vibraciones y presiones en el lado cóncavo, mientras el *Cough-Assist* lleva a cargo la respiración, que es de tipo controlado. Además, se deberían aumentar los tiempos de mantenimiento de la articulación elongada (mínimo 20"), para permitir a los músculos adecuarse a la postura y aumentar el rango de movimiento (Figura 02).



Figura 02

El tratamiento global propuesto incluye una valoración y posterior adecuación del entorno a la patología. Por esto, y dado los altos niveles de dependencia que tienen los afectados neuromusculares, es necesaria una actuación sobre familiares y cuidadores. En el estudio biomecánico, mediante diversos cálculos matemáticos se comprobó el beneficio de posturas más ergonómicas al realizar las transferencias, disminuyendo la actividad de los erectores de la columna y la fuerza a realizar necesaria. Por esto, se plantea un protocolo de higiene postural que reduzca la sobrecarga muscular y por tanto posteriores patologías, tratamiento que puede conseguirse mediante ejercicios de la Escuela de Espalda.

Como último apartado, después de la medición de diversas partes del hogar, éstas se compararon con las estipuladas en la Normativa de Adaptación de la Vivienda, para ver cuáles sería necesario mejorar en el presente o de cara a un futuro. A nivel de los pasillos, la distancia (85 cm) es suficiente para la silla infantil del paciente; sin embargo este parámetro deberá adaptarse cuando el paciente sea adulto y cambie de silla de ruedas, puesto que la distancia mínima debe ser de 90 cm. Según la normativa, el perímetro del círculo que se debe inscribir dentro del baño debe ser superior a los 1,50 m, para que una silla de ruedas pueda caber y realizar giros sin obstáculos, y también en este caso sería necesaria una reforma puesto que el diámetro actual no supera los 1,30 m. En cuanto al ascensor, las medidas obtenidas están dentro de las estipuladas para el transporte de un paciente en un dispositivo de movilidad propulsado o manual, tanto a nivel del marco de las puertas como de los botones.

Es necesario remarcar las limitaciones del estudio realizado, puesto que al tratarse de un protocolo pionero en el tratamiento global de las enfermedades neuromusculares, no se tiene constancia de anteriores artículos que lo apoyen de manera práctica.

Por tanto, hacen falta estudios más especializados en estos pacientes, que realicen una intervención siguiendo un protocolo específico, con unos ejercicios concretos y una duración estipulada, considerando que los progresos solo serán visibles a largo plazo por las características de la enfermedad.



Figura 03

Para finalizar el tratamiento del paciente propiamente dicho, se propone una intervención basada en la terapia acuática que, si bien no ha sido investigada en la enfermedad neuromuscular, ha demostrado su evidencia científica en pacientes con lesión medular, mejorando parámetros como la fuerza muscular y la amplitud articular (12). La hidroterapia como tratamiento de rehabilitación permitiría al paciente afectado de estas patologías neuromusculares trabajar posturas sin gravedad en un entorno agradable y beneficioso. Se estudiaron posibles posiciones en el medio acuático para evitar peligro alguno con la traqueotomía, basadas en evidencias científicas (13) (14). La propuesta planteada tiene en consideración características como la temperatura de la piscina (35°C aproximadamente), la profundidad de ésta (máximo de 1.5 metros, para que el fisioterapeuta pueda hacer pie), y la duración de la sesión (máximo de 30' para no sobrecargar la musculatura). Tras el análisis de la piscina, se realizó un video con un protocolo tipo de tratamiento. En él se incluyen ejercicios de movilización pasiva con flotadores, juegos utilizando las mayores habilidades y diferentes tipos de estimulaciones con el material acuático. (Figura 03).

## Conclusiones

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

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

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

## Referencias

- Bushby, K.; Raybold, S.; O'Donnell, S.; et al. "Social deprivation in Duchenne muscular dystrophy: population based study" *BMJ*. 2001; 323: 1035-1036.
- Asociación Española contra las Enfermedades Neuromusculares (ASEM)
- Lisi, MT.; Cohn, RD. "Congenital muscular dystrophies: new aspects of an expanding group of disorders" *Biochim Biophys Acta*. 2007; 1772:159-172.
- Servera, E.; Sancho, J.; Zafra, MJ.; et al "Alternatives to endotracheal intubation for patients with neuromuscular diseases" *Am J Phys Med Rehabil*. 2005; 84:851-857.
- Denegar, C.; Saliba, E.; Saliba, S. *Therapeutic Modalities for Musculoskeletal Injuries*. Human Kinetics, 2010. Pág. 159.
- Abad Fernandez, A.; Lores Gutiérrez, V.; Miguel Díez, J. Manejo de las secreciones en pacientes con enfermedades neuromusculares. Hospital Universitario de Getafe, Madrid. Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Universidad Complutense, Madrid.
- Physiologic Benefits of Mechanical Insufflation-Exsufflation in Children With Neuromuscular Diseases. Fauroux, B.; Guillemot, N.; Aubertin, G.; et al. *CHEST January 2008 vol. 133 no. 1 161-168*
- Simonds, AK.; Ward, S.; Heather, S.; et al. Outcome of pediatric domiciliary mask ventilation in neuromuscular and skeletal disease. *Eur Respir J*. 2000, 16: 476-481
- Wang, C.; Bonnemann, C.; Rutkowski, A. Consensus statement on standard of care of congenital muscular dystrophies. *Journal of Child Neurology*. 2010, 25 (12) 1559 – 1581
- Savoir et Comprendre. Fiche technique: corset garchois. Association française contre les myopathies. Mars 2011.
- Normativa general de adaptación de la vivienda en la población dependiente: necesidades, soluciones y costes.
- Moscoso, F. Terapia Acuática: una alternativa en neurorehabilitación. *Revista ASCOFI*. 2005. Vol. 50
- Crevenna, R.; et al. Implementation of the Vienna Hydrotherapy Group for Laryngectomees: a pilot study. *Support Care Cancer*. 2003 Nov;11(11):735-8. Epub 2003 Sep 13.
- The ventilated patient undergoing hydrotherapy: a case study, Taylor S., *Aust Crit Care*. 2003 Aug;16(3):111-5.

## Reflexiones sobre el secreto profesional del Fisioterapeuta en Atención Primaria



María José Llácer Bosch

Fisioterapeuta Centro Salud de Benifaió y Profesora de Fisioterapia de la UV  
Colegiada 3535

La Fisioterapia al igual que el resto de las profesiones sanitarias necesita basarse en códigos y principios éticos, de ahí la necesidad de la Deontología Profesional Sanitaria, tal y como nos recomendó nuestra compañera Marta Aguilar en la revista Fisioteràpia al dia (marzo 2012). ¿Qué sabemos de la Deontología? ¿Qué sabemos del Código Deontológico para fisioterapeutas? A los fisioterapeutas que nos formamos hace más de 20 años y pertenecemos a las primeras hornadas de la primera Escuela de Fisioterapia de España, poco se nos dijo al respecto, pero debemos saber que la ignorancia no nos exime de culpa.

Por suerte la revista Fisioteràpia al dia cumple muy bien el objetivo divulgativo y de información y en un artículo muy interesante de diciembre de 2001, titulado "El fisioterapeuta debe, por ley, proteger el fichero de sus pacientes", quedó bastante clara nuestra obligación de adecuar la historia clínica de nuestros pacientes a la Ley de protección de datos. Como también viene reflejado en el artículo 16º del Código Deontológico para fisioterapeutas de la Comunidad Valenciana, que hace referencia al secreto profesional, el cual nos obliga a mantener sigilo sobre todo aquello que se haya conocido a través del ejercicio profesional.

Paradójicamente la dinámica de trabajo del fisioterapeuta en Atención Primaria, no permite la salvaguarda del secreto profesional. Como muy bien conocéis y padecéis, un número determinado de pacientes y fisioterapeutas comparten al mismo tiempo el área de tratamiento fisioterápico, siendo realmente difícil que la consulta fisioterapeuta-paciente, se realice sin testigos. La esfera de la intimidad de las personas que tratamos está desprotegida, con el agravante de que el interés de los pacientes por saber la dolencia o patología de otros pacientes aumenta al encontrarse en el mismo espacio de tratamiento.

Y aquí tenemos el "quid" de la cuestión: hoy mismo durante mi jornada laboral dos pacientes me han

preguntado muy interesados o preocupados, (vete tú a saber) por la rodilla de otro paciente, que acababa de terminar su primera sesión de Fisioterapia, y por lo visto no terminaban de captar todos los datos para hacer ellos su propio diagnóstico, y claro, abusando de la confianza te lanzan la pregunta de rigor: ¿Le ha operado de la rodilla? ¿Le han puesto una prótesis?...

Seguro que ésto os suena y mucho, queridos lectores y compañeros de fatiguillas, y me apuesto otro recorte a que casos así os suceden todos los días y no sólo una vez, sino cada vez que tenéis un paciente nuevo entrando por la puerta de la Unidad de Fisioterapia.

Y en estas situaciones ¿cómo guardamos el secreto profesional?, ¿cómo se guarda un secreto en el mercadillo? Porque nuestra Área de Fisioterapia, por el volumen de pacientes que tenemos, se parece más a un mercadillo que a un centro sanitario.

Las fichas, historias clínicas, pruebas y demás documentos de nuestros pacientes están protegidos y los organismos responsables ya han tomado las medidas necesarias para la salvaguarda de dichos datos, pero ¿cómo podemos guardar el secreto profesional en el ámbito del Área de Fisioterapia en Atención Primaria? Y por lo que recuerdo de cuando trabajé en Atención Especializada, tres cuartos de lo mismo, puesto que exceptuando algunas especialidades (como Fisioterapia Neurológica, Respiratoria, Genitourinaria, Fisioterapia de sala o de UCI...) la dinámica es similar. ¿Qué medidas se pueden adoptar?, ¿por qué los organismos responsables no han hecho todavía nada al respecto?

**El secreto profesional nos obliga a mantener sigilo sobre todo aquello que e haya conocido a través del ejercicio profesional**

## Voluntariado en Fisioterapia Deportiva



Elena Costa

Fisioterapeuta y Colegiada 2120  
Coordinadora Sección Deportes del ICOFCV

A partir del próximo curso 2012-2013, el ICOFCV ha propuesto, desde la Sección de Deportes, promover el voluntariado de los estudiantes de Fisioterapia con la ayuda de las Universidades que imparten la titulación de Fisioterapia en nuestra Comunidad, y que ya han sido contactadas por su responsable, Dña. Elena Costa.

Ya que el voluntariado no es remunerado, la propuesta del Colegio es descontar un 10% de la matrícula de colegiación (hasta un máximo del 30%, es decir, participar en tres eventos) a todos aquellos futuros profesionales interesados en el ámbito deportivo que participen como voluntarios.

Además de estar facilitando la colegiación en estos tiempos tan austeros, es importante destacar que con esta iniciativa el ICOFCV también favorecerá la formación,

ya que de entre todos los voluntarios que acudan a un mismo evento deportivo se sorteará una plaza gratuita para un curso organizado por el ICOFCV.

Con esta iniciativa, el ICOFCV conseguirá mejorar la imagen de los fisioterapeutas en el mundo deportivo, para que poco a poco la sociedad se impregne de la importancia del fisioterapeuta en el tratamiento de lesiones deportivas y luchar así contra el intrusismo que sufre nuestra profesión en este ámbito.

Esperamos que gracias a las universidades, a las ganas de aprender de los alumnos, y al ICOFCV, esta iniciativa resulte enriquecedora para los futuros fisioterapeutas.

Juntos podemos ayudar a deportistas y crecer como profesionales.



Fotografía: José Royo

## Juegos Paralímpicos 2012, una visión desde el Servicio Médico



Miguel Ángel Buil Bellver

Doctor Especialista en Traumatología Deportiva. Colegiado 46/4615872  
Colaborador Servicio Médico Comité Paralímpico Español

Hace años que colaboro con el Servicio Médico del Comité Paralímpico Español. En la Comunidad Valenciana confían en el Servicio Médico que dirijo en clínica IVRE y desde nuestro centro de Albacete también realizamos una labor continua con los deportistas de Castilla la Mancha.

Esta colaboración llevó, a principios de este año 2012, a que surgiera la posibilidad de formar parte del Servicio Médico que viajaría a Londres 2012, situación que se formalizó a finales de la primavera.

El Servicio Médico ha estado formado por cinco médicos, incluyendo al Jefe del Servicio Médico, el Dr. Tomás Fernández Jaén, y 12 fisioterapeutas, coordinados por Francisco Santomé.

Aunque la actividad médica comienza mucho antes de viajar a los juegos, con la participación en las mejoras de rendimiento de los deportistas, la prevención de lesiones habituales, la rápida curación de las lesiones que acontecen en competición o entrenamientos, y con el seguimiento habitual de la salud del deportista Paralímpico durante los cuatro años del ciclo olímpico. En el último año todo se acelera, y mucho más en el último mes: se clasifican deportistas a última hora cumpliendo con las mínimas para viajar a Londres, se quedan fuera otros que en años anteriores tenían asegurada la plaza y en ocasiones, unas y otras variaciones, afectan directamente al servicio médico.

Tuve la suerte de participar en todo el proceso, esto supuso viajar unos días antes que el resto de la delegación, junto con otros componentes del Servicio Médico, para levantar la Clínica España en la Villa Paralímpica. Viajábamos con más de 40 bultos, que incluían material fungible, dispositivos de electroterapia, camillas, medicación, aparataje diagnóstico y documentación varia. Una vez desplazado todo el material, desembalamos, y montamos a toda prisa en el espacio asignado a tal efecto, la primera planta del edificio "Carina House". Una vez allí recibimos un equipo de ecografía portátil de la empresa Sonosite, que nos facilitó de forma gratuita para su uso en los diagnósticos e intervenciones mínimamente invasivas que precisaban control ecografiado.

Durante las primeras jornadas visitamos la policlínica de la Villa Paralímpica, a escasos 50 metros de nuestro edificio. Esta tenía sala de urgencias con boxes completamente dotados para la asistencia de eventos de emergencia, así como contaba con numerosos especialistas (oftalmólogos, odontólogos, internistas, traumatólogos, radiólogos, fisioterapeutas y rehabilitadores...) con instalaciones completas, nuevas y magníficamente acondicionadas. Fuera de la policlínica en tres contenedores tipo "trailer", se ubicaron una RMN de 1.5 testlas, otra de 3 testlas y un TAC multicorte de alta calidad. Con estas instalaciones a nuestro servicio, y un equipo médico muy competente y amable, que nos recibió con los brazos abiertos iniciamos nuestra andadura.



Un momento del partido que disputaron la selección española de baloncesto en sillas de rueda (wheelchairbask) contra la de Canadá en los Paralímpicos 2012



A la izquierda, miembros del Servicio Médico del Comité Paralímpico Español. A la derecha, el doctor Buil realizando una ecografía a un atleta del equipo paralímpico español en la sede de Londres

Las primeras jornadas tras la llegada de los deportistas son de puesta a punto, de revisar lesiones antiguas, confirmar medicaciones, y una tarea fundamental, acompañar y aconsejar en las nuevas clasificaciones de los deportistas nuevos en competición olímpica, o internacional, o con su clasificación por confirmar por el motivo que fuera. Esta tarea, que realizan clasificadores internacionales, ha de ser supervisada por el equipo médico, ya que de una correcta clasificación, depende que la competición sea de igual a igual, sin perjuicio para nuestros deportistas.

Al tiempo, algunas competiciones ya comenzaban, nuestros deportes de equipo iniciaban sus partidos amistosos y algunos clasificatorios, y poco a poco se llenaba la agenda médica.

Las tareas del Servicio Médico comenzaban a las 7 a.m., momento en el que desde el primer día se estableció la "sesión clínica", evento clave en la toma de decisiones diagnósticas, terapéuticas y en la cohesión del equipo. Bajo la dirección del Dr. Fernández, cada mañana se revisaban los casos clínicos, se consensaban diagnósticos y tratamientos médicos y fisioterápicos, y se organizaba la agenda de eventos.

Una de mis responsabilidades ha sido el equipo de baloncesto en silla de ruedas (wheelchair basketball), que fue el equipo revelación de este deporte (España llevaba 16 años sin participar en unos JJPP en wc basketball).

El trabajo en equipo entre médicos, fisioterapeutas, responsables de equipos, entrenadores, dirección deportiva, y la comunicación con el Comité Organizador y con sus servicios médicos, ha sido fluida, de pleno entendimiento y esto ha facilitado en gran manera el trabajo médico. Los recursos aportados por el Comité Paralímpico en Clínica España, y todas las instalaciones médicas

puestas a nuestra disposición por el LOCOG (comité organizador) han hecho posible algunos actos médicos y otros fisioterápicos dentro de los parámetros de la Traumatología del Deporte y la Fisioterapia del Deporte con un gran beneficio a nuestros deportistas, en los momentos previos y durante la competición.

Con todas estas premisas, sólo puedo transmitir una visión muy positiva de la experiencia, poco comparable con otras experiencias previas dentro del mundo del deporte de élite, tanto por la idiosincrasia propia de unos Juegos Paralímpicos, como por el grupo humano con el que me he encontrado dentro del Servicio Médico del CPE.

A este "pastel" le puso la "guinda" el Dr. Fernández consiguiendo que nos recibieran en el Hospital Stoke Mandeville, cuna de los Juegos Paralímpicos y germen de la utilización del deporte dentro de la recuperación de lesionados medulares. En una visita guiada, su director nos explicó personalmente la historia del centro y del Dr. Guttmann, padre de todo aquel proyecto y padre de los Juegos Paralímpicos. También pudimos hablar con algún paciente que nos explicó de primera mano su experiencia, tanto la lesión, como su recuperación.

### En clave autonómica...

Un total de catorce deportistas valencianos han participado en los Juegos Paralímpicos Londres 2012, el 10% de los atletas de la delegación española. De estos, seis han conseguido medalla.

Respecto al cuadro del Servicio Médico, el Dr. Buil ha sido el único miembro de la Comunidad Valenciana que ha formado parte de la expedición.

## Cursos organizados por el ICOFCV

Valencia

### Curso avanzado de Vendaje Neuromuscular

Lugar: Avda. Blasco Ibañez 26 Bajo -Valencia-  
 Impartido por: Jorge Alarcón Jiménez. Diplomado en Fisioterapia y colegiado en el ICOFCV. N° Col. 1799  
 Fechas: 23-24 Noviembre 2012  
 Horas: 15 horas  
 Horario: Viernes 15:00- 20:00 / Sábado 9:00-14:00 y 15:00-20:00  
 Horario: Colegiados y estudiantes: 195 € / Precolegiados: 175 €  
 Requisitos: Tener formación básica de 15 horas mínimo de Vendaje Neuromuscular o Kinesiotaping.

Enviar boletín de inscripción a: [INVASA](mailto:INVASA). Vía mail. [secretaria@invasavalencia.com](mailto:secretaria@invasavalencia.com)  
 Más información 644118296

### Próximos cursos programados por el ICOFCV

El Colegio Oficial de Fisioterapeutas de la Comunidad Valenciana tiene previsto realizar en el primer semestre del 2013 los siguientes cursos (apertura de matrícula pendiente):

**Curso Disfunciones Temporomandibulares**  
 22 al 24 Febrero 2013 –Valencia

**Curso de Valoración y Tratamiento de Lumbalgias. Método de Cadenas Musculares y Articulares G.D.S**  
 3 al 5 Mayo 2013 – Valencia-

**Curso de Valoración del daño Corporal: El peritaje Fisioterápico**  
 Fechas pendientes de confirmar – Valencia-

## Cursos de Otros Colegios Profesionales

### COFPV

Ilustre Colegio de Fisioterapeutas del País Vasco  
 Información:  
 Telf 944020155 / Fax 944020156  
[cofpv@cofpv.org](mailto:cofpv@cofpv.org)  
[www.cofpv.org](http://www.cofpv.org)

**Reeducación Postural: Evaluación, Diagnóstico y Tratamiento. Enfoque Integral y Evidencia Científica**  
 Importe: 2.484,30€  
 Fechas: 23, 24 y 25 de noviembre /18 y 19 de enero del 2013 /15, 16 y 17 de febrero del 2013/ 8, 9 y 10 de marzo del 2013 / 12, 13 y 14 de abril del 2013 / 26, 27 y 28 de abril del 2013/ 17, 18 y 19 de mayo del 2013/ 31 de mayo, 1 y 2 de junio del 2013 /28, 29 y 30 de junio del 2013  
 Horario: Viernes: de 9 a 14 horas - 15.30 a 19.30 horas /Sábado: de 8.30 a 13.30 - 15 a 19 horas / Domingo: de 8.30 a 13.30 horas.

**Disección anatómica. Aprendizaje de la Anatomía mediante la Disección Cadavérica.**  
 Importe: 570 €  
 Fechas: 19 y 20 de octubre / 9 y 10 de noviembre /16 y 17 de noviembre/ 30 de noviembre y 1 de diciembre / 14 y 15 de diciembre  
 Horario:  
 Modulo 1 V. 19Oct 15.30 a 20.30 h / S. 20Oct. 9.00 a 14.00 h  
 Modulo 2 V.19 Nov 15.30 a 20.30 h / S. 10Nov 9.00 a 14.00 h / V. 16 Nov 15.30 a 20.30h.  
 Modulo 3 V. 30Nov 15.30 a 20.30h / S. 1Dic 9.00 a 14.00h / V.14Dic 15.30 a 20.30h / S.15Dic 9.00 a 14.00h

## Cursos organizados por otras entidades

**Máster en Terapia Manual - Enfoque Neuro-Ortopédico Clínico - 12ª Edición.**

Organizado: Universidad de Valencia

Horario: jueves y viernes de 9:00 a 14:00 horas y de 15:30 a 20:00 horas y sábados de 9:00 a 15:00 horas.

Duración: De noviembre de 2012 a junio de 2014. El Máster tiene una duración de 2 años y se realizan 9 seminarios por año: Del 25 al 27 de octubre, del 8 al 10 de noviembre, del 13 al 15 de diciembre de 2012, del 10 al 12 de enero, del 7 al 9 de febrero, del 7 al 9 de marzo, del 18 al 20 de abril, del 9 al 11 y 30 y 31 de mayo y 1 de junio de 2013.

Lugar de Impartición: Fundación Universidad-Empresa (ADEIT) y Escuela Universitaria de Fisioterapia. C/ Gasco Oliag, 5 Valencia.

Matrícula: 3.650,00 euros. La tasa de expedición del título no está incluida.

Dirección: Rafael Torres Cueco. Profesor Titular de Escuela Universitaria. Departament de Fisioteràpia. Universitat de València.

Ficha de preinscripción: soporte papel, o a través del formulario de preinscripción electrónica que se encuentra en nuestra página

[www.adeit.uv.es/postgrado/12711150](http://www.adeit.uv.es/postgrado/12711150)

Preinscripción: hasta el 5 de octubre de 2012.

**VI Jornadas de Formación en Hemofilia - Infohemo 2012**

Organiza: Asociación de Hemofilia de la Comunidad Valenciana (ASHECOVA).

Lugar: Escuela Valenciana de Estudios de la Salud -EVES-.

Fecha: 24,25 y 26 octubre 2012.

Horario: 24-10-2012 de 9.30 a 20.15 h / 25-10-2012 de 9.00 a 19.45h / 26-10-2012 9.30 a 14.00h

Inscripción: 40€ de cuota de inscripción. Plazo de inscripción del 1/09/2012 al 12/10/2012. Diploma de asistencia que le otorga 2.8 créditos por la Comisión de Formación Continuada de la Comunidad Valenciana Conselleria de Sanitat.

Información: [www.ashecova.org](http://www.ashecova.org) Sr. Javier Buitrago. ASHECOVA Tel.963577201 Mobil 690038490.

### FORMACIÓN IBV (Formación Online)

**Curso Valoración funcional: Análisis instrumental de los movimientos humanos**

Duración: del 22 de octubre al 03 de diciembre de 2012. 60 horas.

**Curso Diagnóstico, valoración funcional y tratamiento de los trastornos del equilibrio**

Duración: del 22 de octubre al 03 de diciembre de 2012. 60 horas.

**Biomateriales**

Duración: Del 22 de octubre al 17 de diciembre de 2012. 120 horas.

**Fundamentos biomecánicos de las técnicas quirúrgicas del raquis\***

Duración: del 22 de octubre al 3 de diciembre de 2012. 60 horas.

Contacto: INSTITUTO DE BIOMECAÁNICA DE VALENCIA. Universidad de Valencia. Edificio 9c. Camino de Vera s/n. 46022 Valencia (España) Tel. 963879160 /Fax 963879169.

### FORMACIÓN I.C.S. Elx

**Curso de Tratamiento Integral de las Tendinopatías**

Fechas: 1 al 3 marzo 2013

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

Duración: 20 horas.

Precio: 280 euros.

**I Curso de Introducción a la Medicina China para Fisioterapeutas**

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

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

Duración: 40 horas.

Precio: 400 euros.

Contacto: C/ Carlos Antón Pastor, 13 0326 Elche. Tef. 965438468 – 628337741 – 666779715. / Web. [www.icselx.com](http://www.icselx.com) /e-mail. [icselx@hotmail.com](mailto:icselx@hotmail.com)

Acreditación: EVES

El Col·legi Oficial de Fisioterapeutes de la Comunitat Valenciana vol donar la seua benvinguda a tots els fisioterapeutes que s'han col·legiat des del 30 de maig al 7 de setembre.

**Alicante**

- 3993 - Albero Davo, Alexandra Elena
- 140 - Aldeguer Guerrero, M<sup>a</sup> Carmen
- 4007 - Cano Gil, Francisco Javier
- 3985 - Cid Lamas, Carlos
- 3986 - Compañ Flores, David Antonio
- 1253 - Fuentes Dura, Jerusalem
- 3051 - Giner Gran, Miguel Angel
- 946 - Gomez De Villavedon Pedrosa, Maria
- 4006 - Gomez Zambrana, Andrea
- 3989 - Koroleva, Ekaterina
- 4009 - Peticari Ventura, Ariadna
- 3981 - Plietz, Daniela
- 3532 - Prego Garcia, Ana
- 4013 - Rodes Anton, M<sup>a</sup> Teresa
- 3982 - Tomas Tebar, Raquel
- 3994 - Vidal Gil, Jose Miguel
- 4021 - Wold Borgersen, Kirsten

**Castellón**

- 3991 - Anton Peset, Adriana
- 3987 - Carrasquer Gomez, Carmen Maria
- 4019 - Colinas Nebot, Borja
- 1042 - Corell Ventura, Claudia
- 3995 - Culvi Robles, Manuela
- 4018 - Marin Ballester, Omar
- 3997 - Orduna Navas, Alberto
- 1581 - Ortiz Mallasen, Victor
- 3999 - Peraire Roca, Carlos
- 3988 - Perez Garcia, Yolanda
- 3984 - Sospedra Gorrea, Cristina
- 3983 - Villalva Arevalo, Diana Aidee

**Ciudad Real**

- 4020 - Leon Sanchez, Jesus

**Valencia**

- 3990 - Albertos Pardo, Maria Isabel
- 4004 - Alcantarilla Herrera, Sonia
- 4014 - Belda Donat, Marial
- 2249 - Cabeza Campos, Nuria
- 2067 - Carlos Varas, Ana
- 4000 - Carrizo Cagliani, Veronica
- 3998 - Chavez Petcoff, Maria Noel
- 4002 - Criado Ferrer, Teresa
- 4012 - Fernandez Alvarez, Isabel
- 4015 - Gomez Alba, Beatriz
- 1490 - Hernandez Garcia, Silvia
- 4001 - Martinez Bartoli, Maria
- 4011 - Martinez Molina, Sonia
- 4016 - Martinez Orti, Joan
- 4003 - Miñana Romo, Esther
- 4010 - Montoro Murcia, Abel
- 4017 - Muñoz Lopez, Laura
- 3980 - Murillo Povedano, David
- 4008 - Picazo Martinez, Elisabeth
- 3977 - Quijal Espert, Maria Jose
- 4005 - Rangel Ramajo, Marta
- 2968 - Rodriguez Garcia, Juan
- 3978 - Sotos Quirce, Carolina
- 3992 - Tarin Pardo, Rafael
- 3996 - Valero Ante, Pablo
- 3979 - Yuste Gallach, Aurora

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

**Traspasos**

Se traspasa clínica de Fisioterapia en funcionamiento. zona Pont de Fusta (Valencia). 50.000 € - ¡Gran oportunidad! 120 m2. cartera de clientes (2 años). Completamente equipada. Todos los aparatos en garantía: magnetoterapia, onda corta, ultrasonidos, láser, cuba de parafina, banco de cuádriceps e isquios, camilla hidráulica (6 posiciones), bicicleta estática, tracción cervical, espaldera, autopasivo, mesa de manos, rama y escalera, infrarrojos, pesas, bosu, etc. Sala de espera, con TV, ONO TV + internet wifi, hilo musical en toda la clínica, frigorífico, permiso de reforma. Telf. 602 078 038.

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

Traspaso clínica de Fisioterapia, en Valencia, por no poder atender. Es un bajo. El local lo comparto con un podólogo de prestigio. El alquiler es de 400 Euros, y está equipada con una camilla de magnetoterapia con selenoide grande y pequeño, láser, ultrasonido, onda corta, cuba de parafina, mesa de mano, rampa y escalera, autopasivo, espaldera, banco de cuádriceps e isquios, tracción cervical, escalera de dedos, bicicleta estática, infrarrojo, camilla hidráulica con 6 posiciones, 3 carritos, pesas y demás accesorios. Toda

la obra del local es nueva (parquet, aire acondicionado, calefacción, tv en sala de espera...). El precio es de 40.000 Euros Interesados: 697 48 46 13

Se traspasa clínica de Fisioterapia, osteopatía y pilates, en Benetússer, por razones personales. La consulta está en pleno funcionamiento desde hace cinco años, amplia cartera de clientes. El bajo tiene 120m cuadrados repartidos en tres salas de tratamiento completamente equipadas con camillas eléctricas, electroterapia, ultrasonidos y láser, una sala de pilates, tres baños, un despacho, sala de espera, sala para el personal. Todo con parquet y decoración moderna. Interesados llamar al tlf: 650233302 Esther.

Atención a la oferta: Se traspasa centro de Fisioterapia en Castellón por no poder atender. Totalmente equipada (aparatos de electroterapia, US, IR, camillas, espalderas, tracción...) Planta baja de 110m2 en zona Plaza María Agustina, en funcionamiento desde hace año y medio; local con reforma íntegra. Pocos gastos mensuales. Cartera amplia de clientes privados y de aseguradoras. ¡¡¡ Por solo: 18.000 € !!! Urge Traspasar Contacto: 679321446 (Víctor).

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

Traspaso clínica de Fisioterapia y reeducación funcional, en el pueblo de Alboraya (Valencia) dando su fachada principal a la calle Vicario Belenguer N<sup>o</sup>2 bajo. Zona muy bien orientada con

salida a un bulevar, y estupendamente comunicada y con fáciles accesos, desde donde puede llegarse en metro (2 paradas 50m) o en EMT (1 parada 70m). Un local de 240 m2 perfectamente amueblado ( despacho de atención a 1<sup>a</sup> 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-termoterapia, y otra zona muy amplia de gimnasio para la realización de Cinesiterapia y terapias grupales como Yoga, Pilates, RPG... Hasta el día de hoy con una clientela fija muy importante que ha estado acudiendo sin problemas en horario de 16,30 a 21,00 de lunes a viernes. Estos pacientes en un 90% con carácter privado, el otro 10% ha estado cubierto por las compañías de seguros DKV y GRUPAMA, además de tener convenio con el seguro escolar. La fisioterapia que hemos desarrollado en esta clínica ha sido siempre fundamentalmente deportiva y traumatológica. Luis Beltrán. 670 36 23 17

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

**Participa al teu Col·legi**



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

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

Traspaso clínica de Fisioterapia y Neuro-rehabilitación en Castellón. La clínica está ubicada en bajo de 100 m2 con recepción, baño, vestuario, despacho y gimnasio amplio. Está todo equipado. Actualmente en funcionamiento, con cartera de clientes y de mutuas (DKV, AXA, Sersanet...). Con muchas posibilidades: fisioterapia, neuro-rehabilitación (adulto y pediátrica), yoga (o cualquier otra actividad dado el espacioso gimnasio). La clínica está situada próxima a la Av. Capuchinos y a la zona centro. Se traspasa por no poder atender. Interesados escribir a fisiogl@hotmail.com o llamar al 658114458 y preguntar por Maria Jesús.

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

**Compartir**

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

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

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

**Venta**

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

Se vende o traspasa clínica de Fisioterapia (zona Nules, -Castellón-) en activo con gran cartera de clientes (privados, seguros y mutuas), totalmente equipada, con sala de espera, despacho con báscula electrónica con tallímetro y negatoscopio, dos aseos, una ducha, tres boxes y dos cabinas para exploración y tratamiento, junto con un amplio gimnasio, altillo y cuarto trastero. Superficie total 175m2. Equipamiento: -2 camillas hidráulicas -5 camillas fijas -Jaula Rocher con camilla incluida, cinchas, poleas....

-Tapiz con dos grandes espejos  
-Bicicleta estática -Baño de parafina  
-Dos lamparas de infrarrojos  
-Diez aparatos de TENS  
-Un compex  
-Tres vitrinas  
-Dos vibromaseurs  
-Taburetes  
-Radar  
-Ultrasonidos  
-Laser He Ne  
-Interferenciales (nemectron)  
-Galvánicas -Faradicas  
-Magnetoterapia -Presoterapia  
-Artromotor mecánico de tobillo  
-Cinta vibratoria y panel cromoterapia  
Precio interesante por jubilación Interesados llamar al 609162223, (abstenerse curiosos) o mandar mail : clinicamlucas@hotmail.es

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

Se vende Intellect Mobile Combo (Eletroterapia y Us) de la marca Chattanooga Group, Modelo 2778 a estrenar. Comprado en marzo de 2009 pero está sin usar, sólo un único uso para comprobar que funciona. Se vende completo; con electrodos flexibles, esponjas, cabezal Us, CD de instrucciones, cable de alimentación, gel conductor... En el mercado se encuentra ahora mismo entre 2200- 2300 euros (con Iva), yo lo vendo por 2000 euros negociables. Interesados ponerse en contacto con María Arañó, teléfono: 662437541 o a la dirección de correo: am.mariah@gmail.com.

Se vende camilla hidráulica de 3 cuerpos de ecopostural, como nueva, por 500€, (me costó1300€). Se vende 2 camillas fijas abatibles por 30€ cada una. Se vende tracción cervical de pared por 50€. Se vende US por 100€ como nuevo. Se vende Aparato de corrientes por 200€, muy completo con 2 salidas, como nuevo. Sergio: spg1540@telefonica.net o llamar al 616814676.

Se vende planta baja destinada a clínica de Fisioterapia (11 años) en Burriana (Castellón). Tiene 135 m2 y está lista para ponerse a trabajar. Es compatible con más actividades. Además de clínica se están dando clases de Yoga, estiramientos de cadenas musculares Tai chi y Biodanza. Espacio de sobra para compartir con otros terapeutas (Podología, Medicina, Odontología, etc). Tiene varias salas para tratamiento,

dos boxes pequeños, sala multiusos de 40 m2, duchas hombres y mujeres, baño y altillo. Precio: 180.000 euros. Antonio Buchó, colegiado número 286. teléfono 670716262. Correo-e: antoniobuchopaes@gmail.com.

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

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

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

Es ven un ultrasons de la marca Electromedicarin model Megasonic 212K a estrenar amb maleta per a transportar-lo per 1.000€. Està valorat en 1.500€. Es ven radar de la marca Enraf Nonius del model Radarmed 650 plus amb tres capçals de tractament, amb molt poc ús, per 3000€. El seu valor real és de 5000€ aprox. Interessats contactar amb Isaac al 618614244 o al e-mail isaacgomar@hotmail.com.

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

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

Se vende aparatología clínica de Fisioterapia en perfecto estado (apenas utilizado, tiene 3 años). Urge vender por

no poder atender clínica. Mesa de manos y tendones, plato de boheler, láser, sonopuls, curapuls... (Lorena) Tel: 649 877 771 // 696 500 876

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

Se vende centro de Fisioterapia y Rehabilitación 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 (Vicente Ramón).

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

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

Se vende material para clínica. Tres camillas fijas metálicas 180x70x70: 331'81 unidad. Una camilla Mamumed, hidráulica: 2.389'75€. Un Magneto con camilla automática + Celenoide: 4.437'42€. Una escalerilla dedos madera: 39'81€. Un bastidor de Paleoterapia: 500'00€. Dos Negatoscopios de dos cuerpos: 107'00 unidad€. Un Podometro: 219'00€. Una vitrina: 500'00€. Un Autoclave para esterilizar material: 2.521€ Una cabina para audiometrías: 2.900€. Una camilla pediátrica. Una balanza.

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

Venta, alquiler oficina / despacho / consulta / local comercial compartido en centro de negocios. El Local comercial/ despacho / consulta / oficina, situado en Avenida Alfredo Simón nº 32-B, de 46520 Puerto de Sagunto (Valencia), El Local comercial - despacho, esta completamente montado y tiene: 101 m2 de superficie, más de 25 metros de fachada / escaparate, esquinero a 3 esquinas, situado a pie de calle, en avenida amplia, con bulevar y alto tráfico rodado, altura de techos más de 4,35 metros (posibilidad de altillo y rotulación extra de fachada), totalmente equipado, amueblado, dos aparatos de aire acondicionado, sala de juntas, persiana de acceso de apertura y cierre eléctrico, con mando a distancia, y cuarto de baño. Los precio de venta o alquiler del local comercial son los siguientes: -Precio de venta todo el local: 270.000€. -Precio venta local comercial segregado: 110.000€ (50 M2 detrás /esquina trasera) y 160.000€ (50 M2 delante /esquina a la avenida).

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

Vendo material por cierre de clínica. El material está en perfecto estado, tiene 2 años de antigüedad: escalera-rampa con pasamanos color azul; paralelas 3 metros también azul; balón bobath, 120 cm diámetro, color rojo; para-care; bicicleta; escalerilla de dedos de madera; espaldera de dos cuerpos, 2,20 de longitud; tres sillas de despacho en

color gris; frigorífico aspes dos puertas; dispensadores de papel y jabón; asideros de pared para baño de minusválidos; mesa + sillón de despacho. Por favor interesados contactar con María Jesús: fisiogl@hotmail.com, o llamar al 658114458. Dispongo de fotos para enseñar el material.

### Compra

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

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

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

### Alquileres

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

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

Alquilo bajo de 50m para clínica Fisioterapia en Paterna, junto a los nuevos juzgados. La instalación cuenta

con dos boxes con lavabo, wc para minusválidos, recepción y sala de espera. Recién pintado. C/ Meliet, 1 bajo Coste: 400€ + IVA. Preguntar por Carlos o Paqui: 96 138 53 78 / 669 87 52 00

Oportunidad ¡¡para empezar a trabajar ya!! Se alquila local en Alicante, muy bien situado, junto a hospital, equipado con aire acondicionado, disponibilidad de agua en una de las salas y adaptado a las exigencias arquitectónicas.. Ideal para clínica de Fisioterapia, Logopedia, Podología o similar. Precio 190 euros/mensualidad. Interesados llamar al 676 925 004 ó 968 896 144. Preguntar por Inma.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Con el objetivo de tener actualizada esta sección, se ruega a los anunciantes que comuniquen a fisioterapia@colfisiocv.com los cambios que se hayan producido en sus anuncios. Los anuncios que se hayan publicado durante un año completo, es decir, cuatro números, serán retirados del Tauler. Para reinsertarlos, los interesados tan sólo deberán volver a enviar la información o solicitar explícitamente su continuidad.

## Tarifas 2012

### REVISTA

#### Características técnicas:

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

#### Tarifas:

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

#### Descuentos:

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

### NORMATIVA PARA MAILING

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

Los gastos del envío serán los siguientes:

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

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

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

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

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

\*manipulado de cada elemento adicional

### PUBLICIDAD EN WEB ICOFCV

La contratación de publicidad en la Web del 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 150 €.

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

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

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

### PUBLICIDAD CURSOS EN LA WEB

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

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

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

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

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

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

POR PUBLICAR CADA CURSO 115 €

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



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

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

**Sabadell**  
Professional



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

# Cuenta Expansión PRO.

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

Más de

**0**

comisiones de administración y mantenimiento.

**+ 3%**

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

**+ Gratis**

la tarjeta de crédito y de débito.

**+ 1.300**

oficinas a tu servicio.

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

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

[sabadellprofessional.com](http://sabadellprofessional.com)

\*Hasta un máximo de 100 euros al año.

El banco de las mejores empresas. Y el tuyo.

