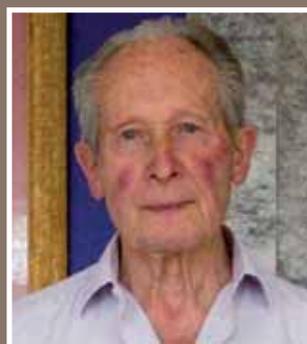


30 de fisioterapia DÍAS

Nº 209. Enero, 2017



Colegio Profesional de
FISIOTERAPEUTAS
COMUNIDAD DE MADRID



**MICHAEL
LE MÉTAYER**
Neurofisioterapeuta

*“Sin dolor y con
juego, será todo
más eficaz”*

**La tecnología,
una gran
aliada**



Colegio Profesional de
FISIOTERAPEUTAS
COMUNIDAD DE MADRID

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, Aula Virtual, 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)
- 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
- Acceso a la Plataforma de Conocimiento Compartido

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, Fisioterapia Cardiorespiratoria, Geriátrica y Gerontología, Formación e Investigación, Empleo, Voluntariado y Cooperación, Comunicación, Peritos, Fisioterapia en Pacientes Oncológicos y Cuidados Paliativos, Uroginecología y Obstetricia, Fisioterapia Invasiva (Grupo de Expertos en Acupuntura y Punción Seca) 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 de los sectores bancario, agencia de viajes, sociedades médicas, residencias y empresas de servicios

Más información: www.cfisiomad.org

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

en este número

6

La tecnología,
la gran aliada



10

ENTREVISTA
Michael Le Metayer
Fisioterapeuta
"Sin dolor y con
juego, será todo
más eficaz"



16

Asamblea
General
Ordinaria
y Extraordinaria



4 TRIBUNA

5 EDITORIAL

14 VIDA COLEGIAL

- 14 Videoconsejo
- 18 Fisioterapia en hemofilia
- 19 'Pack del Mayor'
- 22 Biblioteca

24 VOZ DEL COLEGIADO

26 AL DÍA

30 MOTOR

31 DEVIAJE

32 FORMACIÓN

33 AGENDA

30 DÍAS



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

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

Realización: Servimedia S.A. **Impreme:** ILUNION Retail y Comercialización **Depósito Legal:** M-23102-1998
Tirada mensual: 9.675 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.

La evolución de la Navidad

Tomás Gallego. Colegiado número 125.

Llevo varios meses dando vueltas a una tribuna abierta dedicada a las estrellas y a los asteroides. No os asustéis, no pensaba escribir sobre astrofísica. Estaría enfocado a las características que a algunos profesionales convierten en estrellas y, a otros, en asteroides; aunque, finalmente, este mes lo dedicaré a temas más banales y festivos.

Cuando era un niño, de esto hace mucho tiempo, había dos clases de turrónes: de Jijona y de Alicante, el blando y el duro, y, como algo de postín, el guirlache. En estos tiempos, no hay más que cogerse un catálogo de cualquier centro de alimentación para ver cómo ha evolucionado el concepto de estos dulces.

Los anuncian tradicionales, artesanos y de distintas especialidades. En esta última modalidad, surgen turrónes en los que se puede leer frases como “Año nuevo, sabor nuevo: la opulencia del turrón trufa rivaliza con el de-

licado turrón *soufflé* crujiente bañado de chocolate”, “el turrón *brownie* compite en intensidad con el chocolate *bitter*” o “¿para el brindis? Sorprende a los tuyos con el turrón de gin-tonic”.

Llegará un momento en que nos vendan turrón deconstruido: una espuma de almendra al aroma de vainilla que vendrá a ser una minúscula cantidad de sustancia que explotará en la boca y llenará la nariz de aromas que nos transportarán a los campos de almendra y a los bosques de vainilla pero, lo que es comer, comer turrón, no será. Eso sí, tendrá una ventaja: nos salvarán los empastes. Si los árabes predecesores de estos dulces levantaran la cabeza...

Otros quieren evolucionar el propio concepto de la Navidad, cambiándole el nombre por el de las fiestas del solsticio de invierno, lo que vendría a ser la Navidad de los celtas, más o menos.

Las fiestas de Navidad, como las conocemos hasta ahora, se incorporan al imaginario colectivo en la Edad Media, y son los papas de aquella época quienes fijaron la fecha del nacimiento de Jesús el 25 de diciembre. Precisamente, para que los fieles prestaran menos atención a las fiestas paganas del solsticio de invierno y más a las celebraciones religiosas.

Actualmente, a pesar de las intenciones de los papas anteriores, hay más fiesta pagana que religiosa.

Lo bueno de la Navidad es que es para todo el mundo: aquellos que son creyentes tendrán un motivo de alegría por el nacimiento del Niño y, los que no lo son, disfrutarán de tiempo libre y de ocio. Además, no cabe la menor duda de que para todos es un momento para estar con los amigos, con la familia o con ambos, alrededor de una mesa con buena comida y buena bebida, disfrutando de la vida, a pesar de los pesares.

La evolución es buena siempre que deje y anime a mantener las tradiciones, especialmente las que nos unen y hacen la vida más llevadera y alegre, como es la Navidad: fiesta del solsticio de invierno.

Felices y dulces fiestas.

20 años de historia

El Colegio Profesional de Fisioterapeutas de la Comunidad de Madrid cumplirá, el próximo 14 de abril, 20 años. El aniversario es una buena ocasión para hacer balance, no solo de la actividad de la Institución sino también de la evolución de la profesión, que ha alcanzado estas dos décadas un elevado nivel de maduración, como demuestran los logros superados.

La aparición del CPFCM, en el mes de abril de 1997, significó la puesta en marcha de una experiencia que aportaba tanta novedad como desafío: llevar a la práctica lo que establecía el Boletín Oficial del Estado, un trabajo arduo para la primera Junta de Gobierno, resultado de un proceso electoral, en aquel momento, convulso.

Los Libros de Actas dan cuenta de lo titánico que resultó la puesta en marcha de una Institución que debía, según el artículo 4 de sus Estatutos, acometer y regular 15 funciones. La principal era “ordenar la actividad profesional de los colegiados”, una nueva adjetivación del fisioterapeuta, que pasaba a engrosar la nómina de profesiones sanitarias con un Código Deontológico propio y, por lo tanto, con una elevada responsabilidad social.

Dos décadas de éxitos corporativos han permitido afianzar la imagen del profesional en la sociedad, deslindándolo del empirismo. También ha surgido algún que otro sinsabor profesional, pues es evidente que ciertos aspectos competenciales siguen marcados por la inacción de la Administración regional, obviando la plena autonomía que nos corresponde.

Por este motivo, la Junta de Gobierno quiere hacer partícipes de este aniversario a todos sus grupos de interés, como son los ciudadanos, la Administración, las universidades, los proveedores, los trabajadores y los colegiados, mediante la organización de actos y actividades que se irán convocando a lo largo del año.

Además, esta celebración, durante todo 2017, contará con un nuevo logotipo y eslogan de aniversario de la Institución colegial, los cuales se pueden ver ya en este número de enero de ‘30 DÍAS DE FISIOTERAPIA’, coincidiendo con el arranque del aniversario.

Para celebrar este aniversario, el Colegio está preparando un gran acto científico relacionado con el desarrollo de la profesión y pondrá en voz de nuestros políticos lo que la Fisioterapia ha aportado en estas dos décadas para la mejora de la calidad de vida de nuestros ciudadanos.

Por otra parte, de la mano de la Federación de Municipios de la Comunidad de Madrid, con la que recientemente la Institución colegial ha firmado un convenio de colaboración, se pondrán en marcha diversas campañas de promoción y prevención de la salud, campañas que el CPFCM lleva promoviendo con gran éxito entre los ciudadanos y que han servido de ejemplo en otras comunidades autónomas.

Además, se pondrá en valor la colaboración de diversos protagonistas que han ayudado al Colegio durante estos años a posicionar la profesión y a la propia Institución, un referente en nuestra sociedad.

La Junta de Gobierno quiere hacerte partícipe de la vida colegial y hace un especial llamamiento para que seas y sigas siendo parte de nuestra historia, como miembro imprescindible de una Institución modelo, transparente, moderna y con una plena vocación de servicio público.



El mercado cuenta con multitud de ayudas tecnológicas al fisioterapeuta

LA TECNOLOGÍA, UNA GRAN ALIADA

En esta era de nuevas tecnologías, la fisioterapia está dando un paso al frente al apoyarse en innovaciones que permiten mejorar el tratamiento de lesiones y patologías: desde videojuegos hasta exoesqueletos, camisetas inteligentes o aplicaciones de muy diversos tipos.



UNA CAMISETA INTELIGENTE PARA CUIDAR LA ESPALDA

Aún en desarrollo (llegará al mercado a finales de año), la camiseta inteligente es una prenda que se puede llevar debajo de la ropa y que cuenta con unos sensores imperceptibles por el usuario que monitorizan la deformación de la prenda y permiten conocer la postura de su espalda en tres dimensiones durante toda las actividades de la vida cotidiana. Según Carlos Mendoza, director ejecutivo de Asana Weartech, empresa creadora de la camiseta, “las aplicaciones son el dolor de espalda y las deformidades de la columna, como la escoliosis, así como todo tipo de patologías en las que la postura puede tener un efecto y también otras actividades en las que influya aunque no sea una enfermedad”. El hándicap de los fisioterapeu-



tas cuando pautan una serie de ejercicios entre sesiones al paciente es no saber si lo hace correctamente. Esta tecnología permite hacer un biofeedback, regular al paciente para que se mueva dentro de un parámetro. La prenda permite monitorizar con alta precisión la postura de la espalda, ofreciendo la posición de la columna en cualquier punto del espacio, porque la columna es tridimensional, se va hacia delante, hacia un lado y rota.

Los videojuegos son una potente herramienta que el fisioterapeuta neurológico puede utilizar con sus pacientes para lograr unos mejores resultados en su recuperación. Actualmente, el Hospital Niño Jesús de Madrid está realizando un proyecto de rehabilitación con videojuegos en el que participan 20 pacientes con parálisis cerebral de entre cuatro y 17 años, y que persigue mejorar la funcionalidad de la espalda y la cabeza, así como lograr una mejor socialización e integración de los niños.

Los niños son los principales beneficiados de esta terapia ya que la infancia es la etapa en la que mayor impacto tiene esta intervención, teniendo en cuenta las posibilidades plásticas

y de aprendizaje motor. Aunque, tal y como afirma Sergio Lerma, investigador principal del proyecto y fisioterapeuta del Hospital, “también son de utilidad como herramienta a cualquier edad, siempre que estimulen y motiven a la persona a participar en el juego”.

Aunque los resultados definitivos del estudio saldrán a la luz en los próximos meses, un análisis preliminar está ofreciendo datos esperanzadores. Lerma asegura “haber encontrado una herramienta divertida con la que los niños disfrutaban y un entorno motivador por el que el pequeño puede sentir una gran atracción”. Los datos de este estudio demuestran que gracias a los videojuegos “los participantes tardan menos tiempo en alcanzar los objetivos que les proponemos, tienen menos movimientos involuntarios en el plano frontal y la funcionalidad ha mejorado, en solo diez sesiones”.

Así se consigue un alto impacto en lo relativo a los cambios plásticos del cerebro. >>

>> “No debemos olvidar que el fin último del tratamiento en estos niños es provocar cambios adaptativos para que se generen nuevas interacciones en el cerebro que ayuden al niño a mejorar su función motora y, con ello, su participación”, asegura Lerma.

En definitiva, se trata de una potente herramienta que ayudará al fisioterapeuta a poner en marcha nuevas estrategias y, junto con el esfuerzo del niño y su familia, mejorar su calidad de vida.

Sistema CPWalker

Otra herramienta que ayudará a los fisioterapeutas en su trabajo es el CP Walker, un sistema de apoyo a la rehabilitación. Su objetivo es ayudar en el proceso de recuperación y mejorar la funcionalidad de los niños con parálisis cerebral. Está diseñado por un equipo multidisciplinar, con fisioterapeutas, de tres instituciones españolas: Instituto Biomecánico de Valencia, el CSIC y el Hospital Niño Jesús.

Este proyecto, financiado por el Ministerio de Economía, Industria y Competitividad, consta de tres partes: un andador inteligente, un exoesqueleto y una neuroprótesis. Los tres elementos actúan de forma simultánea permitiendo establecer programas de entrenamiento que fomenten los cambios musculoesqueléticos y neuroplásticos en los niños. Se trata, según Lerma, también presente en este proyecto, “de una plataforma de ‘neuro-fisioterapia’ interesante e innovadora que permite optimizar los resultados de las intervenciones tradicionales”.

Exoesqueleto

Cuando se habla de tecnología para ayudar a los fisioterapeutas no podemos olvidarnos de los exoesqueletos, que permiten la bipedestación y la marcha en personas con parálisis parcial o total de los miembros inferiores. La Fundación del Lesionado Medular es uno de los cuatro centros en España que dispone de uno. Además, participa en un ensayo clínico a nivel europeo junto con otros centros sobre el efecto de la terapia de rehabilitación con este dispositivo en pacientes con lesión medular.

Natacha León, directora de Gestión Asistencial de la Fundación, asegura que se trata de



Herramienta desarrollada por Aura para tratar lesiones musculoesqueléticas.

En fisioterapia neurológica, los datos demuestran que los niños que utilizan videojuegos mejoran su funcionalidad

“una herramienta fantástica para el desempeño del trabajo del fisioterapeuta, ya que le aporta la posibilidad de trabajar en el desarrollo de la marcha normal de forma intensiva, sin riesgo de lesiones y con alta intensidad”.

Aunque el exoesqueleto podría utilizarse como una terapia en sí misma, dependiendo del grado de afección del paciente, da mejor resultado si es complementada. El objetivo es “ayudar a caminar de una forma armónica y fisiológica, es decir, lo más parecido a la normalidad”, aclara León.

Entre los beneficios de su uso, León subraya que “se logra la inmediata bipedestación con un buen patrón postural, el paciente puede participar en su propio proceso dado que él mismo puede manejarlo desde las muletas y realiza en muy poco tiempo una serie repetitiva de movimientos complejos (la marcha) que de otra forma no podría”.

También tiene efectos en el sistema circula-



Un paciente baja unas escaleras con exoesqueleto.

torio, principalmente a nivel de retorno venoso, disminuye la espasticidad, mejora el control postural, incrementa la fuerza, elasticidad muscular y la flexibilidad, entre otros.

Exoesqueleto infantil

Para uso infantil, el exoesqueleto, cuya licencia la comparten el CSIC y Marsi Bionics, se encuentra todavía en fase preclínica, con un ensayo en el Hospital Ramón y Cajal de Madrid, en el que se evalúa el impacto psicológico que tiene en la vida diaria del niño. Este ensayo está liderado por el doctor Gustavo Lorenzo Sanz y financiado por la Fundación Mutua Madrileña.

La incorporación del exoesqueleto tendrá un doble impacto: “Por un lado, en su salud, ya que el estar siempre sentado favorece que padezca problemas de columna, respiratorios o de circulación, entre otros; y, por otro, en calidad de vida, al dotarle de la auto-

El exoesqueleto permite al fisioterapeuta trabajar en el desarrollo de la marcha normal de forma intensiva, sin riesgo de lesión

La herramienta Orte mejora la productividad del fisioterapeuta en la sala de rehabilitación

mía necesaria para mejorar su autoestima y su integración social”, explica el doctor Sanz.

App creada por un colegiado

Creada por los fisioterapeutas Roberto Cano y M^a Teresa Sánchez, la aplicación gratuita para móviles NeurorehApp pretende mejorar el acceso a la información sobre las aplicaciones móviles útiles y disponibles en neurorrehabilitación. Roberto Cano nos explicaba más sobre esta aplicación en la sección de La voz del colegiado, del pasado número de '30 Días'.

Estimulación eléctrica

El sistema WalkAide de Innovative Neurotronics es un sistema estimulador neuromuscular funcional externo que pretende solucionar la caída del pie en pacientes que han sufrido daños en las neuronas motoras superiores o en las vías de la médula espinal. Se utiliza para mejorar la capacidad de andar mediante la estimulación del levantamiento del pie en el momento adecuado durante el ciclo del paso. Cuando una persona no puede levantar de manera activa el pie se produce una caída del pie, lo que hace que el pie golpee el suelo o que los dedos se arrastren al caminar. WalkAide estimula el nervio cuando pasa por debajo de la rodilla y activa los músculos que levantan el pie.

Orte

La empresa Aura, dedicada al desarrollo de soluciones médicas innovadoras, ha desarrollado Orte, una herramienta recomendada “para la rehabilitación de lesiones musculoesqueléticas a nivel nervioso en el miembro superior, aunque también es apto para pacientes con ictus”, aclara el director de Tecnología de Aura, Ricardo Espinoza.

Para el trabajo del fisioterapeuta, resultará muy útil mejorando “significativamente la productividad de la sala de fisioterapia”, afirma Espinoza. “Cuenta con un modelo musculoesquelético virtual del brazo para poder evaluar la condición del paciente, y permite crear una rutina de rehabilitación personalizada que será guiada por el robot, controlando el progreso durante la ejecución. Una serie de datos relevantes se van mostrando al fisioterapeuta, al mismo tiempo que se guardan para conocer la evolución del paciente”.

Pedro Fernández

Michael Le Métayer. **Neurofisioterapeuta**

“Sin dolor y con juego, será todo más eficaz”

El prestigioso fisioterapeuta francés, que ha dedicado su carrera a la atención a niños con parálisis cerebral, nos habla de los resultados de más de 50 años de trabajo, de su concepto de fisioterapia que está basado en la reeducación cerebromotriz de los pequeños y en los niveles de evolución motriz innatos de los niños sin discapacidad.

A sus 84 años, Michael Le Métayer, todo un referente en el ámbito de la Fisioterapia, no solo no ha disminuido su actividad sino que sigue recorriendo el mundo. Aprovechando su participación en un curso organizado por la Escuela Universitaria de Fisioterapia de la ONCE, le hemos entrevistado para “30 Días”.

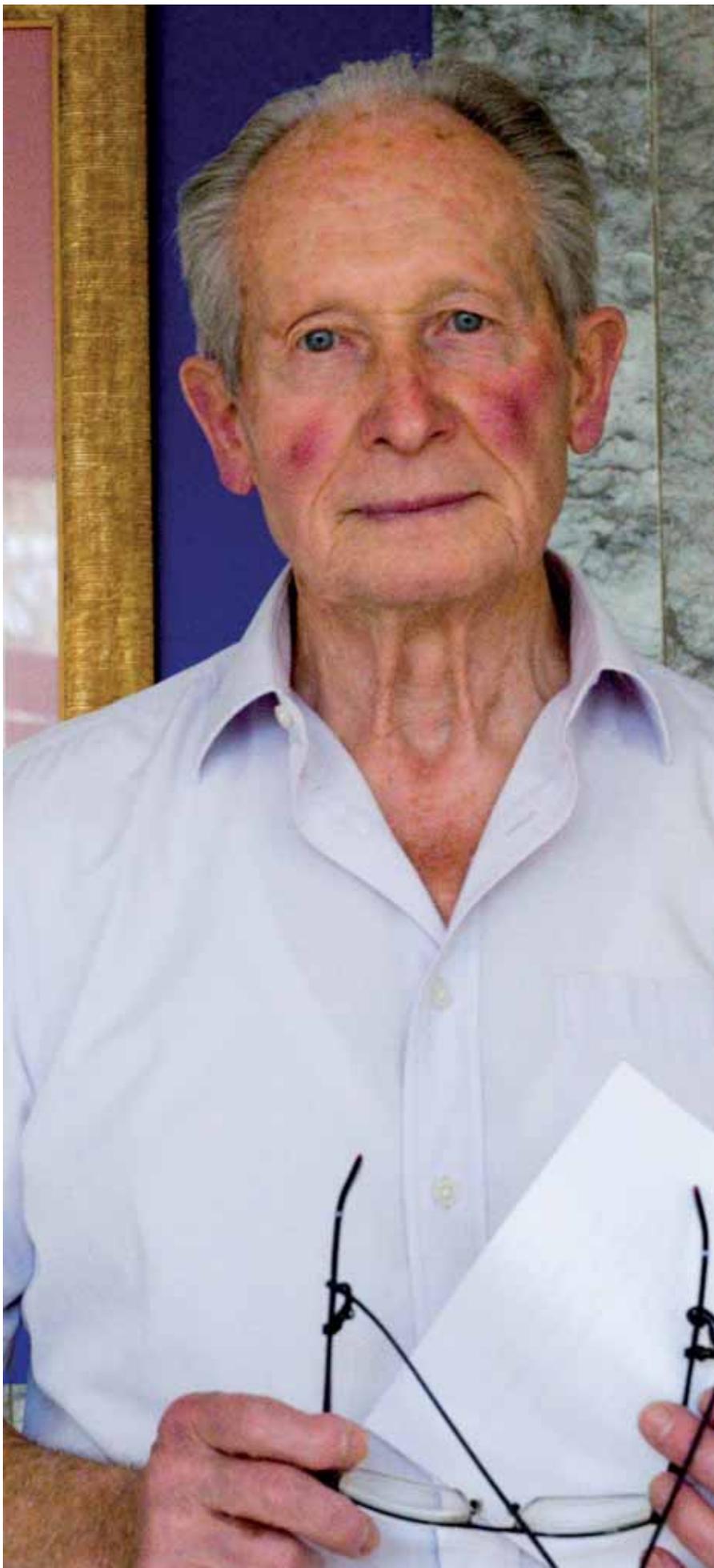
¿Por qué decidió trabajar con niños con discapacidad y, en concreto, con parálisis cerebral?

Por fortuna, al principio de mi actividad profesional encontré al profesor Guy Tardieu; fue un privilegio. Él dio los primeros pasos en este ámbito, fue una enseñanza realmente útil en todas las direcciones: motriz, cognitiva, del lenguaje, de la organización práctica, de la conducta, de la predicción del futuro, etc. Tenía todas esas líneas de interés en su mente y un razonamiento excelente. En Francia, algunos piensan que es el pasado; es verdad que no lo sabía todo y que desde entonces hemos aprendido cosas nuevas, pero los caminos, las direcciones y los ejes, los marcó él.

“La mayoría de los fisioterapeutas aprende el movimiento desde un punto de vista analítico y es necesaria otra concepción”

Usted creó en Francia varios jardines de infancia para niños con y sin discapacidad. ¿Por qué eligió esta modalidad de educación integradora?

Crear un jardín de infancia para niños con parálisis cerebral de entre un año y medio y seis era una necesidad porque en Francia, en París, en particular, los niños pequeños iban de una consulta a otra y nada más, no había centros ni organización escolar para ellos. Propusimos a los padres, en el marco de una asociación sin ánimo de lucro, crear algo nuevo, un lugar de educación para ellos, pero también abierto a niños sin discapacidad. Era interesante porque la diversidad, la participación en los juegos de niños sin discapacidad, provocaba una aceleración para los niños con parálisis. Además, entre los niños con y sin discapacidad se crearon simpatías y una relaciones que aún permanecen; de hecho, se reunieron hace unos meses, ya con 25-30 años. Frecuentemente, se dice que el niño con parálisis tiene que ir a la escuela como todos; sí, pero hay clases en las que hay



un solo niño con discapacidad y eso puede ser un problema.

Entonces, ¿la educación inclusiva no siempre es positiva para los niños?

Este es un tema ideológico de los adultos, pero los propios afectados tienen posturas diferentes sobre lo que quieren. Conozco el caso de un niño y una niña con parálisis cerebral, ambos muy inteligentes. La niña pasó del jardín de infancia a la escuela materna, donde 'deslumbró' a los profesores. Después, fue a la escuela primaria, donde era de las primeras de la clase. Pero, con 11 años, cuando estaba a punto de pasar a Secundaria, ella misma dijo que prefería estar en un lugar donde hubiera una enseñanza para niños con discapacidad. El otro niño, sin embargo, quiso seguir en una escuela con niños sin discapacidad. Cada uno decidió una cosa, los adultos no debemos elegir siempre por los niños.

También hay otro aspecto que concierne a los padres. Cuando empezamos, fue muy difícil desde todos los puntos de vista: no conocíamos experiencias previas, la ciudad de París tenía poco presupuesto, yo trabajaba sin sueldo... Fueron años complicados, pero con la colaboración estrecha y eficaz de los padres pudimos superarlos. El trabajo conjunto entre padres de niños con y sin discapacidad, ante problemas, comunes generó una amistad, una unión que es difícil que se de hoy día en la escuela y que fue realmente eficaz.

¿En qué competencias cree que debe formarse un fisioterapeuta que atiende niños con parálisis cerebral?

Esta es una pregunta difícil. Los fisioterapeutas tienen que utilizar la enseñanza recibida, pero la gran mayoría de ellos aprende el movimiento desde un punto de vista analítico y es necesario tener también otro tipo de acercamiento, otra concepción de la motricidad y de los trastornos. Resumiendo, los principios fundamentales para progresar en la identificación y evaluación de los trastornos encontrados en la parálisis cerebral, en la educación terapéutica y la reeducación motriz son la evaluación clínica factorial, distinguir en el músculo la ➤

» propiedad de contracción de las propiedades físicas de viscoelasticidad; el poder de adaptación del músculo a la longitud impuesta; realizar las técnicas de relajación automática al principio de las aptitudes motrices innatas, siempre afectadas en la parálisis cerebral; reconocer y utilizar las informaciones propioceptivas musculares, el sexto sentido en la organización motriz; organizar precozmente los tratamientos preventivos ortopédicos, y evitar el dolor, favoreciendo la motivación intensa, prolongada y repetida mediante varias situaciones de juegos. También hay que favorecer siempre la alegría de vivir.

¿Cómo debe organizar un fisioterapeuta el examen clínico de un niño con parálisis cerebral?

El examen depende del conocimiento que tengamos de la parálisis cerebral. Un profesional tiene que conocer todos los trastornos que se puede encontrar para reconocer cuáles tiene el paciente y cuáles no, y hacer una evaluación clínica factorial que le conduzca a aprender, a identificar los trastornos; a proponer un tratamiento médico si hay posibilidad –actualmente, utilizan principalmente la toxina botulínica–; a proponer una técnica de rehabilitación, y, por último, a ver, a título funcional, si el resultado es positivo o no y explicar por qué.

Hay que hacer ese acercamiento lógico antes de todo. Es complicado, pero hay que hacerlo.

¿Por qué es importante desarrollar los programas de educación terapéutica de la motricidad mediante el juego?

Pongamos el ejemplo de un bebé de diez meses que no es capaz de darse la vuelta solo. Le giramos y giramos y, cuando lo hace, su madre le da un beso, lo que hace que tenga motivación. Todos los movimientos que se puedan desarrollar tienen que proporcionar un placer. El juego, como fuente de motivación, es esencial. Eric Kandel, premio Nobel de Fisiología y Medicina en el año 2000, demostró que los cambios a nivel de la sinapsis se observan cuando se actúa con motivación fuerte y repeticiones, es decir, que los cambios más grandes se

“En esta época, cuando decimos con prudencia que tenemos otro punto de vista, se entiende un poco como una agresión”





dan cuando se repiten de una manera prolongada. Y esa es la razón del juego: la motivación. En el ejemplo, el niño obtenía placer y, después de 20 minutos, aunque cansado, estaba feliz para volver a encontrar ese placer del juego en el beso de su madre. Y eso mismo vale también para los adultos.

Para finalizar, quiero resaltar la importancia de evitar el dolor. Dos encuestas a nivel europeo han recogido que las personas con parálisis cerebral padecen dolor y, de los que padecen, más del 50 por ciento lo hace durante las sesiones de fisioterapia. Yo conozco esta situación y nosotros utilizamos maniobras que permiten relajar. Siempre, antes de una situación de actividad, hay que relajar al sujeto. Sin dolor y empleando el juego en un ambiente propicio y placentero seremos más eficaces.

Participará como ponente en las XXVII Jornadas de Fisioterapia de la Escuela de la ONCE sobre Parálisis Cerebral y Espasticidad. ¿Es importante la organización de este tipo de eventos?

De una manera general, todas las ocasiones de encuentro son necesarias, no solo por la enseñanza, que es importante, sino también por los intercambios, que nos enriquecen a todos. Aunque en esta época es difícil, porque cuando decimos con prudencia que tenemos otro punto de vista, se entiende un poco como una agresión. Cuando creamos el jardín de infancia también pusimos en marcha unas jornadas de estudios anuales y una revista. Durante las jornadas, las discusiones eran permanentes y duras, en cuanto a la actitud intelectual, pero la amistad siempre permanecía. Ahora es difícil, el comportamiento ha cambiado. Una conferencia solo será interesante si consigue provocar interrogantes; los profesionales que no se cuestionan no cambian nada.

No basta con hablar, ni son suficientes nuestras habilidades lingüísticas, todo tiene que presentarse de una manera sencilla y hay que aportar evidencia.

Meritxell Tizón

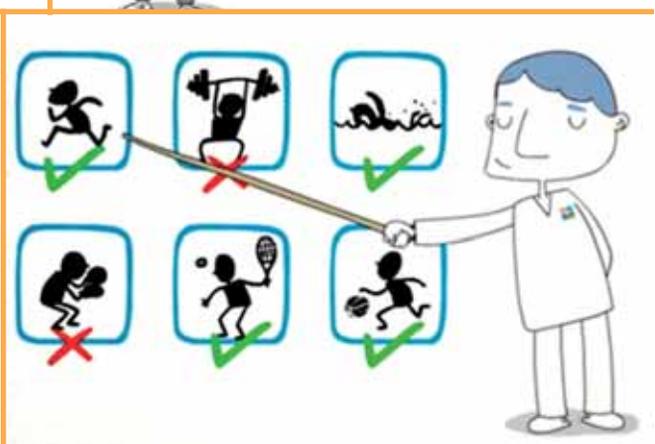
Fotos: Juan Manuel Sotillos

Videoconsejo sobre los nuevos propósitos

El gimnasio, con cabeza



Cada Año Nuevo, son muchos los propósitos que se marcan los ciudadanos. Uno de ellos suele ser empezar a ir al gimnasio para mejorar la forma física. Sin embargo, solo un 30 por ciento de quienes se lo proponen lo consiguen. Antes de ponerse manos a la obra, los fisioterapeutas recomiendan realizar un estudio muscular y articular previo para conocer la forma física y las posibilidades reales de mejora.



A pesar de que cada año un 12,6 por ciento de la población se apunta al gimnasio durante este mes de enero para así mejorar su forma física, el estudio de consumo Showroomprive confirma que solo un 30 por ciento de estos lo consiguen.



Por esa razón, los fisioterapeutas recomiendan a quienes se lo proponen realizar un estudio articular y muscular previo para alcanzar con éxito este propósito. Así lo aseguran, a través de su videoconsejo del mes de enero.

En concreto, el secretario general del Colegio Profesional de Fisioterapeutas de la Comunidad de Madrid, José Santos, aconseja a quienes se planteen

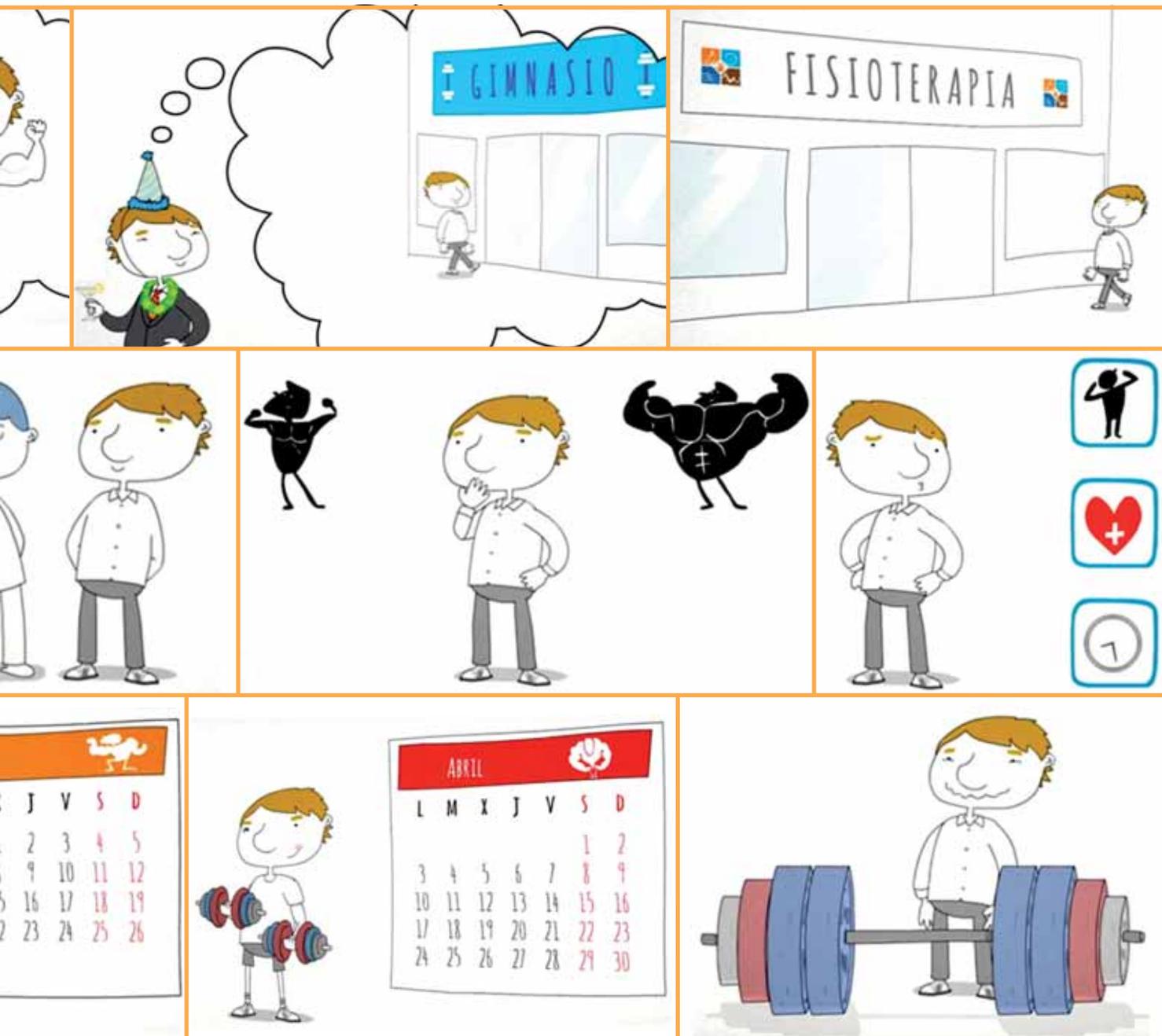
empezar a hacer ejercicio con el año nuevo, acudir previamente a un fisioterapeuta con el objetivo de realizar una valoración musculoesquelética para determinar si está en condiciones óptimas o si precisa algún tipo de tratamiento previo. De este modo, los profesionales informarán a los ciudadanos sobre su estado muscular y articular, y sobre la

actividad deportiva que puede resultar más adecuada. Santos subraya que apuntarse a un gimnasio para tener una condición física más saludable, “requiere disciplina y constancia”, por lo que destaca la importancia de “ser realista con las posibilidades que cada uno tiene respecto a su propio estado físico y de salud, así como del tiempo disponible”.

A su vez, Santos recomienda comenzar de forma progresiva con las actividades más adecuadas y tener una programación que permita progresar en ellas. De esta forma, el objetivo de una mejor forma física se verá cumplido mes a mes.

Otros propósitos

Para lograr nuestros propósitos de fin de año, José Santos,



en primer lugar, aconseja marcarse unos objetivos, argumentar por qué queremos realizarlos, escoger prioridades, planificar cómo lo vamos a realizar y poner la lista en un lugar visible para que sea un recordatorio de hacia qué objetivo estamos yendo. Aunque Santos considera que "el obstáculo más importante que tenemos es el que nos ponemos

a nosotros mismos cuando decimos que no podemos". Por otro lado, el secretario general del CPFCM recalca que los ciudadanos deberían apostar por pocas metas para alcanzar el éxito en alguna, ya que lo habitual es que no se logren si se fijan demasiadas. Al mismo tiempo, Santos afirma que cuando elaboramos los propósitos, con la fuerza de la

emoción, recibimos endorfinas que nos hacen sentirnos bien pero es importante que también el fracaso en los objetivos sean públicos para motivarnos con la vergüenza. Además de ir al gimnasio, entre los propósitos más habituales están perder peso o reducir el consumo de tabaco. Para bajar de peso, Santos señala que el problema es

el mantenimiento que provoca un 'efecto yo-yo' por lo que debe hacerse un estudio sobre la alimentación y el ejercicio físico para hacer una dieta personalizada. Mientras que, según asegura, dejar de fumar es, en la actualidad, un reto más asequible gracias a las dificultades que se tienen en lugares públicos y a que está mal visto.



Momento de la Asamblea General Ordinaria.

Aprobados por mayoría los presupuestos de 2017

Los presupuestos para el ejercicio 2017 del Colegio fueron aprobados, por mayoría, en la Asamblea General Ordinaria celebrada el 14 de diciembre. La reunión, a la que asistieron 67 colegiados, continuó con una Asamblea General Extraordinaria, en la que se informó sobre la situación en el Consejo General y se constituyó la Comisión de Control Presupuestario.

Durante su intervención, la tesorera del CPFCM, María Dolores Reboredo, apuntó que el proyecto de cuentas para el próximo año está basado en los principios descritos en el Plan General Contable actual. Estos son: el principio de equilibrio presupuestario, el principio de eficacia en la asignación y los planes, políticas, programas, proyectos, estrategias y objetivos que tiene marcados la Institución para 2017.

De acuerdo con la coyuntura económica actual, la tesorera confirmó que la Junta de Gobierno pretende realizar un esfuerzo de gestión para que, por quinto año consecutivo, se mantengan las

cuotas colegiales en 41,82 euros/trimestre. Entre los servicios presupuestados destacan productos como el seguro de responsabilidad civil, los servicios de asesoría, las becas y ayudas, los sistemas de comunicación con colegiados, el Portal de Transparencia, el Portal de E-learning y la certificación para centros de fisioterapia y profesionales.

Para luchar contra el intrusismo, se asignará una importante partida a campañas de información y difusión.

Además, se seguirá fomentando la investigación y la colaboración con ONG, destinando el 0,7 por ciento de los ingresos a proyectos de cooperación al desa-

rollo y se celebrará el 20 aniversario de la Institución colegial, con actos de carácter social, político, lúdico, etc. En el marco de la celebración, tendrá lugar una convocatoria extraordinaria del Premio de Fotografía, que se fallará en abril, con 'La evolución de la Fisioterapia en estos 20 años' como tema.

Concretamente, se destinarán 97.955 euros a la difusión y promoción de la profesión. También es reseñable la partida presupuestaria destinada a actividades formativas, de 60.775 euros.

Para mejorar la promoción de la Fisioterapia ante la sociedad y sus diferentes instituciones, se destinarán 100.000 euros; se mantendrán las prestaciones sociales a los colegiados, con una dotación de 71 euros por nacimiento; un 0,7 por ciento del presupuesto, en total, 12.686 euros, se invertirá a apoyar proyectos de cooperación al desarrollo; se continuará apos-

tando por la investigación en Fisioterapia, con una dotación presupuestaria total de 30.500 euros, que se invertirá en el Premio de Investigación, en becas y ayudas y en la convocatoria del Premio a la Mejor Trabajo de Fin de Grado para alumnos de escuelas/facultades de Fisioterapia de nuestra Comunidad.

En resumen, los presupuestos de 2017 son el reflejo de que la Junta de Gobierno del CPFCM ha aplicado una política de contención de los gastos corrientes a la vez que ha incorporado criterios de eficiencia en la gestión de procesos internos sin disminuir los servicios colegiales.

Esta Asamblea, con un nuevo récord de participación con la asistencia de 67 colegiados, fue íntegramente retransmitida en directo a través del canal de TV del colegio Físio.tv y está, además, disponible en Canal Youtube en video bajo demanda para aquellos que no pudieron asistir.

Asamblea Extraordinaria

Posteriormente, tuvo lugar la Asamblea General Extraordinaria, en la que se presentó y aprobó la propuesta de modificación de los artículos de los Estatutos colegiales referentes a la entrada en vigor de la Ley 39/2015 del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, así como el reglamento de procedimiento administrativo de comunicaciones del colegiado con el CPFCM, a través de medios electrónicos.

Dentro del compromiso de transparencia de la Institución, se presentó al tercer integrante de la Comisión de Control Presupuestario, por lo que queda constituida por Eva Santamaría (10.681), Geneveva de Frutos (3.321) y Marta Gómez (10.781).

Además, se designó como titulares de la Comisión de Recursos a Carlos Valiente, Julián Suárez y Ana Valiente, tras no recibirse ninguna otra candidatura, según el criterio de cargo y antigüedad establecido por el Colegio.

Situación del Consejo General

En la Asamblea, el decano, José Antonio Martín Urrialde, también informó a los asis-



A la izquierda, los ganadores del Premio al Mejor Trabajo de Investigación. A la derecha, Pedro Díaz-Pines, Premio al Mejor Proyecto de Fin de Grado.

6.000 EUROS A UN PROYECTO SOBRE CÓMO PREVENIR LESIONES EN EL FÚTBOL

El Premio al Mejor Trabajo de Investigación 2016, dotado con 6.000 euros, se otorgó a un trabajo sobre la prevención de lesiones en fútbol 11, a través de la comparación de dos programas multiintervención. Su objetivo es reorientar los entrenamientos de los futbolistas hacia la prevención de problemas, como esguinces, luxaciones, o fracturas. El trabajo ha sido desarrollado por Marcos José Navarro Santana, como investigador principal, junto a Iván Asín Izquierdo, Daniel Albert Lucena, Guido Gómez Chiguano y Ángel Pérez Silvestre, que tuvo como origen un proyecto de fin de máster similar pero aplicado al fútbol sala.

Por otra parte, el CPFCM concedió el premio al Mejor Proyecto de Fin de Grado, dotado con 1.500 euros, a Pedro Díaz-Pines Villegas, por su trabajo sobre la efectividad de las ondas de choque focales en enfermedades relacionadas en *running*.

Por último, el ganador del concurso de Fotografía fue Javier Álvarez.

tentes sobre las diferentes sentencias dictadas por el Tribunal Superior de Justicia de Madrid y en las que la Institución ha sido una de las partes demandantes, aclarando que el Comité Ejecutivo puede convocar elecciones sin necesidad de que lo haga la Comisión Gestora, tal y como establecen los Estatutos.

Por eso, el Colegio ha decidido acatar dichas sentencias por economía procesal, siguiendo Manuel Villafaina, presidente del Colegio de Andalucía, como presidente del Consejo General, y desarrollándose actualmente un proceso de normalización y colaboración con esta Institución.

Además, el decano explicó que el Colegio tratará de tener un peso político importante en el nuevo proceso electoral del Comité Ejecutivo previsto para el 14 de enero de 2017, con la participación del secretario general, José Santos, como candidato al nuevo proceso electoral

abierto, tras la dimisión de un vocal de dicho Comité.

La Asamblea aprobó también, por unanimidad, otorgar un voto de confianza a la Junta de Gobierno para que se reconozca la deuda de las cuotas ordinarias y se acuerde un calendario de pagos hasta el momento en que el proceso de mediación entre el Colegio de la Comunidad Valenciana y el Consejo General finalice con una resolución firme.

Sorteo de seis becas

Al finalizar la Asamblea, se procedió a realizar entre los presentes el tradicional sorteo de seis becas de formación, dotadas con 300 euros cada una. Fueron premiados los siguientes colegiados: Tamar Gómez (7.720), Victorino de la Fuente (17), María Llamazares (11.891), Natalia Sanz (11.823), Guillermo Sánchez (11.558) y Adina María Bagiu (11.850).

La fisioterapia es fundamental para prevenir y tratar las secuelas en pacientes con hemofilia

Sin embargo, según denuncia el Colegio Profesional de Fisioterapeutas de la Comunidad de Madrid (CPFCM), en las facultades españolas “no existe formación específica sobre el abordaje de esta patología”.

Los fisioterapeutas desempeñan un papel fundamental en el diseño de las estrategias de prevención y tratamiento que minimicen las situaciones de riesgo ante posibles sangrados de los pacientes con hemofilia, así como en la prescripción de las actividades físicas que deben realizar.

Pese a esto, según denuncia

su sede, el pasado mes de noviembre, un curso de formación, organizado por la Federación Española de Hemofilia (Fedhemo), gracias al cual 20 fisioterapeutas recibieron la formación necesaria para el manejo de estos pacientes.

Según explica el secretario general del CPFCM, José Santos, “la práctica de actividad fi-

sioterapia y vicesecretario de FEDHEMO, Rubén Cuesta, incidió en la importancia de la realización de este curso “que ha contado con la participación de reconocidos expertos a nivel nacional e internacional en el campo de la Hematología, la Rehabilitación y la Fisioterapia”.

Cuesta también subrayó la necesidad de tener en cuenta en cualquier programa deportivo la previa organización, evaluación de situaciones de riesgo y protocolos de actuación en situaciones de emergencia.

pecializado en hemofilia para la correcta indicación de unos ejercicios específicos que se adapten a su situación clínica”, aseguró. Según Santos, “las personas con hemofilia deben practicar actividad física para fortalecer sus músculos y articulaciones y, de esta forma, estar más protegidas frente a los sangra-

do y posibles traumatismos que puedan provocar problemas musculoesqueléticos. Además, es recomendable mantener un peso saludable y buen estado físico, en general, lo cual ayuda a mantener un estado físico óptimo y, con ello, una mejor calidad de vida”. Por otra parte, el doctor en Fi-

Equipo multidisciplinar

Además, según Cuesta, “en cualquier actividad que se realice con personas con hemofilia se debe contar con un equipo multidisciplinar que incluya médicos hematólogos, equipo de enfermeras/os y fisioterapeutas”. La fisioterapia tiene un papel fundamental en el tratamiento de las secuelas articulares de la hemofilia (artropatía hemofílica).

Para Cuesta, “los objetivos fundamentales de la fisioterapia en esta patología son mejorar el dolor crónico, la pérdida de rango de movimiento y su fuerza muscular, y el déficit propioceptivo”. En este sentido, añadió que, “pese a la poca evidencia científica existente, cada vez es mayor la bibliografía que recoge la seguridad y eficacia de técnicas fisioterapéuticas en el abordaje de la hemofilia”.



Practicar actividad física para fortalecer los músculos y las articulaciones, controlada por profesionales sanitarios como los fisioterapeutas, es fundamental para los pacientes con hemofilia.

el CPFCM, “las universidades españolas no ofrecen formación especializada en el abordaje de esta enfermedad, lo que provoca que no exista una masa crítica de profesionales expertos en su tratamiento”. Para intentar paliar esta escasez de profesionales especializados, el Colegio acogió en

sica en los pacientes con hemofilia es una forma de terapia de prevención que debe acompañarse con el tratamiento farmacológico de la enfermedad”.

“No obstante, cada paciente debe ser sometido antes a una valoración física por parte de un fisioterapeuta es-

dos y posibles traumatismos que puedan provocar problemas musculoesqueléticos. Además, es recomendable mantener un peso saludable y buen estado físico, en general, lo cual ayuda a mantener un estado físico óptimo y, con ello, una mejor calidad de vida”.

Por otra parte, el doctor en Fi-



Un ‘Pack del Mayor’ para prevenir las dolencias más frecuentes en las personas mayores

Según el decano del Colegio Profesional de Fisioterapeutas de la Comunidad de Madrid, una actividad física programada y controlada contribuye de manera eficaz a mantener un estado saludable más allá de los 60 años.

El Colegio Profesional de Fisioterapeutas de la Comunidad de Madrid (CPFCEM) ha colaborado en el diseño y elección de materiales para la prevención de dolencias de las personas mayores. El proyecto nace del esfuerzo de la Institución colegial por dar a conocer hábitos saludables y hacerlos más accesibles a los ciudadanos.

La corrección de postura, la artritis, la artrosis, la osteoporosis, las varices, la hipertensión, la diabetes y la incontinencia urinaria son dolencias que afectan especialmente, y cada vez más, a las personas mayores.

El decano del Colegio Profesional de Fisioterapeutas de Madrid, José Antonio Martín Urrialde, señaló durante la presentación de este pack que la realización de programas de ejercicio terapéutico controlado ayuda a mantener un estado saludable.

Una idea que corrobora Ignacio Ro-

biou, de MBP Leading (empresa que comercializa el ‘Pack del Mayor’), quien afirmó que “está demostrado que la práctica de ejercicio terapéutico en personas mayores contribuye a disminuir los efectos del envejecimiento, les hace sentir más jóvenes y mejora su calidad de vida”.

El ‘Pack del Mayor’, nace como fruto del trabajo del CPFCEM al servicio de la salud del ciudadano. Martín Urrialde subrayó que la misión del Colegio pasa por ofrecer a los ciudadanos consejos y recomendaciones que supongan una mejora en la ca-

El ‘pack’ cuenta con más de 60 programas de ejercicios terapéuticos para prevenir las enfermedades más comunes

lidad de vida: “la Fisioterapia, como ciencia, está comprometida con la población en promocionar su estado de salud, mantener la integridad funcional de sus articulaciones y lograr que, por medio de una adecuada actividad muscular, se minimicen los riesgos de la inactividad”.

El ‘Pack del Mayor’, disponible a través del servicio de El Corte Inglés, “La Tienda en Casa”, está compuesto por un libro y un DVD con más de 60 programas de ejercicio terapéutico para prevenir las enfermedades más comunes de las personas mayores de 60 años. También incluye diversos materiales como unas pesas mancuernas, un parche térmico, un balón hinchable, unos lastres para los tobillos, una banda elástica y plastilina que ayudan a realizar estos programas. Para más información sobre el producto se ha habilitado el teléfono 902 400 436.

Llevamos esperanza a Siria

La Asociación de Apoyo al Pueblo Sirio ha sido la beneficiaria de la última donación del 0,7 por ciento del Colegio. Una ayuda que se ha destinado a adquirir un generador de oxígeno con compresor, un sistema de canalización de oxígeno para PMA de ocho camillas y mascarillas de oxígeno con nebulizador para niños y adultos.

La Asociación de Apoyo al Pueblo Sirio (AAPS) es una ONG española fundada en 2011 por voluntarios de Siria y España, cuyos objetivos sociales son el defender los derechos humanos, posicionarse en contra de la violencia y trabajar para proteger a las personas que huyen de la guerra en Siria.

Su labor principal es el envío de ayuda humanitaria a Siria, una necesidad acuciante y creciente tras cinco años de conflicto armado. Esto ha generado una devastadora situación, que ha obligado a millones de personas a abandonar sus hogares, siendo desplazados dentro de Siria, segundo país en el mundo con mayor número de desplazados internos –en torno a seis millones–. Muchos otros se han visto obligados a huir del país en busca de un futuro mejor, aunque en el camino se han encontrado con la insolidaridad y las puertas cerradas de muchos países



europeos. Ante esta situación, la AAPS realiza campañas de recogida de ayuda humanitaria, que se destina a las personas desplazadas dentro de Siria y que, en la actualidad, viven en campos de refugiados. Los contenedores de ayuda que se envían están cargados de alimentos de todo tipo, mantas y sacos y material y equipos sanitarios, que son destinados a los puestos de atención médica. Estos son enviados desde Valencia y, pasando por la frontera turca,

consiguen alcanzar los campos de refugiados. Todo este proceso es registrado y publicado en las redes sociales de la organización en forma de vídeos y fotografías.

Recientemente, la entidad ha puesto en marcha un programa de envío de material escolar para que los jóvenes que se encuentran en los campos de desplazados puedan continuar con su formación. Este bonito proyecto, que ya ha logrado el apoyo de numerosos centros educativos en España, se llama 'Proyecto

Educativo Amal', "esperanza" en árabe,

Además de enviar ayuda humanitaria al interior del país, un equipo de profesionales se encarga de prestar apoyo legal y psicológico a aquellas personas refugiadas que se encuentran en Madrid, donde se sitúa la sede de la AAPS (C/Marroquina, 108). Allí se amontonan las cajas y bolsas que tantas y tantas personas hacen llegar, con el objetivo de aportar su granito de arena a la labor de la organización. La solidaridad está presente en cada reunión, cada evento y cada carga de contenedores. Gracias a la labor de tantos voluntarios y la cooperación con instituciones como el CPFCM, la labor de la Asociación avanza porque, si la guerra no para, la solidaridad tampoco puede parar. Gracias a tod@s los que nos acompañáis en el camino.

Laura Alemán Arteaga.
Técnica de Comunicación de la AAPS

¡Inscríbete en la Guía 'on line'!

El CPFCM anima a los colegiados a inscribirse o actualizar sus datos en la Guía de Centros. Se ha remitido un correo al responsable de cada centro inscrito en el censo, para seguir apareciendo en la Guía. En él se incluye un enlace a través del cual se pueden actualizar los datos y servicios. El censo se renovará en febrero. Los colegiados también pueden registrarse a través de la web colegial y de la app 'CFISIOMAD PRO'.

TABLÓN DE ANUNCIOS

Vendo centro de Fisioterapia de unos 45 metros cuadrados, situado en la zona de Prosperidad. Totalmente reformado hace seis años. Los interesados deben contactar con Margarita Couceiro en el teléfono 618 115 425.

El centro universitario María Cristina ofrece formación para ejercer una profesión no homologada por Sanidad

El decano del CPFCEM, José Antonio Martín Urrialde, ha alertado de la situación del Real Centro Universitario Escorial María Cristina, que forma a estudiantes en una profesión no homologada por Sanidad, por lo que los alumnos no pueden ejercerla profesionalmente de manera legal.

“Todos los años se forma a 200 quiroprácticos que no pueden ejercer, ya que la quiropraxia no es una profesión reconocida en la Ley de Ordenación de Profesiones Sanitarias de España”, señala. En opinión del decano, “ni la Consejería de Educación ni la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid han tomado cartas en el asunto”.

En su web, el centro publicita una “titulación de carácter propio y privado, y que está en consonancia con las directrices del Espacio Europeo de Educación Superior”. Según esta entidad anuncia, el título cuenta con acreditación europea porque “el Madrid College of Chiropractic es la primera institución en España reconocida y acreditada por el Consejo Eu-



ropeo de Educación (ECCE) para impartir el Título Superior en Quiropráctica y el Máster propio en Quiropráctica”.

En letra pequeña, el díptico informativo de la titulación en concreto, reconoce que “de conformidad con la Ley Orgánica de Universidades, esta titulación carece de carácter oficial”. Sin embargo, el título Superior en Quiropráctica que se entrega a los alumnos al finali-

zar la formación, en el que se cita que se ha obtenido en un centro adscrito a la Universidad Complutense (únicamente para los estudios de Derecho y ADE), tampoco especifica claramente que no faculte para ejercer la profesión.

Una clínica encubierta

Además, el Real Centro Universitario Escorial María Cristina tiene en su web un horario de consulta de 10 a 14 y de 15 a 19 horas para que cualquier persona pueda ser atendida por sus propios estudiantes supervisados por quiroprácticos.

Según el centro, “además de practicar el ajuste vertebral y articular específico, el quiropráctico también es competente para realizar y aconsejar medidas relacionadas con el bienestar del paciente”.

Martín Urrialde explica que la Consejería de Sanidad no puede actuar, ya que está dado de alta como centro educativo y no como centro sanitario y, por lo tanto, no lo pueden investigar”.

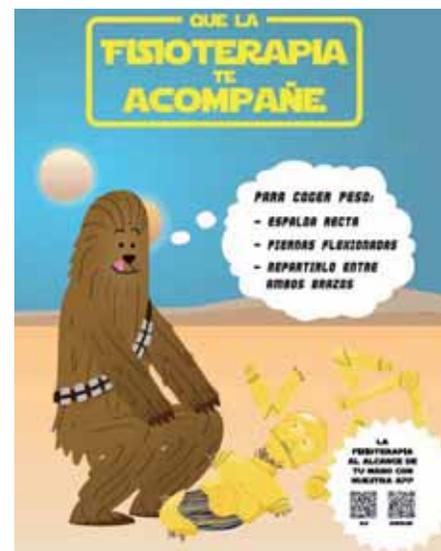
La campaña de buenas posturas regresa a los cines de Madrid

Once salas de cines madrileños emitieron durante el periodo navideño un corto de animación inspirado en la película Star Wars y desarrollado por el Colegio Profesional de Fisioterapeutas de la Comunidad de Madrid (CPFCEM), para concienciar a los espectadores sobre la importancia de cuidar sus hábitos posturales.

Las salas fueron las siguientes: Xanadú, Moraleja Green, Nassica, Parquesur, Capitol, Isla Azul, La Gavia, Méndez Álvaro, Las Rozas y dos en Kinépolis.

Esta campaña colegial se ha complementado con cartelería en MUPIS estáticos y digitales en varios de los cines donde se proyecta la película.

Además, se va reforzar la campaña con la inserción de vinilos exteriores en ocho líneas de la EMT, en los cuales se destacará el ejercicio terapéutico como una de las herramientas que usan los fisioterapeutas, como profesión sanitaria, para el tratamiento y prevención de patologías. Las líneas de autobús serán las siguientes: 9-14-19-20-30-43-46-56.



CPFCM



El Colegio es noticia

Durante el pasado mes de diciembre el Colegio se ha volcado en campañas de concienciación a la ciudadanía en cines, autobuses y panaderías.

Además, el CPFCM informó sobre su colaboración en el 'Pack del Mayor', diseñado por el propio Colegio para prevenir dolencias. Esta nota de prensa fue recogida por medios especializados en personas mayores como "Geriatricare", "Senior" y "News Tercera Edad", así como por "La Información", "Te Interesa" y "Siglo XXI".

Por otra parte, la Institución colegial alertó sobre la formación del centro María Cristina en quiropraxia, una profesión no reconocida por Sanidad. La denuncia pública realizada por los fisioterapeutas fue recogida por la sección Campus de "El Economista" y el portal de Europa Press "Infosalus", así como "Diario Siglo XXI" y "La Información". El videoconsejo sobre el uso de tacones fue publicado en el suplemento "Zen" de El Mundo y la revista "Hacer familia", mientras que "Europa Press" recogió los consejos de José Santos sobre cómo sentarse correctamente en el coche para reducir la gravedad de un accidente de coche.

"Munideporte", por su parte, publicó el final de la tercera temporada de "Madrid Se Mueve", en la que participa el Colegio.

Por su parte, la campaña en cines que emplea a los personajes de Star Wars para aconsejar sobre hábitos posturales fue recogida por "Consalud", "Siglo XXI" y "La Información".

Finalmente, y en base a la colaboración con la Federación Española de Hemofilia, se publicaron declaraciones del doctor en Fisioterapia y vicesecretario de la Federación, Rubén Cuesta, que aparecieron reflejadas en "Siglo XXI" y "La Información", así como la asistencia del CPFCM en la cena solidaria, recogida en la versión impresa del "El Global".

BIBLIOTECA

NOVEDADES AXÓN

ANATOMÍA SIMPLIFICADA DEL PERINÉ FEMENINO

Chantal Fabre-Clergue

[S.I.]: Fabre-Clergue, 2015.- 103 p.- 15 cm.- ISBN 978-34-26010310 (R. 2003) 611.65



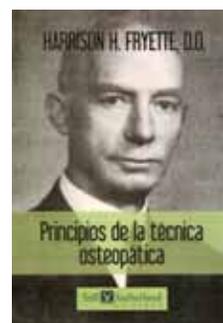
Este libro es un dossier didáctico para la enseñanza de profesionales sanitarios y también para la educación terapéutica de los pacientes en las consultas de ginecología, obstetricia y rehabilitación. Se introducen nociones para facilitar el tratamiento del dolor pélvico, ya sea como resultado

de un trauma físico o psicológico y las perspectivas sexológicas para una mejor aproximación y comprensión de su anatomía.

PRINCIPIOS DE LA TÉCNICA OSTEOPÁTICA

D.O. Harrison Fryette

[S.I.]: Still & Sutherland, 2015. 305 p. 16 cm. ISBN 978-84-941621-5-2 (R. 2030) 615.828



Harrison H. Fryette fue uno de los primeros osteópatas "pionero" en el campo de la investigación, estudiando el movimiento espinal durante varios años. En las páginas de este libro describió tres leyes que debían ayudar a cada osteópata en el diagnóstico de la mecánica espinal y sus disfunciones.

1000 PREGUNTAS PARA FISIOTERAPEUTAS

Madrid: CEP, 2015. 319 p. 15 cm. ISBN 978-84-681-6468-7 (R. 2034) 615.8 (079.1)



Este material se ha elaborado con el objetivo de convertirse en una herramienta útil para la preparación de las pruebas selectivas de fisioterapeuta. El volumen contiene cuestionarios sobre los temas más destacados de la especialidad y es un complemento que, sin duda, ayudará al opositor en su preparación.

FUNDAMENTOS DE ANATOMÍA CON ORIENTACIÓN CLÍNICA

Keith L. Moore, Anne Agur, Arthur Dalley

5ª ed. Philadelphia [etc.]: Wolters Kluwer, 2015.- 685 p. 28 cm. ISBN 978-84-16004-60-7 (R. 2050) 611 (084.4)

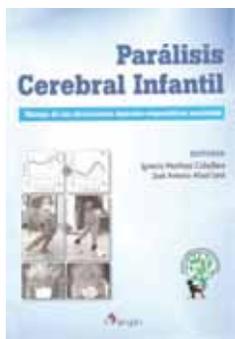


La obra incluye cuadros azules de correlación clínica, excelentes ilustraciones y ejemplos de diagnóstico por la imagen que establecen de forma precisa la importancia de la anatomía en el diagnóstico clínico en la atención primaria a la salud, la cirugía y la medicina de urgencias.

PARÁLISIS CEREBRAL INFANTIL. MANEJO DE LAS ALTERACIONES MUSCULO-ESQUELÉTICAS ASOCIADAS

José Antonio Abad Lara

Madrid: Ergon, 2015. 272 p. 18 cm. ISBN 978-84-16270-51-4 (R. 2038) 616.8-009.1-056

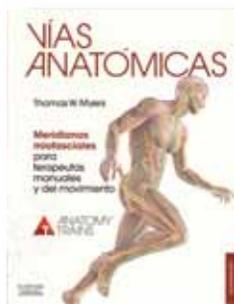


Tanto los profesionales de la salud dedicados a los pacientes que padecen esta enfermedad como sus cuidadores, necesitan referencias que permitan manejar adecuadamente su bienestar. El texto ofrece un enfoque práctico de evaluación y tratamiento de los problemas musculoesqueléticos asociados a la enfermedad neuromuscular más prevalente en la infancia.

VÍAS ANATÓMICAS. MERIDIANAS MIOFASIALES PARA TERAPÉUTAS MANUALES Y DEL MOVIMIENTO

Thomas W. Myers

Barcelona: Elsevier, 2015. 336 p. 22 cm. ISBN 978-84-9022-811-1 (R. 2044) 615.827



Obra que ayuda a adoptar nuevas perspectivas y actitudes respecto a los patrones funcionales globales y que recoge las últimas evidencias científicas. Presenta un abanico de estrategias nuevas y holísticas para los terapeutas manuales y del movimiento, dirigidas a restablecer y mejorar la postura y la función del movimiento y una sección sobre el papel de la teoría de las vías anatómicas en el análisis de la marcha.

EL VENDAJE FUNCIONAL

Toni Bové

6ª ed.- Barcelona: Elsevier, 2015. 256 p. 26 cm. ISBN 978-84-9022-847-0 (R. 2046) 616-089.2



En esta nueva edición se profundiza en la combinación de técnicas de vendaje funcional (cuyo objetivo es inhibir aquellos movimientos que producen dolor) y vendaje neuromuscular (que se propone relajar las partes blandas y mejorar la circulación periférica). Se mantienen las explicaciones claras y directas, apoyadas por numerosas ilustraciones en color.

Para obtener el descuento pactado con la Librería Axón es imprescindible indicar el Colegio al que se pertenece y el número de colegiado, tanto en pedidos telefónicos al 91 593 99 99, por fax al 91 448 21 88, como por correo electrónico a axon@axon.es

Si se realiza el pedido a través de la página web www.axon.es hay que introducir dichos datos en la casilla de observaciones.

DONACIÓN DEL AUTOR

CUÍDATE CON EJERCICIO. GUÍA ILUSTRADA DE MANTENIMIENTO, PREVENCIÓN Y REHABILITACIÓN FÍSICA PARA LA MEJORA DE LA SALUD Y RECUPERACIÓN DE LESIONES. PILATES Y GIMNASIA

ABDOMINAL HIPOPRESIVAPARA CONECTA CUERPO Y MENTE.

Jorge Carrasco, M^a Paz Y Contreras Casado, Dionisio

Editorial: Editorial Humanitas. Año: 2015. ISBN: 978-84-7910-491-7



Obtener de la actividad física

beneficios para la salud, no requiere grandes esfuerzos, sin embargo, ejercitar nuestro cuerpo no solo nos va a beneficiar a nivel fisiológico, sino que vamos a salir fortalecidos psicológica y socialmente, ya que nos va a ayudar a reducir el estrés, el insomnio, o a mejorar nuestra atención o incrementar nuestra productividad.

BEBÉS EN MOVIMIENTO. ACOMPAÑAMIENTO DEL DESARROLLO PSICOMOTOR, SENSORIAL Y POSTURAL DE TU BEBÉ

María del Mar Sánchez González, Lorena

Gutiérrez Fernández Zamora: La casita de paz editorial, 2016. 158 p. 21 cm. ISBN 978-84-945553-0-5 (R. 2069) 159.922.7



Esta obra pretende ser una referencia sencilla que ayude a las familias a entender; a recrear y crear experiencias con las que padres e hijos disfruten de esta maravillosa etapa de la vida. Los conocimientos y actividades que se proponen ayudarán a que el bebé lleve a cabo un desarrollo normal. Permitirá que su desarrollo sea lo más completo posible, pues no se limitará a su necesidad de exploración. Esto no es aplicable únicamente a los bebés sanos, sino también en aquellos que se apartan de la normalidad.

Desde el Colegio se quiere hacer mención y agradecer nuevamente el fondo de libros donados por las colegiadas M^a Cruz Gómez, Carmen Ponce de León, Helena Santamaría e Isabel Moreno.



Manuel Alejandro Rafael Román. Fisioterapeuta

“Afortunadamente, he trabajado con los mejores atletas españoles”

Le acaban de conceder la Medalla al Mérito Deportivo. Manuel, orgulloso, asegura que se trata de un reconocimiento a todo el equipo de la Federación Española de Atletismo, en donde lleva más de 30 años trabajando en la prevención y tratamiento de lesiones.

¿Qué sintió cuando le concedieron la Medalla al Mérito Deportivo?

Me lo comunicó Lorena, una antigua atleta que trabaja en “Protocolos”. Sentí alegría, sobre todo, por lo que iban a sentir las personas que me quieren y aprecian. Por supuesto,

a mi mujer y a mis hijos les hizo una inmensa ilusión, creo que es un premio a los años de ausencias de estar con ellos.

¿Es un reconocimiento a más de 30 años dedicados a la Federación Española de Atletismo (RFEA)?

Sí, aunque pienso que es un premio dedicado a todos los integrantes de la RFEA: Christophe, Jorge, Laura, Ángel, Miquel, Bodoque, Alejandro y yo, por el trabajo desarrollado en todos estos años. Somos un equipo comprometido, coordinado y compenetrado. Si me

han hecho a mí merecedor de este premio es porque soy el de mayor edad y antigüedad.

¿Cómo recuerda sus inicios? ¿Ha cambiado mucho su trabajo desde entonces?

Comencé a trabajar en la RFEA en 1985 bajo la tutela del fisioterapeuta Miguel Ángel Álvarez. Aún sin título de fisioterapeuta, mi trabajo consistía en dar masajes (había estudiado durante cuatro años quiropraxia, masaje y vendajes funcionales), hacía vendajes funcionales y, de vez en cuando, practicaba las técnicas manuales bajo la supervisión de Miguel Ángel. Tras la recomendación de varios compañeros, estudié Fisioterapia de 1996 a 1999. Completé mi formación con un Máster de Fisioterapia

del Deporte, Máster en Acupuntura, Máster Oficial de Investigación en Cuidados y la Adaptación a Grado. Todos ellos, realizados en la UCM. Cambió la forma de trabajar, era yo quien preparaba los tratamientos para aplicar a los atletas. Esto suponía que tenía que ir adquiriendo conocimientos continuamente. Comprendí el significado de trabajar en equipo, con médicos, administrativos y otros fisioterapeutas: solo así ganas la guerra a las lesiones mediante tratamientos preventivos. Quiero subrayar que mis compañeros siempre me ayudan, especialmente Ángel Basas y Miquel Cos.

¿Cómo es tú día a día en la Federación?

Desde las 8:30, pasar a las fichas el trabajo realizado el día anterior y tratar a los atletas, ayudando a realizar tratamientos preventivos, lesiones o dar masajes de descarga. Siempre hay atletas a los que se les ayuda a hacer algo de movilidad articular, estiramientos

o vendajes funcionales. Normalmente, nos falta tiempo para tratar a todos.

¿En qué consiste el trabajo preventivo?

Teniendo en cuenta qué tipo de atleta es y conociendo sus debilidades fisiológicas, se proponen tratamientos preventivos de fortalecimiento con electro estimulación, trabajo

“Imparto un máster en la Complutense porque creo en el deber y en la obligación de enseñar lo poco que sé”

manual, o con aparatos para que esas partes más propensas a la lesión estén preparadas y soporten mejor el estrés del entrenamiento diario y la competición. Normalmente, comentamos los tratamientos entre los compañeros y llegamos a un consenso.

¿Qué lesiones son las más comunes entre los atletas?

Las roturas fibrilares, las tendinopatías aquileas y rotulianas

y las lesiones de espalda.

¿Con qué atletas ha trabajado?

En 31 años he trabajado con los mejores atletas españoles, afortunadamente. Al primer atleta que traté fue Jordi Jopar, una semana antes de partir a Los Ángeles 84. También a Antonio Peñalver, medalla de plata en Barcelona 92,

Fermín Cacho, medalla de oro, también en Barcelona, Ruth Beitia, oro en Río, Orlando Ortega, plata en Río, y otros grandísimos atletas como Martín Fiz, Maite Zúñiga, Juan Carlos Higuero, Marta Domínguez.

También trabajó en equipos de baloncesto y balonmano.

¿Hay diferencia en la prevención y el tratamiento de lesiones respecto a los atletas?

El tratamiento de lesiones en

un jugador de baloncesto o un atleta es el mismo. Pero un jugador de baloncesto al 80 por ciento de su recuperación puede servir al equipo, un atleta no. En cuanto a prevención, a un baloncestista hay que insistir en rodillas y tobillos, y en un atleta se previenen lesiones musculares y tendinosas.

¿Con qué te quedas de aquella etapa de tu vida?

En el baloncesto conocí a gente maravillosa, tanto jugadores, como entrenadores y médicos. Tengo muy buena amistad con Mario Pesquera, seleccionador nacional de baloncesto, igual que con los doctores Juan José Muñoz, Juan Carlos Hernández y Alfonso del Corral. Me quedo con todo porque fue una bonita escuela de aprendizaje en todos los aspectos.

Ejerce como profesor en un máster oficial de la Universidad Complutense. ¿Qué le aporta la docencia?

Creo en el deber y la obligación de enseñar lo poco que sé. Por esa razón, llevo desde 2000 impartiendo el Seminario de Vendajes Funcionales en el Máster Oficial de Fisioterapia del Deporte en la UCM. Es una manera de agradecer a mi universidad lo que hizo por mí, ayudarme a aprender y, además, es una forma de estar al día en los nuevos avances en la Sanidad, ya que en esta profesión estamos obligados a aprender diariamente. Esta pequeña parte de docencia que hago me hace ser más humilde, generoso y agradecido.

Pedro Fernández



El número de hipertensos se duplica en 40 años

Los datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) basados en 1.479 estudios advierten que, a nivel mundial, el número de pacientes con hipertensión se ha duplicado desde 1975 hasta la actualidad.

El número de pacientes hipertensos ha pasado de 594 millones en 1975 a 1.130 millones en 2015, según un estudio publicado recientemente por la OMS. El informe de la organización, realizado a nivel mundial con datos de más de 19 millones de personas en todo el mundo, “muestra la importancia de la hipertensión arterial como un problema de salud pública de primera magnitud en todo el mundo”.

El análisis recoge información de 1.479 estudios publicados entre 1950 y 2014 y aporta la información más completa y actual de la evolución de las cifras de presión arterial y de la pre-



valencia de hipertensión en un total de 200 países, lo que supone el 97 por ciento de la población adulta del mundo.

El presidente de la Sociedad Española de Hipertensión-Liga Española para la Lucha contra la Hiperten-

sión Arterial (SEH-LELHA), Julián Segura, explica que “al analizar los resultados con más detalle, se aprecia una tendencia descendente en Norteamérica, Europa occidental y Australia, mientras que los mayores incrementos en la

prevalencia de hipertensión se producen en regiones con escasos recursos económicos o en vías de desarrollo, como el sur de Asia o el África subsahariana. Asimismo, se mantiene elevada en Europa del Este”.

Por último, Segura resalta que “España ocupa un lugar destacado entre los países en los que las cifras medias de presión arterial y la prevalencia de hipertensión muestran una tendencia descendente a lo largo de las últimas décadas”.

La participación española en este estudio incluye los datos de 33 estudios publicados entre 1982 y 2015.



Los fisioterapeutas suman cerca de 2.000 parados. Antes de Navidad, según el INE, los fisioterapeutas en situación de desempleo sumaban 1.896, un 3,17 por ciento más con respecto a meses anteriores.

Identifican el primer fármaco que frena la progresión del párkinson

Un fármaco diseñado inicialmente para la diabetes tipo 2 ha demostrado detener el deterioro que causa la enfermedad de Parkinson, un trastorno neurodegenerativo y altamente invalidante que padecen más de 160.000 personas en nuestro país, con un 10 por ciento de los casos en fase avanzada. Este fármaco experimental, bautizado como ‘MSDC-0160’, hasta el momento ha sido el único que ha demostrado tener la capacidad para ralentizar, cuando no detener, la progresión de esta enfermedad. De hecho, investigadores del Instituto de Investigación

Van Andel en Grand Rapids (EEUU), han anunciado la inminente puesta en marcha del primer ensayo clínico con seres humanos para evaluar la eficacia de esta nueva molécula.

Lo que hace MSDC-0160 es regular la función de las mitocondrias en las neuronas cerebrales y, así, recuperar la capacidad de estas células para convertir los nutrientes en energía. Por tanto, y en último término, MSDC-0160 normaliza los niveles de proteínas nocivas, lo que reduce la inflamación y la muerte celular, en este caso, de las neuronas.

Investigadores españoles desarrollan nanosistemas inteligentes para el tratamiento del neuroblastoma

Investigadores del Centro de Investigación Biomédica en Red de Bioingeniería, Biomateriales y Nanomedicina (Ciber-BBN), dependiente del Instituto de Salud Carlos



III, han diseñado un proyecto de desarrollo de nanosistemas inteligentes para el tratamiento del neuroblastoma, un tumor pediátrico muy agresivo.

En el marco de las X Jornadas anuales del Ciber-BNN, que se ce-

lebró en Sevilla a finales de noviembre, Alejandro Baeza, investigador del grupo del Ciber-BBN, expuso el proyecto Smart4nb, que tiene como objetivo llegar al desarrollo de una nueva terapia más eficaz y con menor toxicidad para el tratamiento del neuroblastoma. Este nuevo enfoque se basa en la utilización de nanosistemas sensibles a campos magnéticos, capaces de transportar diferentes especies citotóxicas hacia la zona tumoral y, una vez allí, liberarlas en respuesta a la aplicación de campos magnéticos alternos, ino- cuos para el organismo.

En la parte externa de estos nanosistemas se colocan moléculas específicas que 'engañan' a las células malignas induciéndolas a que se 'coman' el nanotransportador. Por tanto, estos sistemas son capturados únicamente por las células enfermas, lo que reduce la toxicidad de los fármacos a la vez que aumenta su eficacia.

El dolor de espalda está mal tratado

Un estudio realizado por el Instituto de Investigación de Salud Aplicada de Alemania en siete millones de pacientes indica que la tasa de éxito del tratamiento del dolor de espalda es baja. En concreto, uno de cada dos pacientes cree necesario la visita al médico, a pesar de que la evidencia indica que la mayoría de los dolores de espalda son transitorios, apareciendo y desapareciendo de manera impredecible; dos tercios de los pacientes creen que una prueba de imagen revelará la causa exacta del dolor, algo que no se corresponde con la realidad, según los investigadores; y los hallazgos radiológicos están sobrevalorados, lo que conduce a exámenes y tratamientos innecesarios y a un aumento de la inseguridad del paciente. Por último, los médicos suelen hacer recomendaciones que no están basadas en evidencia científica.

Recogida de firmas para evitar el cierre de la Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología de la UCM



El decanato de la Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología de la Universidad Complutense de Madrid (UCM) inició a finales de año una campaña de recogida de firmas para evitar la desaparición de dicha facultad que quedaría fusionada en una 'macrofacultad' de Medicina y Ciencias de la Salud, según los planes de reestructuración que planea la UCM.

La recogida de firmas se inicia tras no recibir respuesta a las propuestas

planteadas ni tampoco sensibilidad por parte de la UCM a la importancia de mantener la actual Facultad como independiente, explica el decanato.

Las firmas se realizarán por vía electrónica, a través de la siguiente web: enfermeria.ucm.es/comunicado-cierre-facultad.

El Colegio Profesional de Fisioterapeutas de la Comunidad de Madrid invita a respaldar la iniciativa para evitar la desaparición de la Facultad.

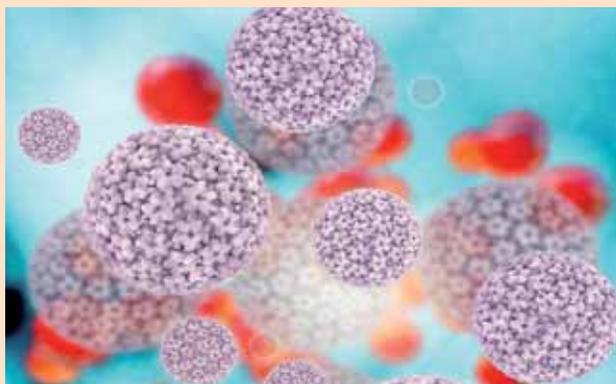
Aprobada una terapia biológica para el cáncer de cérvix

El Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad ha aprobado la financiación de Avastin en el Sistema Nacional de Salud, la primera terapia biológica antiangiogénica que incrementa la supervivencia media de pacientes de cáncer de cérvix de los 12 a los 17 meses.

En España se detectan cada año 2.500 nuevos casos de cáncer de cérvix, o de cuello uterino, que afecta mayoritariamente a las mujeres de entre los 35 y los 44 años. El virus del papiloma humano (VPH) es el responsable del 99 por ciento de los casos de tumor de cérvix.

“Avastin es la primera técnica biológica aprobada para este tipo de cáncer y se administra en combinación con quimioterapia en mujeres con cáncer recurrente o persistente”, señaló la directora médica de Roche, Annarita Gabriele.

Las ventajas del fármaco son que “hay un aumento significativo de la supervivencia global, pasando de los 12 a los 17 meses”, subrayó Gabriele.



Por otra parte, el jefe del servicio de Ginecología de la Fundación Instituto Valenciano de Oncología, Lucas Minig, indicó que existe “una técnica de prevención primaria que es que las niñas entre los 12 y los 14 años se pongan la vacuna contra el VPH” y, también, “es fundamental que las mujeres entre 25 y 65 años se realicen una

citología cervical de manera periódica y una determinación del virus del papiloma humano”.

Minig también confirmó que, pese a que el VHP es la causa principal de este cáncer, “los factores inmuno-depresivos del sistema inmune influyen en su desarrollo”.

La supervivencia a este tumor difiere según la fase en que se

detecte. Un 60 por ciento de las infectadas lo detecta en un estado más avanzado, donde el porcentaje de supervivencia se reduce al 15 o 20 por ciento.

La doctora del servicio de Oncología del Hospital Vall d'Hebron de Barcelona Ana Oaknin explicó el funcionamiento de Avastin, indicando que es “una terapia antiangiogénica que actúa como un anticuerpo eliminando los vasos sanguíneos anómalos que se crean cuando se tiene cáncer de cérvix y que favorecen el crecimiento del tumor”.

Además, Ana Oaknin destacó el trabajo de España en este estudio, siendo “el único país europeo que ha participado y creído en la efectividad de este estudio”.

Caminar y montar en bici mejora la función cerebral

Un estudio de la Facultad de Medicina Wake Forest en Winston-Salem (EEUU) revela que el ejercicio físico aumenta el volumen de ciertas áreas específicas del cerebro y mejora las funciones cognitivas en las personas de mediana edad que ya padecen deterioro cognitivo leve.

En la investigación se han utilizado imágenes de resonancia magnética de alta resolución para medir los cambios anatómicos en distintas regiones cerebrales.

El estudio fue llevado a cabo gracias a la participación de 35 adultos mayores o de mediana edad y diagnosticados de deterioro cognitivo leve. Un total de 19 participantes practicaron estiramientos y los 16 restantes realizaron ejercicio aeróbico, cuatro veces a la semana durante un periodo de seis meses.

El aumento del volumen final del cerebro fue mayor en aquellos participantes que realizaron ejercicio aeróbico, en este caso, pedalear en una bicicleta estática o caminar en una cinta. Este incremento de volumen, según los miembros del estudio, va asociado con un beneficio notable sobre la función cognitiva.

Atrofia en un grupo

Además, los participantes incluidos en el grupo de estiramientos experimentaron una contracción, o atrofia, de la sustancia blanca cerebral, esto es, la red de fibras formadas por haces de axones neuronales que conectan las distintas partes del cerebro. Esta deformación se encuentra, en muchos casos, relacionada con una reducción del volumen cerebral.



Los expertos abogan por extender el uso de la Fisioterapia Respiratoria

Durante un debate organizado por el Instituto de Innovación y Desarrollo de la Responsabilidad Social Sociosanitaria (Inidress), los expertos señalaron el beneficio de extender el uso de la fisioterapia respiratoria en el tratamiento de las enfermedades respiratorias para, así, mejorar la calidad de vida de los pacientes.

La evidencia científica ya señala una amplia mejoría de la función pulmonar, del manejo de secreciones para evitar nuevas infecciones y, a largo plazo, una mayor esperanza de vida. El problema, según los ponentes, es que "faltan profesionales expertos y medios para atender al colectivo de enfermos".

También todos señalaron que en ningún momento debe sustituir al tratamiento indicado por el médico, sino que es un complemento.

DS4 HDI 180 S&S EAT6**LUJO Y DEPORTIVIDAD FRANCESA**

DS es una nueva marca de vehículos, anteriormente, de Citroën, que recientemente se ha independizado de la marca francesa. Como marca propia ha mejorado sus principales cualidades: el lujo y la deportividad, distinguiéndose de sus dos hermanas: Citroën y Peugeot.

El DS4 es el mediano de los tres modelos que posee la marca. Se trata de un compacto de cinco puertas, pero con una línea que emula tener solamente tres para acentuar su deportividad.

Su diseño exterior es moderno y elegante, con unas ópticas delanteras led que le otorgan mucha personalidad.

En cuanto al interior, destaca la calidad de los acabados y de los materiales empleados aunque su diseño no es tan impactante como el exterior.

Cuenta con una amplia variedad de extras como, por ejemplo, que los asientos de cuero puedan contar con calefacción y masaje.

Además, este vehículo francés dispone de una avanzada tecnología para facilitar la conducción y la conectividad gracias al *Apple CarPlay* y el *MirrorLink*, los cuales permiten manejar gran parte de las funciones del teléfono móvil desde la pantalla del coche.

Bajo el acelerador, el DS ofrece al conductor un motor de 180 CV diésel asocia-

**FICHA TÉCNICA**

Aceleración (0-100): 8,6 segundos

Velocidad Máxima: 205 km/h

Consumo Urbano / carretera / medio: 5,2 / 3,8 / 4,3 l/100km

Emisiones CO₂: 113 gr/km

Cilindrada: 1997

Largo / ancho / alto: 4284 x 1810 x 1497

do a una cómoda caja de cambios automática con convertidor de par de seis marchas. Es un coche muy rápido y tiene un consumo no muy elevado para la potencia de que dispone. En marcha, es muy cómodo y silencioso, a pesar de ser diésel. En definitiva, se trata de un coche exclusivo pero sin unos precios ni un mantenimiento tan caros como una marca Premium, a las que no tiene nada que envidiar.

Guillermo Mielgo
Colegiado nº 1517





Chinchón

Un conjunto histórico alrededor de una pintoresca Plaza Mayor

Entre olivos y viñas, al sur de Madrid, a menos de una hora en coche, se encuentra Chinchón, un lugar privilegiado y uno de los pueblos con más personalidad de la comunidad, declarado Conjunto Histórico Artístico.

Su lugar más emblemático es la Plaza Mayor, de arquitectura medieval, y considerada por muchos como una de las más bellas de España por su armonía y proporciones. Su estructura es irregular y está guarnecida por soportales y un total de 234 balcones. Los primeros se construyeron en el siglo XV aunque quedó totalmente cerrada en el siglo XVII. El conjunto de construcciones alrededor de la plaza es de tres plantas, formando una estructura sencilla, clara, ordenada y jerarquizada. La estructura del núcleo urbano es concéntrica respecto al lugar de referencia, su Plaza Mayor. Las manzanas son compactas y cerradas sobre sí mismas y agrupan casas de diferentes tamaños. Generalmente, los edificios son de dos alturas,

que reparten sus dependencias entre los corrales, las cuadras, los almacenes de la planta baja, las habitaciones y las dependencias familiares de la alta. Son tan singulares sus edificaciones que, tras la declaración del casco urbano como Conjunto Histórico Artístico, Chinchón tiene casas blasonadas y catalogadas en un inventario como especialmente protegidas.

Otras visitas indispensables son la Iglesia de Nuestra Señora de la Asunción, del siglo XV, el teatro Lope de Vega, construido en 1891, y la Torre del Reloj.

Refugio la Laguna de San Juan Cerca se encuentra la laguna de San Juan, refugio de Fauna y, como tal, Espacio Natural Protegido. Es de agua dulce y suele desaparecer en época de estiaje. Está asentada en una depresión del valle donde puede aflorar el acuífero. Las mejores épocas son el invierno y la primavera, por la abundancia de aves invernantes y nidificantes.

MÁS INFORMACIÓN

Chinchón

Más información:
Plaza Mayor, 3, 28370 Chinchón.
Teléfono: 918 940 084

www.ciudad-chinchon.com/ayuntamiento

GASTRONOMÍA

Chinchón tiene una sabrosa y amplia oferta gastronómica, con una mención especial a su famoso anís.

Dependiendo de la temporada se puede encontrar una variedad de verduras como, por ejemplo, acelgas, espárragos, habas o calabacín, además de que cuenta con gran variedad de carnes, como el cordero y



cochinillo, asados en hornos de leña, y las carnes rojas a la brasa.

Como platos tradicionales, destacan las sopas de ajo, las judías chinchoneras y el asadillo de pimientos. Para acompañar, el vino de la tierra, de muy buena calidad.



Próximos cursos y jornadas



CURSO ON-LINE SUPERIOR DE PRESCRIPCIÓN DEL EJERCICIO FÍSICO, SALUD Y CALIDAD DE VIDA

Fecha: desde enero.

Dirigido a: 100 colegiados becados.

Duración: 100 horas.

Precio: 295 € (precio de la matrícula, si no se está becado)

Objetivos: El CPFQM, con motivo de promover el Aula Virtual de la Entidad colegial, ha lanzado 100 becas (con un beneficio del 100%) para que se puedan beneficiar 100 colegiados.



CÓDIGO QR



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

VALORACIÓN Y TRATAMIENTO DEL SISTEMA FASCIAL

3ª EDICIÓN

Fecha: 27, 28 y 29 de enero, y 24, 25 y 26 de febrero de 2017.

Dirigido a: 20 colegiados en activo/desempleados.

Fecha de inscripción: hasta el 12 de enero de 2017.

Docentes: Óscar Sánchez.

Precio: 260 € (50 por ciento menos para desempleados).

Objetivos: Determinar la localización de las lesiones fasciales más restrictivas en el momento de la consulta; establecer la lesión primaria y sus relaciones patológicas con otras estructuras; desarrollar varias estrategias de tratamiento sobre dichas restricciones, evaluar la efectividad del tratamiento y establecer nuevas estrategias más adecuadas y precisas, si es el caso.



CÓDIGO QR



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

JORNADA SOBRE "EXTRUSISMO" EN FISIOTERAPIA

Fecha: 28 de enero del 2017.

Dirigido a: colegiados en activo/desempleados.

Duración: 2 horas (10:00 a 12:00 horas).

Plazas: hasta completar el aforo asignado por orden de inscripción. La jornada será retransmitida por *streaming* en directo. Colegiados y precolegiados.

Formato: debate abierto moderado con intervención de diferentes profesionales.

Precio: Gratuito.

Objetivos: El CPFQM, como motivo del 20 aniversario, convoca un foro de debate sobre las competencias del fisioterapeuta en relación al entrenamiento deportivo y la nutrición.

CÓDIGO QR



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

ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR (ATM)

Curso de Valoración y tratamiento de la ATM: Disfunción craneomandibular (DCM)

Organiza: Fisiofocus, SL
Lugar: Helios Electromedicina. C/ Alfonso Gómez 38, 2º. 28037 Madrid
Duración: 20 horas lectivas
Fecha: 25 y 26 de marzo de 2017
Precio: 230 €
Información: 615 85 25 76
<http://www.fisiofocus.com/es/curso/fisioterapia-atm-madrid-1>
secretaria@fisiofocus.com
Dirigido a: Fisioterapeutas

FISIOTERAPIA GENERAL

Curso propio de gestión y dirección de centros de fisioterapia

Organiza: Escuela Universitaria Fisioterapia Toledo Universidad Castilla-La Mancha
Lugar: Toledo
Duración: 20 horas
Fecha: 3, 4 y 5 de febrero de 2017
Precio: 200 €. Antiguos alumnos de Diplomatura de fisioterapia o de Postgrado y los alumnos de último año de Grado tienen una bonificación de 40 €, siendo su precio final de 160 €
Información: JoseManuel.Fdez@uclm.es
<http://www.cgdcf1.posgrado.uclm.es/default.aspx>
Dirigido a: Fisioterapeutas

INFANTIL

Curso Diagnóstico pediátrico

Organiza: OSTEONAD
Lugar: Madrid
Duración: 105 horas
Fecha: marzo de 2017
Precio: 1.850 €
Información: 91 833 40 19
www.osteonad.com
Dirigido a: Fisioterapeutas

NEUROLOGÍA

Curso de movimiento normal. Introducción al concepto Bobath

Organiza: Centro Universitario de Ciencias de la Salud San Rafael-Nebrija
Lugar: Paseo de la Habana, 70 bis, 28036. Madrid
Duración: 20 horas.
Fecha: 17, 18 y 19 de marzo de 2017
Precio: 240 €.
Información: 91 564 18 68
sanrafael@nebrija.es
<http://www.sanrafaelnebrija.com>
Dirigido a: Fisioterapeutas

Introducción al concepto Bobath en pediatría

Organiza: Centro Universitario de Ciencias de la Salud San Rafael-Nebrija
Lugar: Paseo de la Habana, 70 bis, 28036, Madrid
Duración: 20 horas
Fecha: 3, 4 y 5 de febrero de 2017
Precio: 240 €
Información: 91 564 18 68
sanrafael@nebrija.es
<http://www.sanrafaelnebrija.com>
Dirigido a: Fisioterapeutas

Equilibrio, control motor y tratamiento en el paciente neurológico

Organiza: Fisiofocus, SL
Lugar: Helios Electromedicina: C/ Alfonso Gómez 38, 2º - 28037 Madrid
Duración: 18 horas lectivas
Fecha: 25 y 26 de marzo de 2017
Precio: 220 €
Información: 615 85 25 76
<http://www.fisiofocus.com/es/curso/equilibrio-control-motor-y-tratamiento-en-el-paciente-neurologico-madrid-1>
secretaria@fisiofocus.com
Dirigido a: Fisioterapeutas

TERAPIA MANUAL

Curso de Neurodinámica; movilizaciones del sistema nervioso periférico

Organiza: Fisiofocus, SL
Lugar: Helios Electromedicina. C/ Alfonso Gómez 38, 2º. 28037. Madrid
Duración: 20 horas lectivas
Fecha: 4 y 5 de marzo de 2017
Precio: 220 €
Información: 615 85 25 76
<http://www.fisiofocus.com/es/curso/fisioterapia-neurodinamica-madrid2>
secretaria@fisiofocus.com
Dirigido a: Fisioterapeutas

Disfunciones viscerales y su repercusión en las cadenas articulares-musculares

Organiza: Fisiofocus, SL
Lugar: Helios Electromedicina. C/ Alfonso Gómez 38, 2º. 28037 Madrid
Duración: 64 horas lectivas
Fecha: Del 04 de marzo al 4 de junio de 2017
Precio: 875 € (Pago fraccionado)
Información: 615 85 25 76
<http://www.fisiofocus.com/es/curso/disfunciones-viscerales-madrid>
secretaria@fisiofocus.com
Dirigido a: Fisioterapeutas

Técnicas manipulativas y de energía muscular de columna, pelvis y extremidad superior e inferior

Organiza: Fisiofocus, SL
Lugar: Helios Electromedicina. C/ Alfonso Gómez 38, 2º. 28037. Madrid
Duración: 40 horas lectivas
Fecha: Del 25 de marzo al 23 de abril de 2017
Precio: 220€
Información: 615 85 25 76
<http://www.fisiofocus.com/es/curso/tecnicas-manipulativas-1>
secretaria@fisiofocus.com
Dirigido a: Fisioterapeutas

Curso de especialista universitario en Terapias Manuales Edición VII Grupo II

Organiza: Escuela Universitaria Fisioterapia Toledo Universidad Castilla-La Mancha
Lugar: Toledo
Duración: de febrero a mayo de 2017
Precio: 1.500 € (1.200 € los antiguos alumnos de diplomatura o postgrado de la UCLM. Alumnos de último año de Grado de la UCLM)
Información:
JoseManuel.Fdez@uclm.es
<http://www.etm7.posgrado.uclm.es/default.aspx>
Dirigido a: Fisioterapeutas

PILATES

Método pilates suelo para fisioterapeutas

Organiza: fisiofocus, SL
Lugar: Helios Electromedicina. C/ Alfonso Gómez 38, 2º. 28037. Madrid
Duración: 40 horas lectivas
Fecha: Del 17 de marzo al 9 de abril de 2017
Precio: 440 €
Información: 615 85 25 76
<http://www.fisiofocus.com/es/curso/metodo-pilates-suelo-para-fisioterapeutas-madrid2>
secretaria@fisiofocus.com
Dirigido a: Fisioterapeutas

RESPIRATORIA

Curso de Fisioterapia Respiratoria Pediátrica (12ª Edición)

Organiza: Formación Internacional de Postgrado DRC
Lugar: Madrid.
Duración: 30 horas
Fecha: 1 y 2 de abril, y 13 y 14 de mayo de 2017
Precio: 340 €
Información: 91 663 63 40
Fax: 91 654 72 65
www.fisio cursosdrc.com
cursosdrc@telefonica.net
Dirigido a: Fisioterapeutas y estudiantes de último año

UROGINECOLOGÍA

Curso de Fisioterapia en Uroginecología y Obstetricia. Disfunciones Pelvipereineales (17ª Edición)

Organiza: Formación Internacional de Postgrado DRC
Lugar: Madrid.
Duración: 75 horas
Fecha: 8, 9, 22 y 23 de abril; 6, 7, 27 y 28 de mayo; y 10 y 11 de junio de 2017
Precio: 725 €
Información: 91 663 63 40
Fax: 91 654 72 65
www.fisio cursosdrc.com
cursosdrc@telefonica.net
Dirigido a: Fisioterapeutas y estudiantes de último año

Curso de Fisioterapia Obstétrica: embarazo, parto y postparto (3ª edición)

Organiza: Formación Internacional de Postgrado DRC
Lugar: Madrid.
Duración: 30 horas
Fecha: 20 y 21 de mayo, y 17 y 18 de junio de 2017
Precio: 340 €
Información: 91 663 63 40
Fax: 91 654 72 65
www.fisio cursosdrc.com
cursosdrc@telefonica.net
Dirigido a: Fisioterapeutas y estudiantes de último año

Curso de Fisioterapia en Coloproctología (1ª edición)

Organiza: Formación Internacional de Postgrado en Fisioterapia DRC
Lugar: Madrid
Duración: 15 horas
Fecha: 3 y 4 de junio de 2017
Precio: 225 €
Información: 91 663 63 40
Fax: 91 654 72 65
www.fisio cursosdrc.com
cursosdrc@telefonica.net
Dirigido a: Fisioterapeutas y estudiantes de último año

VENDAJE

Curso de Kinesiotaping (Vendaje neuromuscular)

Organiza: fisiofocus, SL
Lugar: Helios Electromedicina. C/ Alfonso Gómez 38, 2º. 28037. Madrid
Duración: 15 horas lectivas
Fecha: 4 y 5 de marzo de 2017
Precio: 180 €
Información: 615 85 25 76
<http://www.fisiofocus.com/es/curso/kinesiotape-vendaje-neuromuscular-madrid-2>
secretaria@fisiofocus.com
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.



¡IMPLÍCATE CON LA PROFESIÓN!

Con tu colaboración venceremos al intrusismo.

El intrusismo y la competencia desleal son para muchos de nosotros graves problemas que afectan a nuestra profesión. Si a ti también te preocupa colabora, dentro de tus posibilidades, con las actividades que el Colegio lleva a cabo. Consulta en la web del Colegio la "*Guía de lucha contra el Intrusismo*" o 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.

La unidad de acción es clave para avanzar.

Con tu ayuda seremos más y mejor reconocidos.



Colegio Profesional de
FISIOTERAPEUTAS
COMUNIDAD DE MADRID