



**Diego Prieto**  
Secretario general  
de la ACEF

# 30 días

CONSEJO REGULATORIO  
FISIOTERAPIA  
COMUNIDAD DE MADRID

Nº 277 Noviembre 2023

de fisioterapia

Ilustre Colegio Profesional de Fisioterapeutas de La Comunidad de Madrid



Día de las Profesiones

**El Colegio  
conecta  
con los estudiantes**

# DECÁLOGO DE BUENAS PRÁCTICAS EN REDES SOCIALES

Cada vez es más común la crispación en las redes sociales; incluso entre personas colegiadas. Por eso, el Observatorio de Acoso y Hostigamiento y el Grupo de Expertos en Deontología del CPFCM han elaborado un decálogo de buenas prácticas.

1

Utiliza la comunicación asertiva con un lenguaje claro y sencillo. Evita ser agresivo o hiriente

2

Fomenta la empatía. Lo que vas a dejar reflejado en público tiene que dignificarte a ti y a tu profesión



3

Posiciónate con sensatez y revisa tus comentarios antes de publicar

4

Crea comunidad. Juntos ayudamos a la Fisioterapia. Respeta y duda, todo es relativo. Escucha, compara... No te obceques

5

Fuera prejuicios

6

Rodearte solo de gente afín, que piensa como tú, aumentará tu ego, pero te aportará poco. Pensar distinto siempre suma

7

Elige bien tus batallas y no hagas caso a los trolls. No atenderán a razones

8

La ética ayuda a generar razonamientos basándonos en el pensamiento crítico, la reflexión sobre nuestros actos, el respeto a los demás y la sana convivencia

9

La imagen de la profesión es responsabilidad de todos. El que debate al otro lado es tu colega, no tu enemigo

10

Pregúntate si son las redes sociales el lugar más adecuado para debatir sobre la profesión

## 30 días DE FISIOTERAPIA

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

**Directora:** Aurora Araújo Narváez.

**Colaboraciones:** Comisiones y Secciones Profesionales del Colegio Profesional de Fisioterapeutas de la CM.

**Redacción:** Colegio Profesional de Fisioterapeutas de la Comunidad de Madrid (CPFCM).

**Editor:** CPFCM

C/ José Picón, 9. 28028 Madrid.

Teléfono: 91 504 55 85 Fax: 91 504 22 02

cpfm@cfsiomad.org

**Realización:** ILUNION Comunicación Social

**Imprime:** ILUNION Retail y Comercialización

**Depósito Legal:** M-23102-1998

**Tirada mensual:** 11.125 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.

### Síguenos en:

www.cfsiomad.org

@CFSIOMAD

facebook.com/cfsiomad

@cfsiomad

CP FISIOTERAPEUTAS CM

@cfsiomad



## 5 Editorial

Estrategias para un envejecimiento activo

## 6 Reportaje



Día de las Profesiones: El Colegio conecta con los estudiantes

## 12 Entrevista



Diego Prieto, secretario general de la Asociación de Clínicas Españolas de Fisioterapia

16 Actualidad colegial

30 Biblioteca

24 Videoconsejo

32 Formación

26 Voz del colegiado

33 Te interesa

29 Investigación

34 Agenda

# Estrategias para un envejecimiento activo

El pasado 28 de septiembre se celebró la VII edición del Día de las Profesiones en la plaza de Colón de Madrid. Un año más, estuvimos ahí para representar a nuestra profesión y acercarla a la ciudadanía, sobre todo, a los estudiantes que, próximamente, tienen que decidir qué carrera cursar. Fue muy gratificante ver la curiosidad que despierta nuestra profesión, tanto en los futuros alumnos como en el público en general.

En este editorial vamos a hacer hincapié sobre un tema que abordamos en dicha jornada y que está relacionado con el videoconsejo: 'La Fragilidad'. Nos puede parecer muy lejano y ajeno a nuestro día a día, pero solo basta tener un esguince o una fractura para ver que en cualquier momento podemos sentirnos así.

Con una población cada vez más envejecida, ser conscientes y prevenir la fragilidad se vuelve fundamental ya que esta situación tiene, cada vez, un mayor impacto en nuestra sociedad y en nuestra propia calidad de vida.

Vamos a hablar sobre la fragilidad, ese estado de vulnerabilidad física que se caracteriza por la disminución de la fuerza muscular, la pérdida de masa ósea, la reducción de la capacidad funcional y la susceptibilidad a enfermedades y lesiones. Que aunque es un fenómeno común, no debe considerarse una parte inevitable del envejecimiento.

La fisioterapia tiene un papel fundamental para que estas situaciones se puedan prevenir o tratar y, en el caso de una fragilidad crónica, intentar que la calidad de vida sea la mejor posible y mantener a los mayores con el máximo de independencia. No es trabajo de un solo día sino que debemos ser conscientes de lo que implica a nivel de la sociedad y del individuo, pues de cómo gestionemos el cuidado de nuestro cuerpo y mente dependerá alcanzar la mejor salud. Pero, ¿qué causa la fragilidad y por qué llegamos

a ese estado? Con el envejecimiento sufrimos una pérdida paulatina de la masa muscular y, por lo tanto, de la fuerza. A este proceso le denominamos sarcopenia. Es un problema de salud común en la población de edad avanzada que puede llevar a una disminución significativa en la calidad de vida. La fisioterapia desempeña un papel esencial en su abordaje, ya que puede ayudar a prevenir, diagnosticar y tratarla de manera efectiva.

Con un enfoque en el ejercicio, la rehabilitación funcional y la educación, los fisioterapeutas podemos desempeñar un papel crucial en la mejora de la fuerza, la movilidad y el bienestar de las personas afectadas por la sarcopenia. Nos encontramos con cambios en la redistribución de la grasa corporal y la disminución de la masa ósea, que son características comunes del envejecimiento. Esto puede afectar negativamente a la postura, la estabilidad y la capacidad para realizar actividades diarias. Los problemas de salud crónicos que serán más habituales a medida que envejecemos son: la diabetes, la hipertensión, la artritis y las enfermedades cardiovasculares, que también contribuyen a aumentar la fragilidad. El estilo de vida sedentario y la falta de actividad física son otro factor que acelera la pérdida de masa muscular y disminuye la capacidad funcional en los adultos mayores. Junto a una posible mala alimentación o desnutrición pueden llevar a una pérdida de peso no deseada y contribuir a la fragilidad.

Y, por último y no menos importante, el cuidado de la salud mental, por ejemplo, la depresión, o el aislamiento social y el estrés pueden tener un impacto negativo en la salud física y mental de las personas mayores, aumentando su fragilidad.

Las consecuencias de la fragilidad que debemos evitar o minimizar son reducir las caídas (las personas frágiles tienen un mayor riesgo de caídas) lo que puede resultar en fracturas, lesiones y



hospitalizaciones, lo que supone un coste personal, social y económico de gran impacto, además de la pérdida de independencia. También suponen un aumento de la mortalidad, ya que estas personas tienen una mayor probabilidad de experimentar complicaciones de salud.

La identificación temprana de la fragilidad es crucial para prevenir y abordar sus efectos negativos. Los fisioterapeutas utilizamos una variedad de herramientas y pruebas para evaluar la fragilidad en los adultos mayores, como son: la Escala de Tinetti, la Escala de Fragilidad Clínica y la Escala de Fragilidad de Fried. Estas escalas consideran factores como la pérdida de peso involuntaria, la debilidad muscular, la fatiga y la lentitud en la marcha. La medición de la fuerza muscular y la evaluación de la función muscular son fundamentales para determinar la fragilidad. Esto puede hacerse mediante pruebas de fuerza y la evaluación de la función muscular en diferentes grupos musculares. Fundamental también una valoración de la capacidad funcional mediante pruebas que miden la movilidad, el equilibrio y la coordinación.

¿Qué es lo que hacemos para intervenir en mejorar la salud y la calidad de vida de los adultos mayores? Diseñamos programas de ejercicios específicos que se adaptan a las necesidades de cada persona. Estos incluyen ejercicios de

resistencia, equilibrio y flexibilidad para mejorar la fuerza muscular y la capacidad funcional. Nos centramos en mejorar la postura, la movilidad y la coordinación a través de ejercicios y técnicas adecuadas; utilizamos la terapia manual y la terapia física para aliviar el dolor y mejorar la función, y trabajamos la mejora del equilibrio y la coordinación, así como la identificación y modificación de factores de riesgo en el entorno.

No hay soluciones mágicas, ni atajos, es evidencia científica. Realizar ejercicio de forma habitual y en un nivel de intensidad moderado ayuda a conseguir un buen estado físico que perdure en el tiempo y que sirva para poder realizar las actividades físicas que las ocupaciones demanden.

La prevención y el tratamiento temprano son fundamentales para mantener a las personas activas y saludables a medida que envejecen. Es el objetivo, en mayúsculas, de todo este proceso, y se debe abordar desde distintos ámbitos; educación, sanidad y política, mucho en lo que avanzar y trabajar. Y, así, ser conscientes, durante todo nuestro recorrido vital, de que el cuidado de nuestra salud es nuestra responsabilidad. En la antigua China, los médicos cobraban cuando los pacientes no enfermaban, hasta ese punto se veía claramente que la prevención o el evitar que las lesiones empeoren y se cronifiquen, es la mejor manera de estar sanos.





# El Colegio conecta con los estudiantes

Como cada año, el Colegio Profesional de Fisioterapeutas de la Comunidad de Madrid participó, el pasado 28 de septiembre, en el Día de las Profesiones, una cita anual de puertas abiertas de los colegios profesionales, de carácter gratuito para los asistentes, dirigido a estudiantes preuniversitarios (4º de la ESO y Bachillerato). El objetivo: que puedan descubrir, conocer y conectar con la Fisioterapia.

La VII edición del Día de las Profesiones, organizada por la Unión Interprofesional de la Comunidad de Madrid (UICM) y celebrada en la Plaza de Colón, ha reunido a un total de 32 colegios profesionales, que han explicado al alumnado de 4ª de ESO y Bachillerato las salidas que les ofrecen sus respectivas titulaciones, y les han ayudado a resolver sus dudas e inquietudes de cara a elegir sus estudios y encontrar su vocación. El lema de esta edición ha sido 'Conoce las profesiones, descubre el futuro, encuentra tu vocación!'

Para el vicedecano del Colegio, Pablo Herrera, se trata de "un evento en el que demostramos a la sociedad nuestra importancia y, en los últimos años, al dirigirlo a los más jóvenes, les ayudamos a aclarar sus dudas sobre su futuro".

El objetivo por parte del Colegio ha sido presentar a la Fisioterapia como una profesión de futuro con múltiples salidas laborales y, por encima de todo, con un gran impacto en la salud y la calidad de vida de las personas. También se explicó a los universitarios las ventajas de la colegiación y de la precolegiación. ▶



► Pablo Herrera recuerda que, en el Día de las Profesiones, “el CPFCM siempre tiene una participación activa con la presencia de varias personas colegiadas y de los miembros de la Junta de Gobierno. La participación es muy positiva y los lazos de colaboración que se crean con otros colegios son muy importantes para el desarrollo de la labor colegial. Hablando del día en sí mismo, ha sido una jornada muy atareada, han pasado cientos de jóvenes por el stand y hemos tenido ocasión de hablar con ellos en primera persona y explicarles en qué consiste el trabajo de los fisioterapeutas”.

A lo largo de la jornada, el Colegio celebró una mesa redonda y múltiples actividades y talleres dirigidos a estos jóvenes, algunos indecisos, otros no tanto, sobre lo que significa para la sociedad ser hoy en día un fisioterapeuta.

#### Mesa redonda

De los más de 12.000 fisioterapeutas que hay en la Comunidad de Madrid, solo están en el paro el 3,8 por ciento de las personas colegiadas. El 90 por ciento de los fisioterapeutas, además, trabajan en cuestiones relacionadas con su profesión, ya sea práctica clínica, docencia, investigación o gestión. Es decir, actualmente hay muy poco paro en la profesión. Estos son algunos de los datos que trasladó la tesorera del CPFCM, Olga Cures, a los asistentes a la mesa redonda 'Las profesiones sanitarias, una apuesta de futuro'. Según Cures, "la mesa redonda tenía





como objetivo poner en valor las profesiones sanitarias, como profesiones no solo del presente sino también con gran proyección hacia el futuro. La fisioterapia, por ejemplo, ya tiene un camino a sus espaldas, pero todavía le queda mucho por desarrollar, en múltiples campos de la sanidad. Áreas en las que todavía se desconoce nuestra aportación".

En concreto, Cures se refiere a que todavía debe "implantarse de manera completa en ámbitos como la Atención Primaria o reclamar la creación de las especialidades y que vayan introduciéndose en los equipos sanitarios que trabajan en todos los niveles asistenciales, tanto en la sanidad pública como en la privada". La tesorera destacó, además, el mayor peso que tiene cada vez la fisioterapia al asegurar que "nuestras aportaciones en múltiples ámbitos se están viendo respaldada por las investigaciones que están viendo la luz", sin olvidar que la mejora en fisioterapia "se extrae en convencimiento de lo que supone el poder trabajar codo con codo y no de manera completamente independiente".

En esta mesa redonda participaron representantes de los colegios de Enfermería, Farmacia, Fisioterapia, Óptica, Psicología, Terapia Ocupacional, Trabajo Social y Veterinaria.

### **Speed dates**

Un formato novedoso que se utilizó para acercar el Colegio a los estudiantes fue el *speed dates*. Se trata de un evento en ▶▶



► el que los preuniversitarios pudieron sentarse cara a cara con miembros de la Junta en turnos de tres minutos para dinamizar esta acción, y tener la oportunidad de descubrir, conocer y conectar con la Fisioterapia. En el mismo participaron Carmen Mar Rodríguez, secretaria general de la Institución, y Aser Donado, miembro de la Junta de Gobierno del Colegio. Según Carmen Mar, "es un formato muy interesante a la hora de dar a conocer, en pocos minutos, nuestra labor. Al final, hemos ofrecido a los chicos y a las chicas explicaciones cortas y muy precisas sobre nuestra profesión, así como resuelto sus dudas y sus inquietudes".

Por su parte, Aser Donado calificó la experiencia como "enriquecedora y efectiva, desarrollándose de manera animada y fluida. La dinámica permitió una interacción directa y breve con los estudiantes." La secretaria general destacó que "a todos les interesaban las ciencias, estaban muy receptivos", así como las principales dudas que tuvieron "sobre nuestro ámbito de actuación. Ellos han acudido al fisioterapeuta por un dolor de espalda, y creen que somos profesionales que tratan los músculos. Y somos mucho más".

Donado coincide en que las impresiones fueron "altamente positivas. Durante estas charlas, los estudiantes pudieron descubrir aspectos de la Fisioterapia que desconocían. Al principio, algunos solo asociaban la profesión con masajes en una camilla. Sin embargo, a medida que avanzaba el evento, los estudiantes se mostraron sorprendidos y se interesaron en la Fisioterapia. Esta receptividad por parte de los estudiantes fue fundamental para el éxito del evento. De hecho, una



parte significativa de los participantes visitó nuestro stand después de las charlas, lo que indica un alto nivel de interés generado por el evento".

En definitiva, la secretaria general considera muy beneficioso este tipo de encuentros: "Todo lo que sea conocimiento sobre lo que una profesión realiza, realmente, es aportar valor en nuestros futuros universitarios; al final, su decisión sobre 'qué ser de mayor' tendrá un fundamento más sólido cuanto más información tengan al respecto".

Donado añadió, asimismo, que dichos encuentros "permitieron dar a conocer la

Fisioterapia a los estudiantes preuniversitarios, lo que puede ayudar a inspirar a futuros fisioterapeutas, y contribuyeron a la promoción de la imagen del propio Colegio y de los colegios profesionales, en general"

**Stand informativo**

Además, el Colegio contó con un stand, en el que realizó talleres interactivos para la ciudadanía. "Este año se ha duplicado la presencia de jóvenes y la previsión es que el evento siga cobrando importancia, año a año, y eso se ha notado en el interés por los talleres".



Martínez-Almeida, y la concejal-presidenta del Distrito de Salamanca, Cayetana Hernández de la Riva, que recorrieron los diferentes *stands* a primera hora de la mañana.

Durante su intervención, Martínez-Almeida destacó el trabajo y esfuerzo de los colegios profesionales de la Comunidad de Madrid para guiar a los estudiantes en su futuro profesional. Además, subrayó la importancia de esta jornada para el futuro profesional de los estudiantes: "Hoy estamos ante un foco de talento de la ciudad de Madrid. Los profesionales suponen el 20 por ciento del producto interior bruto de Madrid, son el motor que nos permite avanzar como ciudad". El alcalde añadió que "los profesionales son el hilo invisible que une una ciudad como Madrid".

Alonso desarrolló el acto de clausura y la entrega de los premios UICM, junto al consejero de Presidencia, Justicia y Administración Local de la Comunidad de Madrid, Miguel Ángel García Martín, y la viceconsejera de Universidades, Investigación y Ciencia de la Comunidad de Madrid, Ana Ramírez de Molina. Aurora Araújo, decana del Colegio, fue la encargada de entregar uno de los premios de la UICM.

La decana del CPFCM también estuvo presente durante la clausura, junto al consejero de Presidencia, Justicia y Administración Local de la Comunidad de Madrid, Miguel Ángel García Martín, la viceconsejera de Universidades, Investigación y Ciencia de la Comunidad de Madrid, Ana Ramírez de Molina, y el presidente de UICM, José María Alonso, entre otros.

Algunos de los talleres han sido 'Fisio-misterios. Aprendiendo hábitos saludables en el aula', 'Recomendaciones para un teletrabajo saludable' y 'Prevenir caídas en personas mayores', conducidos por el vicedecano, Pablo Herrera, y por la vocal V del Colegio, Carmen García. En cuanto al taller de fisio-misterios, "es muy ameno y siempre se lo pasan bien cuando participan", asegura el vicedecano, dando la clave de este éxito: "las propuestas lúdicas siempre son bien recibidas". En opinión de Herrera, "es bueno para llegar a todos los públicos puesto que la gente aprende e integra

los conocimientos de forma más fácil". En cuanto al taller sobre cómo prevenir las caídas en las personas mayores, los asistentes pudieron aprender pautas para su día a día de fácil aplicación, así como los que asistieron al del teletrabajo saludable pudieron aprender más sobre las posturas que se deben mantener en casa, así como las recomendaciones que realizan al respecto los fisioterapeutas.

#### Presencia institucional

El presidente de UICM, José María Alonso, estuvo acompañado en la inauguración por el alcalde de Madrid, José Luis

Pedro Fernández



**Diego Prieto Barco**

Secretario general de la Asociación de Clínicas Españolas de Fisioterapia (ACEF)

# “Queremos fortalecer la visibilidad de las clínicas de fisioterapia”

Fortalecer la visibilidad de las clínicas de fisioterapia, mejorar el acceso a recursos y facilitar el contacto con las autoridades competentes son algunos de los objetivos que se marca la Asociación de Clínicas Españolas de Fisioterapia (ACEF). Diego Prieto, su secretario general, insiste en la necesidad de dar a conocer el trabajo que realizan para que se unan más clínicas a un proyecto que pretende dar mayor visibilidad a las clínicas de fisioterapia de España.

### **¿Cuál es el papel de la Asociación de Clínicas Españolas de Fisioterapia?**

El papel de la ACEF podría resumirse en mejorar las condiciones asistenciales, laborales y de gestión en las clínicas de fisioterapia en España.

Para conseguir esto abordamos cuatro grandes ámbitos de actuación respecto a la profesión, instituciones, formación y asociados.

En estos cuatro pilares buscamos representar al sector, evitar situaciones laborales fraudulentas, promover el reconocimiento de especialidades, disminuir el intrusismo laboral, apoyar al emprendedor, dar soporte, cobertura y sustento en temas relacionados con la actividad empresarial y legal de las clínicas de fisioterapia, mejorar y promover la accesibilidad a formación...

### **¿Hay muchas clínicas adscritas a vuestra asociación?**

El verdadero reto está en poder tener vías de comunicación para alcanzar a las clínicas y que sepan que existimos.

Empezamos las campañas de marketing y difusión a finales de este verano ¡y ya somos más de sesenta clínicas asociadas! Lo consideramos una muy buena tasa de conversión teniendo en cuenta las limitaciones de comunicación. Que estén tranquilos los compañeros; no hacemos llamadas a las nueve de la noche para que se asocien.

Por eso, agradezco tanto esta entrevista y la disposición de otros colegios profesionales y del Consejo General de Colegios de Fisioterapeutas de

## **“En la ACEF podemos identificar y abordar problemas que afectan al colectivo de clínicas de fisioterapia y transmitírselo luego a los colegios profesionales”**

España, ya que nos permite hacer llegar nuestro mensaje a compañeros/as que lo necesitan.

### **¿Cree que una unión de todas las clínicas de fisioterapia en España daría más fuerza al colectivo, en general?**

Completamente. Entorno al 80 por ciento de la profesión se desarrolla en el sector privado, así que unir a la Fisioterapia clínica es unir a la mayoría de fisioterapeutas. Uno de nuestros lemas es: el poder de la unión.

Hay cuestiones que solo se pueden conseguir uniéndose y perteneciendo a un colectivo: la representatividad administrativa y organizativa, la mejora en las condiciones laborales, la formación continua asequible y de calidad, o convenios exclusivos con proveedores.

### **En su decálogo, el primer punto habla sobre representar y defender los intereses generales de los propietarios de clínicas de**

### **fisioterapia. ¿A través de qué tipo de acciones?**

Este es un punto importante ya que es una de las competencias que, como asociación de un colectivo específico, nos diferencia de los colegios profesionales.

Mientras que el Colegio Profesional de Fisioterapeutas de la Comunidad de Madrid tiene un enfoque más centrado en la regulación y la ética profesional, la Asociación de Clínicas Españolas de Fisioterapia tiene un enfoque más sectorial y centrado en la promoción y el apoyo a la práctica de la fisioterapia en el ámbito empresarial. Ambas entidades son importantes en la promoción y mejora de la práctica de la fisioterapia, pero tienen objetivos y funciones diferentes.

### **ACEF se suele reunir de manera periódica con los distintos colegios profesionales de España. ¿Qué objetivos busca este tipo de acercamientos?**

Resulta importante las reuniones entre administracio-

nes ya que las competencias entre los colegios profesionales y asociaciones como la nuestra son diferentes.

En la ACEF podemos identificar y abordar problemas que afectan al colectivo de clínicas de fisioterapia y transmitírselo en estas reuniones a los colegios profesionales.

Además, nos brindamos apoyo en áreas como la publicidad, el conocimiento, la logística, el acercamiento a las administraciones públicas y el contacto con las personas colegiadas. Estas acciones conjuntas tienen como objetivo fortalecer la visibilidad de las clínicas de fisioterapia, mejorar el acceso a recursos y facilitar el contacto con las autoridades competentes.

### **¿Considera alarmante el intrusismo que se produce en fisioterapia?**

Es una preocupación que hay que tener presente para poder abordarla en consecuencia. Si no recuerdo mal, hace poco el Colegio Profesional de Fisioterapeutas de la Comunidad de Madrid anunció que en 2022 aumentó un 22 por ciento el número de denuncias por intrusismo. Esto, entre otras cosas, indica que también se están llevando a cabo más detecciones de estas situaciones fraudulentas. Pero, ¿cuántos pacientes os solicitan el número de colegiado en la clínica? Seguro que es un número cercano a cero.

Por esto, es importante no solo la vigilancia de centros y medidas administrativas, sino también la educación en la población. La gente debe entender qué hace un fisioterapeuta, cómo pue-

## **“Nos brindamos apoyo en áreas como la publicidad, el conocimiento, la logística, el acercamiento a las administraciones públicas y el contacto con las personas colegiadas”**

► de ayudarles, y que la colegiación le reconoce (entre otras cosas) como profesional sanitario. De esta forma, por ejemplo, se favorece que acudan a un fisioterapeuta colegiado.

## **En el caso de las clínicas de fisioterapia en particular, ¿qué tipo de intrusismo suele ser el más perjudicial para ellos?**

Que haya personas haciéndose pasar por fisioterapeutas sin tener la titulación sanitaria necesaria puede poner en riesgo la salud de las personas o tratamientos ineficaces con la consiguiente persistencia del dolor o disfunción.

Esto, además del problema

Para eso existe la ACEF, para facilitar el crecimiento personal y profesional de los fisioterapeutas clínicos ayudándoles con la gestión empresarial, marketing, proveedores, formación...

## **¿Cuáles son los principales consejos/recomendaciones que dan en la ACEF?**

Principalmente, abordamos dudas sobre gestión empresarial, administrativo y laboral. La gestión de empresas es un tema que cuesta que guste o motive al fisioterapeuta. ¡Pero es necesaria si tienes una clínica!

Las colaboraciones con empresas punteras de residuos sanitarios, marketing, material deportivo o el CRM de

**“El intrusismo, además de poner en riesgo la salud de la población, puede desacreditar la profesión y reducir la confianza de los pacientes en los fisioterapeutas”**

de salud y competencia desleal, puede desacreditar la profesión de Fisioterapia y reducir la confianza de los pacientes en los fisioterapeutas. Es un problema de salud pública y profesional que hay que seguir abordando.

## **¿Es difícil hoy en día montar una clínica de fisioterapia?**

Lo difícil no es montarla. Lo difícil es que sea rentable para el emprendedor mientras ofrece un servicio sanitario de calidad y sin perder su esfera psico-social por el camino. Y ya no hablemos de tener compañeros/as con buenas condiciones de empleo...

agenda y gestión, nos permite también recomendar estos servicios con ventajas para los asociados. Sabemos lo que es llevar una clínica, así que podemos disminuir el riesgo de cometer errores y aumentar los aciertos.

## **¿A qué problemas principales se enfrentan estos fisioterapeutas?**

La incertidumbre de emprender con una clínica de fisioterapia es muy grande. Se suelen hacer muchas preguntas. ¿Qué permisos necesito para abrir una clínica de fisioterapia? ¿Qué material compro? ¿Cómo hago para que vengan



los pacientes? ¿Cómo contrato al personal? Aunque los principales problemas suelen ser administrativos, organizativos y laborales.

**¿Cómo valora que el Colegio Profesional de Fisioterapeutas de la Comunidad de Madrid cuente con una certificación de calidad para centros de fisioterapia?**

Nos pareció una iniciativa muy interesante. De hecho, estaba entre nuestros pensamientos hacer algo similar.

**¿Qué cree que puede aportar esta distinción?**

Es una forma de motivar internamente a cumplir los criterios de calidad. Lo complicado de esta distinción es realmente establecer esos estándares de calidad

A corto plazo nuestro principal objetivo es alcanzar y transmitir nuestro mensaje al mayor número de fisioterapeutas con clínica en España. Mientras tanto, seguimos trabajando en nuevas colaboraciones con empresas que ayuden a mejorar todos los ámbitos necesarios en las clínicas de fisioterapia.

Entendiendo la profesión como una realidad multifactorial, ACEF defiende que la unión desde todos los sectores será lo mejor para la mejora de la fisioterapia. De esta manera, colaborar con los colegios profesionales, asociaciones de fisioterapeutas nacionales y autonómicas y fisioterapeutas individuales dotará de una mayor fuerza para la consecución de los objetivos comunes.

**“La ACEF facilita el crecimiento personal y profesional de los fisioterapeutas clínicos ayudándoles con la gestión empresarial, marketing, proveedores o formación”**

para las diversas clínicas de fisioterapia. ¿La calidad depende de la aparatología, del razonamiento clínico, del tamaño del gimnasio, de la empatía del fisioterapeuta...? Al final, pasar por un proceso de auditoría externa es algo que en grandes empresas se hace continuamente. Ayuda a la mejora, rendimiento y resultados; y esta distinción puede ser una forma de acercarnos a ello.

**¿Qué objetivos se plantea ACEF a corto y medio plazo?**

En el medio plazo tenemos como objetivo alcanzar la representación significativa (gracias al número de asociados) de las clínicas de fisioterapia en España. Además, nos gustaría crear jornadas de formación y *networking* sobre la gestión empresarial y fisioterapia clínica.

Entendemos que el beneficio a largo plazo de las clínicas de fisioterapia es también el de todo el sector de la fisioterapia.

**¿Existe competencia desleal entre los profesionales**

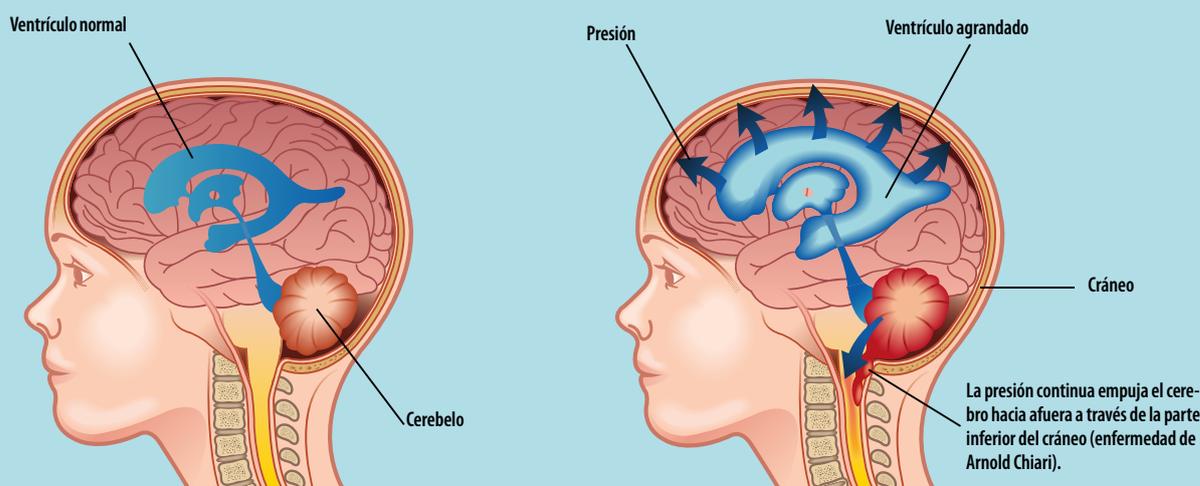
## Decálogo de la ACEF

- 1 ✓ Representar y defender los intereses generales de los propietarios de clínicas de fisioterapia.
- 2 ✓ Mejorar la cohesión del colectivo y evitar la hostilidad y competencia desleal entre los centros de fisioterapia.
- 3 ✓ Alcanzar acuerdos de colaboración que proporcionen beneficios para las clínicas asociadas.
- 4 ✓ Formación especializada y de calidad para los profesionales del sector.
- 5 ✓ Impulsar la visibilidad de la Fisioterapia entre los ciudadanos para la prevención y tratamiento de lesiones.
- 6 ✓ Participar en los foros de decisión que afecten al sector.
- 7 ✓ Trabajar en los aspectos que afecten al sector (propiedad intelectual, regulación de las profesiones, convenio colectivo, fiscalidad, posicionamiento...).
- 8 ✓ Reconocimiento como interlocutor con influencia y poder de decisión ante administraciones públicas, privadas y cualquier otro organismo.
- 9 ✓ Persecución, denuncia y lucha contra el intrusismo laboral.
- 10 ✓ La mejora continua en la cantidad y calidad de los servicios ofertados.

**del sector? ¿Qué hace ACEF al respecto?**

En ocasiones, desgraciadamente, existe. Para ello, una herramienta clara y efectiva es el Código Deontológico. Aunque lo tengamos un

poco olvidado, en él se enfatiza en la importancia de mantener altos estándares éticos y profesionales en el ejercicio de la Fisioterapia. Y la competencia desleal no cumpliría con este punto.



# Día Mundial de Arnold Chiari

La fisioterapia tiene un papel fundamental en el tratamiento a los pacientes de la enfermedad de Arnold Chiari gracias a sus programas para reeducar el equilibrio, rehabilitar la marcha y técnicas orientadas a la relajación muscular cervical.

El pasado 28 de septiembre se celebró el Día Mundial de la malformación de Arnold Chiari, una enfermedad neurológica congénita. Debido al papel que juega la fisioterapia en estos pacientes, el Colegio Profesional de Fisioterapeutas de la Comunidad de Madrid decidió contribuir a visibilizar la situación de las personas afectadas.

Se trata de una anomalía en la unión craneovertebral, caracterizada por la formación de una hernia de las amígdalas cerebelosas por debajo del agujero magno (orificio situado en la base del cráneo), a menudo acompañada de un descenso del tronco encefálico y que puede causar disfunción del mismo, de la médula espinal y pares craneales.

Esta enfermedad, cataloga-

da como rara (afecta a cinco casos por cada 10.000 habitantes) es más frecuente en mujeres que en hombres. No se conoce su causa, aunque se ha identificado que en ocasiones tiene una base genética. En algunos casos se asocia a siringomielia (desarrollo de un quiste en la médula espinal) o hidrocefalia (acumulación excesiva de líquido cefalorraquídeo en el cerebro).

### Variedad de síntomas

Existen cuatro tipos clásicos de enfermedad de Arnold Chiari, aunque en la actualidad se han ampliado hasta nueve, siendo el Tipo 1 el que tiene mayor prevalencia e incidencia. Esto da lugar a diferentes síntomas entre las personas afectadas (adultos y niños). Los más comunes

son: cefalea occipital (que aumenta tras el estornudo, la tos, el llanto o la risa), tinnitus o acúfeno (ruido/pitido en los oídos), vértigos, debilidad, entumecimiento de los miembros, inestabilidad en la deambulación y bipedestación, problemas en el lenguaje, fotofobia, dificultad en la deglución y en muchos casos, incapacidad para la realización de las actividades cotidianas (AVD) y disminución en la calidad de vida del paciente.

### Tratamiento

En los casos más leves, la enfermedad no requiere tratamiento.

En aquellos casos en los que los beneficios superen a los riesgos quirúrgicos y postquirúrgicos, el tratamiento de la enfermedad se realiza

con cirugía, a través de craneotomía descompresiva. En cualquier caso, no es una cura definitiva.

Hace años, los afectados solían ser mal diagnosticados aunque hoy en día se aprecia un incremento en el diagnóstico debido al aumento del uso de la resonancia magnética y de la actualización profesional de algunas ramas de la medicina, como los otorrinos y la neurología infantil. Por las características de la enfermedad, es necesario que el tratamiento fisioterápico, siempre personalizado, esté pautado por profesionales con experiencia en neurología. Estos programas pueden ser de gran ayuda en la reeducación del equilibrio, rehabilitación de la marcha y técnicas orientadas a la relajación muscular cervical.

Blanca Mateos, fisioterapeuta con Arnold Chiari

# “Cuesta mucho pasar de ser rehabilitadora a paciente”

## ¿Cuándo y cómo te enteraste de que tenías la enfermedad Arnold Chiari?

En el embarazo de mi madre vieron que nacería con hidrocefalia (no se conocía Arnold Chiari) y mi esperanza de vida se reducía a 6 años como máximo. Los médicos recomendaron el aborto. Viví una infancia con muchas migrañas y cefaleas muy fuertes que no mejoraban con nada. En 2007, tras una resonancia cervical, apareció el nombre de Arnold Chiari. Empeoré de forma gradual con el ejercicio de mi profesión al cargar con el peso de los pacientes para rehabilitar, con mis cirugías lumbares y una fístula de lcr, aumentando finalmente a un Chiari tipo 1.5.

## ¿Cuáles son tus síntomas?

Hasta hace relativamente poco, los médicos pensaban que era un simple signo radiológico y que los pacientes éramos asintomáticos, por lo que fuimos mal diagnosticados con patologías psicósomáticas o fibromialgia. Pero, conforme fueron investigando nuestra enfermedad, se vio que los pacientes teníamos una clínica diversa pero con síntomas en común, como cefalea occipital que empeora con la tos, el llanto, estornudos, la risa y el resto de maniobras de Valsalva. Además de la cefalea sufro de ftofobia e hiperacusia, tinnitus, falta de coordinación, pro-

blemas en el equilibrio, niebla mental, parestesias, dolor y debilidad de los miembros más acusado en inferiores lo que me provoca dificultad para la deambulaci3n. Mejoro con el dec3bito lateral. Empeoro con la actividad y con los cambios climatol3gicos, en especial con el fr3o y la lluvia.

## ¿C3mo afecta en tu d3a a d3a?

Me incapacita. Arnold Chiari es conocido como “la p3rdida de la sonrisa”, por la disminuci3n en la calidad de vida del paciente, porque sabes que no puedes re3r ni llorar cuanto desees. En casos como el m3o, tampoco puedes trabajar y debes adaptarte a tu nueva realidad. Mi vida es hoy y no puedo comprometerme a una salida con amigos, a una actividad fuera de casa o, lo m3s importante, a realizar una actividad laboral porque desconozco si podr3 caminar al d3a siguiente, si tendr3 mucha ftofobia o si los ruidos me permitir3n permanecer en cualquier lugar. Es muy importante la ayuda de otros profesionales, como los psic3logos y los terapeutas ocupacionales. Como fisioterapeuta cuesta mucho pasar de ser la rehabilitadora a ser el

paciente. Rehabilitar a personas que ya no van a necesitar su silla de ruedas y tenerme que sentar en una es lo que m3s me ha costado aceptar.

## ¿Qu3 tratamientos recibes para paliar estos s3ntomas?

No tiene cura. En algunas ocasiones, se realiza una craneotom3a descompresiva pero los beneficios deben ser superiores a los riesgos. Llevo a cabo un tratamiento conservador con manejo de la analgesia farmacol3gica y sus respectivos descansos. Un control radiol3gico para comprobar que no haya evolucionado hacia una siringomielia o una hidrocefalia, momento en el que una cirug3a ya ser3a inevitable. Intento tener una actividad acorde con mi estado diario, aunque en oto3o e invierno sea m3nima. Ser fisioterapeuta me ha proporcionado mucha supervivencia como paciente.

## ¿Qu3 papel juega la fisioterapia en esta patolog3a?

La fisioterapia no tiene un papel muy destacado en el tratamiento de nuestra enfermedad en sanidad p3blica. La mayor3a de los pacientes que conozco acuden a fisioterapia privada

para realizar tratamiento rehabilitador neurol3gico. Faltan recursos asistenciales en sanidad p3blica. Pedimos mayor investigaci3n y un consenso m3s ajustado entre los neurocirujanos sobre todo en cuanto a t3cnica quir3rgica.

## ¿Cu3les son las t3cnicas m3s utilizadas?

Creo necesario realizar tratamientos encaminados a la reeducaci3n del equilibrio, rehabilitaci3n de la marcha, terapia anti3lgica y contraindicar las descompresiones vertebrales a cualquier nivel del raquis. Cobra vital importancia respetar periodos de descanso dentro de la sesi3n e incidir mucho en dar un punto de apoyo y estabilidad en los cambios posturales de dec3bito en la camilla y en el paso a la bipedestaci3n.

## ¿Existe un desconocimiento de la enfermedad?

Absolutamente. La mayor3a de los pacientes se sienten desorientados e incomprendidos porque el sistema sanitario no conoce su enfermedad. Afortunadamente, hay centros que han investigado en Arnold Chiari, como el Hospital Vall d’hebron de Barcelona, donde acudimos para ser tratados por neurocirujanos expertos. Arnold Chiari solo debe ser valorado y operado 3nicamente por expertos en la enfermedad.

“Intento tener una actividad acorde con mi estado diario. Ser fisioterapeuta me ha proporcionado mucha supervivencia como paciente”

# La fisioterapia en la recuperación tras lesiones cardiovasculares

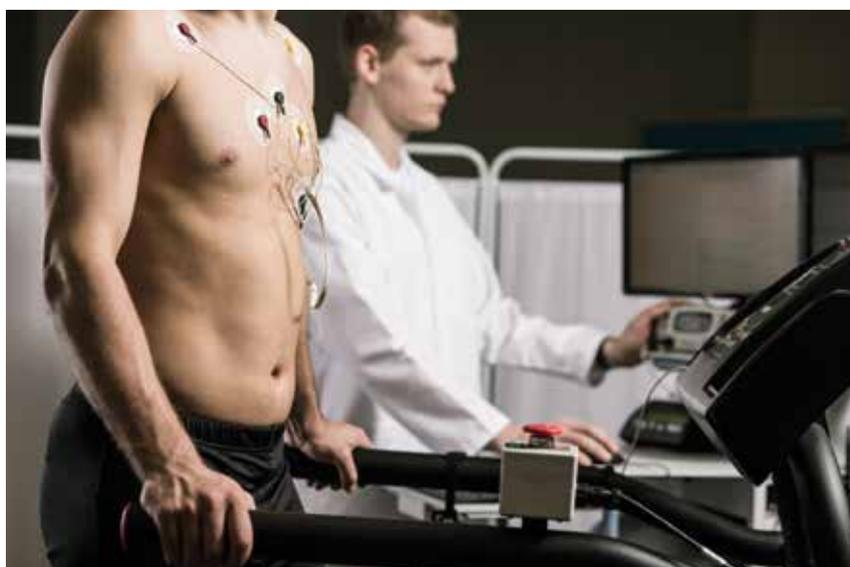
Con motivo del Día Mundial del Corazón, el pasado 29 de septiembre, el Colegio recuerda que a pesar de la enorme evidencia científica existente, apenas un 36 por ciento de los pacientes españoles afectados por una lesión cardiovascular se benefician en la actualidad de programas de rehabilitación cardíaca en el que la fisioterapia ocupa un papel capital.

La rehabilitación cardíaca es un proceso integral diseñado para la recuperación física, mental y sociolaboral de las personas afectadas por enfermedades cardiovasculares. Se trata de una intervención reconocida y recomendada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) desde 1964, que ha demostrado su coste-efectividad y que cuenta con el mayor grado de evidencia científica. A pesar de esto, apenas un 36 por ciento de los pacientes españoles afectados por una lesión cardiovascular se benefician actualmente de programas de rehabilitación cardíaca.

En cuanto al papel del fisioterapeuta, que trabaja dentro de un equipo interdisciplinar, este cuenta, principalmente, con dos líneas de intervención:

Por un lado, se encarga del diseño, instrucción, adaptaciones, registro y ejecución de las sesiones del programa de entrenamiento físico. "El objetivo es minimizar las secuelas de la lesión cardiovascular y tratar de mejorar todo lo posible la capacidad de tolerancia al ejercicio, pues ello va directamente relacionado con mejorar el pronóstico y la calidad de vida de los pacientes", explica Joaquín Domínguez, fisioterapeuta de la Unidad de Rehabilitación Cardíaca del Hospital Universitario Fundación Alcorcón. De este modo, se facilita la reincorporación laboral en cerca del 85 por ciento de los casos de pacientes previamente activos, así como la reducción de la aparición de nuevos eventos y de muerte por causa cardiovascular en más de un 40 por ciento.

Por otro lado, el fisioterapeuta realiza un



trabajo de prevención secundaria. "Como agentes de salud que somos, los fisioterapeutas tenemos la obligación de formar parte del proceso de prevención secundaria a través de sesiones educativas que transformen al paciente de un sujeto 'pasivo' sobre el que intervenimos con fármacos o ejercicio, en un sujeto activo y responsable de sus cuidados para un proceso crónico y de cuidados para toda la vida, como son las enfermedades cardiovasculares", añade Domínguez.

La clave de ese cambio se basa en formar y educar a los pacientes y su entorno familiar en la identificación de los factores de riesgo cardiovasculares y en aprender en qué consiste un estilo de vida cardiosaludable. "Según los estándares de calidad de la Sociedad Española de Cardiología, el rol del

fisioterapeuta se considera imprescindible en las unidades de Rehabilitación Cardíaca, para que estos equipos puedan desarrollar programas básicos, especializados o avanzados con pacientes cardiovasculares", señala Joaquín Domínguez.

Datos recogidos en España por sociedades científicas médicas y de Enfermería estiman que los fisioterapeutas participan en el 90 por ciento de los programas. "Es importante matizar que muchos de los fisioterapeutas que trabajan en rehabilitación cardíaca lo hacen con una dedicación parcial. Por tanto, debemos reivindicar la necesidad de aumentar nuestra presencia para llegar al 100 por 100 de los programas y poder ayudar a recuperar la salud cardiovascular tras evento a un porcentaje más elevado de la población", continúa Domínguez.

# Nuevas salidas culturales

El pasado 23 de septiembre, personas colegiadas pudieron participar en el 'Paisaje de la Luz', un recorrido desde la estación de Atocha a Cibeles, para conocer mejor El Retiro, el barrio de los Jerónimos o el entorno del paseo del Prado.

El pasado 23 de septiembre, el Colegio Profesional de Fisioterapeutas de la Comunidad de Madrid organizó para sus personas colegiadas una nueva visita, la quinta, por el denominado recorrido por el 'Paisaje de la Luz'. De esta forma, los participantes pudieron disfrutar de un paseo desde Atocha a Cibeles, y conocer más a fondo esa zona de increíble valor cultural, también llamada 'Paisaje de las Artes y de las Ciencias', y que la UNESCO incluyó en 2021 dentro de la lista de Patrimonio Mundial de la Humanidad.

A lo largo de unas dos horas y media de paseo, las personas colegiadas pudieron descubrir el entorno de Atocha, con edificios tan singulares como la estación ferroviaria, el Ministerio de Agricultura o el Real Observatorio de Madrid.

El itinerario incluyó algunos de los lugares más emblemáticos del Parque de El Buen Retiro, así como la historia del palacio que mandó construir Felipe IV como segunda residencia y lugar de recreo. La visita continuó por el Barrio de los Jerónimos y recorrió el paseo del Prado para conocer los museos, las fuentes, el Monumento a los Caídos y la glorieta de Cibeles, terminando junto a la monumental Puerta de Alcalá. Como se ha procedido en las cinco ediciones, la admisión fue por orden de inscripción y se exigió el abono de 12 euros



colegiada lo pase de miedo caminando por una parte del viejo Madrid que está llena de secretos ocultos. A lo largo de dos horas, los asistentes pueden conocer de la mano de una guía oficial algunas leyendas de la Villa y Corte y, así como los sucesos para-



por persona, que se devolvieron al asistir. El único requisito era estar colegiado en el Colegio y al corriente de pago de las cuotas.

## Madrid misterioso

Por otro lado, el 4 de noviembre la Institución colegial organiza la ruta 'Madrid misterioso', para que la persona

normales que han ocurrido en algunos de los palacios y casas encantadas por las que deambulan fantasmas, espectros y almas en pena.

# Atención Temprana en parálisis cerebral, sinónimo de autonomía

El Colegio aboga por ampliar la cobertura de Atención Temprana dirigida a las personas con parálisis cerebral, al tiempo que destaca la labor del fisioterapeuta en estos pacientes, ya que contribuye a mejorar la fuerza, el equilibrio, la coordinación, los rangos articulares y el tono muscular.

Con motivo del Día Mundial de la Parálisis Cerebral, que se celebra cada 6 de octubre, el Colegio Profesional de Fisioterapeutas de la Comunidad de Madrid (CPFCM) solicitó un aumento de los recursos destinados a Atención Temprana en la Sanidad pública relacionados con parálisis cerebral y una cobertura más amplia para las personas afectadas, además de una mayor presencia de la fisioterapia en los equipos interdisciplinares.

En opinión del CPFCM, resulta fundamental ampliar la cobertura de Atención Temprana dirigida a la población infantil de cero a seis años, a la familia y su entorno dentro del sistema sanitario.

Junto a la falta de profesionales en el ámbito público de la Atención Temprana relacionada con la parálisis cerebral, también se aprecian otros problemas, como diagnósticos previos parcelados y sin coordinación profesional ni apoyo suficiente a las familias,

lo que tiene como consecuencia un acceso tardío.

“Estos niños pueden presentar alteraciones transitorias o permanentes en el neurodesarrollo, o riesgo de padecerlas tras el nacimiento. Es de vital importancia que esta atención sea temprana, coordinada e integral”, señala Pedro Rivas Chéliz, de la Comisión de Fisioterapia en Neurología del CPFCM.

La situación ideal es que en la Atención Temprana participen profesionales de fisioterapia, logopedia, terapia ocupacional, psicología y neuropsicología. Este equipo interdisciplinar busca conseguir una estimulación y neurodesarrollo óptimo, alcanzando la máxima autonomía de cada paciente, y posibilitar

de la forma más completa su integración social, familiar y escolar.

Rivas Chéliz recuerda que el documento de ‘Estrategia española sobre la discapacidad 2022-2030’ ha descrito como el reto estratégico número 20 para este colectivo: “reconocer la Atención Temprana como un derecho subjetivo de todas las niñas y los niños, garantizar la igualdad de acceso, formular estándares de calidad en este ámbito e incluirla en la cartera común de servicios de salud y servicios sociales, desarrollado en coordinación también con educación”.

## La fisioterapia

La labor de los fisioterapeutas en la Atención

Temprana, coordinados con el resto de los profesionales del equipo interdisciplinar, incide en aspectos como: mejorar la fuerza, el equilibrio, la coordinación, los rangos

**Resulta fundamental ampliar la cobertura de Atención Temprana dirigida a la población infantil de cero a seis años, a la familia y a su entorno dentro del sistema sanitario**



# 120.000

Es el número de personas con parálisis cerebral que hay en España, según la Confederación Española de Organizaciones de Atención a las Personas con Parálisis Cerebral y Afines.

articulares y el tono muscular; mitigar las alteraciones musculoesqueléticas y posibles desviaciones articulares; ejercitar los hitos del desarrollo; crear programas de intervención domiciliaria y enseñar a la familia o cuidadores a trabajar la movilidad y qué conductas motoras se de-

ben favorecer o evitar; aplicar fisioterapia respiratoria (mantener una adecuada ventilación, permeabilización de la vía aérea, etc.) y evaluar y enseñar a usar las ayudas ortésicas, entre otras.

Sin embargo, al acabar el periodo de Atención Temprana, la labor del fisioterapeuta sigue vigente si el paciente necesita continuar su mejoría.

# 2,5

Por cada 1.000 recién nacidos es la prevalencia estimada de parálisis cerebral, según el registro europeo Surveillance Cerebral Palsy in Europe publicado en 2023

“Resulta de vital importancia conseguir la mejor autonomía del individuo, incluyendo la inclusión laboral. Con este objetivo, el fisioterapeuta

# 990

Casos nuevo de parálisis cerebral se producen cada año en nuestro país

debe buscar estrategias terapéuticas para mejorar la movilidad y fuerza, prevenir las desviaciones articulares, mejorar equilibrio y coordinación y evitar el deterioro respiratorio de los pacientes, entre otros aspectos”, concluye Rivas Chéliz.



## Las personas colegiadas tienen acceso a Fisiodigital

El CPFCM tiene un acuerdo con Fisiofocus para la utilización de la plataforma Fisiodigital, a través de la cual las personas colegiadas pueden acceder a una gran cantidad de vídeos en alta calidad que les sirven como soporte para su práctica diaria como fisioterapeutas. La suscripción a la plataforma se basa en un acceso a una multitud de técnicas de valoración y tratamiento de los segmentos principales del cuerpo humano: columna, hombro, rodilla, codo, muñeca y mano, cadera, tobillo y pie. Además, para facilitar su usabilidad, la plataforma está dividida en diversos ámbitos, según las necesidades del usuario: Anatomía y balances; exploración y diagnóstico; terapia manual y ejercicio terapéutico.

A diferencia de otras plataformas con contenido digital de fisioterapia, Fisiodigital ha dado un paso más allá a nivel de contenido. El usuario solo tiene que acceder a la plataforma, buscar el segmento del cuerpo en cuestión que le interesa y filtrar los vídeos según patología o lesión. Enseguida le aparecen las técnicas más indicadas para aplicar a su paciente. Eso le supone al fisioterapeuta contar con una herramienta que le permite reducir los tiempos de búsqueda y aumentar la efectividad a la hora de realizar el diagnóstico y elegir cuál es el tratamiento más adecuado para cada paciente.

Con la suscripción del usuario se pone a disposición del fisioterapeuta, desde el inicio, todos los vídeos de la web, es decir, es un acceso total desde el primer día.

El acceso a la plataforma se realiza a través de un correo electrónico (tiene que ser el mismo con el que la persona colegiada se dio de alta en su perfil como colegiado) y un código que sería cpfmXXXXX, cambiando las X por el número de cada persona colegiada.

# Nueva exposición en el Museo del Prado

Hasta el próximo 14 de enero, el Museo del Prado acoge la exposición 'El espejo perdido. Judíos y conversos en la España medieval', realizada en colaboración con el Museu Nacional d'Art de Catalunya. Ese espejo se refiere a la manera en que cada sociedad mira al mundo y a los demás a partir de su mentalidad y sus creencias. En este sentido, esta es la mayor exposición, hasta ahora, en cuanto al número de obras reunidas (69) dedicada a recuperar cómo imaginaban los cristianos españoles a los judíos y conversos entre 1285 y 1942, año en que se decretó su expulsión. Entre las obras expuestas en el Museo del Prado destacan los frontales de Vallbona de

les Monges, la Fuente de la Vida del taller de Jan van Eyck o los retablos que realizó Pedro Berruguete para Santo Tomás de Ávila, junto a préstamos tan significativos como las Cantigas de Alfonso X El Sabio (Patrimonio Nacional), la Golden Haggadah (British Library) o el Fortalitium Fidei (Bibliothèque Nationale de France), y una selección de obras procedentes de una treintena de iglesias, museos, bibliotecas, archivos y colecciones particulares nacionales e internacionales.

## Beneficios

El CPFCM recuerda a las personas colegiadas que tiene un acuerdo con la Fundación de Amigos del Museo del Prado,

por el que se pueden beneficiar de condiciones especiales.

Tras abonar una donación de 60 euros anuales y de 35 euros al año por cada familiar (con un máximo de seis personas), la persona colegiada tendrá entrada gratuita al Museo del Prado cuantas veces quieras a la colección permanente y exposiciones temporales, acceso directo –sin necesidad de cita previa–, atención personalizada en el Museo; y descuentos en las actividades de la Fundación abiertas al público, en la tienda, audioguías, cafetería del Museo y en las publicacio-



nes editadas por la Fundación (venta en sede), entre otras ventajas.

Además, los amigos se pueden desgravar hasta el 80 por ciento de la cuota en la declaración del IRPF.

# El Colegio mejora su página web

El mundo digital está en constante evolución. Precisamente, para seguir avanzando hacia una página web cada vez más

de Fisioterapeutas de la Comunidad de Madrid ha incorporado dos cambios en las búsquedas, una de las herramientas más utili-

tamente la búsqueda por áreas de trabajo dentro de 'Ciudadanía'/'Guía de Centros'/'Ir al listado de fisioterapeuta a domicilio', para que la población encuentre de forma más sencilla al profesional que necesita.

También se han realizado mejoras en cuanto a peritaje. La nueva categoría de 'Informe pericial', dentro de 'Ciudadanía'/'Guía de Centros', tanto en domicilio como en centros de fisioterapia, identifica de forma clara y sencilla a las personas colegiadas que lo ofrecen dentro de su cartera de servicios.



intuitiva, directa y fácil de utilizar para la persona colegiada y para la ciudadanía, el Colegio Profesional

zadas por los usuarios. En esta última actualización, la Institución colegial ha renovado comple-

## Se vende aparato de ondas de choque Monofocal.

Diamagnetic Shock Wave. Aparato de la marca Periso S.A., y modelo CTU SWAVE, serie:1B22010. El aparato está casi a estrenar, ya que se ha usado en tres o cuatro ocasiones. Se vende por cierre de la clínica. El precio es de 15.000 euros, negociables. Para cualquier duda o consulta sobre el producto, el interesado debe ponerse en contacto con Jesús a través del teléfono **690 67 48 93** o del correo electrónico:

**jesusalcaidecarrero@gmail.com.**



El pasado 8 de septiembre, Marruecos registró un terremoto con epicentro en Ighil que ha provocado la muerte de al menos 2.946 personas y ha dejado 5.674 heridos, según el último dato de las autoridades marroquíes publicado por la Agencia MAP. El terremoto ha sido el más fuerte que se ha producido en el país africano en el último siglo, con una magnitud de 6,8 y con epicentro a 70 kilómetros al suroeste de Marrakech.

La cifra de víctimas mortales por las inundaciones en Libia tras el paso del ciclón Daniel asciende ya a 11.300 en la ciudad oriental de Derna, según Naciones Unidas de acuerdo con datos de la Cruz Libia del país norteafricano. La cifra de desaparecidos por el desastre natural se mantiene en unos 10.100, según la actualización de la Oficina de Coordinación Humanitaria de Naciones Unidas. A las víctimas de Derna, ciudad afectada por la rotura de dos embalses cercanos durante las crecidas, se sumarían otras 170 en otras localidades del país



## El Colegio ayuda a los damnificados en los desastres de Marruecos y Libia

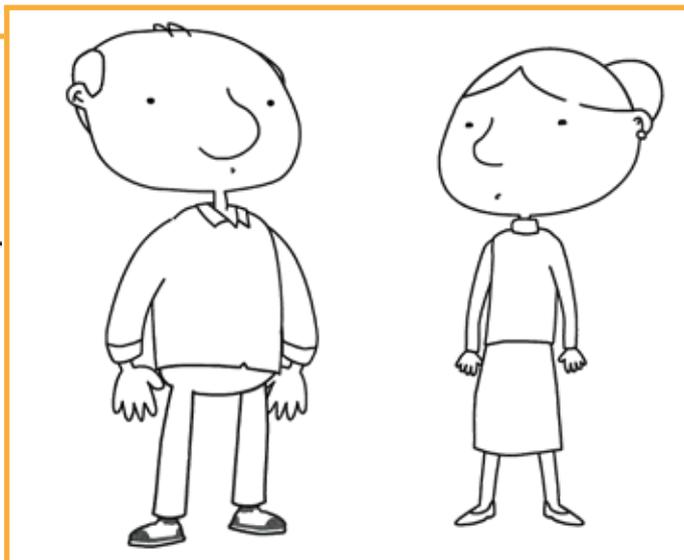
Diversas ONG que operan en los países africanos recibirán la ayuda del CPFCM tras el terremoto sucedido en Marruecos y el paso del ciclón Daniel en Libia, desastres naturales que se han llevado la vida de cerca de 15.000 ciudadanos.

Septiembre ha sido un mes negro, si nos referimos a desastres naturales. Los países del norte de África Marruecos y Libia han padecido un terremoto y un ciclón con consecuencias catastróficas. En el caso del primero, su población se tuvo que enfrentar a un terremoto de magnitud 6,8, mientras que Libia a un desastre natural más

mortífero aún: la tormenta Daniel, que hizo colapsar dos represas. En ambos países del Magreb africano, los muertos se acercan a los 15.000. El Colegio Profesional de Fisioterapeutas de la Comunidad de Madrid, sensibilizado con estos desastres naturales acaecidos el pasado mes de septiembre, ha decidido, tras su apro-

bación en Junta de Gobierno, destinar la ayuda del 0,7 por ciento trimestral de sus ingresos a diferentes ONG que participan activamente en la ayuda y reconstrucción de las zonas afectadas. Concretamente, la donación a Marruecos se realiza a través del Comité de Emergencia, que engloba las siguientes ONG: Aldeas Infantiles SOS, Médicos del

Mundo, Educo y Plan Internacional. En cuanto a la donación de Libia, esta iría destinada al Comité Internacional de la Cruz Roja. La Institución colegial viene desarrollando esta labor de financiar proyectos de fisioterapia o sociosanitarios desarrollados por ONG, tanto en España como en el exterior, desde el año 1998.

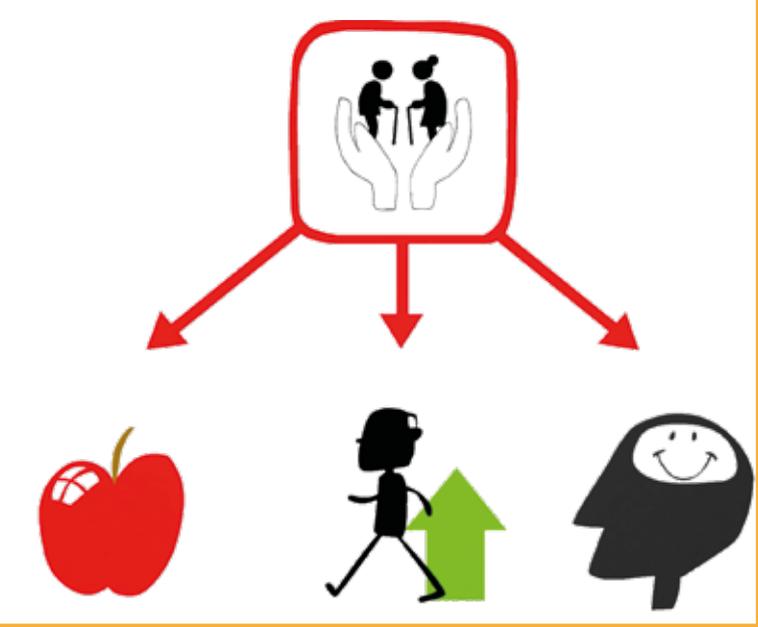
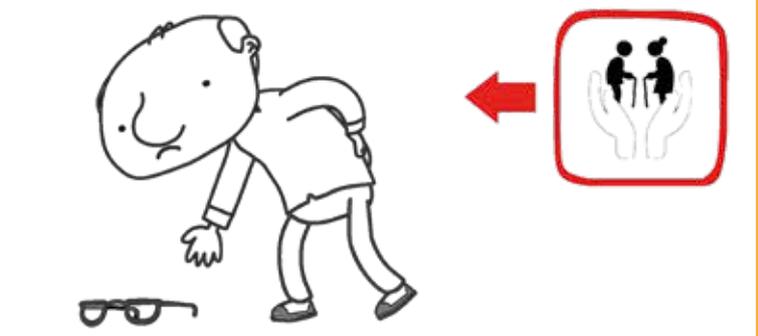
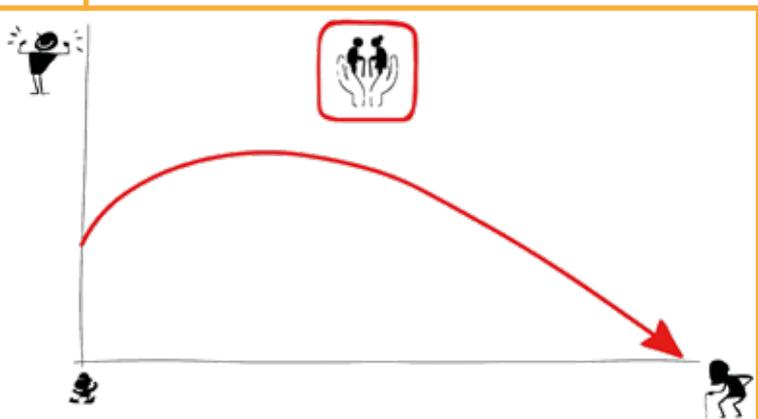


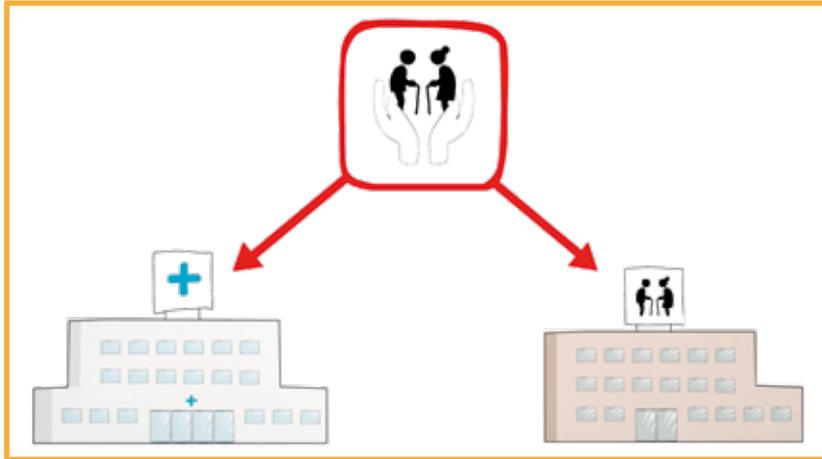
# Tratar la fragilidad: una cuestión de ahorro

Teniendo en cuenta que en 2050 cerca del 31 por ciento de la población española tendrá más de 65 años y la mayoría sufrirá fragilidad, y que la atención de esta tiene un coste aproximado de 2.500 euros anuales por persona, la fisioterapia se desmarca como una de las alternativas de tratamiento más efectivas y económicas.

En el videoconsejo del mes de octubre del Colegio Profesional de Fisioterapeutas de la Comunidad de Madrid (CPFCM) se centró en la prevención de uno de los problemas de mayor repercusión en la salud pública a medida que aumenta la esperanza de vida y la población envejece. Se trata de la fragilidad. Asociada a la edad, es un deterioro progresivo del organismo

y precursora de la pérdida de autonomía. Los pacientes sufren dificultades para realizar su vida diaria y se vuelven más vulnerables a otras enfermedades y problemas de salud. Aunque la fragilidad se puede prevenir y revertir una vez que está diagnosticada, la pregunta es, ¿cuándo se puede acudir a un especialista para que haga un diagnóstico sobre fragilidad? Tal como se recuerda en





## La principal labor del fisioterapeuta en las personas con fragilidad es ayudarles a mejorar su calidad de vida desde varios ángulos: el bienestar físico, psicológico, emocional y social

el videoconsejo, cuando se observen estos síntomas:

- **Problemas de movilidad:** para subir o bajar escaleras, caminar, etc., que generan a su vez un sedentarismo creciente.
- **Problemas de equilibrio.**
- **Caidas o tropiezos** frecuentes.
- **Dificultades en tareas cotidianas**, como el baño.
- **Aislamiento social.**

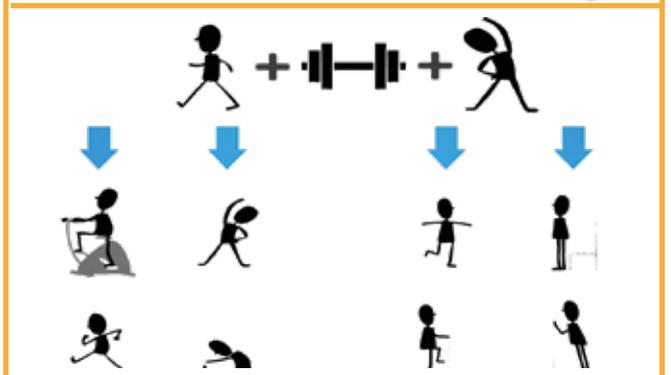
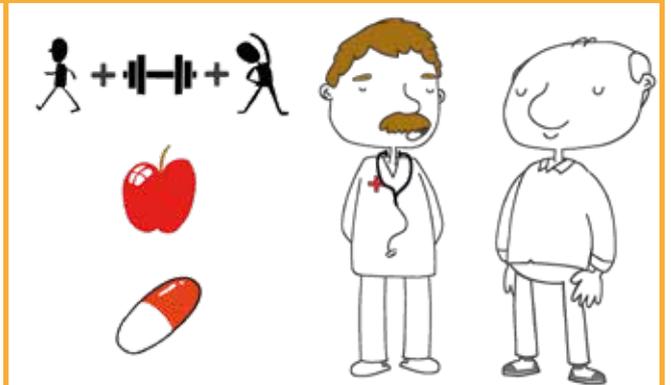
### Diagnóstico precoz

Aunque es importante la detección precoz, que ayuda a que los efectos del tratamiento sean más rápidos, hay otros elementos que hay que tener en cuenta:

- Lo ideal es contar con un equipo interdisciplinar que pueda dar al tratamiento un alcance conjunto: revisión de medicación, nutrición y programa físico.
- El tratamiento debe ser personalizado en atención a las necesidades de cada persona y su evolución.
- La fisioterapia aporta ejercicios de resistencia aeróbica,

flexibilidad, equilibrio y fuerza muscular.

• El objetivo es ayudar al paciente a mantener o recuperar su máxima capacidad funcional, complementando la parte física con la emocional y social. Según Olga Cures, fisioterapeuta experta en el ámbito geriátrico y miembro de la Junta de Gobierno del CPFCEM, "la principal labor de los fisioterapeutas con estos enfermos es ayudarles a mejorar su calidad de vida desde varios ángulos complementarios: el bienestar físico, psicológico, emocional y social. No podemos olvidar que, al recuperar movimiento y funcionalidad, favoreciendo su autonomía, los afectados experimentan una notable mejoría también en las relaciones sociales, lo que, a su vez, incide en el estado de ánimo y retrasa el deterioro de la actividad cognitiva".



## Íñigo Bornachea

Fisioterapeuta vocal de la Junta Directiva de Fisios Mundi

# “Fisios Mundi necesita personas voluntarias”

Muchas personas se preguntan qué pueden hacer para mejorar el mundo. Fisios Mundi aparece como una alternativa perfecta para aquellos fisioterapeutas que pretendan, a través de su trabajo sanitario, poner su granito de arena para mejorar la calidad de vida de las personas más necesitadas, ya sea a nivel local como internacional. Hablamos con uno de sus miembros, Íñigo Bornachea.

### ¿Cuándo y cómo nace Fisios Mundi?

Fisios Mundi es una organización no gubernamental con sede en Barcelona (España) que pretende dar respuesta a las necesidades de fisioterapia detectadas en personas sin recursos para acceder a un tratamiento. Nació en 1997 a partir de la disconformidad de dos fisioterapeutas (Joan Sala y Jordi Fabregat) que, en un viaje a la India, se dieron cuenta de las grandes carencias que sufrían las personas con discapacidad. En ese momento, el único servicio que se ofrecía a estas personas era la aplicación de órtesis y prótesis para un mínimo desplazamiento en las casas. La falta de una terapia rehabilitadora correcta y de conocimientos existentes en el personal que elaboraba las prótesis y órtesis fueron los detonantes para comenzar un proyecto de formación en fisioterapia en las zonas rurales de Anantapur, Andhra Pradesh, India. Con el paso de los años, hemos realizado colaboraciones con otras ONG y hemos iniciado otros



proyectos propios, tanto en diferentes países como en el nuestro.

### ¿Qué objetivo se plantea Fisios Mundi?

El principal objetivo que tiene nuestra ONG es hacer llegar la fisioterapia a las personas más necesitadas, aportando conocimientos, ayuda y terapia en las personas más vulnerables

**“El principal objetivo de Fisios Mundi es hacer llegar la fisioterapia a las personas más necesitadas”**

de la sociedad (niños, personas con diversidad funcional, personas en riesgo de exclusión social...) a nivel local e internacional, para que los beneficios de la fisioterapia ayuden a vencer las dificultades físicas y/o psíquicas de las personas que no tienen otro acceso. Para ello, utiliza la formación, sensibilización y, en última instancia, la actuación directa, para apoyar a los beneficiarios.

### ¿Cómo os financiáis?

Somos una entidad de pequeña envergadura pero en creciente expansión. Disponemos, actualmente, de más de 70 socios y socias, siendo sus cuotas la principal fuente de financiación. A parte de estas cuotas, Fisios Mundi se financia de actividades de captación de fondos y de donaciones, entre otros medios. Además, me gustaría comentar que solo una pequeña parte de los costes de la entidad son financiados por costes propios fijos, lo que hace vulnerable la continuidad de nuestras acciones sociales. Por esa razón, necesitamos



personas voluntarias que ayuden también en tareas de captación de fondos y socias y socios.

**En Fisios Mundi se trabaja con varios proyectos a nivel internacional. ¿Me puedes hablar un poco de los que ahora tiene en marcha?**

Actualmente, los proyectos internacionales en los que se está colaborando son:

**Proyecto India (FVF).** Este es nuestro proyecto más antiguo. Desde 1997 ofrecemos formación a fisioterapeutas locales y a personal cualificado de la Fundación Vicente Ferrer, siendo el ámbito de actuación actual mayoritariamente el de la diversidad funcional, sobre todo, parálisis cerebral infantil o patologías afines.

**Proyecto Vietnam (IPI-COOP).** Proyecto que empezó en 2015, cuando se visitaron tres orfanatos y se detectó una gran necesidad de formar a los trabajadores locales de

estos centros. El objetivo es dotarles de herramientas básicas para mejorar los cuidados de los niños y niñas que viven allí, y así atender de manera adecuada a quienes sufren alguna patología o diversidad funcional.

**Costa de Marfil (IPI-COOP).** Intervención en el orfanato de Dabou para formar específicamente a los fisioterapeutas y educadores que trabajan allí con 97 niños y niñas de diferentes edades y diversidades funcionales. La formación tiene como objetivo involucrar a todos los profesionales

del centro (fisioterapeutas, educadores, cuidadoras, enfermería y equipo técnico) en el tratamiento y promoción de la autonomía de los niños y niñas.

**Proyecto Nepal (Familia d'Hetauda).** En este proyecto de reciente incorporación el objetivo es llevar a cabo una intervención formativa a fisioterapeutas locales que trabajan en dos escuelas de educación especial y talleres ocupacionales en las localidades de Hetauda y Katmandú. El objetivo es realizar una formación continuada anual

de especialización y actualización.

**Camerún.** Envío de un container de materiales de fisioterapia a la Fundación Arch gracias a la subvención del Colegio Profesional de Fisioterapeutas de Cataluña (CFC). Actualmente, estamos trabajando en la reapertura de proyectos que se encuentran parados por distintas circunstancias y en la incorporación de nuevas colaboraciones.

**También tenéis proyectos locales. ¿En qué consisten?**

Estamos colaborando, principalmente, en Cataluña en proyectos dando diferentes servicios, como puede ser surf y pádel surf adaptado (SUPe-rando), realizando dinámicas



grupales para promover el ejercicio terapéutico en viviendas sociales (Fundación Arrels y Cáritas) o realizando hipoterapia (Tots som Santboians). Recientemente, estamos iniciando un proyecto de cooperación local en Madrid con deporte adaptado junto a la Fundación Amás. Por supuesto, al igual que en la cooperación internacional, estamos abiertos a futuras colaboraciones y a seguir expandiéndonos, poquito a poco.

## **Para trasladar estos proyectos locales a todo el territorio nacional se necesita una red de voluntarios. ¿Es difícil conseguirlos?**

A pesar de que tenemos una sociedad con gente realmente comprometida y dispuesta a colaborar, a veces, sí que resulta difícil encontrar voluntarios. Creo que esa dificultad se debe a la falta de difusión y de reconocimiento de la cooperación local, centrándonos siempre en el voluntariado internacional y no dándole el valor que realmente tiene a ese apoyo diario que podemos realizar desde aquí.

## **¿Cómo podríais convencer-**

## **los para que participen en este precioso proyecto?**

Continuando un poco con la respuesta de la pregunta anterior, me gustaría comentar que no es más importante ni más solidario quien viaja a un proyecto internacional. De manera local se puede realizar ese apoyo a quienes más lo necesitan, con el mismo objetivo, y hacer accesible la fisioterapia a aquellos colectivos más vulnerables.

## **¿Qué es lo más duro y lo más bello de ser cooperante?**

Creo que la parte más positiva de la cooperación es tener

la posibilidad de aportar los conocimientos de nuestra profesión para fomentar esa autonomía y ese progreso del colectivo sobre el que se esté interviniendo. No se nos puede olvidar que el objetivo debe ser este desarrollo, priorizando esto antes de nuestra experiencia personal, formando y dando herramientas para que sean ellos quienes realicen esa intervención directa. La parte más dura es ser consciente de la vulnerabilidad y precariedad que sufren muchos colectivos y lugares, sintiendo impotencia al ver que, por supuesto, siempre

pagan los mismos a costa de que otros exploten sus recursos o aprovechen esa precariedad para enriquecerse.

## **¿Se puede cambiar el mundo aportando tu granito de arena mediante la fisioterapia?**

Cambiar el mundo es algo utópico y con una visión muy a largo plazo. Sin embargo, creo que la fisioterapia tiene que tener su huequito en esto de la cooperación, ya que considero que puede ser una herramienta muy útil para mejorar la calidad de vida de muchas personas, proporcionando estrategias que, junto a otros profesionales de otras disciplinas, fomenten esta autonomía de la que hablamos.

## **¿Qué le espera a una persona que decida dar el paso para ser cooperante?**

Me gustaría decir a esta persona que no se quede con ninguna duda, ya que tanto yo como mis compañeras estamos abiertos a dar todo tipo de información y buscar la forma de que todo el mundo pueda colaborar con nosotros. Además, lo importante es la cooperación, que sea local, internacional, un día a la semana o cinco meses es menos importante. Hay hueco para todos y todos tenemos algo que aportar.

## **¿De qué forma se podría llegar a colaborar?**

Son muy variadas. Es muy importante la captación de socios, el voluntariado internacional y local, y otras acciones dentro de la ONG, como pueden ser redes sociales, traducción o difusión.

# La Escala de hombro y codo de la Clínica Kerlan Jobe, un instrumento de medida fiable

El equipo de investigadores, liderado por Javier Bailón, fisioterapeuta colegiado en la Comunidad de Madrid, destaca que la versión española de la escala es equivalente a la original.

En las últimas décadas, el interés por evaluar el estado de salud del paciente desde su propia perspectiva ha ido en aumento. "Cuando hablamos de Fisioterapia, la necesidad de disponer de escalas que evalúen la salud desde el punto de vista del paciente quizá sea aún más evidente, ya que, en muchas ocasiones, nuestro trabajo está orientado fundamentalmente a la mejora sintomática y funcional", asegura el fisioterapeuta colegiado en la Comunidad de Madrid Javier Bailón.

Debido a esta importancia, un equipo de investigadores ha realizado un estudio de adaptación y validación a la población española de una escala desarrollada originalmente en población americana, la Escala de hombro y codo de la Clínica Kerlan Jobe. Esta escala evalúa, desde el punto de vista del deportista, la función y rendimiento del hombro y el codo en deportes en los que se realizan movimientos por encima de la cabeza, especialmente, aquellos que implican gestos de lanzamiento, como el balonmano, el waterpolo o el tenis.

"Para aquellos fisioterapeutas que trabajen con este tipo de deportistas, esta escala permite evaluar el estado funcional del hombro o codo desde el punto de vista del deportista. Con ello, se facilita centrar el tratamiento en los aspectos que el deportista considera más importantes, se puede monitorizar su evolución a lo largo del tiempo y se puede evaluar su respuesta al tratamiento", aclara Javier Bailón, uno de los autores del trabajo.

El fisioterapeuta asegura que los objetivos principales del estudio eran dos: "Por

una parte, traducir y adaptar a la cultura española el contenido de la escala, garantizando su comprensibilidad y equivalencia con la original. Por otra parte, estudiar el comportamiento de su puntuación y su aplicabilidad". Es decir, se trataba de estudiar aspectos como la validez, la fiabilidad, el error de medición o el tiempo de cumplimentación.

La principal conclusión extraída del estudio es que "la versión española de la escala es equivalente a la original en términos de contenido y estructura, además de ser comprensible para su auto cumplimenta-

ción, por parte de los deportistas mayores de 16 años", asegura Bailón.

Por otra parte, añade el fisioterapeuta, "su puntuación parece reflejar adecuadamente el nivel de función y rendimiento del hombro y codo en estos deportistas, distinguiendo aquellos con dolor o lesión de aquellos asintomáticos, y midiéndolo de manera fiable". Es decir, con poco error de medición. Una tercera conclusión sería que cuando se utiliza en formato digital el consumo de tiempo que supone su uso es muy reducido.

En definitiva, para Javier Bailón se trata de "un instrumento de medida válido y fiable para evaluar la función y rendimiento del hombro y el codo en deportistas españoles que emplean gestos del miembro superior por encima de la cabeza".

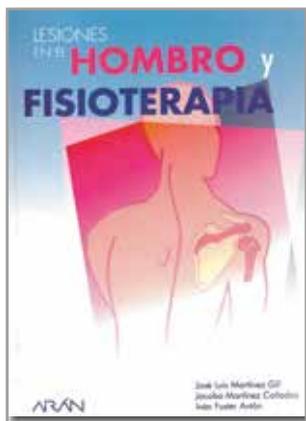
Bailón lamenta que aunque cada vez disponemos de más escalas e instrumentos adecuadamente validados para su uso en clínica e investigación, "sigue habiendo en muchos casos una carencia importante en cuanto al conocimiento de cómo interpretar de la manera más adecuada los cambios en la puntuación de estas escalas".

Además, para Bailón, "en muchos casos, es complicado seguir todas las recomendaciones de expertos para la evaluación del deportista, ya que todavía no disponemos de las versiones españolas de algunas escalas o bien la información es incompleta, por lo que es importante que se sigan generando proyectos de investigación con este fin."



# Recursos de la biblioteca sobre lesiones en el hombro y en el codo

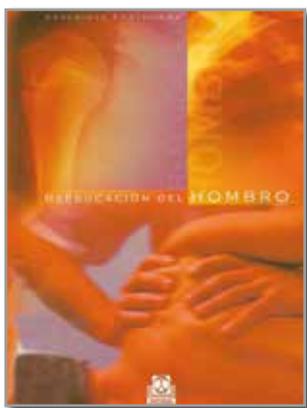
La biblioteca del Colegio Profesional de Fisioterapeutas de la Comunidad de Madrid cuenta con un gran número de publicaciones que informan sobre tratamientos en las lesiones en el hombro y el codo.



El CPFCM cuenta con varios títulos que tratan las lesiones de hombro y codo. Estos son algunos de ellos:

**Lesiones en el hombro y fisioterapia**, de José Luis Martínez, Jacobo Martínez e Iván Fuster (R.1176 ), ha conseguido reunir la mayor cantidad de procesos patológicos en el hombro y su tratamiento.

Por otro lado, **Reeducación del hombro**, de Bénédicte Forthomme (R.1444), desarrolla, en una primera parte, la anatomía del hombro y re-



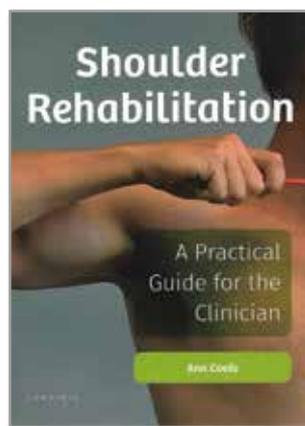
pasa sus principales patologías analizando los factores etiológicos responsables de las mismas. En su segunda parte, presenta esquemas reeducativos adaptados a cada lesión con explicaciones precisas y ampliamente ilustradas con numerosos ejercicios prácticos.

**Fisioterapia del complejo articular del hombro: evaluación y tratamiento de los tejidos blandos**, de Javier Pérez, Javier Sainz de Murieta y Ana Beatriz Varas (R. 364), es una obra que tiene como objetivo englobar de manera detallada conceptos de anatomía, biomecánica, clínica y tratamiento fisio-



terapéutico de las patologías reumáticas más habituales del hombro, así como la descripción de protocolos de exploración, tratamiento y técnicas basadas en el estudio estadístico de casos clínicos.

Además, **Shoulder rehabilitation. A practical guide**

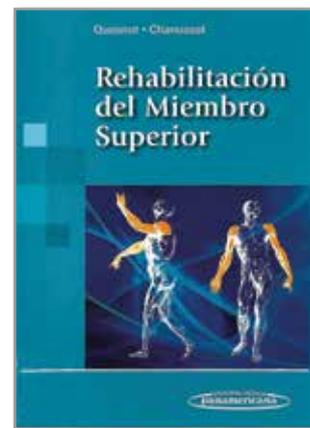


**for the clinician**, de Ann Cools (R.2387), ofrece pautas prácticas para el clínico en el campo de la rehabilitación del hombro, lo que convierte a esta publicación en un imprescindible para todos los fisioterapeutas con especial interés en los trastornos del hombro. Este libro es el resultado de muchos años de conocimiento y experiencia en evolución dentro de este campo, basado en la investigación científica, así como en la práctica clínica.

Cada capítulo comienza con una base teórica sobre el tema, presenta una estrategia de tratamiento detallada que se aplica de inmediato en el entorno clínico y cierra con una discusión crítica basada en la literatura actual.

**Rehabilitación del miembro superior**, de Aude Quesnot, Jean-Claude Chansusot y Raymond-Gil-

bert Danowski (R.1540) analiza la totalidad de los trastornos locomotores del miembro superior, ya sean de origen traumático, degenerativo o inflamatorio; y sigue de manera sistemática el mismo plan para cada trastorno: generalidades, consideraciones especiales, manifestaciones clínicas, estudios complementarios, principios del tratamiento y rehabilitación con uno o varios protocolos a modo de ejemplo.

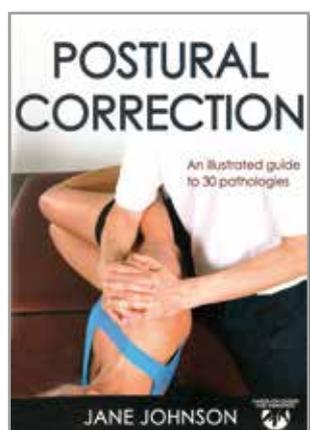


Además, la obra contiene más de 150 figuras y más de 100 cuadros que guían al lector e ilustran el proceso de rehabilitación.

Por último, **Postural correction. Hands-on guides for therapists**, de Jane Johnson (R.2087), es una obra que, centrándose en el tratamiento más que en la evaluación, toma un enfoque directo y aplica técnicas específicas para mejorar la

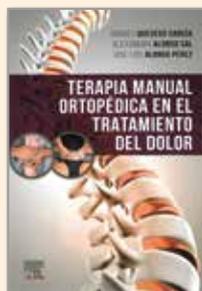
postura desde una perspectiva anatómica más que estética.

Principalmente preocupado por el alargamiento de los tejidos acortados para ayudar a realinear las partes del cuerpo, este libro ofrece un enfoque colectivo para remediar la mala alineación.



Estructurado por regiones anatómicas del cuerpo para hacer que la información de acceso sea rápida y fácil, la obra aborda las preocupaciones posturales que afectan comúnmente a la columna vertebral; pelvis; extremidades superiores, incluyendo el hombro y el codo; y los miembros inferiores, incluyendo la cadera, la rodilla, el tobillo y el pie. Igualmente, dentro de la Plataforma del Conocimiento Compartido se pueden encontrar artículos interesantes al respecto en 'Revistas Open Access', AP-TA, y a través de Science Direct. Recuerda que para acceder a dicha plataforma la persona colegiada necesita entrar en la web colegial con su usuario y contraseña, previamente.

## DONACIONES DE ELSEVIER



### TERAPIA MANUAL ORTOPÉDICA EN EL TRATAMIENTO DEL DOLOR

**Andrés Quevedo García, Alexandra Alonso Sal, José Luís Alonso Pérez**  
Barcelona: Elsevier, 2022. XII, 403 p. 24 cm.  
ISBN 978-84-1382-020-0 (R. 2396) 616.7-001-089

El libro aborda los conocimientos sobre la neurofisiología del dolor necesarios para la práctica de la terapia manual ortopédica; destaca la importancia de la farmacología y sus interacciones en el tratamiento de pacientes con dolor, y hace hincapié en la importancia del razonamiento clínico en el tratamiento del dolor, entre otros aspectos.

### FISIOTERAPIA EN PROCESOS ONCOLÓGICOS Y QUIRÚRGICOS DE CABEZA Y CUELLO

**Tomás Pérez Fernández, Álvaro Parra González**  
Barcelona: Elsevier, 2022. XIII, 392 p. 24 cm.  
ISBN 978-84-9113-834-1 (R. 2397) 616-006:615.8

Obra innovadora que tiene como objetivo la recopilación de información basada en la evidencia que avale o desaconseje la aplicación de intervenciones desde la terapia física en el tratamiento de las afecciones y las secuelas derivadas de los procedimientos quirúrgicos y oncológicos.



### HABILIDADES DE COMUNICACIÓN PARA FISIOTERAPEUTAS. CONSULTA DE FISIOTERAPIA

**Vincent Kortleve**  
Barcelona: Elsevier, 2023. XX, 235 p. 23 cm.  
ISBN 978-84-1382-311-9 (R. 2445) 316.77:61

Este libro pretende ayudar a los fisioterapeutas a desarrollar habilidades de comunicación en todas las etapas de su vida profesional, haciendo especial hincapié en la mejora de la atención al paciente y en la mejora de los resultados finales.

### AGENTES FÍSICOS EN REHABILITACIÓN. PRÁCTICA BASADA EN LA EVIDENCIA

**Michelle H. Cameron**  
6ª ed. Barcelona: Elsevier, 2023. XI, 492 p. 28 cm.  
ISBN 978-84-1382-420-8 (R. 2448) 615.8

Proporciona guías de consulta rápida para aplicar con seguridad todos los agentes físicos, así como los fundamentos científicos esenciales y la base de pruebas para elegir y aplicar intervenciones de una manera segura y eficaz.



### PSICOLOGÍA PARA ENFERMERÍA Y CIENCIAS DE LA SALUD

**Darío Díaz Méndez**  
Barcelona: Elsevier, 2023. XIV, 446 p. 23 cm.  
ISBN 978-84-1382-181-8 (R. 2449) 159.9:61

Texto riguroso, preciso, claro y didáctico, en el que se recogen los últimos avances en el conocimiento científico vinculados con el comportamiento humano y que son relevantes para el ejercicio profesional en Ciencias de la Salud.

# Jornada Fisioterapia en la continuidad asistencial del adulto mayor: Nuevos retos

**Dirigido a:** Fisioterapeutas, médicos y enfermeros y estudiantes de Fisioterapia

**Fechas:** 14 de noviembre de 2023

**Fin de plazo de inscripción:** Hasta las 00:01 del día 7 noviembre de 2023

**Horas lectivas:** 6 horas lectivas

**Docentes:** Nacho Vallejo, Luis Soto, María Segura, Sergio García, María Nogueira, Sonsoles Sanz, Encarnación Jiménez y José Fierro

**Precio:** 50 euros

**Objetivos:** Hacer visibles las intervenciones de fisioterapia que se están realizando en los diferentes niveles asistenciales, y la importancia del ejercicio terapéutico y la actividad física en el adulto mayor; poner de manifiesto la importancia del trabajo en equipo y de la interdisciplinariedad del abordaje de la atención del adulto mayor en los diferentes niveles asistenciales y de su continuidad asistencial



# Actualización en Ejercicio terapéutico en Fisioterapia: Aplicación práctica VII ed.



**Dirigido a:** Fisioterapeutas que hayan cursado la parte teórica a través del CGCFE

**Fechas:** 18 y 19 de noviembre de 2023

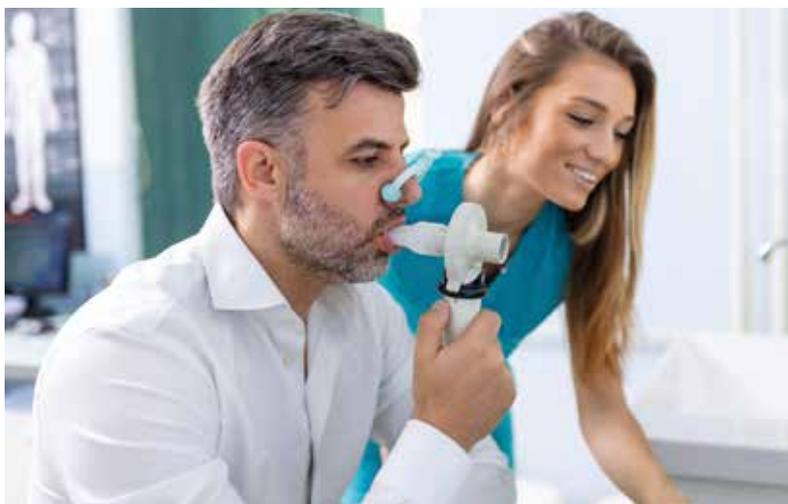
**Horas lectivas:** 15 horas lectivas

**Docentes:** José Javier López

**Precio:** 45 euros

**Objetivos:** Aplicar de forma práctica los conocimientos generales de ejercicio terapéutico y, en particular, para las patologías neuromusculoesqueléticas, cardiorespiratorias, metabólicas, oncológicas y geriátricas

# Mesa redonda “Covid persistente: un nuevo reto para la fisioterapia”



**Dirigido a:** Profesionales sanitarios, pacientes y estudiantes de 3º y 4º de Fisioterapia

**Fechas:** 21 de noviembre de 2023

**Horas lectivas:** 3 horas lectivas

**Docentes:** Sofía Laguarda, Ricardo Moreta, Raúl San Segundo, Juan Izquierdo, María Ruiz, José Méndez, Concepción Martín. Moderadora: Carolina Isabel Martins

**Precio:** 45 euros

**Objetivos:** Ampliar conocimientos sobre las características de la covid persistente; concienciar de la importancia del abordaje, por parte de los fisioterapeutas, de los síntomas físicos y funcionales presentes en el cuadro clínico, y sensibilizar en la necesidad de un enfoque de tratamiento individualizado y seguro de las personas afectadas

# Fisioterapia en los premios ED

La novena edición de los Premios ED (Enfermería en Desarrollo) tiene entre sus finalistas a un equipo encabezado por fisioterapeutas madrileños que podría obtener el galardón en 'Promoción del Autocuidado'. El trabajo 'Ejercicio terapéutico como alternativa a la cirugía en procesos de rodilla y hombro', presentado por un equipo del Hospital Universitario Fundación de Alcorcón, que encabeza el fisioterapeuta Rubén Fernández, ha resultado finalista en la categoría Premio Pascual a la Promoción del Autocuidado y de los Hábitos de Vida Saludable.

El equipo responsable de este estudio se completa con las fisioterapeutas Aurora Araújo, decana del CPFCM, y Olga Romo,

y los médicos Mariano Flórez, jefe de la Unidad de Rehabilitación del Hospital Universitario Fundación de Alcorcón, Irene Pérez y Fernando García.

## Estudio

La literatura previa mostraba que algunos procesos musculoesqueléticos podían manejarse mediante un abordaje conservador basado en ejercicio y educación. A partir de aquí, este equipo de fisioterapeutas ha llevado a cabo un estudio prospectivo para implementar tres protocolos de ejercicio terapéutico para meniscompatías degenerativas, roturas totales del supraespinoso y roturas masivas del manguito rotador, con el objetivo de

fomentar el autocuidado de los pacientes y disminuir la necesidad de procedimientos quirúrgicos.

Este estudio se ha realizado sobre 78 pacientes (30 con meniscompatía, 31 con roturas del supraespinoso y 17 con roturas masivas del manguito). Como resultado, no solo se evitó la cirugía en 61 de los casos (78,2 por ciento), sino que, además, se observaron mejoras en la intensidad del dolor, el grado de discapacidad y el rango de movimiento. En paralelo, esa reducción de cirugías supuso un ahorro económico de 186.721,36 euros para el sistema sanitario madrileño.

La relación de ganadores se conocerá el próximo 15 de noviembre.



## TIMP

Software especializado para fisioterapeutas

**¡Que las reservas no te pillen con las manos ocupadas!**

**Olvídate de llamadas inoportunas.**  
Con **TIMP** podrás **gestionar:**

- 🕒 **Entrenamientos**
- 🕒 **Historiales** clínicos
- 🕒 **Recordatorios** de citas
- 🕒 Gestión de **reservas** y **colas**
- 🕒 **Calendario** digital

Reserva ya tu demo personalizada  
[www.timp.pro](http://www.timp.pro)



## FISIOTERAPIA PEDIÁTRICA: TRATAMIENTO DEL CÓLICO, EL REFLUJO Y EL ESTREÑIMIENTO

**Organiza:** Fisiofocus, SL

**Lugar:** Helios Electromedicina.

C/ Alfonso Gómez 38, Madrid, 28037

**Duración:** 20 horas lectivas

**Fecha:** del 1 al 3 de diciembre de 2023

**Precio:** 250€ (fraccionamiento del pago de manera gratuita)

**Información:** 615 85 25 76

[https://www.fisiofocus.com/es/curso/fisioterapia-pediatrica-en-los-trastornos-digestivos-madrid-1?utm\\_source=cfisiomad-agenda&utm\\_medium=curso-dic&utm\\_campaign=2023](https://www.fisiofocus.com/es/curso/fisioterapia-pediatrica-en-los-trastornos-digestivos-madrid-1?utm_source=cfisiomad-agenda&utm_medium=curso-dic&utm_campaign=2023)

secretaria@fisiofocus.com

**Dirigido a:** Fisioterapeutas

## VALORACIÓN Y TRATAMIENTO DE LA COLUMNA CERVICAL: TERAPIA MANUAL Y EJERCICIO TERAPÉUTICO

**Organiza:** Fisiofocus, SL

**Lugar:** Helios Electromedicina.

C/ Alfonso Gómez 38, Madrid, 28037

**Duración:** 18 horas lectivas

**Fecha:** del 16 al 17 de diciembre de 2023

**Precio:** 220€ (fraccionamiento del pago de manera gratuita)

**Información:** 615 85 25 76

[https://www.fisiofocus.com/es/curso/abordaje-de-la-columna-cervical-a-partir-del-razonamiento-clinico-madrid-2?utm\\_source=cfisiomad-agenda&utm\\_medium=curso-dic&utm\\_campaign=2023](https://www.fisiofocus.com/es/curso/abordaje-de-la-columna-cervical-a-partir-del-razonamiento-clinico-madrid-2?utm_source=cfisiomad-agenda&utm_medium=curso-dic&utm_campaign=2023)

secretaria@fisiofocus.com

**Dirigido a:** Fisioterapeutas

## FIBROLISIS INSTRUMENTAL (GANCHOS): TRATAMIENTO MUSCULAR, MIOFASCIAL, TENDINOSO, LIGAMENTOSO Y ARTICULAR

**Organiza:** Fisiofocus, SL

**Lugar:** Helios Electromedicina.

C/ Alfonso Gómez 38, Madrid, 28037

**Duración:** 20 horas lectivas

**Fecha:** del 16 al 17 de diciembre de 2023

**Precio:** 210€ (fraccionamiento del pago de manera gratuita)

**Información:** 615 85 25 76

[https://www.fisiofocus.com/es/curso/terapia-fascial-instrumentada-ganchos-fibrolisis-madrid-5?utm\\_source=cfisiomad-agenda&utm\\_medium=curso-dic&utm\\_campaign=2023](https://www.fisiofocus.com/es/curso/terapia-fascial-instrumentada-ganchos-fibrolisis-madrid-5?utm_source=cfisiomad-agenda&utm_medium=curso-dic&utm_campaign=2023)

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.

# TU SALUD ES LO MÁS IMPORTANTE, QUE NADIE TE ENGAÑE

¿Sabes qué hace un fisioterapeuta colegiado?



## Que **SÍ** hace un fisioterapeuta:

Actúa con **responsabilidad** y compromiso

Toma las mejores decisiones buscando en todo momento el **beneficio de sus pacientes**

Facilita la vida a quienes tienen dificultades físicas, mejorando su calidad de vida

Sabe actualizarse para tratar a sus pacientes en diferentes circunstancias

Establece el **tratamiento terapéutico** y de **rehabilitación** para recuperar la zona afectada

Cuenta con la **experiencia necesaria** y se acredita con su número de Colegiado

Se puede especializar complementando su formación entre las distintas especialidades: **neurología, pediatría, geriatría, ginecología, deporte, salud mental, traumatología y oncología** son sólo algunas

Trabajan en centros de fisioterapia, **centros sanitarios, hospitales, clínicas**, en entidades deportivas, residencias de ancianos, universidades y centros de investigación

Pueden dedicarse a la **investigación** para descubrir nuevos métodos y terapias



## Que **NO** hace un fisioterapeuta:

Poner en riesgo la salud

Generar confusión, duda o engaño

No se salta la Ley de Ordenación de las Profesiones Sanitarias

No trabaja sin una titulación universitaria

No se denomina "experto", "asesor" o "especialista" sin el grado o la diplomatura

No emplea medios farmacológicos ni quirúrgicos

No realiza tratamientos ilícitos para poder ejercer sin los requisitos sanitarios

DENUNCIA EL INTRUSISMO, QUE NO JUEGUEN CONTIGO



### Fisioterapeuta:

Si se detecta alguna situación irregular o que pueda parecer intrusismo, dirígete a tu Colegio; te ayudarán a denunciarlo.



### Paciente:

Exige la titulación oficial y visible de fisioterapeuta colegiado. Si no la tiene, márchate y busca al profesional titulado. Con tu salud, no te la juegues.





# Fisioterapia en **La India**



Colabora en los programas de atención solidaria con un voluntariado en el Hospital de Bathlapalli (Anantapur)

Estancia de entre un mes y medio y dos meses, junto a otro fisioterapeuta español.

Viaje y mantenimientos subvencionados\*

Envío de datos de contacto, CV, carta de motivación y petición de fechas:

[proyectovferrer@consejo-fisioterapia.org](mailto:proyectovferrer@consejo-fisioterapia.org)

\* El viaje hasta La India y el visado será pagado por el CGCFE y la Fundación Vicente Ferrer se encarga del mantenimiento y traslados en La India.



VicenteFerrer

