



**JOAQUÍN
CHAMORRO**

Director ejecutivo
de Sanitas
“Apostamos por
la innovación y la
vanguardia”

30 DÍAS

Nº 200. Febrero, 2016



Publicación del Ilustre Colegio Profesional
de Fisioterapeutas de la Comunidad de Madrid



**AGUA
LA GRAN
ALIADA**

Guía de Clínicas de Fisioterapia 2016

Por tu visibilidad y por la tranquilidad de tus pacientes

INSCRÍBETE

Centro inscrito en la Guía de Centros de Fisioterapia

del Colegio Profesional de Fisioterapeutas de la Comunidad de Madrid

AÑO

2016

Para la validez de la inscripción tendrá que acompañarse del correspondiente certificado acreditativo emitido por el Colegio Profesional.



Colegio Profesional de
FISIOTERAPEUTAS
COMUNIDAD DE MADRID

José Picón, 9. 28028 Madrid
Tel.: 91 504 55 85
cpfm@cfisiomad.org

FISIOTERAPEUTA



en este número

6

EN PORTADA
Agua,
la gran aliada



10

ENTREVISTA
Javier Chamorro
“Apostamos
por la innovación
y la vanguardia”



14

VIDA
COLEGIAL
200 números
dando voz
a la Fisioterapia



4 TRIBUNA

5 EDITORIAL

14 VIDA COLEGIAL

16 Vídeo-consejo

18 Proyectos sociosanitarios

19 Denuncias de intrusismo

21 Prevención en escolares

25 Biblioteca

26 VOZ DEL COLEGIADO

28 AL DÍA

30 MOTOR

31 DE VIAJE

32 FORMACIÓN

34 AGENDA

30DÍAS



Órgano de comunicación oficial del Ilustre Colegio Profesional de Fisioterapeutas de la Comunidad de Madrid.

Directora: M^a Sol García Flores. **Consejo de Redacción:** José Antonio Martín Urrialde, José Santos Sánchez-Ferrer, M^a Carmen San Frutos Hernández, M^a Sol García Flores. **Colaboraciones:** Comisiones y Secciones Profesionales del Colegio Profesional de Fisioterapeutas de la CM. **Redacción:** Colegio Profesional de Fisioterapeutas de la Comunidad de Madrid (CPFCM) C/ José Picón, 9. 28028 Madrid. Teléfono: 91 504 55 85 Fax: 91 504 22 02 www.cfsiomad.org cpfm@cfsiomad.org **Editor:** CPFCM

Realización: Servimedia S.A. **Imprime:** ILUNION Retail y Comercialización **Depósito Legal:** M-23102-1998
Tirada mensual: 9.050 ejemplares.

La dirección del boletín no es responsable ni asume necesariamente las opiniones vertidas por sus colaboradores y columnistas, las cuales responden al ejercicio del derecho de libertad de expresión de los mismos y al espíritu democrático de la Institución colegial. El editor, para hacer efectivo el derecho a réplica de los colegiados aludidos en un artículo, destinará el mismo espacio y extensión en otro número de la revista.

Permítanme que insista



Por Félix Matías, colegiado número 4

No es propio que la revista del Ilustre CPFCEM utilice un lenguaje equivoco, con términos que no expresan lo que se quiere decir. ¿O sí?

No es propio que los supervisores de Fisioterapia de una veintena de hospitales utilicen un lenguaje equivoco, con términos que no expresan lo que quieren decir. ¿O sí?

Lo mismo podemos decir de los profesores de las escuelas de Fisioterapia. Da pena ver a alumnos que confunden Fisioterapia con otras cosas u otras cosas con Fisioterapia.

Gozo oyendo hablar de Grado, Postgrado y Doctorado, pero solo el lenguaje preciso transmite conceptos inequívocos.

Portada de la página web del Ilustre Colegio, publicada el viernes 30 de octubre de 2015: “Los supervisores de una veintena de hospitales piden a la Consejería de Sanidad una mesa de trabajo para mejorar la rehabilitación”. También en la revista ‘30 Días’, nº 197, pág. 19.

Creo que nuestros representantes se deberían centrar en mejorar, optimizar y poner en valor la capaci-

dad de la Fisioterapia para conseguir la RECUPERACIÓN y REEDUCACIÓN FUNCIONAL de los lesionados, enfermos y personas con discapacidad y hablar de esto, RECUPERACIÓN y REEDUCACIÓN FUNCIONAL, aunque el trabajo se haga en un equipo multiprofesional. De lo otro se ocupan y hablan otros, que están mucho más alerta y cuidan más su producto. Tienen más tiempo y no necesitan nuestra desinteresada ayuda.

En algunos hospitales, el servicio de información (chaquetas verdes) ha pedido a los supervisores de Fisioterapia que pasen una encuesta a los fisioterapeutas. La encuesta es sobre rehabilitación. En ninguno de los 14 ítem se menciona Fisioterapia.

Entiendo que estudian sobre las funciones de otros profesionales.

Si los supervisores que se prestan a pasarla entendieran que puede referirse a las funciones de los fisioterapeutas, lo primero que tendrían que hacer es reformular, con lenguaje inequívoco, las preguntas. También tendrían que informar y formar a los informadores para que no confundan.

Creo que es deber de los representantes de los fisioterapeutas, del Ilustre CPFCEM y de los profesores de escuelas y supervisores de Fisioterapia, tomar conciencia de la im-

portancia del lenguaje y, además, ser misericordiosos. La primera obra de misericordia es “Enseñar al que no sabe”, la tercera “Corregir al que yerra”, y así nos evitaríamos la cuarta, “Sufrir con paciencia los defectos del prójimo”.

¿Otra vez con el mismo tema? Pues sí. Se persiste en el mismo error. No cuidar el lenguaje y utilizar la revista en contra nuestra. Después se pagan campañas, muy bien hechas y supongo que costosas, para darnos a conocer, desde lejos de nuestros puestos de trabajo.

Quiero poder leer la revista, que nos cueste un pastón, sin sonrojarme.

Quisiera leer los artículos completos pero, cuando los titulares confunden, ¿para qué continuar?

Desde que en Conde Romanones estábamos escribiendo sobres y pegando sellos, hace más de 30 años, muchos seguimos ilusionados por conseguir el reconocimiento de una carrera, FISIOTERAPIA, y la valoración de una profesión, FISIOTERAPEUTA.

Seguro que entre todos lo conseguiremos.

Carta leída por el autor durante la última Asamblea General Ordinaria

Fisioterapia en los teatros, nuestro trabajo entre bambalinas



En el teatro, pocos intuyen lo difícil que resulta levantar el telón y poner un espectáculo en pie cada día. Es imposible hacerse una idea clara del esfuerzo y las horas de entrega que hay detrás de cada función.

Los espectadores disfrutan de las luces, la puesta en escena, el vestuario, las pelucas, el atrezzo y el trabajo de los actores, cantantes, músicos y bailarines, y se dejan llevar por la magia y las emociones que despiertan.

En los últimos años, la figura del fisioterapeuta se va abriendo camino en el ámbito de las artes escénicas. Hemos pasado de ser un artículo de lujo, a estar en muchas compañías como un miembro más del equipo técnico. En algunas, solo para los tratamientos de patologías que se dan en el día a día y, en otras, realizando, además, una labor preventiva que no solo ayuda al artista a no lesionarse, sino a poder desarrollar al máximo su potencial artístico. Pero hemos de ser conscientes del camino que nos queda por delante. Uno de los grandes problemas es que no se conoce nuestro trabajo; los artistas no saben hasta dónde podemos ayudarles y cuáles son nuestras competencias. Es un gremio con mucha necesidad de información respecto al autocuidado, al conocimiento de su “instrumento de trabajo”, y con ideas muy instauradas, no siempre correctas, sobre cómo mejorar su calidad artística.

Es importante informarles de nuestra labor, pero también empezar a fomentar un cambio de conciencia, que solo se dará cuando experimenten una mejora artística, técnica en la danza, de sonido en la música, de voz en el canto o en cuanto a la libertad de movimiento en la interpretación, al trabajar de la mano del fisioterapeuta.

Pero ¿qué necesitamos como fisioterapeutas para hacer un buen trabajo con este colectivo?

Más allá de las técnicas que empleemos para tratar sus lesiones, los fisioterapeutas debemos conocer su realidad, su día a día en las salas de ensayos, teatros o conservatorios, sus miedos y sus necesidades reales.

Los espectáculos no se crean bajo el punto de

vista ergonómico y del movimiento saludable, lo que nos lleva a los fisioterapeutas a tener que adaptar nuestro trabajo a situaciones insanas como punto de partida.

No es tarea fácil tratar un día antes de un estreno a un artista con sobrecarga muscular provocada por la repetición de un gesto escénico, con un vestuario y peluquería que dificulta su mejoría, sin posibilidad de descanso y con un nivel de ansiedad importante ante su debut.

Como fisioterapeutas, podríamos valorar y tratar lo que nos compete, su sobrecarga muscular. Pero no nos podemos quedarnos ahí, es importante revisar todo lo que está alrededor de nuestro paciente. El objetivo no es que el artista trabaje sin dolor, sino que cada día, cuando vuelva a realizar el gesto lesivo, vuelva a vestirse con el vestuario pesado o a interpretar la partitura imposible, tenga las herramientas suficientes para mantener su estado de salud, tenga libertad de movimiento y su técnica artística no se merme, incluso que se potencie.

Nuestra profesión va adquiriendo un peso importante en distintos ámbitos profesionales. Trabajemos para difundir su importancia y contribuyamos a hacer un arte “saludable” para continuar disfrutando como espectadores de esa magia que envuelve el teatro.

El año pasado, la Comisión de Artes Escénicas empezó a desarrollar un proyecto piloto para difundir su trabajo en las escuelas de música, apostando por la prevención y dando a conocer nuestro trabajo desde los comienzos de la formación musical. Como resultado, nuevas escuelas de música se han interesado por la campaña y nuestra labor llegará a futuros artistas. Seguiremos trabajando para difundir la especialidad y, ojalá, llegue el día en el que el fisioterapeuta ocupe su lugar en los teatros, orquestas y conservatorios.



AGUA la gran aliada

La fisioterapia acuática, un procedimiento terapéutico en el que se combinan las propiedades físicas del agua con técnicas específicas de tratamiento, beneficia a todos los pacientes. Sin embargo, se trata aún de una especialidad poco conocida en nuestro país.



La fisioterapia acuática está íntimamente ligada a la motivación, a la conexión de las diferentes partes del cuerpo y a la búsqueda de la diversión como terapia, creando un entorno con enormes posibilidades para resolver problemas y para aprender y progresar con el paciente. Así lo considera Javier Güeita, experto en el tratamiento de Fisioterapia Acuática, actualmente en la Unidad de terapia acuática de la Universidad Rey Juan Carlos-Inacua La Canaleja.

En el agua el aspecto psicológico tiene un lugar destacado. Para Güeita, “comienza con una mayor sensación de alerta, de conexión con el entorno”. Esto se debe a que el agua promueve bienestar, hace sentir el cuerpo de manera más óptima. “El paciente se empodera al sentir que puede hacer, que se siente igual a los demás, que tiene éxito en las tareas y que se integra y socializa”, aclara Güeita.

A nivel emocional, para el experto, “tiene un poder tremendo ya que, al entrar solamente en bañador, nos descubre tal como somos, sin capas ni barreras protectoras, y eso hace que afloren emociones atrapadas en nuestras corazas cotidianas”. En definitiva, según Güeita, “el agua nos permite afrontar y gestionar la parte menos sondeada de cada uno”.

También se estrecha el vínculo entre el fisioterapeuta y el paciente “al ser directo el contacto físico, además de lo activo de la participación de la familia en las sesiones, donde se comparten muchas cosas con ellos”, afirma María Alonso, fisioterapeuta responsable de la Unidad de Terapia en el Agua del Área Clínica de Rehabilitación de la Fundación Instituto San José de los Hermanos de San Juan de Dios.

Según la fisioterapeuta, “muchos pacientes con un alto grado de discapacidad consiguen desplazarse y realizar determinadas actividades que >>

»en tierra resultarían imposibles. Esto influye positivamente en la autoestima y en las ganas de superarse, junto con la sensación de ingravidez y de libertad de movimiento que experimentan en el agua”. Además, al ser un entorno diferente y lúdico, se rompe con la rutina terapéutica del proceso de rehabilitación convencional, favoreciendo la participación y disminuyendo la presión de rendimiento a través del juego.

Ambiente idóneo

“La fisioterapia acuática se debe llevar a cabo en piscinas con un diseño y características específicas para poder responder a las necesidades de nuestras intervenciones”, aclara Güeita. Lo ideal es que los tratamientos se realicen en piscinas terapéuticas, nunca en recreativas o deportivas, en un espacio cubierto de agua de 1,20 metros de profundidad y a una temperatura de entre 32 y 33 grados centígrados.

Pero hay otros aspectos a tener en cuenta. Para María Alonso, “las piscinas deben tener en cuenta la accesibilidad y garantizar el acceso a la unidad que alberga la piscina, a los vestuarios y al vaso terapéutico, en el que se utilizan sillas de ruedas especiales, grúas, rampas y escalinatas; además de contar con varios vasos a diferentes profundidades y temperaturas en función de la patología y objetivos terapéuticos, aunque siendo realistas económicamente es complicado”.

Según Güeita, gracias al conocimiento de la especialidad, “en los últimos años se ha incrementado la construcción de unidades específicas y, las que ya existen, sin ser terapéuticas, compatibilizan sus recursos”. Sin embargo, el fisioterapeuta lamenta que “la demanda es mayor que la oferta, muy escasa aún, por lo que en la mayoría de las ocasiones tendrán que desarrollarse en piscinas de uso recreativo o deportivo que dispongan de las condiciones adecuadas”.

Terapias en agua

Existe una gran variedad de técnicas acuáticas en constante desarrollo, tanto en sus marcos teórico-prácticos como investigadores, diferentes a las de fuera del agua, ya que su aplicación y desarrollo se basa en la mecánica de fluidos.

Entre otras, destacan Halliwick-Terapia Acuática Específica (WST), concepto creado para enseñar a nadar a personas con discapacidad mediante un programa de diez puntos que permite adquirir habilidades que favorecen la independencia;

La Fisioterapia Acuática se debe llevar a cabo en piscinas con un diseño y características específicas



el método de los anillos de Bad Ragaz, en el que se realizan patrones de movimiento tridimensionales contra resistencia con el paciente en flotación dorsal y con ayudas de flotación; Ai Chi, técnica de relajación activa que ayuda a prevenir caídas; Watsu, técnica de relajación pasiva en la que se alcanza un estado de bienestar físico y mental; o Terapia craneosacral en agua, resultado de la unión entre el Watsu y la terapia craneosacral, entre otras técnicas.

Hay un error común sobre el que Güeita advierte a los fisioterapeutas noveles: “Lo habitual es que traten de adaptar lo que hacen fuera a dentro. Es un error lógico, pero pronto se dan cuenta que

el enfoque es diferente, como diferente es el medio de desarrollo". Para el fisioterapeuta, ahí radica el reto terapéutico: "en saber exprimir el agua. Nosotros somos afortunados guías que proponemos tareas y actividades que acompañen el efecto de este medio".

En cuanto al perfil del paciente, no hay uno específico. Según Güeita, "cada síntoma es susceptible de ser abordado de manera analítica y global dentro del agua". Desde los pacientes en fases previas de su proceso, "pues podrán prevenir el deterioro al experimentar sus potencialidades y tratar de mantenerlas", hasta los más avanzados, "que podrán beneficiarse del agua como facilitador", afirma el fisioterapeuta.

Alonso es de la misma opinión: "La fisioterapia en el agua beneficia a todo tipo de pacientes, siem-

Cada síntoma es susceptible de ser abordado de manera analítica y global dentro del agua

la marcha y el equilibrio, la funcionalidad en las actividades de la vida diaria y la calidad de vida". Tampoco existen ejercicios específicos: desde iniciales perceptivos o sensoriales, a conceptos más estructurados y técnicos que promuevan el aprendizaje y modificación de conductas, o juegos terapéuticos. Depende de la valoración de cada paciente, y el análisis y diseño de los ejercicios de agua en combinación con los diseñados fuera del agua. Sí que existen ejercicios que pueden ayudar a mejorar el día a día de ciertos grupos, como la población geriátrica: "Todos los que requieran desarrollar estrategias de equilibrio y de prevención de caídas", aclara Alonso.

Mejoras a todos los niveles

Los pacientes experimentan mejoras a nivel estructural (en propiedades de tejidos), en funciones corporales (mejoras atencionales, regulación sensorial, ganancias y cambios en fuerza, movilidad y tono postural), en actividades y participación (aprendizaje, comunicación, interacción y vida comunitaria), factores ambientales (apoyos y relaciones familiares, y actitudes de su entorno cercano) y personales (autoestima, comportamiento y motivaciones).

¿El objetivo? Que el paciente realice tareas de la vida diaria. En fases iniciales postquirúrgicas, recuperan la capacidad de puesta en pie de manera muy precoz, y en fases más evolucionadas readaptan tareas que fuera son complicadas, como el autocuidado, con ejercicios sobre el lavado, aseo, ducha o el proceso de vestido.

Para Alonso, esto tiene una explicación: "En el agua es más fácil moverse por la fuerza de la flotación. Esto hace que sea más fácil el entrenamiento, pero siempre teniendo en cuenta que luego hay que saber realizar todo con la gravedad. Por ejemplo, mediante ejercicios para el control de la rotación transversal en el agua, según Halliwick, podemos incidir sobre la capacidad del paciente para levantarse o sentarse en una silla; o enseñar a los pacientes a caer en caso de tropiezo".

Javier Güeita considera la Fisioterapia Acuática como una oportunidad para aprender cada día y ser mejores terapeutas. En concreto, cree que, con todos los conocimientos técnicos necesarios, "convierte esta profesión en algo muy motivante, facilitador, estimulante y retador". ■

Pedro Fernández / Fotos cedidas por la Fundación Instituto San José y por la Unidad Terapia Acuática URJC-Inacua



pre y cuando no exista ninguna contraindicación". Por ejemplo, para la población geriátrica "es un medio seguro y eficaz para la realización de ejercicios que en tierra son complicados"; en patología ortopédica y traumatológica de miembros inferiores "se acortan tiempos en el proceso de recuperación"; en el deporte, "se puede mantener o incluso mejorar la condición física"; en los pacientes frágiles, con traqueotomías, ventilación mecánica u oxigenoterapia, "les permite realizar y experimentar movimientos que fuera del agua serían imposibles, favoreciendo su desarrollo motor y la participación"; y en los pacientes con patología neurológica "mejora el control postural,



The background of the page is a photograph of a building facade. At the top, the word "sanitas" is written in a large, blue, sans-serif font. To the right of the text is a blue graphic element resembling a heartbeat or an ECG line. The building's facade is made of dark, rectangular panels. In the bottom left corner, a person's arms are crossed, wearing a dark blue jacket. The overall lighting is soft, suggesting an outdoor setting during the day.

sanitas

JAVIER CHAMORRO
Director Ejecutivo Regional de Sanitas

“APOSTAMOS POR LA INNOVACIÓN Y LA VANGUARDIA”

Haciéndose eco de una reivindicación histórica del Colegio, Sanitas ha implantado en sus centros de Fisioterapia de Madrid un nuevo modelo de atención fisioterapéutica. El director ejecutivo regional de la compañía nos explica las ventajas de este nuevo sistema, que sustituye el modelo de pago por sesión por el de procesos.

El nuevo modelo de atención implantado por la compañía aseguradora dota al fisioterapeuta de autonomía para dar de alta al paciente, modificar su tratamiento y hacerle un seguimiento que le permita también marcar nuevos objetivos a corto, medio y largo plazo. En la práctica, se sustituye el modelo de pago por sesión, que data de los años 70, por un modelo de pago por procesos.

Han sido pioneros al implantar en Madrid el modelo de pago por procesos, una reivindicación histórica del colectivo de la Fisioterapia. ¿Por qué han decidido cambiar el sistema actual?

Sanitas se fundó en 1954 y, con más de 60 años de experiencia, seguimos dando pasos como gestores activos de la salud de nuestros clientes. La compañía apuesta firmemente por la innovación y la vanguardia. La implantación de nuevos planes asistenciales, como el pago por proceso de Fisioterapia, es un ejemplo de esto. Siempre buscamos la excelencia y queremos diferenciarnos en el sector con un servicio de fisioterapia de calidad.

¿En qué se diferencia este modelo del de pago por sesión?

Con este modelo ya no hay límite en el número de sesiones. Se orienta a la consecución de los objetivos de cada paciente y a la calidad del tratamiento.

¿Qué ventajas tiene para los pacientes?

Como he comentado, mejora la calidad percibida. No hay límite en el número de sesiones y, lo más importante, adecúa los tratamientos a la evolución y patología de manera individualizada y según los objetivos realistas de cada paciente.

¿Y para los fisioterapeutas?

Creemos que supone un salto cualitativo para el profesional. Los fisioterapeutas vinculados a nuestra compañía se diferenciarán del resto ya que con este nuevo modelo desarrollarán sus capacidades terapéuticas y gestoras. Cada profesional podrá aplicar las técnicas que considere oportunas, los plazos y el seguimiento indistintamente del número de sesiones. Nuestro objetivo es poner en valor todos los conocimientos adquiridos y la experiencia de cada

UN MODELO DE ATENCIÓN REIVINDICADO HISTÓRICAMENTE POR LOS FISIOTERAPEUTAS

El CPFCM ha reivindicado, desde 2007, la aplicación de este sistema, tanto en la sanidad pública como en la privada.

Según ha denunciado la Institución colegial en numerosas ocasiones, el modelo de pago por sesión, que sigue vigente en la sanidad pública y en el resto de compañías médicas privadas, está “completamente obsoleto”, ya que data de los años 70.

El Colegio considera que el modelo por procesos es el natural en el que debe trabajar la Fisioterapia, ya que permite ajustar el tratamiento a las necesidades de cada paciente.

El modelo de pago por sesión, en cambio, consiste en aplicar 10 sesiones de fisioterapia a cada paciente, de forma mecánica, y sin

que el fisioterapeuta, que es quien está trabajando con el paciente, pueda introducir modificaciones.

El decano del CPFCM, José Antonio Martín Urrialde, ha anunciado que la Institución colegial utilizará el ejemplo de Sanitas como un arma más en su lucha para incorporar este sistema a la sanidad pública de la Comunidad de Madrid.

El Colegio cree que este modelo puede acabar con el descontento actual de muchos fisioterapeutas ya que, según un estudio elaborado por el CPFCM para analizar el grado de satisfacción de los colegiados que trabajan en este tipo de servicios, estos valoraban deficientemente a las compañías aseguradoras, con calificaciones medias muy alejadas del aprobado.

“Con este modelo los fisioterapeutas vinculados a nuestra compañía se diferenciarán del resto, ya que desarrollarán sus capacidades terapéuticas y gestoras”

fisioterapeuta, con el fin de conseguir el objetivo establecido para cada paciente.

¿Cuál es el grado de satisfacción de los fisioterapeutas afectados por esta medida?

La respuesta ha sido muy positiva porque se valora su capacidad profesional más que nunca.

En este nuevo sistema, ¿cómo se va a controlar el cumplimiento de los objetivos fijados?

Estamos desarrollando informes para poder compartir los resultados con los centros y trabajar en equipo las debilidades y/o mejoras a las que nos estamos enfrentando. También realizamos encuestas de calidad a nuestros clientes usuarios.

¿Han estipulado algún número máximo de sesiones?

El modelo ‘proceso’ no contempla máximos ni mínimos. En la buena praxis del profesional y con la recogida de datos para casuística, ca-



da centro podrá fijar sus tratamientos. Sanitas implanta el modelo para aplicar tratamientos eficaces, que permitan la mejoría y/o pronta curación.

¿Afectará este cambio a la atención de los pacientes con cronicidad?

En ningún caso. Sanitas con este modelo no disminuye la cobertura para sus clientes, al

contrario, adecúa los tratamientos a cada uno de los pacientes.

¿Cuáles son las lesiones musculoesqueléticas más frecuentes que atienden en los centros de fisioterapia?

La mayoría de tratamientos aplicados en los centros concertados con nuestra compañía se centran en algias vertebrales, aproximadamente un 60 por ciento. El 30 por ciento restante se reparte entre tratamientos postquirúrgicos, procesos reumatológicos y procesos reumáticos.

¿Cuál es el perfil del paciente que acude a estos centros?

Nuestros centros atienden perfiles variados, desde niños a mayores.

Tienen previsto exportar este modelo al resto de Comunidades Autónomas?

Comenzamos por Madrid pero, si conseguimos el éxito esperado, estamos seguros que se implantará en otras zonas. De todas formas, cada Dirección Regional tendrá que valorar el mejor modelo que pueda adecuarse a su casuística. Hay distintas variables como distancias entre poblaciones, cantidad de centros, etc. En Madrid, llevamos trabajando la implantación de manera firme cuatro años.

El colectivo de los fisioterapeutas cree que este nuevo modelo debería implantarse también en la sanidad pública. ¿Está de acuerdo con esta reivindicación?

Creemos firmemente que los modelos buenos son extrapolables en ambas direcciones. Debemos tomar nota, tanto la sanidad pública como la privada, de las buenas prácticas.

De cara al futuro, ¿tienen pensado introducir alguna otra mejora que afecte a la atención fisioterapéutica o a la relación entre su compañía y los centros de fisioterapia con los que trabajan?

Como ya hemos transmitido en otras ocasiones, siempre tendremos en cuenta las mejoras que pudiéramos realizar para mejorar procesos y atención, en la que debemos participar todos los implicados: médicos, fisioterapeutas y compañía. Creemos en el trabajo en equipo para sumar y fortalecernos todos. ■

Meritxell Tizón
Fotos: Jorge Villa

200 números dando voz a la Fisioterapia

La revista que tienes en tus manos se ha hecho mayor. '30 Días', el mensual que informa sobre todos los asuntos relacionados con la Fisioterapia y la labor que realiza el CPFCM cumplió 18 años. Desde aquel enero de 1998, que contó con una entrevista a Ana Zarza, entonces decana del Colegio, se han publicado 200 números en los que los fisioterapeutas y los ciudadanos han ocupado un lugar destacado. Durante este periodo, se ha difundido el trabajo de los equipos de gobierno que han regido la Institución desde su creación en sanidad, educación, empleo y sensibilidad ciudadana.





El primer número de '30 Días' a la izquierda. Al lado, el número 77.



Estos 200 números han contado de primera mano todas las luces y las sombras de la Fisioterapia en materia sanitaria, educación, empleo y sensibilidad con la ciudadanía.

A lo largo de los últimos 18 años, el Colegio Profesional de Fisioterapeutas de la Comunidad de Madrid ha editado 200 números de '30 Días', años en los que la revista, que ha contado con seis directores (Helena Torija, Javier Santano, Esther Fernández, Jaime Ortiz, Vanesa González y M^a Sol García), se ha encargado de trasladar la realidad de la Fisioterapia y los acontecimientos y asuntos de interés para los fisioterapeutas españoles, especialmente los madrileños.

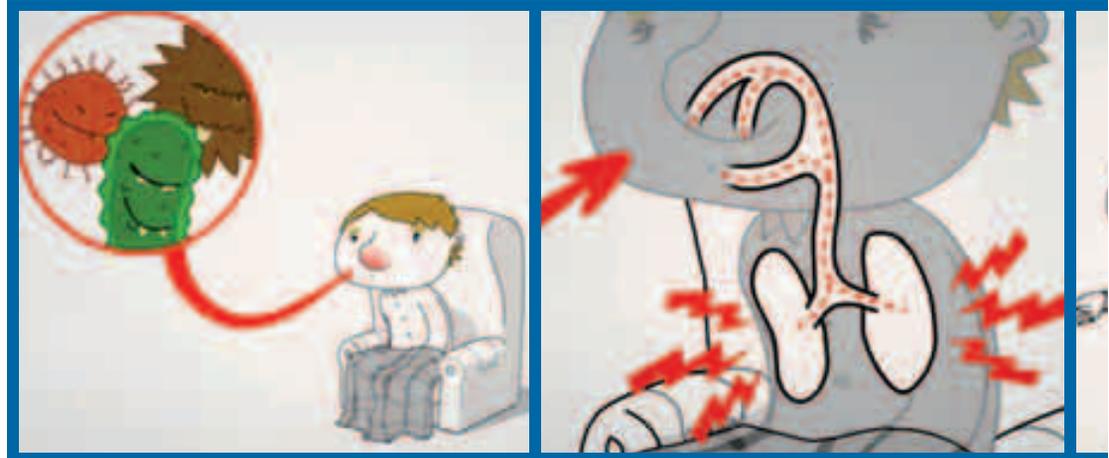
A lo largo de todos estos años se ha informado sobre la creación del Consejo General de Colegios de Fisioterapeutas (nº 7, julio de 1998), cómo el Consejo General unió a todos los colegios profesionales de España (nº 24, de diciembre de 1999) o la aprobación de los estatutos definitivos del mismo (nº 37, de enero de 2001).

Cada número de '30 Días' ha ido contando de primera mano la evolución de un Colegio reivindicativo que se concentró frente a la Consejería de Educación (nº 74, de abril de 2004), que informó sobre la propuesta de título de Grado universitario (nº 97, de mayo de 2006); que entrevistó a Manuel Lamela, consejero de Sanidad y Consumo de la Comunidad de Madrid, celebrando el número 100 de '30 Días'; que celebró el décimo aniversario del CPFCEM y los 50 años de la Fisioterapia como disciplina sanitaria (nº 107, de abril de 2007) y que inauguró de manera oficial la nueva sede con el entonces alcalde de Madrid, Alberto Ruiz Gallardón, (nº 112, de octubre de 2007). Durante todos estos años, la Institución colegial se ha mostrado muy cerca de los fisioterapeutas y de sus intereses, como se observa con los encuentros y posteriores entrevistas a diferentes consejeros como Juan José Güemes o Engracia Hidalgo, así como el aumento considerable de las comisiones que trabajan cada día por los profesionales que ejercen la Fisioterapia y por los ciudadanos.

Por otros 200 más.

Sonarse mal genera

Dentro de la campaña “12 meses, 12 consejos de salud”, los colegios profesionales de Madrid, Cataluña, Navarra, País Vasco y Galicia, dedican su vídeo-consejo de enero a explicar cómo debe sonarse la nariz correctamente para evitar posibles complicaciones como sinusitis, bronquiolitis o neumonía. Además, los fisioterapeutas recomiendan el uso de la Fisioterapia Respiratoria para eliminar secreciones acumuladas.



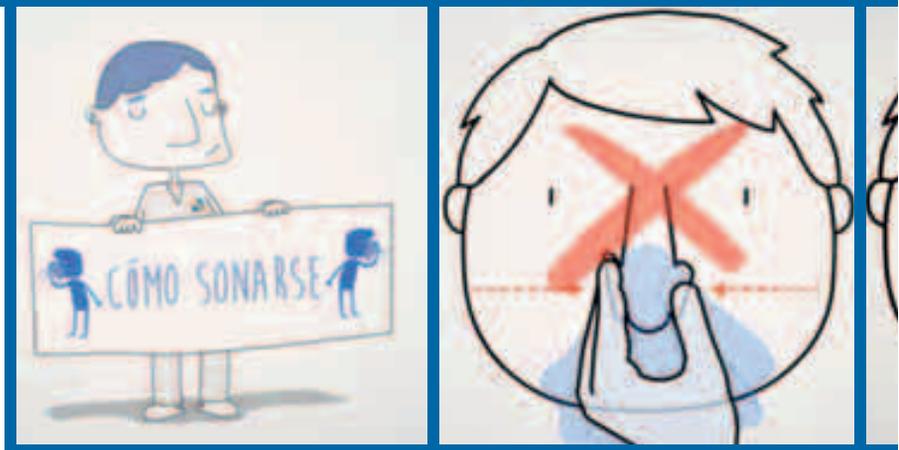
Una acción tan corriente como sonarse la nariz, si se hace de manera incorrecta, puede provocar sinusitis por acumulación de las secreciones en las vías altas debido a un mal drenaje. Si estas se acumulan en las vías respiratorias bajas, existe el peligro de contraer bronquiolitis o neumonía. Así han alertado los colegios de fisioterapeutas madrileño, catalán, navarro, vasco y gallego, a través de su campaña “12 meses, 12 consejos de salud”.

Durante el invierno, las afecciones en las vías, en ocasiones, pueden derivar en infecciones. Por este motivo, los fisioterapeutas dedicaron el vídeo-consejo del mes de enero a las recomendaciones que se deben seguir para evitar este tipo de complicaciones.

“Nos sonamos mal y no

se trata solo de que los mocos que no se expulsan del organismo sean molestos, sino que terminan provocando rinitis, otitis, faringitis o sinusitis, entre otras patologías”, advierte José Santos, secretario general del CPFCM. “De ahí que la Fisioterapia Respiratoria sostenga que lo primero que hay que hacer es aprender a sonarse la nariz”, añade.

Los fisioterapeutas explican que no sirve de nada sonarse tapándose los dos orificios nasales, sino que hay que hacerlo bloqueando primero uno y después el otro. Otra opción, aseguran, es tragar las secreciones, lo que



resulta mucho más saludable que no expulsarlas. Además, los fisioterapeutas recomiendan a quienes tienen problemas para respirar llevar a cabo una buena higiene nasal. Para ello, hay que disolver en agua una cucharada de sal, llenar una jeringa e introducir el agua (sin pasarnos de presión) a

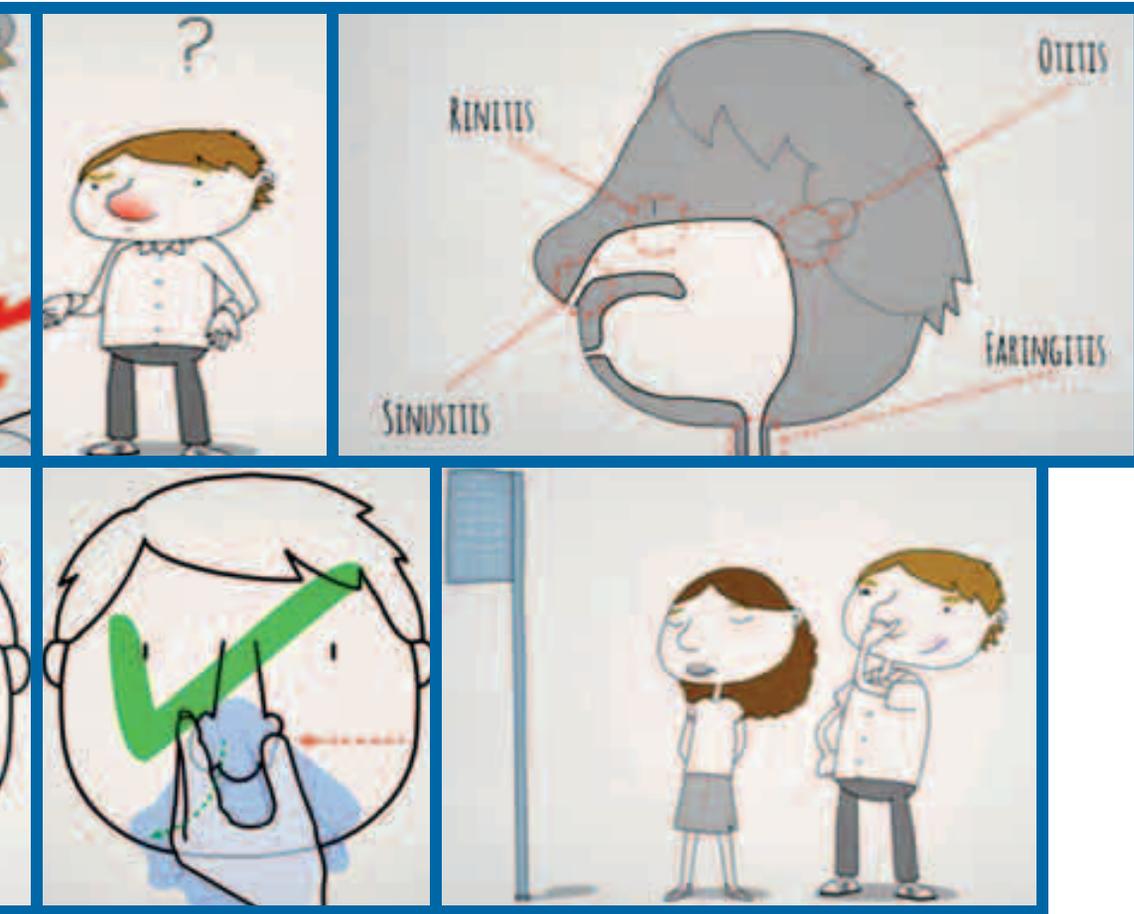
través de uno de los orificios nasales con la cabeza ladeada hasta que el agua sea expulsada por el otro orificio.

Bronquiolitis

La bronquiolitis es la inflamación de las vías aéreas pequeñas, fundamentalmente en niños menores de dos años. Suele comenzar con los síntomas de un resfriado, es decir, con la obstrucción de la nariz por mucosidad, algo de tos durante dos a tres días, y, a veces, fiebre. Después, o bien el

Los mocos que no expulsamos no son solo molestos, también pueden provocar rinitis, otitis, faringitis o sinusitis

Para sinusitis o neumonía



niño se estaciona, sin empeorar, o comienza a toser más, a respirar más deprisa y con dificultad o a respirar haciendo un sonido como un silbido de tono alto o un sonido más grave o de burbujeo. “Esto ocurre porque sus bronquios están obstruidos por la inflamación y por el moco que segrega la propia enfermedad. El proceso acostumbra a durar entre siete y 12 días, pero es a partir del segundo o tercer día cuando puede empeorar”, explica Santos. Según los fisioterapeutas, la bronquiolitis se contagia co-

En casos de acumulación de secreciones, la Fisioterapia Respiratoria puede evitar ingresos, intubaciones o ventilaciones mecánicas

mo un resfriado, es decir, a través del contacto cercano con saliva o moco. También, por contacto a través de las manos. Por tanto, la medida más eficaz para evitar el contagio es que cualquier persona que vaya a tocar al niño o sus utensilios (chupetes, juguetes, biberones, etc.) se lave las manos antes y después.

Además, para intentar evitar que un bebé se contagie, sobre todo durante los meses de noviembre a marzo, los fisioterapeutas recomiendan evitar, en la medida de lo posible, llevar al niño a la guardería hasta que no tenga los tres meses, y si tiene hermanos, hacer que estos se laven las manos con agua y jabón nada más llegar del colegio o la guardería, e im-

pedir que tosan, si están acatarrados, a menos de un metro del pequeño.

Por otra parte, los fisioterapeutas recomiendan evitar el contacto del bebé con cualquier persona resfriada. Si los resfriados son los padres, aconsejan a estos utilizar una mascarilla y lavarse muy bien las manos antes de coger al bebé. Asimismo, no se debe fumar dentro de casa y evitar permanecer mucho tiempo con el niño en salas de espera de las consultas médicas, intentando ir lo más temprano que se pueda o lo más tarde, para que la sala esté lo más vacía posible para que el contacto con otros niños enfermos sea menor.

Tratamiento de fisioterapia

Entre los tratamientos para combatir la bronquiolitis se encuentra la Fisioterapia Respiratoria la cual, pese a que en la actualidad no se aplica todo lo que se debería por el desconocimiento de pacientes y médicos, podría evitar ingresos, visitas a urgencias, intubaciones, ventilaciones mecánicas y fibrobronoscopias, entre otras complicaciones.

La Fisioterapia Respiratoria ayuda a eliminar las secreciones acumuladas en las vías respiratorias, evitando así su obstrucción, permitiendo el correcto paso del aire y previniendo la aparición de complicaciones graves. Por último, sirve para recuperar la mecánica respiratoria, la permeabilidad bronquial y la reexpansión pulmonar.



22.000 euros para financiar proyectos sociosanitarios en 2015

Las entidades beneficiarias de las aportaciones trimestrales de 2015 han sido la organización 'Bokatas', el proyecto 'Levanta y Anda' del Hospital Materno Infantil en Costa de Marfil, la ONG Sonrisas para Nepal y la Fundación También.

El Colegio donó el pasado año, a través de las aportaciones trimestrales del 0,7 por ciento de su presupuesto anual, unos 22.000 euros al desarrollo de proyectos sociosanitarios de apoyo a personas sin recursos o en riesgo de exclusión social tanto en España como en países en vías de desarrollo.

La aportación del primer trimestre fue para la organización 'Bokatas', que dispone de seis sedes en Madrid y una en Valencia y atiende a más de 300 personas sin hogar gracias a 350 voluntarios. Esta donación se destinó a la compra de alimentos y a la financiación de un centro de acompañamiento.

Las aportaciones del segundo y tercer trimestre fueron para dos entidades que trabajan en países en vías de desarrollo: el proyecto 'Levántate y Anda', del

Hospital Materno Infantil en Costa de Marfil, por un lado, y a una ONG de nueva creación llamada Sonrisas para Nepal, fundada a raíz del terremoto que asoló el país en abril de 2015.

'Levántate y Anda' apoya un dispensario médico en una de las poblaciones de la selva de Costa de Marfil.

Por otra parte, la ayuda concedida a Sonrisas de Nepal se invertirá en un centro asistencial para niños y adultos con discapacidad, 'Jeevan Utthan Kendra', ubicado en la localidad de Shanku y donde se aplican terapias de fisioterapia y psicomotricidad.

Durante el cuarto trimestre, el CPFCM contribuyó a los proyectos y actividades de deporte adaptado de la Fundación También, que trabaja en la inclusión deportiva de personas con cualquier tipo

o grado de discapacidad y sus familias, como herramienta de crecimiento personal y social y que apoya especialmente a aquellas personas que están en riesgo de exclusión social.

Premio Ad Qualitatem

El Colegio también donó 6.000 euros a la Asociación Síndrome de Dravet para colaborar en sus proyectos de investigación. Esta cantidad provenía de un premio concedido al CPFCM por la Fundación Ad Qualitatem como reconocimiento a la labor de promoción de la salud que realiza mediante su campaña escolar.

La Institución colegial también repartió, de manera equitativa, otros 10.000 euros entre cuatro comedores sociales: el Comedor Santa María de la Cabeza de las Misioneras de la Caridad Madre Teresa de Calcuta, el del Centro de Día Luz Casanova, el del Centro Social Mensajeros de la Paz de Villaverde y el de la Asociación Manos de Ayuda Social de Ventas.

El Colegio tramitó en 2015 más de 80 denuncias por intrusismo profesional

La Institución colegial invita a la Comunidad de Madrid a seguir el ejemplo de Murcia o del País Vasco, donde la publicidad se somete a un control de calidad. También le solicita un papel más protagonista en la regulación de la profesión.

El Colegio tramitó el pasado año 86 denuncias contra supuestos falsos profesionales sanitarios, la mayoría por casos en los que se ejercía la Osteopatía y la Quiropraxia por personas sin titulación sanitaria y por publicidad engañosa.

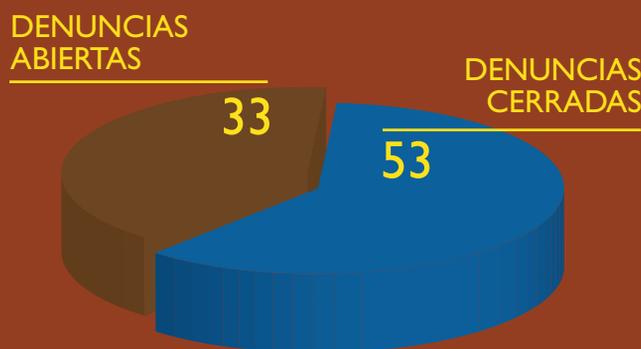
Según explica el secretario general, José Santos, tanto por ley como para garantizar la seguridad de los pacientes, estas técnicas solo pueden ser aplicadas por un profesional que, además de formación propia en estos tratamientos, tenga una titulación oficial en Fisioterapia, ya que se trata de técnicas que requieren conocimientos complementarios en anatomía, etc. Además, recuerda que una persona sin titulación sanitaria no puede promocionar ni publicitar

que ofrece tratamientos para paliar ningún tipo de patología porque ni por ley ni por capacidad tiene competencias.

Sin embargo, Santos destaca que “la realidad es que nos encontramos con personas que aplican ese tipo de tratamientos tras haber recibido un curso de cuatro meses, incluso,

en muchas ocasiones, a distancia”. Así, movidos generalmente por una publicidad engañosa y por el desconocimiento inicial de los ciudadanos, estos se ponen en sus manos sin saber ni el riesgo que corren ni que, en el caso de sufrir algún daño como consecuencia, “estos falsos profesionales ni si-

Resultado denuncias 2015



De las 86 denuncias contra supuestos falsos profesionales presentadas en 2015 se cerraron un total de 53.

LOGRAR UN MAYOR PROTAGONISMO

El Colegio ha solicitado a la Administración que le conceda un papel más protagonista en la regulación de la profesión, de manera que la Institución colegial pueda contribuir en la reducción de los plazos de concesión de autorizaciones sanitarias a los centros de fisioterapia que cumplan con los requisitos que exige la legislación.

Tal y como denuncia José Santos, “esperar más de dos meses para abrir un centro,

como sucede en la actualidad, es inviable para cualquier autónomo”.

“Por este motivo, pedimos que en la Comunidad de Madrid, tal y como ya se hace en otras comunidades autónomas como Cataluña, la Administración trabaje para que la Institución colegial realice un primer filtro en cuanto a la autorización del centro de manera que este pueda abrirse en menos de una semana”.

quiera tienen un seguro de responsabilidad civil que responda ante el paciente”, añade.

Por este motivo, el Colegio ha exigido a la Administración que limite y controle la actividad de las personas que ejercen una actividad sanitaria sin contar con un centro autorizado ni una formación profesional oficial.

Además, invita a la Comunidad de Madrid a seguir el ejemplo de Murcia o del País Vasco. En estas comunidades, la publicidad de los centros de fisioterapia se revisa, de manera que cuenta con un control de calidad sobre los términos utilizados que garantiza que los ciudadanos no puedan ser llevados a equívoco por una publicidad engañosa.

Comisión de Intrusismo

Para mejorar su lucha contra el intrusismo, el Colegio cuenta con una comisión desde la que se tramitan las denuncias, según explicó su presidente, Guillermo Mielgo. Este equipo colabora estrechamente con las autoridades sanitarias y los cuerpos y fuerzas de seguridad del Estado, y realiza campañas para enseñar a la población quién es y qué hace un fisioterapeuta.

En este sentido, Mielgo recuerda que la persecución del intrusismo es parte del compromiso que tiene el Colegio con la sociedad.

El Colegio vuelve a reivindicar la autonomía profesional ante la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid

La Institución colegial reclamó el cumplimiento de la ley que reconoce esa autonomía en un encuentro con la directora general de Planificación, Investigación y Formación, Emilia Sánchez, y el director General de Recursos Humanos y Relaciones Laborales, Pablo Clavo, celebrado el pasado 15 de enero.

En la reunión, a la que asistieron el decano del CPFCM, José Antonio Martín Urrialde, y el secretario general, José Santos, se presentó un dictamen elaborado por el Colegio en el que se insta a la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid a actualizar las funciones de los profesionales de la Fisioterapia, tal y como se recoge en la Ley 55/2033 del Personal Estatutario de los Servicios de Salud.

Los dos directores generales manifestaron que lo expuesto en el dictamen parecía a priori razonable, y se comprometieron a estudiar el documento en profundidad. Además, propusieron la creación de una mesa técnica para trabajar en un cambio de modelo de gestión.

En el encuentro, los representantes colegiales también presentaron las conclusiones de las jornadas de supervisores



organizadas por el CPFCM y propusieron un nuevo modelo de bolsa de empleo, que incluía la creación de una

bolsa única para los fisioterapeutas.

Asimismo, preguntaron acerca del funcionamiento de la bolsa de empleo de educación y su vinculación con la de sanidad. A este respecto, los representantes de la Consejería explicaron que sigue vigente el convenio firmado por el anterior director general de Recursos Humanos. Por último, los representantes colegiales solicitaron retomar la incorporación de los fisioterapeutas en el Plan Estratégico de Rehabilitación que inició la Comunidad de Madrid hace ya varios años.



Los consejos saludables llegan al aeropuerto de Madrid

Desde el 22 de diciembre hasta el 22 de enero, las pantallas de la sala de espera de embarque de la Terminal T4 del Aeropuerto Adolfo Suárez Madrid-Barajas han proyectado consejos para prevenir lesiones musculoesqueléticas provocadas por malos hábitos posturales.

El objetivo de esta nueva campaña colegial es llevar la promoción de los hábitos saludables a los miles de pasajeros que cada día recibe el aeropuerto madrileño, el cuarto más transitado de Europa.

Los vídeos emitidos tenían 20

segundos de duración e incluían recomendaciones sobre las posturas más adecuadas para realizar actividades cotidianas como transportar la compra y cargar peso, dormir sin que la espalda sufra o limpiar el hogar.

Durante todo ese tiempo, el Colegio ha sido, junto con AENA, el único anunciante, lo que ha garantizado una mayor visibilidad.

Esta nueva iniciativa, se suma a la que ya lleva a cabo la Institución colegial en los centros comerciales de la Comunidad de Madrid.



Sánchez Martos: “Si conseguimos acabar con los problemas de espalda, ahorraremos millones de euros en Sanidad”

El consejero de Sanidad de la Comunidad de Madrid, Jesús Sánchez Martos, resaltó el pasado viernes 15 de enero, durante su visita a uno de los talleres de prevención de lesiones en escolares organizados por el CPFCEM, la importancia de la educación para la salud.

El consejero de Sanidad felicitó a la Institución colegial por su campaña, desarrollada este curso escolar por sexto año consecutivo y, gracias a la cual, un total de 80.659 escolares de la Comunidad de Madrid han aprendido a jugar y a realizar sus actividades cotidianas (llevar la mochila, levantarse de la cama, lavarse los dientes, etc.) de la manera más saludable posible.

“Un profesional sanitario además de tener conocimientos, tiene que saber transmitirlos. Con esta campaña, los niños se entregan totalmente y

aprenden cómo sentarse bien, cómo tumbarse correctamente, etc., y luego convencen a los mayores de que deben hacerlo bien”, explicó Sánchez Martos.

La Institución colegial puso en marcha esta iniciativa con el objetivo de instruir en conceptos de ergonomía desde edades tempranas, cuando las personas son más permeables, para evitar el desarrollo de lesiones en la edad adulta provocadas por las malas posturas adoptadas desde la infancia.

La campaña engloba la cele-

bración de una serie de talleres gratuitos en los centros educativos de Madrid que los solicitan y en los que, mediante materiales adaptados a las edades, los fisioterapeutas imparten sus enseñanzas.

Desde que se puso en marcha, más de 80.000 niños se han beneficiado de la campaña escolar del Colegio

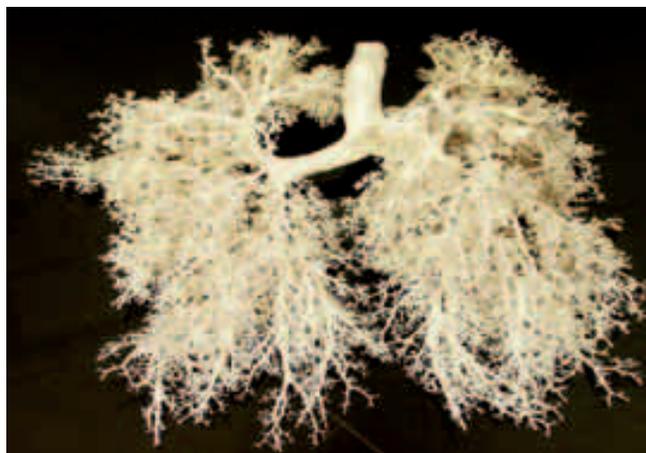
El secretario general del CPFCEM y creador de la campaña, José Santos, explica que con esta iniciativa “se intenta llegar a los niños de una manera amable, a través de materiales que ellos ya conocen, como videojuegos, cómics, canciones o cuentos para colorear, lo que facilita la memorización e interiorización de los mensajes”.

Por su parte, el decano del CPFCEM, José Antonio Martín Urrialde, ha informado de que “se estima que en este curso escolar llegaremos a unos 8.000 escolares más, de manera que en junio alcanzaremos los casi 89.000 menores madrileños de entre tres y 12 años”.

Los principales expertos en Fisioterapia Respiratoria se citan en Madrid en abril

Madrid acogerá los próximos días 14 y 15 de abril el XXI Congreso Neumomadrid, en el que se celebrará el VII Foro de Fisioterapia Respiratoria, un encuentro que contará con la colaboración del Colegio Profesional de Fisioterapeutas de la Comunidad de Madrid. Este encuentro es todo un referente para la profesión.

El Foro tiene como objetivo dar a promover la realización y presentación de casos clínicos en Fisioterapia Respiratoria. Así se pretende estimular la iniciativa e investiga-



ción para contribuir al avance de la especialidad en el campo asistencial.

El próximo día 1 de marzo, a

las 20:00 horas, terminará el plazo de presentación de casos clínicos para presentarse a los premios de dicho foro.

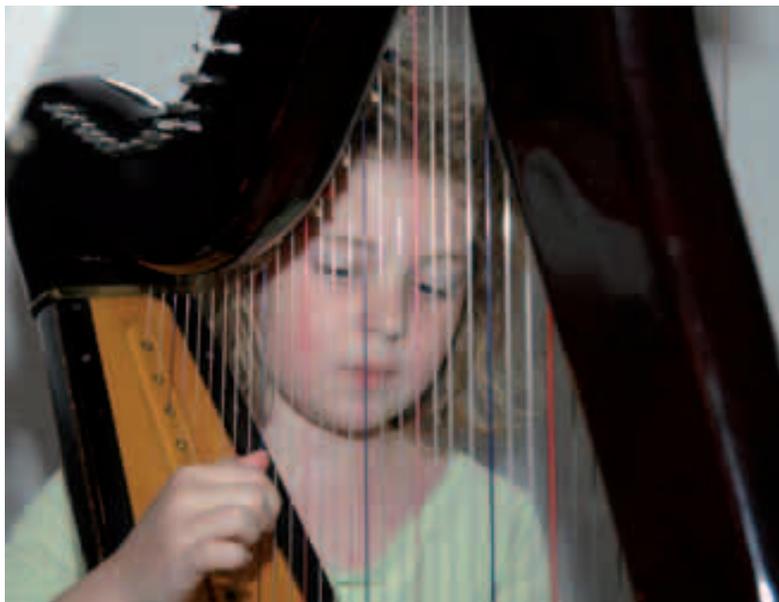
Los trabajos se deberán enviar al correo electrónico:

secretaria@neumomadrid.org

Todos los candidatos deberán estar en posesión de la diplomatura/grado en Fisioterapia y ejercer en el ámbito de la Fisioterapia Respiratoria. Pueden ser candidatos todos los fisioterapeutas colegiados que estén al corriente de sus obligaciones colegiales y que no tengan en curso alguna sanción por el Colegio Profesional.

Todos los requisitos y las condiciones se pueden consultar en: www.congresoneumomadrid2016.com

El premio de la beca tiene una dotación de 300 euros.



Los jóvenes músicos aprenderán a evitar las lesiones más frecuentes

La iniciativa, que es fruto de un convenio entre el Colegio y el Ayuntamiento de Madrid, arrancó el 3 de febrero en la Escuela de Música Manuel Vázquez Montalbán (zona Tetuán). El objetivo es concienciar a los alumnos de enseñanzas artísticas de la necesidad de instaurar buenos hábitos posturales en la práctica instrumental.

El pasado curso escolar se desarrolló un primer programa piloto en la Escuela de Música 'Antonio Machado', donde se realizaron un total de 15 talleres formados por grupos de entre 12 y 15 alumnos y divididos en familias similares de instrumentos (cuerda, viento, metal, etc.).

Ahora, la iniciativa se extiende y, además de en la Escuela de Música Manuel Vázquez Montalbán, en esta edición también se impartirán talleres en las escuelas de música Plácido Domingo (zona Pacífico/Retiro) y Maestro Barbieri (zona Orcasitas/Usara).

Los talleres serán impartidos por colegiados voluntarios y, como en el programa piloto, se organizarán teniendo en cuenta las características específi-

cas de las familias instrumentales y las especialidades implantadas en cada centro.

Con esta iniciativa, la Institución colegial cumple con su objetivo de desarrollar la labor preventiva del fisioterapeuta entre el colectivo de jóvenes que se están formando en las artes escénicas.

Además, supone un paso más en la consolidación del desarrollo profesional del fisioterapeuta en el ámbito de las artes escénicas en la Comunidad de Madrid y permite acercar la Fisioterapia al ciudadano para mejorar su calidad de vida, sobre todo, en un periodo tan sensible como la infancia, muy vulnerable al tratarse de una época de crecimiento y a la necesidad de adquirir buenos hábitos desde edades tempranas.

La campaña para mayores llega a Collado de Villalba

El pasado 9 de febrero arrancó en Collado de Villalba la segunda edición del programa 'Más Calidad de vida', una iniciativa organizada por la Dirección General del Mayor de la Comunidad de Madrid y el CPFCM con el objetivo de prevenir las lesiones en mayores y promover el envejecimiento saludable.

La inauguración de la campaña tuvo lugar en el Centro de Mayores Municipal de la localidad, donde se impartió un taller en el que participaron decenas de personas mayores del municipio. En el acto estuvieron presentes el director general de Atención a la Dependencia y al Mayor, Carlos González Pereira, y el decano de la Institución colegial, José Antonio Martín Urrialde.

El taller fue impartido por fisioterapeutas y contó con dos partes muy bien diferenciadas: una teórica, que facilitó información sobre la importancia de la higiene postural, la realización de ejercicio terapéutico diario y consejos prácticos sobre cómo prevenir caídas o dolores en brazos, piernas y espalda; y una segunda parte práctica en la que se realizaron ejercicios de higiene postural y ergonomía como, por ejemplo, cómo agacharse a recoger algo que se nos ha caído al suelo.

El objetivo es que esta iniciativa, que el año pasado se llevó a cabo en un total de 43 localidades, recorra 50 municipios de la Comunidad de Madrid.



Se necesitan colaboradores para la Media Maratón de Latina

Como en ediciones anteriores, el Colegio Profesional de Fisioterapeutas de la Comunidad de Madrid hace un llamamiento a todos aquellos colegiados que quieran colaborar y formar parte del dispositivo asistencial de la Media Maratón de Latina. Para hacerlo deben ponerse en contacto con la Secretaría colegial, en horario de atención al público, llamando al teléfono **91 504 55 85** o a través del correo electrónico **cpfm@cfisiomad.org**.

La undécima edición de esta carrera tendrá lugar el próximo 28 de febrero, a las 9.00 horas. Tras

los 20 kilómetros, los participantes podrán recibir masajes de descarga, formación sobre cómo realizar estiramientos para recuperar la fatiga muscular y atención a las lesiones que se puedan producir durante la carrera. Asimismo, la Institución aconseja acudir a un fisioterapeuta si se siente sensación de inestabilidad en alguna articulación tras la prueba, si se nota una disminución de sensibilidad u hormigueos en alguna región de las piernas y/o brazos o con cualquier duda sobre cómo estirar correctamente.

Calendario de renovación de la bolsa de empleo

El Colegio Profesional de Fisioterapeutas de la Comunidad de Madrid procederá el próximo 17 de febrero a la renovación de la Bolsa de Empleo, siguiendo el calendario previsto.

Los colegiados que deseen estar inscritos en la misma deberán actualizar su currículum a través de la página web colegial:

www.cfisiomad.org

Fe de errores: En el reportaje titulado 'Hacia el doctorado y la especialización' del pasado número de la revista '30 Días' (nº 199, de enero de 2016), se afirmó que Tomás Gallego es profesor y doctor de la Universidad Autónoma de Madrid cuando, en realidad, lo es de la Universidad de Alcalá de Henares.

TABLÓN DE ANUNCIOS

Se vende mesa de manos seminueva. Tablero de madera barnizado natural. Precio: 250 euros. Interesados, contactar con M^a Elena Mercado Chamorro en el teléfono **685 908 684**.



El Colegio es noticia

Durante el primer mes de 2016, el Colegio Profesional de Fisioterapeutas de la Comunidad de Madrid envió a los medios de comunicación varias notas de prensa, una de las cuáles sirvió para difundir la labor realizada en RSC. Así, la primera de ellas hizo un resumen de todos los proyectos socioeconómicos en los que el CPFCM colaboró durante 2015, y facilitó el dato de que, en total, la Institución colegial donó un total de 22.000 euros a entidades sociales.

También se envió una nota de prensa para transmitir el primer consejo del año de la tradicional campaña '12 meses, 12 consejos de salud', en esta ocasión dedicado a la Fisioterapia Respiratoria. En el mismo, el CPFCM aconseja cómo sonarse la nariz correctamente para evitar complicaciones tanto en las vías altas como en las vías bajas.

Por otra parte, el CPFCM recibió al Consejero de Sanidad de la Comunidad de Madrid en uno de los talleres de prevención de lesiones en escolares, acto al que se invitó a los medios de comunicación y que contó con la presencia de TVE, Telemadrid, Onda Madrid, Cadena Ser, la Agencia EFE, Canal Metro y Solidaria TV.

Además, José Santos, secretario general del Colegio, fue entrevistado por Telemadrid y Canal Sur Radio para explicar los riesgos para la salud que encierran las nuevas tecnologías si no se hace un uso apropiado de las mismas.

GUÍA SEIDEL DE EXPLORACIÓN FÍSICA

Jane W. Ball...[et al.]- 8ª ed.

Amsterdam [etc.]: Elsevier, 2014.- 328 p.- 20 cm.- ISBN 978-84-9022-746-6 (R. 1982). 616-07



Práctico resumen de la famosa obra del mismo autor, 'Manual Mosby de Exploración Física', en un formato de fácil manejo y

consulta que incluye breves descripciones de las técnicas de exploración y directrices, expuestas, paso a paso, sobre el modo en el que dicha exploración ha de desarrollarse. Cuenta con un resumen de la información que es necesario obtener para la consecución de un historial médico y una revisión de sistemas fisiológicos adecuada; y se enumera el equipo necesario para realizar la exploración y las técnicas actualmente utilizadas, junto con los hallazgos esperados e inesperados de cada técnica.

Además, la obra incluye numerosas ilustraciones que sirven de apoyo para la mejor comprensión de las técnicas.



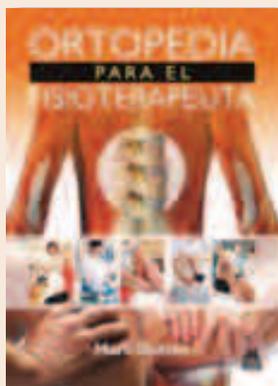
TRATADO DE OSTEOPATÍA. VOL. I

Francisco Fajardo.- Madrid: Dilema, 2014.- 755 p.- 25 cm.

ISBN 978-84-9827-330-4 (R. 1993). 615.828

Libro actualizado con un gran contenido informativo y formativo sobre la osteopatía. Siguiendo los principios de Still, se desarrollan ampliamente la

anatomía y la fisiología de cada área corporal que posteriormente se aborda osteopáticamente, con orientación clínica, porque aunque la anatomía es la misma para un médico que para un fisioterapeuta, el uso que le da cada uno está diferenciado. El fisioterapeuta vive de tocar y reconocer con el tacto cada parte de nuestro cuerpo, diferenciando así su correcta fisiología o la alteración de la misma, y desembocando con ello en la patología e implicación de otras estructuras cercanas o lejanas, internas o externas. En este libro se aborda la historia de la osteopatía, la posturología, según el concepto osteopático, el abordaje osteopático de las disfunciones miofasciales y el concepto osteopático de la pelvis I.



ORTOPEDIA PARA EL FISIOTERAPEUTA

Mark Dutton.- Badalona: Paidotribo, 2014.- XXV, 727 p.- 28 cm.

ISBN 978-84-9910-550-5 (R. 1985) 616.7-001-089

Para tratar con eficacia cualquier región del cuerpo son esenciales los conocimientos de anatomía y cinesiología. Así será posible determinar las relaciones entre los síntomas del paciente y la estructura presuntamente responsable. 'Ortopedia para el Fisioterapeuta' aporta las informaciones esenciales sobre la anatomía y la biomecánica de las principales zonas del cuerpo, junto con pautas de base empírica para la evaluación y la rehabilitación de los pacientes ortopédicos. Asimismo, se aborda con detalle el ejercicio terapéutico, uno de los componentes principales del plan de intervención ante alteraciones ortopédicas. También se presentan capítulos dedicados específicamente a la pediatría, geriatría, terapia manual y la salud de las mujeres.



REEDUCACIÓN FUNCIONAL EN LA ENFERMEDAD DE PARKINSON. UNA INTRODUCCIÓN A LAS TERAPIAS DE APOYO

Francisco Javier Cudeiro.- 2ª ed.

Amsterdam [etc.]: Elsevier, 2014.- XIV, 191 p.- 24 cm.- ISBN 978-84-9022-531-8 (R. 1989) 616.858

ción detallada de la enfermedad, una segunda parte en la que se revisan las bases fisiopatológicas de esta patología y sus tratamientos, y un último bloque en el que se profundiza en las distintas terapias de apoyo disponibles para esta patología.

Nueva edición completamente actualizada que recoge las diversas estrategias existentes hoy en día para enfrentarse a los síntomas que van presentando los pacientes en el transcurso de la enfermedad de Parkinson.

La obra consta de un total de 15 capítulos que se dividen en tres bloques de contenido: una primera parte en la que se hace una descrip-

Entre las novedades principales de la obra, hay que destacar los comentarios sobre los síntomas no motores de la enfermedad de Parkinson, un tema sobre el que se han producido avances significativos en los últimos años. La nueva edición incluye también un nuevo capítulo sobre realidad virtual como estrategia de neurorehabilitación motora.

Cecilia Conde

Fisioterapeuta experta en el método Feldenkrais

“Gracias al método Feldenkrais, uno se mueve con mayor facilidad y eficacia”

Cecilia Conde explica lo que aporta a sus pacientes el método Feldenkrais, creado en Israel en los años 70. Este tratamiento consigue que quien lo recibe realice movimientos con mayor facilidad y eficacia, sin esfuerzo ni dolor, a través de la toma de conciencia de las diferentes partes del cuerpo y sus conexiones.

Se ha formado durante cuatro años en el método Feldenkrais. ¿En qué consiste?

El método Feldenkrais es una técnica corporal que se incluye dentro de las escuelas de Educación Somática, como son la Eutonía de Gerda Alexander, la técnica de Matías Alexander o el BodyMindCentering, entre otras. Una de sus características es la posibilidad de explorar el movimiento desde dentro de uno mismo. El método lo creó Moshé Feldenkrais (1904-1984), físico e ingeniero con interés en investigar en torno a la terapéutica del movimiento. Estudió en profundidad anatomía, neurofisiología y evolución, psicología y filosofía zen. A partir de esos conocimientos desarrolló un método de aprendizaje del movimiento apto para cualquier persona, sea cual sea su edad o su profesión. Feldenkrais desarro-

Estudió Fisioterapia en la Universidad Complutense de Madrid. Posteriormente, cursó postgrados de Osteopatía, se formó en el concepto Bobath-Reeducación Postural Global, Eutonía y método Feldenkrais. Actualmente, trabaja en el Servicio Médico del Ministerio de Sanidad, imparte clases de ATM y colabora en una consulta privada realizando Integración Funcional.



lló ejercicios innovadores con aplicaciones clínicas que demostraron que el cerebro tiene la capacidad de cambiar con rapidez, aprender nuevas habilidades y recuperar funciones perdidas, incluso cuando está dañado.

Este método tiene dos modalidades de trabajo: en clases grupales, autoconciencia a través del movimiento (ATM), y en sesiones individuales, integración funcional (IF).

¿En qué se diferencian ambas modalidades?

Las ATM son lecciones mediante las cuales vivenciamos el modo en que llegamos a la realización de una acción concreta. En general, se hace tumbado en el suelo, en posición prona o supina, pues así resulta más fácil desestructurar los patrones musculares. De este modo, se suprime la presión habitual en las plantas de los pies en bipedestación y la consecuente disposición de las articulaciones. El sistema nervioso no recibe los estímulos aferentes habituales causados por la gravedad, y los impulsos eferentes no se organizan de acuerdo con los patrones usuales. Dota de ligereza y una mayor flexibilidad. Las lecciones se realizan lenta y placenteramente, sin esfuerzo y sin sentir dolor. Esto produce una sensibilidad máxima que permite a la persona detectar los

cambios mínimos del tono eferente, así como también una nueva alineación de las distintas partes del cuerpo.

La Integración Funcional (IF) es una técnica manipulativa, individual, enfocada a las necesidades particulares de cada persona. Utilizamos nuestras manos con toques suaves y naturales para contribuir a la integración de las diferentes partes del esqueleto, para alinear los diferentes segmentos corporales. No se trata directamente la parte afectada antes de mejorar la relación entre la cabeza y el cuello, y la respi-

“El método Feldenkrais no requiere ningún esfuerzo físico para el fisioterapeuta”

ración. Sin embargo, esa relación es imposible modificarla sin corregir la alineación de la columna vertebral y del tórax; pero para conseguir esto último, debo ajustar la pelvis y el abdomen. Es decir, en la práctica se trata de realizar una serie sucesiva de ajustes.

¿Qué aporta este método?

Es una herramienta más para los fisioterapeutas. Por el momento no se puede decir que sea de los fisioterapeutas como otros métodos.

En primer lugar, le doy mucha importancia a la implicación de la persona en su proceso. El resultado es muy placentero al experimentar una mejoría en su coordinación motriz general. En segundo lugar, permite trabajar con personas en grupos, independientemente de su edad o patología. En tercer lugar, es un método que no requiere ningún esfuerzo físico para el fisioterapeuta, sí intelectual al tener que saber qué lecciones elegir, basándose en sus conocimientos de anatomía, biomecánica, fisiología, neurología y patología.

¿Por qué no es conocido?

Es conocido, pero no lo suficiente, lo mismo que ocurre con los demás métodos de educación somática. Existe una cultura generalizada de trabajar el cuerpo desde fuera, es decir, de potenciar la musculatura, de imagen externa, de modelos musculosos. Pero, en mi experiencia, al trabajar con el método Feldenkrais he observado la satisfacción que se siente cuando se experimenta que es posible moverse con más facilidad y eficacia, sin esfuerzo inútil. La toma de concien-

cia de las diferentes partes del cuerpo y las conexiones entre ellas facilitan las posibilidades de movimiento y hace que las dificultades o limitaciones vayan disminuyendo o, incluso, lleguen a desaparecer.

Es un método instaurado ya en Estados Unidos, Canadá y parte de Europa.

¿Qué hace falta para que se desarrolle en España?

Darlo a conocer. Animo a los fisioterapeutas a realizar seminarios básicos con clases de ATM para experimentar cómo puedes aprender a moverte con más facilidad, sin esfuerzo y comprobar la satisfac-

ción que proporciona en uno mismo, y después aplicar sus principios a otros. Si posteriormente quieren hacer la formación completa, de cuatro años, para hacerse profesores, deben hacerlo a través de las formaciones autorizadas por la International Feldenkrais Federation (IFF). Aquí es el Instituto Feldenkrais.

¿Tiene evidencia científica?

Existen numerosos artículos científicos relevantes que demuestran la evidencia científica de este método en pacientes con determinadas patologías. Estas evidencias derivan de los estudios de metaanálisis, ensayos clínicos

controlados, estudios de casos y controles, series de casos, estudios de cohortes, revisiones sistemáticas y análisis económicos.

¿Incide positivamente en el éxito de otros tratamientos fisioterapéuticos?

Sin ninguna duda. Es una herramienta más que puede ser usada sola o compaginada con otras técnicas. Pero quiero insistir en que primero hay que experimentarlo en uno mismo, sentir los cambios, las sensaciones, para poder luego aplicarlo a otras personas y entenderlo.

¿Cuál es el perfil de los pacientes a los que trata?

Hay una amplia gama. Personas que, sin tener una lesión concreta sienten que van perdiendo movilidad o tienen molestias en varias zonas diferentes; en afectados por el síndrome postpolio; los niños, adolescentes y jóvenes con actitudes posturales que acaban originando dolores en diversas zonas tienen una respuesta bastante rápida; las personas mayores, con el mismo efecto pero menos rápido; en cualquier patología neurológica como parálisis cerebral, hemiplejía, esclerosis múltiple o del sistema musculoesquelético, porque se crean las condiciones para que cada uno sea capaz de utilizar sus propios recursos; y, por supuesto, en personas sanas que simplemente quieren moverse con mayor fluidez y mantener un buen nivel de actividad.



Pedro Fernández

Aumenta un 10 por ciento el número de donantes de órganos

El número de donantes de órganos en España aumentó el año pasado un 10 por ciento con respecto a 2014, ya que la cifra pasó de 1.682 a 1.851. Lo mismo ocurrió con los trasplantes realizados, que se incrementaron en un 9,4 por ciento.

España, que es desde hace 24 años líder mundial en donación y trasplantes, volvió a batir su propio récord en 2015, al pasar de 36 donantes por millón de



habitantes a 39,7 y al realizar un total de 4.769 trasplantes, 409 más que en 2014.

Por primera vez en la historia de la Organización Nacional de Trasplantes (ONT), todas las comunidades superan la tasa de 30 donantes por millón de habitantes. Además, cuatro de ellas superan los 50 donantes por millón.

Con estas cifras, España supera ya en más de 20 puntos a la UE (19,6 donantes por millón de personas) y en más de 13 a Estados Unidos (26,6 por millón).



Un simple guiño consigue que una persona dirija su silla de ruedas

Un grupo de investigadores de la Universidad de Valladolid (UVA) ha diseñado un sistema para que el simple gesto de guiar un ojo se convierta en órdenes que permitan guiar una silla de ruedas. Según ha explicado Alonso Alonso, coordinador del Grado en Ingeniería de Tecnologías de Telecomunicación de la UVA, “este sistema tiene una ventaja sobre otros existentes y es que es muy poco intrusivo. La persona puede ir hablando y mirando para un

lado y otro mientras la conduce porque los gestos que tiene que hacer no interrumpen ni su conversación ni el mirar en cualquier dirección”.

Con respecto al *hardware*, aparte de la interfaz y el sistema de alimentación, el control del *joystick* se hace de manera mecánica y externa mediante un sistema de motores, y la detección de obstáculos, a través de ultrasonidos, emplea una red de tres sensores que evitan colisiones.

El SNS lleva tres años sin ofertar plazas a los sanitarios extranjeros

Según una información publicada por ‘Redacción Médica’, la última vez que el Sistema Nacional de Salud (SNS) abrió sus puertas a sanitarios extranjeros fue durante el cuarto trimestre del año 2012, cuando se solicitaron odontólogos, nutricionistas, y médicos expertos en Medicina del Trabajo. Después de ese año, esta demanda desapareció del catálogo de ocupaciones de difícil cobertura que realiza el Servicio Público de Empleo Estatal.

Al ser excluidos del listado, no cuentan con una calificación que ofrezca la posibilidad de tramitar una autorización inicial de residencia temporal y trabajo por cuenta ajena dirigida al extranjero. Esta decisión ha coincidido con los años más difíciles de la crisis y aún está vigente.

Según los datos del Servicio Público de Empleo Estatal (SEPE), la tasa de desempleo en el sector sanitario ha crecido tras el periodo de sustituciones veraniegas.

Entra en vigor la tarjeta profesional que facilitará a los fisioterapeutas trabajar en países de la UE

La Fisioterapia es una de las primeras profesiones en beneficiarse de este sistema de certificación electrónica que simplificará el reconocimiento de las cualificaciones profesionales.

La Tarjeta Profesional Europea pretende facilitar la libre circulación a los profesionales mediante la simplificación del procedimiento para obtener el reconocimiento de sus cualificaciones en otro país de la UE. Fisioterapeutas, enfermeros de cuidados generales y farmacéuticos son los primeros profesionales sanitarios en beneficiarse de este sistema.

No es una tarjeta de plástico sino un certificado electrónico emitido a través del primer procedimiento completamente *on line* en toda la UE para el reconocimiento de las cualificaciones. Funciona a través del Sistema de Información del Mercado Interior (IMI) y permite a los profesionales comunicarse con las autoridades correspondientes dentro de una red segura. El IMI también prevé un canal de comunicación oficial multilingüe entre las autoridades de reglamentación respecto de los profesionales para facilitar su cooperación y reforzar la confianza mutua.

Los estados de la Unión Europea también estarán obligados a advertir a los otros países, a través del IMI, sobre los profesionales que trabajen en los ámbitos de la salud o la educación que hayan utilizado títulos falsificados en apoyo de su solicitud de reconocimiento de cualificaciones. El mecanismo de alerta ofrecerá garantías estrictas de protección de datos para los profesiona-

les y protegerá a quienes utilicen los servicios profesionales.

Cómo solicitarla

Para solicitar la tarjeta hay que acceder al portal del Servicio de Autenticación de la Comisión Europea (ECAS), crear una cuenta personal y enviar la documentación necesaria en función del país de destino. Esa documentación será autenticada por el país de origen y quedará permanentemente en el expediente personal, por si en un futuro se desea cambiar de destino y no tener que realizar de nuevo todo el procedimiento. Existen dos modalidades: la tarjeta profesional indefinida para cuando se instala de manera permanente en el país de destino o una temporal con una validez de 12 meses en el caso de los fisioterapeutas.

Una vez presentados los docu-

mentos, a través del portal ECAS, el país de origen acusará recibo de la documentación en una semana y tendrá un mes para verificar, certificar y enviar al país de destino la solicitud con la documentación. El país de destino tiene un plazo máximo de tres meses para resolver.

Como la Fisioterapia no es una profesión de reconocimiento automático, el proceso es un poco más largo y el país de acogida puede decidir que la educación, formación y experiencia profesional no se ajustan a las normas exigidas en ese país, pidiendo que se supere una prueba de aptitud o un período de prácticas de adaptación.

Cuando el país de acogida resuelva el expediente de manera positiva, se podrá descargar en el portal el certificado de la tarjeta en formato PDF, que incluye un número de referencia que la entidad que contrate podrá utilizar para comprobar *on line* la validez. Si en el plazo máximo de tres meses la Administración del país de acogida no resuelve el expediente, se entiende por concedido, pudiendo acceder a la página para descargarse el certificado.



SMART FORFOUR**EL REY DE LA CIUDAD
CRECE Y SE HACE
MÁS PRÁCTICO**

Hasta que apareció el nuevo Forfour, tener un Smart implicaba renunciar a un vehículo con plazas traseras para, eso sí, disponer del mejor coche para moverse por la ciudad: el Smart Fortwo. Ahora, el Forfour acaba con esta idea. La base mecánica de este vehículo es la misma que la del Fortwo, con un motor debajo del maletero y una propulsión trasera. Cuenta con dos mecánicas, ambas gasolina de 71 y 90CV, respectivamente.

Como novedad, tiene la posibilidad de incorporar una caja de cambios manual (antes solo podía ser automática). Aunque en los coches enfocados a la ciudad es más cómodo el cambio automático, para no tener que cambiar marchas y utilizar continua-

mente el embrague en los atascos, no hay que olvidar que esto supondría un ahorro de 1.200 euros. Y esa cantidad de dinero podría utilizarse en personalizar el coche. Hay tantas opciones que hasta resulta difícil encontrar dos Smart iguales.

Cuando se pone en marcha, el coche es suave y silencioso como buen gasolina, a lo que hay que añadir un gran aplomo en autopista gracias a su mayor distancia entre ejes. En ciudad se mueve como pez en el agua y tiene un radio de giro muy pequeño permitiendo poder realizar los aparcamientos en menos maniobras.

Las plazas delanteras son amplias para el tamaño del vehículo pero las traseras son simplemente correctas. Pa-

ra compensar la falta de espacio, las puertas traseras se abren casi 90 grados facilitando el acceso.

Además, dispone de un maletero de 185 litros, suficiente para un par de maletas pequeñas.

Los acabados son buenos. No hay que olvidar que Smart es parte de Daimler (Mercedes-Benz).

En cuanto al precio, este siempre va a ser ligeramente superior al de la competencia, pero la calidad y la exclusividad lo vale. Realmente, no hay ningún otro coche que combine tan bien las dotes ciudadanas con la practicidad. Y, si no deseas las plazas traseras, sigue comercializándose el Fortwo, sin duda el rey de la ciudad.

Guillermo Mielgo
Colegiado nº 1517

FICHA TÉCNICA

Aceleración (0-100): 15,9 segundos

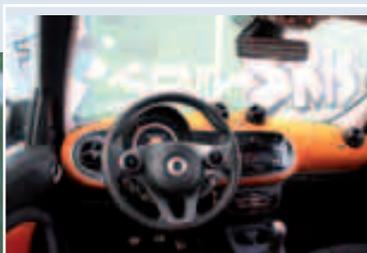
Velocidad Máxima: 151 km/h

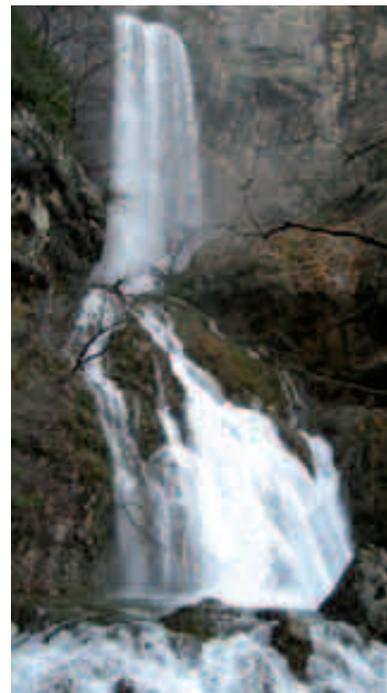
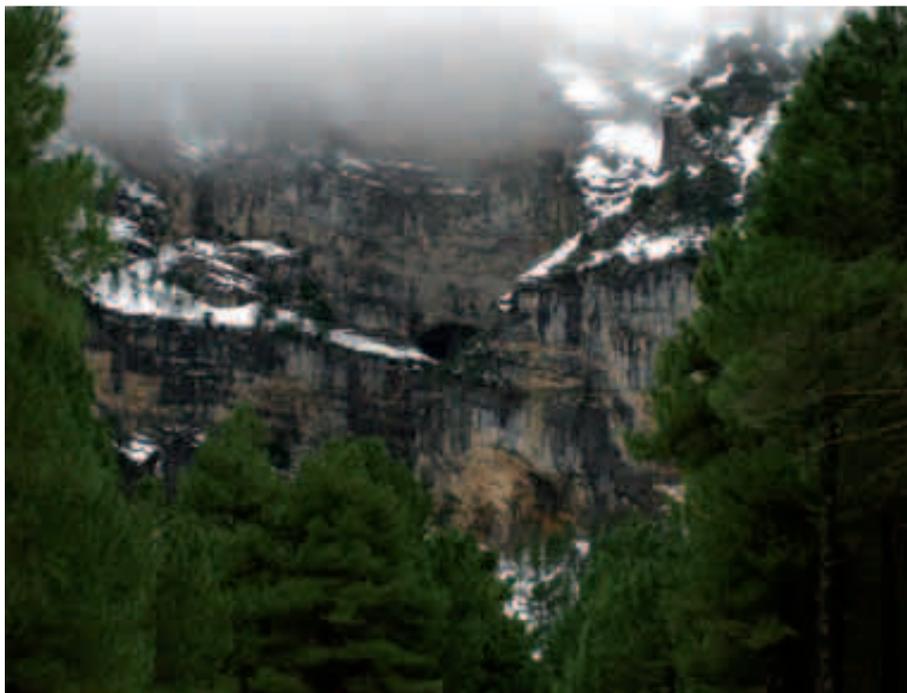
**Consumo Urbano / carretera / medio:
4,8 / 3,8 / 4,2 l/100km**

Emissiones CO₂: 97 gr/km

Cilindrada: 999

Largo / ancho / alto: 3495 x 1665 x 1554





Calares del Río Mundo y de la Sima

Un paisaje de contrastes

Entre las sierras de Alcaraz y Segura, en el suroeste de la provincia de Albacete, se encuentra el Parque Natural de los Calares del Río Mundo y de la Sima, un territorio de marcados contrastes, donde destacan las elevaciones amesetadas que forman los calares, entre los que discurren los valles de los ríos Tus, Mundo y de la Vega.

La singularidad de este espacio se debe a que es una zona de transición entre dos grandes áreas florísticas cuyas diferencias las determinan el suelo y el clima. Esta situación permite que convivan características típicas de zonas interiores con otras atribuibles a un territorio mediterráneo. Del mismo modo, la variedad de ambientes presentes, como ríos y arroyos, cumbres, bosques o cultivos, ha ocasionado un entorno único de elevada riqueza y biodiversidad.

La flora destaca de una manera especial, con 35 especies entre las más de 1.300 que tiene catalogadas por ser endémicas o por estar amenazadas. La zona es mayoritariamente

boscosa, predominando los pinares, que en ocasiones se encuentran mezclados con encinas y quejigos. Las zonas de mayor altitud están ocupadas por matorrales, las laderas altas y medias cuentan con pino resinero y pino laricio, y en las zonas bajas aparece el pino carrasco.

El nacimiento del río Mundo es el enclave más visitado del Parque debido a su atractivo y accesibilidad. Se trata de un acantilado kárstico de forma semicircular donde se abre la Cueva de los Chorros y fluye el río en forma de cascada, con una caída de más de 80 metros.

Fauna diversa

Los vertebrados están representados por al menos 174 especies, y casi 40 mamíferos conviven en el parque, algunos tan importantes como la nutria, el gato montés, la gineta o la garduña, y otros más fáciles de avistar como ciervos, cabras montesas y ardillas. Las aves son el grupo de vertebrados con mayor número de especies en el parque, llegando a 109, incluidas las migratorias.

MÁS INFORMACIÓN

Parque Natural de los Calares del Río Mundo y de la Sima
Riópar, Albacete

Más información:
Teléfono: 967 43 52 30

Oficina de Turismo de Riópar:
www.riopar.com

Oficina de turismo de Yeste:
www.turismoruralyeste.net

Ayuntamiento de Molinicos:
www.molinicos.es

GASTRONOMÍA

La zona cuenta con una rica tradición gastronómica, especialmente los cultivos de collejas y espárragos, además de otros productos como las moras, los caracoles y las setas, durante los periodos de otoño y primavera.

Destaca la ganadería, siendo los corderos segureños y cabritos el centro de estofados, calderetas y asados. La cocina más tradicional se basa en las orzas de chorizos, morcillas y lomos adobados, y también son típicos las rastras de pimientos a secar y los racimos de uvas pasas.



Próximos cursos y jornadas

REHABILITACIÓN RESPIRATORIA 1ª EDICIÓN

Fecha: Del 11 al 12 de mayo de 2016.

Dirigido a: 20 colegiados en activo/desempleados.

Plazo de inscripción: abierto.

Docentes: Ana Varas, Tamara del Corral, Roy La Touche y Luis Puente.

Precio: 180 € (50 por ciento menos para desempleados).

Objetivos: Capacitar al estudiante para el desempeño de las funciones propias del fisioterapeuta dentro de un programa de Rehabilitación Respiratoria.

CÓDIGO QR



Con este código se puede descargar más información en el móvil.



ESPECIALISTA EN TRATAMIENTO MIOFASCIAL EN PELVIPERINEOLOGÍA 1ª EDICIÓN

Fecha: del 11 de marzo al 12 de junio de 2016.

Dirigido a: 20 colegiados en activo/desempleados.

Plazo de inscripción: hasta el 25 de febrero de 2016.

Docentes: María Marta Jerez.

Precio: 590 € (50 por ciento menos para desempleados).

Objetivos: Saber desarrollar el abordaje fisioterápico según fases y tipo de patología del paciente con disfunción pelviperineal.

CÓDIGO QR



Con este código se puede descargar más información en el móvil.

ECOGRAFÍA BÁSICA 2ª EDICIÓN

Fecha: 18 y 19 de marzo de 2016.

Dirigido a: 25 colegiados en activo/desempleados.

Plazo de inscripción: hasta el 3 de marzo de 2016.

Docente: Coral García y Francisco Martín.

Precio: 40 € (50 por ciento menos para desempleados).

Objetivos: Facilitar a los alumnos los conocimientos, actitudes y habilidades necesarias para que sean capaces de realizar ecografía básica a los pacientes una vez terminado el curso.

CÓDIGO QR



Con este código se puede descargar más información en el móvil.





VALORACIÓN Y TRATAMIENTO DEL SISTEMA FASCIAL

2ª EDICIÓN

Fecha: 1, 2 y 3 de abril, y 13, 14 y 15 de mayo de 2016.
Dirigido a: 20 colegiados en activo/desempleados.
Plazo de inscripción: hasta el 15 de marzo de 2016.
Docente: Oscar Sánchez.
Precio: 260 € (50 por ciento menos para desempleados).
Objetivos: Dotar a los alumnos de las estrategias y herramientas óptimas para valorar y tratar lesiones en el tejido fascial.

CÓDIGO QR



Con este código se puede descargar más información en el móvil.

TECNIFICACIÓN EN VENDAJE NEUROMUSCULAR

3ª EDICIÓN

Fecha: 1 y 2 de abril, y 3 y 4 de junio de 2016.
Dirigido a: 26 colegiados en activo/desempleados.
Plazo de inscripción: hasta el 17 de marzo de 2016.
Docente: Marc Van Zuilen.
Precio: 260 € (50 por ciento menos para desempleados).
Objetivos: Facilitar a los alumnos los conocimientos, actitudes y habilidades necesarias para la aplicación del Vendaje Neuromuscular en la práctica asistencial del fisioterapeuta.



CÓDIGO QR



Con este código se puede descargar más información en el móvil.

NEURODINAMIA

1ª EDICIÓN

Fecha: Del 30 de septiembre al 6 de octubre de 2016.
Dirigido a: 18 colegiados en activo/desempleados.
Plazo de inscripción: hasta el 15 de septiembre de 2016.
Docente: Carlos López.
Precio: 210 € (50 por ciento menos para desempleados).
Objetivos: Reconocer la participación de la mecanosensibilidad del sistema nervioso en la clínica de los pacientes y aprender a tratarla.

CÓDIGO QR



Con este código se puede descargar más información en el móvil.

FISIOTERAPIA EN LA PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO EN LA ATENCIÓN DE ARTISTAS ESCÉNICOS

1ª EDICIÓN

Fecha: 8, 9 y 10 de abril; 22, 23 y 24 de abril; 13, 14 y 15 de mayo; y 27, 28 y 29 de mayo de 2016.
Dirigido a: 20 colegiados en activo/desempleados.
Plazo de inscripción: hasta el 25 de febrero de 2016.
Docentes: Ana Velázquez.
Precio: 590 € (50 por ciento menos para desempleados).
Objetivos: Conocer las lesiones más frecuentes del actor de teatro musical, así como el tratamiento más indicado. Esto engloba a conocer las lesiones y el tratamiento de los músicos, bailarines, cantantes y actores.

CÓDIGO QR



Con este código se puede descargar más información en el móvil.

TODO SOBRE CURSOS EN EL PORTAL DE FORMACIÓN: www.formacion-cfisiomad.org

UROGINECOLOGÍA**Fisioterapia en uroginecología y obstetricia. Disfunciones pelvipereineales (15ª Edición)**

Organiza: Formación Internacional de Postgrado DRC

Lugar: Madrid

Duración: 75 horas

Fecha: 2, 3, 16 y 17 de abril, 14 y 15 de mayo, 4, 5, 18 y 19 de junio de 2016

Precio: 725 €

Información: 916636340

www.fisiocursosdrc.com

cursosdrc@telefonica.net

Dirigido a: Fisioterapeutas

Fisioterapia obstétrica: embarazo, parto y postparto (2ª Edición)

Organiza: Formación Internacional de Postgrado DRC

Lugar: Madrid

Duración: 30 horas

Fecha: 9 y 10 de abril; 21 y 22 de mayo de 2016

Precio: 340 €

Información: 916636340

www.fisiocursosdrc.com

cursosdrc@telefonica.net

Dirigido a: Fisioterapeutas

Incontinencia urinaria y disfunciones sexuales masculinas (5ª Edición)

Organiza: Formación Internacional de Postgrado DRC

Lugar: Madrid

Duración: 16 horas

Fecha: 7 y 8 de mayo de 2016

Precio: 215 €

Información: 916636340

www.fisiocursosdrc.com

cursosdrc@telefonica.net

Dirigido a: Fisioterapeutas

TERAPIA MANUAL**Actualización de la valoración y tratamiento fisioterapéutico de las lesiones de rodilla en el deporte**

Organiza: Fisiofocus

Lugar: Helios Electromedicina C/ Alfonso Gómez 38, 2º. Madrid

Duración: 25 horas

Fecha: 8, 9 y 10 de abril de 2016

Precio: 275 €

Información: 657 125 508

www.fisiofocus.com

info@fisiofocus.com

Dirigido a: Fisioterapeutas

Valoración y Tratamiento de la ATM: Disfunción craneomandibular (DCM)

Organiza: Fisiofocus

Lugar: José Picón 9 bajo izda. (Aula Formación Colegio de Fisioterapeutas)

Duración: 15 horas

Fecha: 9 y 10 de abril de 2016

Precio: 230 €

Información: 657 125 508

www.fisiofocus.com

info@fisiofocus.com

Dirigido a: Fisioterapeutas

RESPIRATORIO INFANTIL**Fisioterapia respiratoria pediátrica (10ª Edición)**

Organiza: Formación Internacional de Postgrado DRC

Lugar: Madrid

Duración: 30 horas

Fecha: 23 y 24 de abril, 28 y 29 de mayo de 2016

Precio: 340 €

Información: 916636340

www.fisiocursosdrc.com

cursosdrc@telefonica.net

Dirigido a: Fisioterapeutas.

BIOMECÁNICA DEL CICLISMO**Biomecánica clínica del ciclismo**

Organiza: Fisiofocus

Lugar: Helios Electromedicina C/ Alfonso Gómez 38, 2º. Madrid

Duración: 40 horas

Fecha: 14 y 15 de mayo, 11 y 12 de junio de 2016

Precio: 475 €

Información: 657 125 508

www.fisiofocus.com

info@fisiofocus.com

Dirigido a: Fisioterapeutas

TERAPIA MANUAL VISCERAL**Terapia manual visceral**

Organiza: Fisiofocus

Lugar: Helios Electromedicina. C/ Alfonso Gómez 38, 2º. Madrid

Duración: 20 horas

Fecha: 8, 9 y 10 de abril de 2016

Precio: 220 €

Información: 657 125 508

www.fisiofocus.com

info@fisiofocus.com

Dirigido a: Fisioterapeutas

MÁSTER**Máster Universitario en fisioterapia respiratoria y cardíaca**

Organiza: Escuela Universitaria de Fisioterapia de la ONCE

Lugar: C/ Nuria, 42, 28034, Madrid

Duración: Un año académico

Fecha: de septiembre de 2016 hasta julio de 2017

Información: 915894500

www.once.es/euf

euf@once.es

Dirigido a: Fisioterapeutas

Todas aquellas empresas que deseen publicar reseñas de cursos en esta sección de Formación deberán facilitar los datos antes del día 1 del mes anterior. Pueden dirigirse a la Secretaría del Colegio, donde les informarán de las tarifas en vigor. La información facilitada de los mismos será la indicada en la siguiente plantilla, no publicándose toda aquella que no se adapte.

■ Nombre del curso: ■ Lugar: ■ Fecha: ■ Información: ■ Dirigido a:

■ Organiza: ■ Duración: ■ Precio: ■ (Teléfono, web, e-mail) ■ Sección en la que inserta el curso.

Asimismo, les indicamos que hay definido un número fijo de páginas para esta publicidad, por lo que se atenderán por riguroso orden de llegada. El número total de caracteres por anuncio no debe exceder los 350, espacios incluidos. El Colegio Profesional de Fisioterapeutas de la Comunidad de Madrid se reserva el derecho a publicar o no la información recibida para incluir en esta sección. El Colegio exime su responsabilidad ante los retrasos en la recepción de la revista como consecuencia de actuaciones ajenas al mismo, es decir de terceros (por ejemplo, Correos). Gracias.



Colegiarse tiene muchas ventajas

Inscribirse en el Colegio Profesional de Fisioterapeutas de la Comunidad de Madrid permite a los colegiados acceder a numerosos servicios y beneficios

¡Infórmate!

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

Se ha mejorado el seguro de responsabilidad civil, fijando su cobertura de hasta 1.500.000 euros por siniestro y asegurado, entre otras novedades

ASESORÍAS

- Jurídica
- Fiscal
- De adecuación a la LOPD
- Para el desarrollo de proyectos de investigación
- Productos de seguros
- De orientación laboral
- De orientación académica

FORMACIÓN

Un amplio programa de formación del que se informa en el nuevo Portal de Formación y a través de los órganos de comunicación del Colegio

PUBLICACIONES REMITIDAS AL DOMICILIO DEL COLEGIADO

- "30 DÍAS" (sobre información general del Colegio y la Fisioterapia)
- "Cuestiones de Fisioterapia" (de difusión científica)
- Memoria de Responsabilidad Social Corporativa
- Boletín electrónico quincenal
- Canal de TV "FISIO.TV" (www.fisio.tv)
- Página de "Consejos de Fisioterapia" y blog: www.consejosdefisioterapia.org

BIBLIOTECA PRESENCIAL Y VIRTUAL

- Servicio de préstamo y consulta. Acceso a más de 2.000 volúmenes, asesoramiento y consulta de revistas
- Biblioteca virtual
- Acceso a Atlas de Anatomía 3D, Histología y Radiología

VENTANILLA ÚNICA

- Servicio presencial de secretaría de lunes a viernes de 9:00 a 20:00 horas
- Ventanilla virtual a través de la web

COMUNICACIÓN 2.0

- Canal abierto de comunicación en redes sociales como Facebook, Twitter y Youtube
- Acceso a las gestiones colegiales a través de la aplicación móvil CFISIOMAD PRO

AYUDAS ECONÓMICAS POR NACIMIENTO DE HIJOS DE COLEGIADOS

12 BECAS DE FORMACIÓN PARA ASISTIR CURSOS RELACIONADOS CON LA FISIOTERAPIA

AYUDAS ECONÓMICAS PARA COLABORACIONES EN PROYECTOS DE VOLUNTARIADO Y COOPERACIÓN

PARTICIPACIÓN EN LAS COMISIONES DE TRABAJO DEL COLEGIO

Para lograr reforzar la profesión, el Colegio dispone de varias comisiones/secciones de trabajo: Fisioterapia en la Administración Pública (Atención Primaria, Atención Especializada, Educación Especial e Integración), Fisioterapia en Sanidad Privada (Ejercicio por cuenta propia, Empresa y Ergonomía -Grupo de Expertos en Artes Escénicas-, Centros privados por cuenta ajena, Intrusismo profesional), Especialidades (Atención en la Mujer, Actividad Física y Deporte, Neurología, Dependencia, Fisioterapia Cardiorespiratoria, Geriátrica y Gerontología, Acupuntura y Punción Seca), Formación e Investigación, Empleo y Cooperación, Comunicación y Colegiados Jubilados

PROGRAMA INFORMÁTICO PARA LA GESTIÓN DE CENTRO DE FISIOTERAPIA "PHYSIOGESTIÓN 6.3"

GUÍA DE CENTROS DE FISIOTERAPIA, PARA CONCIENCIAR Y GARANTIZAR LA ADECUADA ATENCIÓN A LA POBLACIÓN

CONVENIOS CON ENTIDADES COLABORADORAS
PSN, Mapfre Cajasalud, Sanitas, Banco Popular, Barclays Bank, Agencia de viajes Sanitur, Halcón Viajes, Librería Axon, Zurich, Asisa, Doctoralia, academias de preparación de oposiciones, empresas de productos sanitarios (Ice Power, Physiorelax), residencia de ancianos (Sanyres)

Más información: www.cfisiomad.org

Además, con la colegiación, podrás beneficiarte de las ofertas del Consejo General de Colegios de Fisioterapeutas y de la Unión Interprofesional de la Comunidad de Madrid.



¡IMPLÍCATE CON LA PROFESIÓN!

La unidad de acción es clave para avanzar.

Solamente desde la unidad de acción podemos hacer avanzar a nuestra profesión; solamente con la colaboración de todos podremos superar los problemas a los que nos enfrentamos, tanto en el sector privado como en el público.

Si te importa la profesión, comprométete, y colabora dentro de tus posibilidades en alguna de las actividades que buscan su progreso. Comunícate con el Colegio por teléfono o correo electrónico y pide información.

Tus problemas profesionales son los nuestros. Dinos en qué quieres formarte. Mantén tus datos actualizados para servirte mejor.

Con tu ayuda seremos más y mejor reconocidos.

Con tu colaboración venceremos al intrusismo.



Colegio Profesional de
FISIOTERAPEUTAS
COMUNIDAD DE MADRID