



### CURSOS

**CURSO DE PRIMEROS AUXILIOS**

**POSTURA: EVALUACIÓN, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO**

**ENRAF: CORRIENTES INTERFERENCIALES Y TERAPIA**

**JORNADA DE MEDICINA TRADICIONAL CHINA Y ACUPUNTURA**

**TRATAMIENTO DE LA ATM**

**2009: DRENAJE LINFÁTICO MANUAL**

### ARTÍCULOS

**UNA AVENTURA ÚNICA, E IRREPETIBLE**

**LA NUEVA LEY DE ADOCIÓN INTERNACIONAL**

**1ª PROMOCIÓN DE FISIOTERAPIA EUGIMBERNAT - CANTABRIA**

**LA IMPORTANCIA DE LA MARCHA EN EL PIE DEL PACIENTE CON DAÑO CEREBRAL ADQUIRIDO**

**LA DIAFREOTERAPIA O LO QUE HAY DETRÁS DE CUERPO**

### NOTICIAS

**DÍA DE LA FISIOTERAPIA**

**MEDIA MARATÓN ADAPTADA**

**CAMPAÑAS PUBLICITARIAS**

Se ha aprobado la Orden del Ministerio de Ciencia e Innovación 2135/2008 de 3 de julio, publicada en el BOE el 19 de julio, por la que se establecen los requisitos mínimos que las universidades deben respetar para verificar el título universitario oficial que habilita para el ejercicio de la profesión de Fisioterapeuta. Después de un largo y trabado camino, consensuado y tutelado por el Consejo General y la Conferencia Nacional de Directores de las Escuelas Universitarias de Fisioterapia y la aprobación de los Ministerios de Ciencia y Sanidad, hemos conseguido un plan de estudios equiparable al resto de Europa.



VICEPRESIDENTE  
Juan Luis Herrero

Recuerdo, **la relación directa entre contenido académico, y contenido profesional**, de ahí la vital importancia.

Al final ha primado la cordura y la racionalidad, y no los intereses ocultos, tratando de descafeinar el plan de estudios.

Una ciencia y profesión necesitada de unos contenidos básicos mínimos, acorde a los tiempos actuales, que garantice y cubra las necesidades del ciudadano, un plan propio de un graduado universitario con plena autonomía profesional y científica.

Los aspectos esenciales son; la duración de 240 créditos, aunque en el anexo sólo detalla 180, entiendo que los restantes 60 serán diseñados por cada universidad y verificados por el Consejo de Universidades.

En el aptdo. 3 describe las 19 competencias que debe adquirir el alumno, encontrándose, valoración diagnóstica de cuidados de fisioterapia, diseño del plan de intervención, evaluar los resultados obtenidos, informe de alta, gestión clínica y comunicación.

En procedimientos generales incluye masoterapia, electroterapia, magnetoterapia, hidroterapia, balneoterapia, climatoterapia, talasoterapia, termoterapia, crioterapia, vibroterapia, fototerapia y presoterapia.

En métodos específicos de intervención en Fisioterapia, contempla **la comprensión y realización de terapias manuales y terapias manipulativas articulares, osteopatía y quiropraxia.**

Todas estas materias son los requisitos mínimos que las Universidades están obligadas a impartir. Ahora nos toca a nosotros procurar alcanzar un nivel adecuado de desarrollo y prestigio profesional.

Onartu da Zientzia eta Berrikuntzako Ministerioaren 2135/2008 Agindua, uztailaren 3koa, zeinaren arabera ezartzen baitira unibertsitateek aintzat hartu behar dituzten gutxieneko baldintzak Fisioterapeuta lanbidean jarduteko gaitasuna aitortzen duen titulu unibertsitarioa emateko.

Bide luze eta bihurri bat egin ondoren, betiere Fisioterapiako Eskola Unibertsitarioetako Zuzendarien Kontseilu Nagusiaren eta Konferentzia Nazionalaren adostasun eta babesarekin eta Zientzia eta Sanitateko Ministerioen onarpenarekin, ikasketa plan bat garatzea lortu dugu, Europako gainerako herrialdeetakoekin parekatua dagoena.

Azpmarratzekoa: **eduki akademikoaren eta eduki profesionalaren arteko erlazio zuzena**, horrexegatik da hain lorpen garrantzitsua. Azkenean zentzua eta zuhurtasuna nagusitu dira, eta ez ikasketa plan hau deskafeinatzen saiatzen ziren ezkutuko interesak.

Oinarrizko gutxieneko eduki batzuk ezinbesteko dituen zientzia eta profesioa, herritarren premiei segurtasunez erantzungo diena, erabateko autonomia profesional eta zientifikoa dituen graduatu unibertsitario bati dagokion plana.

Alderdi funtsezkoenak honako hauek dira: 240 kredituetarako iraupena, eranskinean 180 bakarrik zehazten badira ere; nire ustez, gainerako 60ak unibertsitate bakoitzak diseinatu eta Unibertsitate Kontseiluak egiaztatuko dituelako.

Hirugarren atalean ikasleak bereganatu behar dituen 19 gaitasun deskribatzen dira; horien artean: fisioterapiako zainketen balorazio diagnostikoa, interbentzio planaren diseinua, lorturiko emaitzen ebaluazioa, altako txostena, gestio klinikoa eta komunikazioa.

Prozedura orokorretan honako hauek barne hartzen dira: masoterapia, elektroterapia, magnetoterapia, hidroterapia, balneoterapia, klimatoterapia, talasoterapia, termoterapia, krioterapia, bibroterapia, fototerapia eta presoterapia.

Fisioterapiako jarduera metodo espezifikoaren artean honako hauek hartzen dira kontuan: **eskuzko terapiak, manipulazio terapia artikularrak, osteopetia eta kiropraxia ulertzea eta gauzatzea.**

Gai hauek guztiak sartzen dira Unibertsitateak irakastera behartuak dauden gutxieneko baldintzen artean. Orain guri dagokigu garapen maila egoki bat eta ospe profesionala erdiesteko ahaleginak egitea.

## sumario

- 2 editorial
- 3 anuncios
- 4-7 cursos
- 8-17 artículos
- 18 -19 entrevista
- 20 - 21 jurídico
- 22 - 25 noticias
- 27 libros

# ELKARBERRI 22

Presidencia y Dirección: Iban Arrien Celaya  
Realización y maquetación: Comisión Comunicación y Publicidad COFPV  
Fotografía: Comisión Comunicación y Publicidad COFPV  
Edita: Colegio Oficial de Fisioterapeutas del País Vasco / Euskadiko Fisioterapeuten Elkargo Ofiziala

Publicación trimestral: 1600 ejemplares.  
Ejemplar gratuito para distribuir a los/as colegiados/as.

Queda prohibida la reproducción parcial o total de los contenidos publicados en este ejemplar sin autorización expresa escrita de la Junta de Gobierno del COFPV.

Elkarberri y el COFPV no se hacen responsables del contenido de los anuncios publicitarios, así como de los contenidos de los artículos publicados, ya que se corresponden con la opinión de sus autores.

Lehendakaritza eta Zuzendaritza: Iban Arrien Celaya  
Gauzatzea eta maketazioa: EFEO-ko Komunikazio eta Publizitateko Batzardea  
Argazkigintza: EFEO-ko Komunikazio eta Publizitateko Batzardea  
Argitalpena: Euskadiko Fisioterapeuten Elkargo Ofiziala

Hiruhilabeteko argitalpena: 1600 ale  
Elkargokieei emateko dohainezko alea

Ale honetan argitaratutako edukien kopia osoa edo partziala egitea debekatuta dago, EFEO-ko Gobernu Batzardeko idatzizko berariazko baime-na eduki gabe.

Elkarberria eta EFEO ez dira iragarkien edukien arduradunak egiten, ezta argitaratutako artikuluen edukiena, beraien egileen iritzia delako.



ofertas de empleo

BIZKAIA

**Bilbao**

La Asociación de Esclerosis Múltiple de Bizkaia (Bilbao) necesita fisioterapeuta con experiencia en el campo de la neurología para trabajar desde octubre hasta abril del 2009 a jornada completa. Interesados llamar al 944.765.138 Persona de contacto: Arrate [rehabilitacion@emfundazioa.org](mailto:rehabilitacion@emfundazioa.org)

**Lutxana**

Equipo de fútbol necesita un/a fisioterapeuta para los entrenamientos y los partidos. Persona de contacto: [gurrutxof@hotmail.com](mailto:gurrutxof@hotmail.com)

ARABA

**Amurrio**

Centro médico privado en Amurrio necesita de inmediato fisioterapeuta con experiencia para tardes de lunes a viernes. Interesados llamar al 945.890.021. Persona de contacto: Nagore [nagore@cmaiala.com](mailto:nagore@cmaiala.com)

**MUNDOSALUD SANITAS**

Se seleccionan fisioterapeutas durante todo el año para el País Vasco, concretamente para el último trimestre del año en Bilbao. Se valorará conocimiento en otras terapias manuales, formación deportiva y experiencia docente. Contacto en el 91 310 73 00. Persona de contacto: Jesus Manzanedo [jesus@msalud.com](mailto:jesus@msalud.com)

GIPUZKOA

**Hernani**

Se necesita fisioterapeuta para equipo de fútbol en Hernani preferentemente. Interesados llamar por teléfono al 628 16 40 70 Persona de contacto: Ricardo [monidders@yahoo.es](mailto:monidders@yahoo.es)

OTROS

**Francia**

Se necesitan 4 fisioterapeutas para centro de rehabilitación a las afueras de Le Havre. Ref.63 Persona de contacto: Julie Dreneau [Agencemobilite2007@yahoo.es](mailto:Agencemobilite2007@yahoo.es)

**Francia**

Se necesita fisioterapeuta para balneario/termas en el centro - este de Francia para la temporada 2009. Persona de contacto: Marta Diez [seleuropa@yahoo.es](mailto:seleuropa@yahoo.es)

**Navarra**

Se precisa fisioterapeuta para clínica psicogeriatrica de 15 a 22 horas en Alsasua. Teléfono: 948 56 38 50 - 639 40 89 56. Persona de contacto: Txaro Sarasola. [farfe@infonegocio.com](mailto:farfe@infonegocio.com)

información de interés

Os informamos del horario de invierno de la secretaría del colegio a partir del lunes 22 de septiembre:

**Lunes: de 12:30 a 21:0 horas**

**Martes - Jueves: de 8 a 14:00 y de 15:00 a 17:30 horas**

**Viernes: de 8 a 14:30 horas**

Invitaros a todos aquellos que estéis interesados en colaborar en el Elkarberri aportando vuestras ideas, curiosidades, aprendizajes, especialidades, etc...

Para ello, podéis hacerlo en: [comunicacion@cofpv.org](mailto:comunicacion@cofpv.org)

El Colegio Oficial de Fisioterapeutas de Madrid organiza el IV Encuentro de Fisioterapeutas en la Sanidad Privada: Presente y futuro del ejercicio profesional el 24, 25 y 26 de Octubre.

+ Info: [www.cfisiomad.org](http://www.cfisiomad.org)

anuncios:

Se venden camillas. Lote de tres camillas fijas con respaldo abatible y agujero facial. Buen estado. Precio:300 . Tlf.: 676.924.993

Vendo camilla seminueva. Fija, de tres cuerpos con patas de aluminio. Prácticamente sin usar, azul marino. Ideal para prácticas. 657.70.77.31 Persona de contacto: Miren

Alquilo consulta en gabinete de logopedia en Durango. El local está céntrico, cerca de la parada del autobús, al lado del apeadero de Euskotren. Tlf.: 669.61.23.62 Persona de contacto: Laura

Se vende camilla de RPG. En madero (fija, pero regulable en altura). Negra, con brazos y bastidor para tensor [ijunquera@hotmail.com](mailto:ijunquera@hotmail.com) Persona de contacto: Iñigo Junquera

fé de erratas

En el anterior número hubo un error en el apellido de la fisioterapeuta de ADELA, el nombre correcto es Judit Miguez.



Hurtado de Amézaga, 50  
48008 Bilbao

Telf: 944 439 966/62

Fax: 944 218 440

-Centro de ayudas técnicas

- Artículos de rehabilitación

- Ortopedia técnica

- Geriátría

- Mobiliario clínico

- Especialistas en sedestación

Establecimiento concertado con Osakidetza para la dispensación de especialidades orto-protésicas



**COMISIÓN DE FORMACIÓN, DOCENCIA E INVESTIGACIÓN**

En cada Elkarberri vais a encontrar este espacio destinado a las diferentes noticias que tenemos en la Comisión de FDI del COFPV, como también información de las actividades realizadas y el funcionamiento y objetivos de esta comisión.

En la Asamblea de fin de año del 2007 se presentaron los tres objetivos principales que tiene esta comisión:

- Lucro Cero
- Déficit Cero
- Problemas Cero

**Lucro Cero:** en ningún momento el COFPV se quiere lucrar con los cursos que organiza. Todos los cursos tienen los presupuestos lo más ajustados posible. En lo concerniente a los gastos se contemplan partidas como alquiler de salas, alquiler de camillas, desplazamientos, alojamientos, dietas de los docentes y sus honorarios, materiales del curso, impresión de apuntes, diplomas, publicidad, gestiones administrativas, imprevistos y otros. Y como ingresos, hasta la fecha, exceptuando algún curso esponsorizado, sólo contamos con la cuota de inscripción. Algunos de los cursos hemos estado a

punto de suspenderlos por que no se cubrían los gastos, pero gracias a la colaboración de los profesores o a las negociaciones con las diferentes empresas que nos alquilan el material hemos podido sacarlos adelante. Con esto llegamos a nuestro segundo objetivo.

**Déficit Cero:** El Colegio no se puede permitir perder dinero con los cursos que organiza y la celebración de los mismos deben ser autofinanciables. No podemos emplear partidas presupuestarias de otras áreas para poder celebrar cursos. Ellos mismos se deben cubrir con sus propios ingresos. Tanto es así, que algunos de los cursos han sido levemente deficitarios y en otros hemos podido contar con superávit, lo que nos ha permitido afrontar las pérdidas de unos y llegar a una revisión del balance formativo del 2007 con un superávit de 1.493,36 . Queremos recordaros que este dinero se destina a una bolsa que denominamos Bolsa de FDI, de donde el 25% del superávit se destina al Equipo de Investigación del Colegio y el otro 75% se reinvierte en formación. Con esto vemos que los nueve cursos celebrados en el 2007 cumplen con nuestros dos primeros objetivos, reconociendo este pequeño superávit.

**Problemas Cero:** Este es uno de los objetivos más claros que tenemos. Por ello, en estos dos primeros años de anda-



R.P.S. Nº 71/07

**UNA OFERTA EXCLUSIVA PARA MIEMBROS DEL COLEGIO OFICIAL DE FISIOTERAPEUTAS DEL PAÍS VASCO**

Como miembro del **Cº OFICIAL DE FISIOTERAPEUTAS DEL PAÍS VASCO**, tú y tus familiares directos podéis disfrutar de precios especiales en todos los tratamientos para hombre y para mujer de **CLÍNICA LONDRES**. Infórmate sobre nuestros tratamientos, personalizados y condiciones de financiación. Además, si vienes entre octubre y diciembre te beneficiarás de una oferta muy exclusiva. Imprescindible acreditarse en la primera visita.

TRATAMIENTO		TARIFA PRIVADA	TARIFA Cº FISIOTERAPEUTAS PAÍS VASCO	PROMOCIÓN Cº FISIOTERAPEUTAS PAÍS VASCO de octubre a diciembre
FOTODEPILACIÓN MÉDICA LÁSER	COMPLETO INGLÉS + AXILAS	975 €	825 €	775 €
	COMPLETO INGLÉS + AXILAS + PIERNAS	2.700 €	2.295 €	2.160 €
MEDICINA CORPORAL	CIRCUITO 15*	950 €	795 €	725 €
	CIRCUITO 30*	1.530 €	1.300 €	1.220 €
MEDICINA FACIAL	TRATAMIENTO COMPLETO BOTOX	475 €	385 €	345 €
	TRATAMIENTO DUPLO ANUAL BOTOX**	855 €	725 €	680 €

Promoción especial en tiempo limitado (no acumulable). Tarifas válidas hasta el 31/12/2008

\*Hasta 15/30 sesiones de endermología (LPG), vacuum, accent, mesoterapia, presoterapia o bodyter  
\*\* Incluye 2 tratamientos completos de botox en un año.

**15% de descuento en el resto de tratamientos**

**COMPLETO:** Sesiones limitadas durante 3 años.

902 12 33 66  
www.clinicalondres.es

C/ Alameda Mazarredo, nº 67 Bis - bajo. Bilbao. Tel. 94 423 89 88 - Dr. Carlos San Martín Pérez  
Las intervenciones de Cirugía se realizan en el Hospital San Juan de Dios (Santurtuce) y en el Sanatorio Bilbaino (Bilbao)

REJUVENECIMIENTO FACIAL • NUTRICIÓN Y CONTROL DE PESO • FOTODEPILACIÓN MÉDICA LÁSER  
• TRATAMIENTOS VASCULARES • CIRUGÍA ESTÉTICA • BALÓN INTRAGÁSTRICO

**CLÍNICA LONDRES**  
MEDICINA Y CIRUGÍA PLÁSTICA

BARCELONA / BILBAO / CASTELLÓN / CIUDAD REAL / MADRID / MURCIA / SARADELL / TARRAGONA



dura de la Comisión hemos querido organizar cursos cortos, de un fin de semana, de dos o a lo sumo de cuatro, y contar con profesionales de muchísima confianza que han estado a nuestra disposición en todo momento facilitándonos la labor de organización y desarrollo de los cursos. Aprovecho la ocasión para agradecerles a todos ellos.

De más está decir que nuestra comisión se encuentra abierta a todos vosotros para que podáis consultar cualquier duda o aportar ideas, temas para cursos, locales, etc. Este Colegio es vuestro Colegio.

En todos los Elkarberris encontraréis varios apartados en relación a los cursos:

- Cursos realizados
- Cursos convocados
- Cursos en Programación

**Cursos Realizados:** Una breve reseña del desarrollo de los cursos que se han celebrado a lo largo del año, con sugerencias de los alumnos, comentarios de los profesores o anécdotas del propio curso.

Durante el año 2008 se han celebrado un total de seis cursos: DLM, BOBATH, Pilates, Kinesiología, Diagnóstico Fisioterápico y Kinesiotaping. En ellos han participado un total de 120 alumnos. Todos los cursos con una gran aceptación y esperando poder volvernos a organizar el año que viene por su gran demanda.

**Cursos Convocados:** Detallaremos los cursos que se van a celebrar en el próximo trimestre o semestre. Quisiéramos proyectarlos con más anticipación pero se nos dificulta por la coordinación de las salas y los docentes. Aún así, recordaros que todas las novedades siempre estarán actualizadas en nuestra web colegial: [www.cofpv.org](http://www.cofpv.org) Para este último trimestre del año están convocados cinco cursos:

-*Primeros Auxilios:* os lo recomendamos a todos los Fisioterapeutas. Nunca sabemos que puede suceder en nuestra consulta, en un terreno de juego o en la misma calle. Este curso nos dará nociones de cómo poder solventar una situación extrema hasta la llegada de una ambulancia, pudiendo llegar a salvar una vida.

-*Tratamiento de la ATM:* Qué decir de esta articulación que pocas veces se nombra y cada vez más vemos en nuestra consulta pacientes aquejados de dolor temporomandibular.

-*Jornada de Acupuntura:* Las terapias alternativas, cada vez más de moda, también tienen su espacio dentro de la formación de nuestros colegiados. Si esta jornada saliera como esperamos, quisiéramos programar un curso de acupuntura de varios fines de semana.

-*Corrientes diadinámicas y terapia combinada:* un curso que no debes perderte por varias razones, el pro-

fesor, el temario, el precio y su aplicación. Curso patrocinado por ENRAF NONIUS IBERICA.

-*Postura: evaluación, diagnóstico y tratamiento:* Una visión global del cuerpo y el conocimiento de técnicas de cadenas musculares para el tratamiento de la escoliosis, hipercifosis, rectificaciones cervicales y otras alteraciones posturales tan comunes hoy en día.

**Cursos en Programación:** aquí os presentaremos aquellos cursos en los que estamos trabajando y que a fecha de publicación del Elkarberri no podemos daros la totalidad de los datos. En este momento estamos programando:

- Curso de Drenaje Linfático Manual: Vitoria. CONCRETADO.
- Curso de Pediatría: San Sebastián
- Curso de Pilates: Bilbao
- Puntos Gatillo: Vitoria o Bilbao
- Bobath: San Sebastián
- Neurodinamia: San Sebastián o Bilbao
- Kinesiotaping: Vitoria o Bilbao
- Diagnóstico por imágenes: San Sebastián o Vitoria.

Como os podéis dar cuenta, para este 2009 tenemos programados cursos en las tres capitales vascas. Nos ha costado, ha sido un trabajo duro para encontrar salas, medios y condiciones óptimas para la celebración de los cursos, pero lo hemos conseguido. Esperamos cumplir vuestras expectativas.

Preveremos convocar estos cursos para su celebración en el primer semestre del 2009. Por favor, estad atentos a la web colegial.

### Investigación

Por último, la comisión de FDI, como ya sabéis, también tiene un apartado destinado a la Investigación. Y os recordamos que el Colegio Oficial de Fisioterapeutas del País Vasco convoca la segunda edición del Premio de Investigación para el avance de la Fisioterapia en la Comunidad Autónoma Vasca.

- Plazo presentación: 15 Febrero 2009
- Fallo jurado: 1 Marzo 2009

Todos aquellos interesados en participar, podéis contar con asesoramiento profesional gratuito en el área metodológica poniéndoos en contacto con la secretaría del Colegio o remitiendo un email a: [fdi@cofpv.org](mailto:fdi@cofpv.org)

Remarcaros que para consultas, inscripciones a cursos, formularios, ofertas de empleo, noticias y otras muchas cosas, podéis consultar constantemente la web colegial: [www.cofpv.org](http://www.cofpv.org)

Comisión FDI



Algunas fotos de cursos realizados...



**91 713 02 67**  
[www.iaces.es/cursos](http://www.iaces.es/cursos)  
[Informacion@iaces.es](mailto:Informacion@iaces.es)



**POSTGRADUADO EN  
 PSICONEUROINMUNOLOGÍA CLÍNICA (PNI)**  
 Prof: Leo Pruumboom, Carlos Pérez y David Vargas

**CURSO DE MANIPULACIÓN DE LAS  
 FASCIAS Y TEJIDO NEUROCONECTIVO**  
 Prof: Andrea Turrina y Mirco Branchini

**Fechas - KPNI San Sebastián**

**Fechas - San Sebastián**

22-25 de enero del 2009  
 19-22 de marzo del 2009  
 23-26 de abril del 2009  
 11-14 de junio del 2009  
 15-18 de octubre del 2009  
 17-20 de diciembre del 2009  
 18-21 de febrero del 2010

22-25 de enero del 2009  
 26-28 de febrero y 1 de Marzo del  
 2009  
 23-26 de abril del 2009

**Otras sedes donde se realiza el curso**

**Otras sedes donde se realiza el curso**

Úbeda, Girona, Lanzarote y Valencia

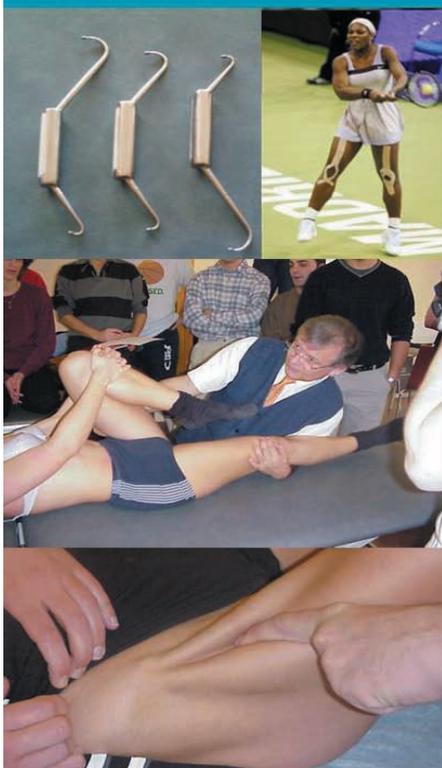
Úbeda y Zaragoza

**INSTITUTO DE CIENCIAS Y ESPECIALIDADES DE LA SALUD**  
 C/ Saturnino Calleja 1, 2ºIzq 28002 Madrid Tlno: 91 713 02 67 Fax: 91 415 92 46



CURSO CONVOCADOS PARA EL 2008				
Nombre del Curso	Fechas	Lugar	Precio Colegiado	Precio No Colegiado
<b>Ref. 11-2008</b> Curso de Primeros Auxilios (10 horas)	• 18 de octubre	<b>GETXO. BIZKAIA</b> Cruz Roja. Muelle de Arriazu, s/n	<b>75 €</b>	<b>125 €</b>
<b>Ref. 07-2008</b> Postura: Evaluación, diagnóstico y tratamiento (60 horas, 6 créditos)	• 14, 15 y 16 de noviembre • 28, 29 y 30 de noviembre • 12, 13 y 14 de diciembre	<b>ORIO. GIPUZKOA</b> Casa de cultura. Eusko Gudarri 26	<b>600 €</b>	<b>750 €</b>
<b>Ref. 08-2008</b> ENRAF: Corrientes Interferenciales y Terapia Combinada (20 horas, 2 créditos)	• 21, 22 y 23 de noviembre	<b>DONOSTIA</b> Escuela Real nº.32	<b>50 €</b>	<b>100 €</b>
<b>Ref. 09-2008</b> Jornada de Medicina Tradicional China y Acupuntura (10 horas)	• 29 de noviembre	<b>DONOSTIA</b> Escuela Real nº.32	<b>100 €</b>	<b>150 €</b>
<b>Ref. 10-2008</b> Tratamiento de la ATM (20 horas, 2 créditos)	• 5, 6 y 7 de diciembre	<b>DONOSTIA</b> Escuela Real nº.32	<b>200 €</b>	<b>300 €</b>
CURSO CONVOCADOS PARA EL 2009				
Nombre del Curso	Fechas	Lugar	Precio Colegiado	Precio No Colegiado
<b>Ref. 01-2009</b> Drenaje Linfático Manual para Fisioterapeutas (80 horas, 8 Créditos) Profes.: Inmaculada Marrodán Pastor, Fisioterapeuta. Natalia Wiereszyn, Fisioterapeuta. Especialistas en DLM Método Vodder.	• 16, 17 y 18 de enero 2009 • 6, 7 y 8 de febrero 2009 • 27, 28 de febrero y 1 de marzo • 20, 21 y 22 de marzo 2009	<b>VITORIA</b>	<b>900 €</b>	<b>1.050 €</b>
<b>Horario:</b> Viernes: 15.30 hs. a 20.30 hs. Sábado: 09.00 hs. a 14.00 hs. - 15.30 hs. a 20.30 hs. Domingo: 09.00 hs. a 14.00 hs.	Plazo de Inscripción: ABIERTO			

## CURSOS DE FORMACIÓN CONTINUADA Y POSTGRADO



### Euskadi 08-09

Acupuntura Clínica en Fisioterapia

Vendaje Neuromuscular y Exteroceptivo (Kinesiotaping)

Anatomía Palpatoria y Diagnóstico Clínico en FST

Fibrolisis Instrumental Miofascial (GANCHOS)

Levées de Tensiones- Gilles PENINOU

Lugar de realización: **Donostia**

Tel. 93.460.50.46  
Fax 93.460.50.48

[www.fisioformacion.com](http://www.fisioformacion.com)  
[info@fisioformacion.com](mailto:info@fisioformacion.com)

Cursos en Santander, Logroño, Gijón, Pamplona, Barcelona, Madrid...



## Una aventura única, e irreplicable



**C**reo conveniente empezar este escrito explicando quién es Julián Sanz, a qué se dedica y qué es la RAAM.

Julián Sanz es el actual campeón del mundo de ciclismo de ultrafondo, título conseguido en el año 2007 tras ganar Le Tour Ultime recorriendo 4200 kms. en apenas 11 días. La especialidad de ultrafondo consiste en eso, en cubrir grandes distancias en el menor tiempo posible y la RAAM es probablemente la carrera más importante del mundo de esta modalidad, al recorrer 3000 millas (5000 kms.) cruzando Estados Unidos desde Oceanside (California) hasta Annapolis (Maryland).

La preparación tanto mental como física requerida para esta prueba hace, según Julián, necesaria e imprescindible la presencia del fisioterapeuta dentro de su grupo de trabajo.

Allá por primeros de año surgió la posibilidad (gracias a los patrocinadores del equipo) de disputar la RAAM y tras duros entrenamientos los meses previos, constantes retoques y ajustes en la camilla de tratamiento y tras confeccionar un equipo de 9 personas (médico, fisios, cocinera, traductora, conductores...), nos plantamos los primeros días de Junio en California con un duro reto por delante pero con ganas de hacer una buena participación en la carrera.

Cabe destacar que Julián es el primer español en disputar esta prueba en sus 30 años de historia.

La semana previa a la carrera (comenzó el 8 de Junio) se empleó, entre otras cosas, para acondicionar y equipar adecuadamente los vehículos a utilizar en carrera, a realizar compra de comida y bebida a utilizar en la misma y sobre todo para que

Julián se adaptase correctamente al cambio horario y que pudiese dormir y entrenar con plena normalidad.

Ya desde el primer día Julián cogía su bicicleta y salía a entrenar todas las mañanas, incluso algunos días en doble sesión. Mi labor con él empezó también desde el primer momento. Para cuando él volvía de entrenar, yo ya tenía la habitación del hotel dispuesta para la sesión de masoterapia que realizábamos en zonas a las que Julián sometía a mayor estrés debido a la posición acoplada sobre el manillar de la bicicleta: cuádriceps, tríceps surales, tendones rotulianos y de Aquiles y musculatura cervical y de cintura escapular.

Por las noches, además, antes de ir a descansar dedicábamos unos minutos a realizar estiramientos y manipulaciones articulares y de normalización de tejido conjuntivo de las regiones más sobrecargadas.



Y así nos plantamos en el día 8 de Junio. Nervios acumulados, ganas de empezar a pedalear, una situación desconocida por delante..., un sinfín de sensaciones diferentes nos invadían a todos. En este primer día Julián rodó a buen ritmo (670 kms. en 23 horas, 2ª posición), realizando una única parada de 30 minutos. 15 minutos de sueño en la autocaravana, 10 minutos de masaje para aligerar las piernas y 5 minutos para ducharse y vestirse. La alimentación casi siempre mientras iba pedaleando. Media horita y a seguir la ruta.

Entramos en el segundo día en el desierto de Arizona, las temperaturas durante el día subían a 40º C y por la noche bajaban a 3º C. Duro para la tripulación, imaginaros para él. Aún así se consiguió mantener una media bastante elevada, al igual que en el tercer y cuarto día. Media hora de parada al amanecer y media hora a mediodía (más pequeñas interrupciones por causas fisio-

lógicas) fue la estrategia seguida en estos días. El tratamiento que realizábamos era a base de masaje pero introduciendo el hielo como terapia relajante y antiinflamatoria. ¡Ay lo que agradecía Julián vernos aparecer con las bolsas de hielo que se compraban en las gasolineras...! Los estiramientos post-frío relajaban mucho sus "patas", como llama Julián a sus piernas. Entre el segundo y cuarto día atravesamos Arizona, Colorado, Oklahoma y Nuevo Méjico. Julián mantenía la segunda posición pero el cansancio era ya evidente en él.



A partir del quinto día llegó la parte más dura, en Kansas, con largas e interminables rectas (hasta de 400 kms.) bajo un calor asfixiante que no cedía. Julián se vio obligado a hacer más paradas de las previstas, la media de kilómetros bajaba, el cuerpo pedía más descanso, más horas de sueño. La caída a la quinta posición así lo decía.

Ya en el sexto día y posteriores se dedicó algo más de tiempo a dormir (paradas de 2 – 2.30 horas), con lo cual Julián empezó a encontrarse mejor, más animado y recuperado, mejorando la distancia recorrida por día. Entre este sexto y el noveno día, la posición en la clasificación variaba entre el 5º y el 8º, según la estrategia de paradas que seguía cada corredor. A nivel físico, aparte del cansancio evidente, seguíamos sin problemas serios y el tratamiento continuaba basándose en el masaje, los estiramientos y el hielo durante el día, aportando complejos vitamínicos para mejorar la recuperación. Habíamos atravesado ya los estados de Missouri, Illinois, Indiana, Ohio y West Virginia. El equipo en general acusaba ya la fatiga por la falta de horas continuadas de sueño, el tiempo empleado día y noche sentados al volante... El final estaba ya cerca, ganas de ver la meta no nos faltaban a nadie.

Ya en el décimo día (estado de Pensilvania), Julián decidió arriesgar en la estrategia, exprimir lo poco que le quedaba dentro y bajar las horas de parada a fin de asegurarse la 5ª posición. Decir que el ganador de la prueba ya había acabado para entonces en 8 días y 23 horas. Parece imposible, ¿verdad? Yo lo he visto y no

lo es. Parecía que todo salía conforme a lo previsto porque se colocó quinto pero a falta de 100 kms. aproximadamente para el final vino lo que nadie queríamos: el cuerpo de Julián se paró, dijo que no andaba más, no había manera de dar pedales y una última parada en la que durmió 4 horas (la parada más larga que se hizo en carrera) le hizo perder todo lo recuperado, cayendo definitivamente a la 8ª plaza en la meta en Annapolis, estado de Maryland. Su tiempo 10 días y 23 horas.

Una proeza de todas maneras, todo el que llega es ganador (sólo 200 corredores en 30 años) y la tripulación también nos sentimos partícipes de esa pequeña victoria de Julián. Ahora sólo queda analizar los errores cometidos, corregirlos para mejorar en futuras ediciones porque de una cosa estoy seguro y es de que va a volver y todos intentaremos estar allí también para ayudarle de nuevo.

A nivel personal puedo considerar esta vivencia como única e irrepetible, recomendable para todo aquel que tenga la oportunidad. Es difícil incluso expresar con palabras y en pocas líneas lo que se siente viendo de cerca y en directo un deporte de tanta dureza e intensidad. Nerviosismo, sufrimiento, alegría... muchos sentimientos en cuestión de pocos días.

Profesionalmente considero un premio para mí esta oportunidad que me ha brindado Julián tras 6 años de trabajo junto a él. Es una experiencia satisfactoria también porque tanto durante la preparación previa como durante la competición no ha habido ningún contratiempo en forma de lesión física que haya puesto en peligro ni la participación ni la finalización de la prueba.



Por último quiero dedicar estas líneas a Agurtzane, Iñaki, Juankar, Alberto, Aída, June, Antonio (gran profesional de la Fisioterapia) y como no, a Julián por habernos dejado disfrutar de una nueva de sus muchas hazañas. Un saludo para todos ellos.

Gotzon Achaerandio  
Fisioterapeuta colegiado N° 310

## LA IMPORTANCIA DEL PIE EN LA MARCHA EN EL TRATAMIENTO DEL PACIENTE CON DAÑO CEREBRAL ADQUIRIDO (DCA)

### INTRODUCCIÓN

El DCA es la causa más frecuente de discapacidad de origen neurológico en el adulto. Dado el envejecimiento progresivo de la población y la mejoría de la atención sanitaria, existe una mayor supervivencia de este tipo de pacientes según queda constancia en los más recientes estudios epidemiológicos.

El daño cerebral y su discapacidad asociada, son una gran fuente de sufrimiento para los pacientes y sus familias y un fuerte gasto en los recursos de salud de la sociedad, lo que pone en evidencia la relevancia de un adecuado tratamiento para minimizar estos déficits físicos, y por consiguiente, reducir la discapacidad residual.

Aunque el tratamiento vaya dirigido a reducir estos déficits físicos, el fin que debemos perseguir es ante todo la máxima funcionalidad posible. Por ello consideraremos la reeducación de la marcha como unos de los objetivos principales. Dentro de la marcha, el pie merece una atención especial por el papel tan importante que desempeña, actuando en la estabilidad, amortiguación y propulsión así como siendo uno de los elementos principales de contacto y conexión al medio que nos rodea.

Además, el pie es parte esencial para controlar la posición del cuerpo en el espacio ya que mediante la información propioceptiva que le llega al sistema nervioso central, este ubica el cuerpo en el espacio. Esta información se completa mediante la información exteroceptiva que le llega también a través de la planta de los pies y de la superficie de la piel en contacto con el suelo, que informa sobre la base de sustentación.

### PROBLEMÁTICA EN LOS PACIENTES CON DCA

Los pacientes con lesión de la motoneurona superior, suelen presentar rigidez muscular y reacciones asociadas causadas por múltiples mecanismos neuronales y no neuronales.

**Entre los mecanismos neuronales** tenemos la hiperreflexia cutánea, que es una respuesta exagerada a estímulos periféricos por falta de control descendente. La hiperexcitabilidad de las motoneuronas, que tras perder conexiones descendentes disminuyen de tamaño, son más excitables a un estímulo normal y tienen alteraciones en el orden de reclutamiento.

**Los mecanismos no-neuronales**, son los cambios biomecánicos de alineación y acortamiento que sufren los músculos por la inactividad. Se alteran los puentes de actina-miosina cambiando la dirección y el número de sarcómeros. Cambia así la propiedad estructural muscular y la viscosidad en los músculos.

Esta rigidez y reacciones asociadas, crean una alineación estereotipada, disminuyen la amplitud de movimiento, inhiben la aceptación e interacción con la base de apoyo, impiden los movimientos selectivos y limitan la capacidad de interacción de las partes distales con el entorno.

### COMO TRATAR DE EVITAR ESTOS PROBLEMAS

Nuestra actuación debe de tratar de evitar estas consecuencias. Para ello, debemos incluir el pie afectado del paciente en su esquema corporal que debido a la lesión está alterado.

La manera que tiene el sistema nervioso de controlar el estado y la longitud de un músculo es sabiendo en cada momento dónde está, qué es lo que hace, e insertándolo en un patrón funcional.

Esto es lo que intentaremos hacerle llegar al SNC con nuestras manos. Es decisivo que el fisioterapeuta dé a los pacientes las adecuadas informaciones sensoriales, para reactualizar su esquema corporal, potenciar el control postural, logrando la estabilidad postural, para así, poder dar oportunidades, opciones al movimiento voluntario.

Así, las técnicas irán dirigidas hacia una correcta alineación del pie, elongación de la musculatura acortada, esti-

# Las DOS Mejores Ofertas del 2008

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

## 1. - Terapia láser gratis !!

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



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



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



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

**Precio especial**  
**3.390 €**

Ahorre 1.820 €  
Precio sin IVA-

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

BTL 4825 S TOPLINE Electroterapia + Ultrasonidos .  
Ref. 5171



BTL-4620 Topline  
2 canales de electroterapia  
Precio 2.150 €



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



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

**Precio especial**  
**2.150 €**

Ahorre 2.150 €  
Precio sin IVA-

Consulte nuestros planes de financiación.

**Visite nuestra tienda virtual y obtenga grandes descuentos**



**SANRO**  
electromedicina

[www.sanro.com](http://www.sanro.com)

Teléfono de contacto 913529244

email: [marketing@sanro.com](mailto:marketing@sanro.com)

C/Carretera de Húmera Nro. 10

Pozuelo de Alarcón-Madrid 28224.

mulando la musculatura estabilizadora, para facilitar así el movimiento voluntario.

Ya que uno de los objetivos primordiales en estos pacientes es la marcha, las técnicas irán dirigidas a su facilitación. A continuación detallamos la variada y precisa intervención que tiene el pie en las diferentes fases del ciclo de la marcha.

**1. FASE DE CONTACTO INICIAL DE LA MARCHA (CI)**

En esta fase se posiciona el pie correctamente al entrar en contacto con el suelo y se realiza a través del talón. La línea de acción de la fuerza de reacción es posterior a la articulación del tobillo, por lo que se genera una acción que la contrarresta, activándose los flexores dorsales.

En muchos de nuestros pacientes observamos que es muy difícil hacer un buen contacto de talón por la tendencia que tiene el sóleo a acortarse. Es importante insistir en técnicas que alarguen el sóleo, para poder obtener una pierna larga que pueda contactar con el suelo a través del talón.

Al trabajar el sóleo, modularemos su tono mediante compresiones ligeras en la unión del gemelo con el sóleo así como en el tendón de Aquiles.

Tenemos que tener en cuenta que antes de buscar movilidad, necesitamos estabilidad, para que el movimiento sea posible. Teniendo en cuenta esto, es primordial la activación del gemelo interno (trabajo concéntrico) y el alargamiento del sóleo (trabajo excéntrico) para que éstos, estabilizando el pie, permitan la actividad de flexores dorsales y eversores del pie.



En esta fase comienza el primer rodillo o rodillo de talón, al producirse una rodadura del pie hacia el suelo apoyado sobre el talón y controlado este movimiento por la acción del tibial anterior que se contrae excéntrica-

mente. Trabajaremos en la modulación del tono del tibial anterior para que esta fase sea posible.

**2. FASE INICIAL DE APOYO o DE RESPUESTA A LA CARGA (AI)**

En esta fase, se mantiene una progresión suave mediante el rodillo del talón al tiempo que el descenso del cuerpo se amortigua.

La masa corporal se decelera mediante el control de la flexión de rodilla y flexión plantar de tobillo. Al final de esta fase la flexión de tobillo es de 10º, queda completo el rodillo de talón y comienza el de tobillo.

La línea de acción de fuerza es anterior al tobillo, por lo que, cesa la acción de la musculatura tibial anterior y comienzan a contraerse tríceps sural, tibial posterior y peroneo lateral largo.

En el plano frontal la fuerza de reacción crea un momento de eversión en el pie, eversión del calcáneo, rotación interna del astrágalo que produce rotación interna de tibia y peroné que se transmite al fémur.

Otro punto a tener en cuenta será la movilidad del calcáneo. Trabajaremos en mejorar la movilidad de este para que pueda realizar esta eversión tan necesaria para que garantice la transmisión de la fuerza de reacción hacia el fémur.



**3. FASE MEDIA DE APOYO (AM)**

El miembro opuesto comienza su fase de oscilación mientras se encuentra en apoyo monopodal. En esta fase tiene lugar el rodillo de tobillo o segundo rodillo.

En la fase media de apoyo durante la marcha, cuando el miembro opuesto comienza su fase de oscilación, el cuerpo se encuentra en apoyo monopodal. En este momento, la articulación de la rodilla mediante la cápsula posterior y ligamentos cruzados y en la cadera mediante el ligamento iliofemoral, protegen la hiperextensión de dichas articulaciones cesando la actividad muscular en dichas articulaciones y es el pie, mediante la contracción excén-



trica del sóleo, el que tiene un papel vital estabilizando todo el miembro inferior mediante el control de la posición de la fuerza de reacción. Viendo la importancia que tiene el sóleo en esta fase, debemos prestarle especial atención insistiendo en su tratamiento.

#### 4. FASE FINAL DE APOYO (AF)

El objetivo de esta fase es proporcionar aceleración y asegurar longitud de zancada adecuada. La aceleración es consecuencia de la caída hacia delante del centro de masas del cuerpo unida a la acción concéntrica del tríceps sural.

En el plano sagital, los gemelos se unen al sóleo en el control de la dorsiflexión de tobillo. El tríceps se contrae con fuerza y despega el talón del suelo. Es el tercer rodillo ó rodillo de antepié.

Al final de esta fase las articulaciones metatarsofalángicas se flexionan dorsalmente 20°, lo cual exige unos flexores de los dedos largos, que permitan esta flexión dorsal. Estos músculos también tienden a acortarse en este tipo de pacientes.

En el pie se produce una supinación del retropié (inversión), elevando el arco plantar. El pie funciona como estructura absorbente de impactos, se rigidiza, asegurando un brazo de palanca para la fuerza que ejerce el tríceps sural.

Para que puedan llevarse a cabo los rodillos de talón, de tobillo y de antepié, necesitamos un fascia plantar elástica y una buena movilidad de los metatarsianos y dedos de los pies. Trabajaremos para elongar la fascia plantar, movilizar los metatarsianos uno por uno y alisar los músculos interóseos y lumbricales que tienden a rigidizarse por la falta de movimiento.



#### 5. FASE DE OSCILACION (O)

Se mantiene la separación entre el pie y el suelo, para lo cual se necesita entre otras cosas una dorsiflexión de tobi-

llo adecuada. En el plano sagital, en el tobillo la musculatura tibial anterior actúa concéntricamente reduciendo la flexión plantar.

Al final de la oscilación se decelera la pierna y se posiciona bien el pie para establecer contacto con el suelo. En el plano sagital se necesita una posición neutra del pie con respecto a la pierna para realizar el contacto efectivo del talón. El tibial anterior se prepara para resistir a nivel del tobillo el momento producido por la fuerza de reacción en el momento del contacto inicial.

En el plano frontal la posición del pie es crítica porque un posicionamiento en varo o valgo en el momento del impacto provocaría elevados momentos de inversión o eversión en un momento en que la musculatura necesaria para contrarrestarlos se encuentra normalmente inactiva.

Tras haber conseguido un buen apoyo de talón, estaremos preparados para activar flexores dorsales y eversores. Para ello, estabilizando el talón y el primer dedo, trabajaremos sobre el abductor del 5º dedo, facilitando la eversión y flexión dorsal.



#### CONCLUSIONES

Antes de iniciar la marcha en nuestros pacientes, es decisivo preparar previamente el pie. Con esta preparación buscamos facilitar que el pie pueda transmitir al SNC la información sensorial que recibe así como facilitar sus diferentes acciones: amortiguación, propulsión y estabilidad, funciones tan necesarias para la marcha.

Orientaremos nuestra actuación a minimizar los déficits físicos que presenta el pie en el paciente con DCA. Tras este trabajo analítico sobre ellos, insertar el pie en un patrón funcional, como la bipedestación o la marcha es fundamental.

No debemos olvidar que la finalidad de este tratamiento es buscar la máxima funcionalidad posible y hacia este objetivo debemos enfocar nuestro tratamiento

Ainhoa García Azkue (fisioterapeuta)  
Miren Jauregui Quintana (fisioterapeuta)

## I PROMOCION DIPLOMATURA EN FISIOTERAPIA E.U.F.GIMBERNAT - CANTABRIA 2005-2008



El pasado 8 de julio de 2008 en el Salón de Actos de la EUFGimbernat - Cantabria tuvo lugar el 1º Acto de Graduación de Diplomados en Fisioterapia.

El acto, fue inaugurado y clausurado por diferentes personalidades tanto del ámbito universitario y sanitario como político, de Cantabria y Cataluña, pero los protagonistas fueron los estudiantes universitarios, acompañados de familiares, amigos, personal de la Escuela y equipo docente.

Ilusionados por una nueva apuesta y andadura la EUFGimbernat-Cantabria celebraba su 1ª Promoción.

Un balance positivo por la gran cooperación y esfuerzo conjunto que ha supuesto para todos, desde la Dirección de la Escuela y personal docente, Consejería de Sanidad, Consejería de Educación... con iniciativa de avance y desarrollo desde su punto geográfico, el municipio de **Torrelavega**, en Cantabria.



Presidieron el acto: Dña. Luisa Porté Carrera, Directora de la EUFGimbernat-Cantabria, Don Federico Gutierrez-Solana, Rector de la Universidad de Cantabria, Dña. Ana Lucio Aguilar, Consejera de Educación del Gobierno de Cantabria, Don Josep Mª Sala i Xampeny, Presidente de las EUGimbernat, Don Luis Mª Truan Silva, Consejero de Sanidad del Gobierno de Cantabria, Don Julio Manuel de Luis Ruiz, Director de la EU de Ingeniería Técnica Minera, Dña. Blanca Rosa Gómez, Alcaldesa del Ayto. de Torrelavega y Don Miguel Angel Revilla, Presidente del Gobierno de Cantabria.

Agradecer expresamente a su directora **Dña. Luisa Porté**, su dedicación, presencia e interés por un objetivo complejo que por fin en su promoción 2005 - 2008 ha visto la luz con éxito, y de la cual, hemos ido de la mano con apoyo mutuo de compañeros fisioterapeutas, otros docentes, equipo de Consejo Universitario, centros sanitarios colaboradores, etc.. por lo que aparte de felicitarle también le deseamos con su partida un nuevo y exitoso reto.

Resaltar que el curso comienza con otra promoción que en su estancia docente 2006-2009 finalizará su Diplomatura, y en espera de ese objetivo cumplido debemos dar la bienvenida y todo nuestro apoyo ,compañerismo y dedicación a la actual directora de la EUFGimbernat - Cantabria, **Dña. Vanesa Perez**.

Nuestra formación tiene su comienzo en la escuela universitaria dedicada al estudio y la práctica constante, que nos conduce a un desarrollo profesional dentro de la sanidad, la docencia, la investigación y la gestión. El NUEVO TÍTULO DE GRADO EN FISIOTERAPIA va a hacer que todo esto no sea suficiente, por ello esta 1ª Graduación sólo supone un paso más para seguir en la formación continuada siempre velando a favor de una profesión sanitaria de calidad al servicio de la sociedad.

Animaros a formar parte de vuestro Colegio Oficial para que el esfuerzo común de los fisioterapeutas permita el reconocimiento sanitario y social.



Natalia Requejo  
Vocal COFPV

Fotografías realizadas y cedidas por Inma Beitia.

### Más información:



Escuela Universitaria de Fisioterapia Gimbernat - Cantabria  
C/ Boulevard Ronda Rufino Peón 254 (Tanos)  
Tlf.: 942.801.650 / 942.801.648  
39316 Torrelavega - Cantabria-  
www.eugimbernat.com  
fisio.tor@eugimbernat.com



Consejo General de Colegios de Fisioterapeutas  
C/ Conde de Cifuentes 6  
Tlf.: 902.11.07.87 / Fax.: 954.98.73.74  
41004 Sevilla  
www.consejo-fisioterapia.org  
sede@consejo-fisioterapia.org

**EL PRIMER PROVEEDOR DE FISIOTERAPIA CON SEDE CENTRAL  
EN EL PAÍS VASCO, PRESENTA SU NUEVO CATÁLOGO EN PAPEL  
Y ON-LINE EN [www.atm2000.es](http://www.atm2000.es)**

**¡¡YA ESTÁ  
DISPONIBLE!!**



Visita la Sala de Exposición para conocer de primera mano los avances en tecnología.  
Consulta nuestra web para estar al día en ofertas, cursos, noticias, etc.

## LA DIAFREOTERAPIA O LO QUE HAY DETRÁS DEL CUERPO



Describía en mi anterior artículo sobre la diafreo, cómo el ser humano es un todo psico-fisio-emocional que cambia conjuntamente y cómo existen cuatro polos básicos de actitud o comportamiento fisio-psico-emocional (alegría, tristeza, rabia y miedo). Apuntaba que toda persona se mueve entre estos cuatro status, pero predominando en su actitud o en el uso de sí mismo alguno de ellos. Y presentaba, además, algunos ejemplos de cómo estos estados afectan a la postura corporal.

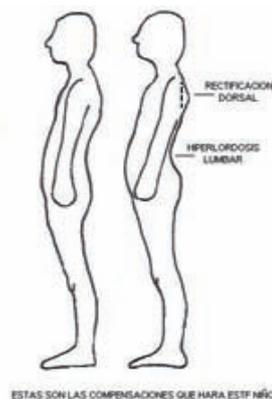
Vamos ahora a profundizar un poco más en estos conceptos, y vamos a hacerlo a través de algunas escenas de la vida cotidiana de un niño que se han repetido, se repiten y se repetirán en tantas y tantas familias.

**¡Ponte recto! ¡Que siempre vas torcido!** - le dice la madre a su hijo cuando llega de la escuela.

El niño, como no, intenta ponerse recto levantando la cabeza y retropulsando los hombros. Pero todo el que conozca las leyes mezieristas sabrá que cuando corriges una zona, las tensiones no desaparecen sino que se trasladan provocando una compensación en otro lugar (en este caso será una hiperlordosis, una rectificación dorsal o ambos, según las zonas en las que este niño sea capaz de compensar).

Si estas órdenes tienen suficiente fuerza, el niño fijará esta postura "corregida" (que en realidad es una forma "compensada" de esconder lo que hay por debajo) de manera que, a la larga, los músculos estáticos que la mantienen, se fibrosan para sostenerla de forma pasiva. Si, por el contrario, estas órdenes no consiguen obligarle a mantenerse "recto", sólo harán que el niño se sienta aún peor y se doble más en cifosis, postura que también terminará por fijarse.

Pero es que este niño no ha llegado a casa con esa postura porque sea un vago o un indolente, sino sencillamente porque está expresando con su cuerpo (como hacemos todos) su estado anímico. Y es que ha visto hoy cómo la chica que le gusta le daba un beso a otro chico, en el recreo no le han dejado jugar porque "es malo" y la



ESTAS SON LAS COMPENSACIONES QUE HARA ESTE NIÑO

profe le ha humillado públicamente por hacer mal un problema. ¡Como para no llegar a casa hundido! Y encima, según entra por la puerta tiene que oír: **¡vas mal!, ¡ponte bien!**

Esta es una manera gráfica de explicar cómo las pulsiones emocionales (en este caso tristeza) reprimidas o sencillamente no escuchadas, hacen que el individuo se deforme, alterando su estática para compensar estas tensiones, que tienen su centro, como no, en el diafragma.

Pero existe otra posibilidad en la que no tendría que pagar este precio en su postura corporal. Veamos:

El niño llega a casa con la cabeza adelantada y los hombros enrollados y una "bola" en el estómago, que no es otra cosa que la contracción del diafragma. Su madre, al verle, se da cuenta de que algo le pasa y le dice:

¿Qué tienes cariño, qué te pasa, que vas encogido?

El hijo le cuenta lo que le ha pasado y al hacerlo, su diafragma, su garganta y su mandíbula se relajan, de forma que la emoción (energía) reprimida fluye hacia el exterior en forma de llanto.

La madre le tranquiliza con voz amorosa:

Tranquilo cariño, no pasa nada, ya verás cómo vas a gustar a otro montón de chicas y el fútbol... tú juegas muy bien al tenis. Y ya voy a ir al colegio a decirle a esa profe tuya que sea la última vez que te riñe en público y en voz alta.

Le abraza, le besa y le deja llorar. Al rato el niño se siente mejor, su madre le ha re-confortado, el se ha des-ahogado (las tensiones diafragmáticas debidas a la contención de la emoción le impedían respirar con libertad) y ya no se siente hundido.

Es entonces y sólo entonces que el niño toma una postura más correcta. Pero ahora, sin tener que hacer ningún esfuerzo ni compensación para lograrlo. Sencillamente se siente psico-emocionalmente más equilibrado y, por lo tanto, su postura será también más equilibrada.

En Diafreoterapia partimos de esta realidad, contada de forma fotográfica y un tanto extrema, para entender cómo un individuo ha llegado a adquirir su actual postura corporal y como esta va a participar decisivamente en el desarrollo de



cualquier patología músculo-esquelética (lo describiré en posteriores artículos) y tratar a su vez de encontrar una vía de retorno hacia una postura mas equilibrada y sana.

Este camino de retorno debe siempre seguir una serie de pasos para ser seguro, estable y duradero:

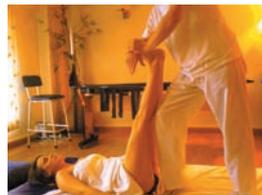
**1º PASO - TOMA DE CONCIENCIA**

-De las sensaciones corporales (musculares, articulares, viscerales, superficiales, térmicas...), y del estado emocional y psíquico asociados. Se podría decir que si uno no sabe donde está, no podrá ir a ningún lugar.

**2º PASO - MOVIMIENTO O CAMBIO**

-Modificando una de las tres cajas provocamos un cambio en las otras dos, tomando siempre conciencia de este cambio para "aprenderse el camino".

-Mediante el trabajo corporal, estiramiento, alineamiento y corrección de las compensaciones, masaje y movilización para soltar las resistencias, provocamos una modificación mayor o menor de la postura y estado corporal que dará a su vez lugar a una modificación emocional y psíquica.



-Mediante un trabajo de descarga emocional utilizando diversas técnicas, provocamos como en el caso del niño un cambio en el status y postura corporal así como en el componente psíquico.  
-Por ultimo, la verbalización de los pensamientos moviliza emociones y por tanto también la estructura corporal.

**3º PASO - NUEVA TOMA DE CONCIENCIA E INTEGRACIÓN**

-Una vez realizado un movimiento o modificación en su status global, el paciente debe tomar nuevamente conciencia de esta nueva realidad y tratar de obtener una comprensión global de este cambio. Esto tiene una importancia vital a la hora de que la persona pueda integrar y por lo tanto conservar las correcciones logradas o al menos poder recuperar este punto en el futuro, con mayor facilidad (como poner una baliza en el monte para reconocer el camino).



Podemos entonces continuar trabajando desde este nueva realidad para realizar un movimiento hacia una mayor corrección o dedicarnos simplemente a asentar e integrar lo nuevo mediante la forma mas razonable para ello.  
**UTILIZARLO.**

Iñigo Junquera Landeta  
Col. Nº 807.



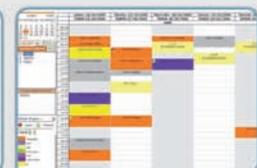
- Gestión de uno o varios centros de forma centralizada.
- Adaptable a las necesidades de cada centro.
- Interfaz personalizada por el usuario.
- Cumplimiento de la LOPD.
- Múltiples agendas configurables.
- Historia clínica parametrizable.
- Mantenimiento anual, actualizaciones y soporte remoto.
- Gestión documental.
- Facturación privados y mutuas.
- Gestión de cobros, pagos e impagados.
- Completa gestión de proveedores.
- Contabilidad opcional.



Ficha de paciente



Planning mensual



Agenda semanal



Tel: 93 399 02 23 | info@twipsoft.com | www.twipsoft.com

Descuentos superiores al 20% en el precio de todos. Mantenimiento anual del primer año gratuito, regalo de cuatro horas de formación y puesta en marcha del producto. Oferta válida hasta el 31/12/2008 y solo para colegiados/as del COFPV.



## Galardones del Kursaal

El Kursaal recibió en un acto celebrado el pasado lunes el certificado de Accesibilidad Universal y el de Gestión Ambiental que concede Aenor por haber superado con éxito las correspondientes auditorías que certifican que cumple lo exigido sobre eliminación de barreras y sobre prevención de impactos en el medio ambiente. Se trata, además, del primer palacio de congresos que recibe el certificado de Accesibilidad Universal.

El acto de entrega de los certificados fue presidido por el diputado general de Gipuzkoa y presidente de la Sociedad Kursaal, Markel Olano, el concejal de Turismo del Ayuntamiento de Sebastián Enrique Ramos, y el subdirector general de Aenor, Avelino Brito. El acto fue conducido por el director-gerente del Kursaal, Iker Goikoetxea.

Por otro lado, y en el mismo acto, el diputado general y el concejal entregaron a nueve entidades y asociaciones de profesionales guipuzcoanos los III Premios Kursaal a la Promoción de Congresos. Médicos, profesionales de la sanidad y científicos han sido en este caso los galardonados con el premio, con una dotación económica de 6.000 euros, por haber impulsado congresos en la capital guipuzcoana y con sede en el Kursaal. Nanogune y Eupen son las dos entidades científicas premiadas, además de médicos y profesionales de la enfermería de distintas especialidades: hospitalización a domicilio, nefrología, terapeutas de autismo, neumología pediátrica, cirujanos oculares y fisioterapeutas.

Entre los premiados y asistentes al acto estaban: Carmen Garde, del Congreso Nacional de Hospitalización a Domicilio, que se celebrará en junio; Fernando Vidaur, del XXXVIII Congreso Nacional de Nefrología y Coro Melero, del XXXIII Congreso Nacional de Enfermería Nefrológica, ambos a celebrar en octubre; Agustín Illera, de la Asociación Española de Terapeutas de Autismo, que realizará su congreso en noviembre; el doctor Javier Korta, de la Sociedad Española de Neumología Pediátrica; el doctor Javier Mendicute, organizador del 24 Congreso Secoir (Cirugía Ocular); José Miguel Amostegui, organizador el pasado año del Congreso Franco-Español de Pelvipiperineología; Sabino Azcarate, de la European Society for Precision Engineering & Nanotechnology (Euspen) y José María Pitarke, de Nanogune y promotor del primer congreso.



De izq. a dcha.: Markel Olano, Diputado Gral de Gipuzkoa, Enrique Ramos, Concejal de Turismo del Ayto. de Donostia, Dr. Javier Mendicute, José Miguel Amóstegui.

Agentes comerciales. Hace unos días los agentes comerciales de Gipuzkoa celebraron el Día del Agente Comercial. La jornada comenzó con la Asamblea General de colegiados, en la Sala de Actos de Kutxa de la calle Arrasate de San Sebastián. En este acto, aparte de la aprobación por unanimidad de las Cuentas del Ejercicio 2007 y de los Presupuestos para el año en curso, se produjo un enriquecedor intercambio de ideas, se pusieron de manifiesto las inquietudes del colectivo y se expresaron propuestas para el año siguiente. Cabe destacar la nutrida asistencia, que casi llenaba la sala y la buena armonía y compañerismo que caracteriza a los miembros de este Colegio

Profesional.

Como viene siendo habitual, se rindió un sentido homenaje a aquellos compañeros que han alcanzado los 25 años de pertenencia al Colegio. Este año los colegiados merecedores del mencionado homenaje fueron: Jesús Soria, José Hurtado, Pedro María Prieto y José Antonio Carrillo Gil, a quienes, tras una breve salutación del presidente en la que alabó su dilatada trayectoria profesional, se les impuso la insignia colegial y recibieron un diploma acreditativo.

También se mencionó a otros cuatro colegiados que no pudieron asistir al homenaje por motivos de trabajo: Gregorio del Pozo, Jean-Claude Pouyfaucou, Carlos Garbizu y Federico José Mendizabal. El acto concluyó con un aurreku de honor dedicado a los homenajeados.

Al igual que en años anteriores, tras la Asamblea, se organizó una actividad de asueto. En esta ocasión los agentes comerciales fueron invitados por la directiva de la Real Sociedad a una visita guiada por las instalaciones deportivas de Zubietta.

La jornada concluyó en una sidrería cercana donde degustamos el típico menú en un agradable ambiente.

Llega el puente festivo y para los que se queden en la ciudad les recuerdo que en el Boulevard vamos a tener clases de tango con los mejores profesores.

**Artículo extraído de diariovasco.com**  
**28 de agosto de 2008**

## EL PALACIO DE CONGRESOS KURSAAL DE SAN SEBASTIÁN PREMIA EL CONGRESO DE LA SEFIP.



Recientemente fue entregado un importante premio a la Sociedad Española de Fisioterapia en Pelviperrineología (SEFIP) por la organización del 1<sup>er</sup> Congreso Franco Español del Suelo Pélvico y Pelviperrineología, en su categoría de "Congresos Internacionales".

En este congreso, realizado el pasado mes de octubre, tuvo una importante presencia el Colegio Oficial de Fisioterapeutas del País Vasco, quien avaló y promocionó el mismo, tanto con apoyo económico a los congresistas, como con la presencia física del Presidente del COFPV, D. Iban Arrien.

El Congreso constituyó un autentico éxito organizativo tanto por la afluencia de mas de 400 congresistas, venidos de todo el mundo, como por la calidad de los ponentes, comunicaciones y del programa científico y social en general.

José Miguel Amostegui, Presidente del Comité Organizador es quien ha recibido el premio de manos del Diputado General de Guipúzcoa D. Markel Olano. José Miguel Amostegui además, es presidente de la SEFIP.

A él le preguntamos:

**Elkarberri:** ¿Os ha sorprendido este premio?

**José Miguel Amóstegui:** Sabíamos que éramos uno de los Congresos candidatos y mas que sorprender nos ha agradao muchísimo la noticia, por lo que supone para la fisioterapia del suelo pélvico y la fisioterapia del País Vasco en general. Esto supone "sacar la fisioterapia perineal a la calle" y darlo a conocer un poco mas tanto a la sociedad como a los profesionales de la salud.



José Miguel Amóstegui



Foto extraída de:  
www.diariovasco.com

**Elkarberri:** ¿En que ha consistido el premio?

**José Miguel Amóstegui:** Básicamente en una importante dotación económica y diploma acreditativo. Esto nos permitirá llevar a cabo la iniciativa de publicar un libro con las ponencias y comunicaciones del congreso. Estamos teniendo problemas con su realización pero espero que finalmente pueda ser una realidad.

**Elkarberri:** ¿Cómo surge la SEFIP como organización?

**José Miguel Amóstegui:** Surge ante la necesidad de agrupar a un colectivo de fisioterapeutas que tratamos tanto las disfunciones del suelo pélvico como la fisioterapia obstétrica y otras afines como la sexología, etc.. En el Estado, aunque llevamos muchos años trabajando, sigue siendo una especialidad emergente pero cada vez más conocida y con mayor proyección y futuro profesional.

**Elkarberri:** ¿Cuál es el nivel de relación entre la SEFIP y el COFPV?

**José Miguel Amóstegui:** Desde el principio hemos tenido un apoyo incondicional por parte del Colegio, al estar ubicada la presidencia y secretaría general de la SEFIP en el País Vasco. Somos entidades diferentes y complementarias ya que la SEFIP tiene unos objetivos más de carácter científico y de agrupamiento de un colectivo específico.

Felicitemos a José Miguel Amóstegui como Presidente del Comité Organizador del congreso y le deseamos a la SEFIP que continúe con éxitos científicos y profesionales como el que acaban de conseguir.

Comunicación COFPV

Para aquellos que queráis consultar el Elkarberri en edición digital, os invitamos a visitar:  
< <http://www.cofpv.org/fisioterapeutas-elkarberri.html> >



## La nueva ley de adopción internacional

La nueva Ley 54/2007, de 28 de diciembre de **Adopción Internacional** (BOE nº 312, de 29-12-07), que entró en vigor el pasado 30 de diciembre de 2007, supone un desarrollo necesario para velar por el interés preferente de los menores y, en este caso, de los menores adoptandos y un reconocimiento expreso de determinados derechos e intereses de los menores en materia de adopción.

A estos efectos el Art. 1.2 define el Concepto de adopción internacional como "el vínculo jurídico de filiación que **presenta un elemento extranjero** derivado de la nacionalidad o de la residencia habitual de adoptantes o adoptandos".

La exposición de motivos de la nueva ley explica la necesidad de adaptar el ordenamiento jurídico a la realidad social, debido al número de adopciones constituidas en el extranjero que se realizan por españoles o residentes en España, de niños de países extranjeros. Y se marca unos objetivos, siguiendo siempre el criterio del INTERÉS SUPERIOR DEL MENOR, que es prioritario tanto en la legislación internacional, la Convención de los Derechos del Niño de 1989, las Normas de Beijing, el Convenio relativo a la Protección del Niño y a la cooperación Internacional firmado en la Haya el 29-5-1993, y ratificado por España mediante Instrumento de 30 de junio de 1995, y en la legislación interna en el Código Civil.

La norma legal que examinamos define el concepto de **idoneidad** para adoptar, estableciendo que es la capacidad, aptitud y motivación adecuadas para ejercer la patria potestad, atendiendo a las necesidades de los niños adoptados y para asumir las peculiaridades, consecuencias y responsabilida-

des que conlleva la adopción internacional (Art. 10.1).

Resaltar:

El establecimiento de garantías de las adopciones. La intervención de las entidades públicas de protección de Menores.

Establece las funciones de Intermediación que únicamente podrán realizar las entidades colaboradoras previamente designadas por la Entidad Pública. Regula la legislación aplicable a la constitución de la adopción que se regula según la residencia del adoptando. Y siguiendo así el criterio de su mejor integración.

Y sobre todo se reconoce el **derecho de los adoptados a conocer sus orígenes biológicos**. Este derecho sólo se reconoce al adoptado, una vez haya alcanzado la mayoría de edad, o antes, si está representado por sus padres.

En el País Vasco se puede acudir a las conocidas como "Ecais", esto es, a las Entidades Colaboradoras de Adopción Internacional, que realizan servicios de mediación y tienen como finalidad la integración de los niños/as y adolescentes en una familia. Siempre destacando que dichas "Ecais" están controladas por el Departamento de Vivienda y Asuntos Sociales del Gobierno Vasco a través de la Comisión Técnica de Adopción Internacional, órgano consultivo de la Dirección de Bienestar Social del Gobierno Vasco, cuya función es la de estudiar y elevar propuestas sobre la habilitación de Entidades Colaboradoras para la adopción internacional. Asimismo, por la distribución de competencias en este campo es recomendable, antes de

iniciar un trámite de esta naturaleza, acudir a las distintas Diputaciones Forales. En Bizkaia es muy explicativo el siguiente enlace:

**[http://www.bizkaia.net/home2/Temas/DetalleTema.asp?Tem\\_Codigo=1787&Idioma=CA](http://www.bizkaia.net/home2/Temas/DetalleTema.asp?Tem_Codigo=1787&Idioma=CA)**

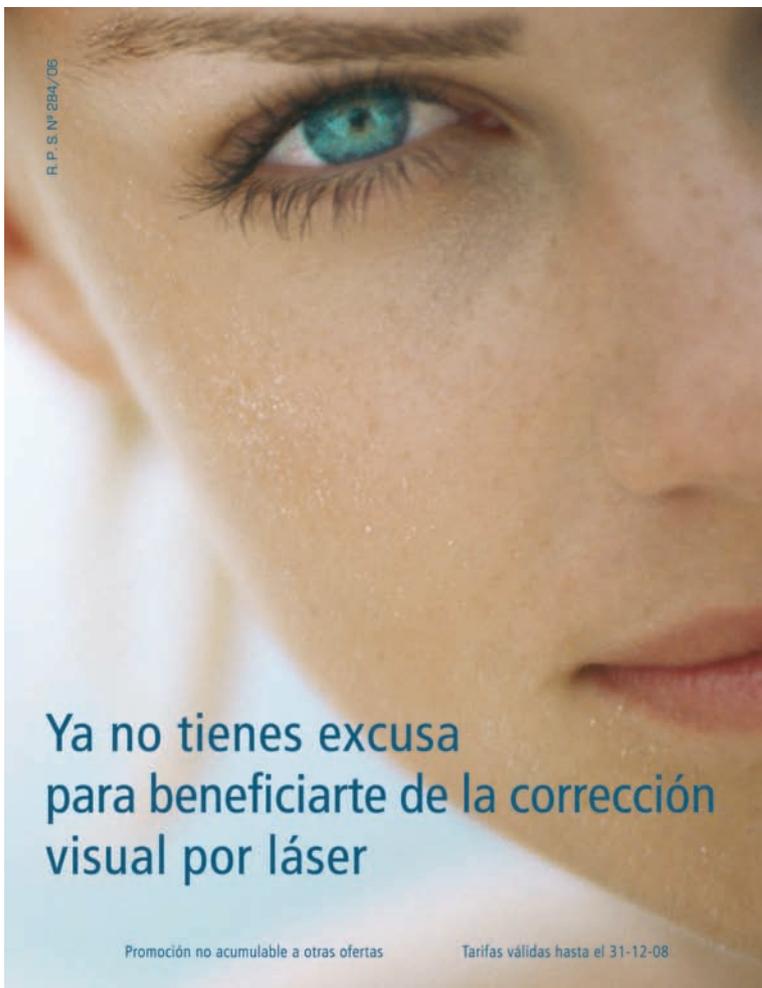
En donde se recoge el número de teléfono de contacto del servicio especializado (Servicio de Infancia, Juventud y Familia 94-6082967), un esquema básico del procedimiento destacando la importancia del certificado de idoneidad que emite la D. Foral e, incluso, un listado de las Ecais reconocidas. Son datos que se deben conocer que, en la actualidad, existen en Alava actualmente 64 familias a la espera o que, en ese Territorio, el país que ocupa el primer lugar como país origen de los menores es Etiopia que ha superado a China. Por su parte, el año pasado, la Diputación Foral de Gipuzkoa –su teléfono de contacto especializado es el 943.112664- recibió un total de 183 solicitudes de adopción; más de la mitad (101) se referían a

China, seguido a larga distancia por Rusia (con 23 expedientes abiertos) y por Colombia (8). En total, hay 832 menores adoptados que actualmente residen en Gipuzkoa frente a los solo 12 casos del año 1996.

En definitiva la nueva Ley 54/2007 supone un paso adelante. Así es de desear que se acorten las esperas para que todos aquellos y aquellas que se embarquen en esta larga aventura (que suele alcanzar, de media, los dos años de duración) vean cumplidas sus expectativas en bien propio y de los menores.

Seve Setién  
Asesor Jurídico COFPV

**El Colegio pone a disposición de sus colegiados un servicio de asesoría jurídica. Aquellos que estéis interesados, podéis contactar vía telefónica en la sede del Colegio o a través de correo electrónico.**  
Tlf.: 94 402 01 55  
e-mail: setien@cofpv.org



R.P.S. Nº 284/06

**Ya no tienes excusa para beneficiarte de la corrección visual por láser**

Promoción no acumulable a otras ofertas      Tarifas válidas hasta el 31-12-08



\*Excepto tratamientos especiales de Lasik customizado.

**Miopía • Hipermetropía • Astigmatismo**

Si quieres beneficiarte de las ventajas de la Corrección visual por láser, Clínica Baviera te lo pone fácil. Aprovecha las condiciones de financiación y ahorro que te suponen, y haz realidad tu sueño de dejar de llevar gafas:

**Promoción exclusiva para colegiados del Cº Oficial de Fisioterapeutas del País Vasco y sus familiares directos de octubre a diciembre: Consulta Refractiva 35€. Corrección visual por láser\* 83€/ojo x 12 meses sin intereses 0% T.A.E. (Clínica Baviera asume los intereses).**

Tarifa privada: Consultas 75€. Corrección visual por láser 1.175-1.075€/ojo. Para que disfrutes de toda la seguridad que sólo el líder puede ofrecerte. Con toda confianza.

Imprescindible acreditación en tu primera visita a la clínica. (Sujeto a aprobación por parte de la BBK)

C/ Ibañez de Bilbao, 9 y C/ Alameda Mazarredo, 65. Bilbao. Tel. 946 611 940. Dr. Andoni Arias Fernández, Dr. Julio Ortega Usobiaga y Dra. Begoña De Damas (Especialistas en Oftalmología y Cirugía Oftálmica)  
C/ Manuel Iradier, 33. Vitoria. Tel. 945 123 628. Dr. Ramón Jiménez de Muñana y Dr. Juan Luis Vicente (Especialistas en Oftalmología)  
C/ Easo, 83. San Sebastián-Donostia. Tel. 943 444 238. Dr. Pablo Artamendi Larrañaga (Especialista en Oftalmología)

**902 130 100**  
www.clinicabaviera.com

**CLINICA BAVIERA**  
INSTITUTO OFTALMOLOGICO EUROPEO

A CORUÑA • ALBACETE • BARCELONA • BILBAO • BURGOS • CASTELLÓN • CIUDAD REAL  
GIJÓN • LOGROÑO • MADRID • MÁLAGA • MURCIA • PALMA DE MALLORCA • PAMPLONA  
SAN SEBASTIÁN • SEVILLA • TARRAGONA • VALENCIA • VALLADOLID • VIGO • VITORIA • ZARAGOZA



# 1.

## APARICIÓN EN MEDIOS: MASAJES EN PLAYAS

### PROGRAMA BOULEVARD

miércoles, 23 de julio de 2008, programa "Boulevard Despertador" a las 6.50 de la mañana, Radio Euskadi.

Las personas sin título que dan masajes en las playas hacen peligrar la salud de los bañistas.

Canarias/ El Colegio Oficial de Fisioterapeutas de Canarias ha detectado la presencia en las playas de personas que realizan masajes a los bañistas sin tener formación para ello y sin conservar los mínimos requisitos higiénicos sanitarios exigibles, según explica en un comunicado de prensa.

Se está generalizando en las playas españolas, y por tanto también en las canarias, la presencia de personas que ofrecen a los bañistas diversos tipos de "masajes" y "terapias", lo cual pone en peligro la salud de los turistas y bañistas ya que no son profesionales sanitarios ni cuentan con una formación reconocida por el Ministerio correspondiente, además de realizar estas prácticas en un ambiente absolutamente antisanitario y antiterapéutico, sin condiciones higiénicas ni ambientales adecuadas.

El riesgo al que se exponen los "clientes" es evidente y elevado. En primer lugar la falta de condiciones higiénico sanitarias en una playa hace absolutamente imposible que estas personas consigan un eficaz lavado de manos entre "servicio" y "servicio" lo cual es un riesgo más que real de transmisión de enfermedades e infecciones de la piel y las mucosas.

En segundo lugar, se obvia enteramente cualquier evaluación o valoración del estado de salud del cliente al cual se le aplican indiscriminadamente técnicas y procedimientos que mal dosificados pueden empeorar lesiones que tengamos "encubiertas" o producirnos nuevos daños.

Además estas personas carecen de cualquier tipo de seguro de responsabilidad civil ni control institucional alguno, por lo que ante cualquier daño ocasionado, los "clientes" se encuentran absolutamente desprotegidos.

Es intención de este Colegio Oficial de Fisioterapeutas de Canarias, el informar a los bañistas del riesgo que corren al poner su salud en manos de personas sin preparación sanitaria y sin consideraciones algunas de lo que en si engloba un acto terapéutico como es el masaje, que como técnica manual que es, en la que se usan maniobras manuales de presión, movilización, etc...competen exclusivamente a los fisioterapeutas y han de realizarse con todas las garantías higiénico sanitarias y técnicas que precisan.

Este Colegio, además insta a las autoridades competentes, tanto a nivel municipal como regional, a hacer cumplir la ley en cuanto a un aspecto de Salud Pública como es este, ya que la legislación establece claramente los requisitos que debe cumplir cualquier instalación sanitaria o terapéutica que evidentemente dista mucho de lo que puede ofrecer la arena de una playa.

### PROGRAMA PÁSALO

El pasado mes de Agosto, el presidente del Colegio Oficial de Fisioterapeutas del País Vasco, Iban Arrien, fue invitado a participar en el programa Pásalo, de ETB2. El tema de la tarde fue la realización de masajes en las playas. Para aquellos que no hayáis podido verlo, esperamos poder ofrecérselo en breve a través de la página Web del Colegio ([www.cofpv.org](http://www.cofpv.org))

### ENTREVISTA DIARIO VASCO

Habiendo sido el tema del verano los masajes en las costas españolas, era de esperar el que el Colegio, o mejor dicho sus representantes, hicieran acto de presencia en éste área. El Diario Vasco elaboró una entrevista acerca de ésta temática en la cual el Colegio fue invitado. Según nos informa el Diario Vasco, todavía no ha sido publicada, por lo que os seguiremos informando cuando la tengamos disponible.

## 2. APARICIÓN EN MEDIOS: DIA DE LA FISIOTERAPIA

### RADIO DONOSTI - RADIO VITORIA

Con motivo del Día de la Fisioterapia que se celebró el pasado 11 de septiembre, tuvimos la ocasión de participar en la promoción del mismo a través de varias emisoras de radio. Iban Arrien, en calidad de presidente del Colegio estuvo presente para informar e invitar a todos los oyentes a colaborar en éste acto.

Las entrevistas fueron realizadas el día 9 de septiembre tanto por la mañana como por la tarde y emitidas ese mismo día. Para aquellos que no hayais tenido oportunidad de escucharlas, las tenéis disponibles en la página Web colegial.

### PUNTO RADIO

Con motivo del éxito de asistencia al Día de la Fisioterapia 2008, Punto Radio Bilbao invito a la fisioterapeuta ponente Mónica Soria, del Centro Akiles Fisioterapeutas para dar a conocer los temas y contenidos de la charla realizada en Bilbao junto con la Dra. María Jesús Barranengoa.

La entrevista se retransmitió en Área Euskadi en el horario habitual y la tendréis disponible próximamente en la Web del Colegio.

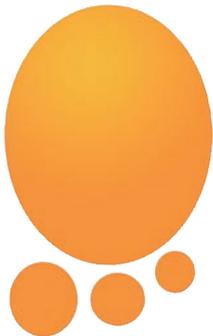


## 3. MEDIA MARATÓN ADAPTADA

### MEDIA MARATON ADAPTADA

El 5 de octubre, como ya lleva siendo habitual dados los 4 años que llevamos haciéndolo, tendrá lugar la Media Maratón Adaptada. Nos han solicitado colaboración para el evento, y agradecemos desde aquí a los voluntarios que ya se han ofrecido. El recorrido es por Bilbao (Paseo Uribitarte), algo diferente a lo que ha sido otros años. Cuando haya finalizado, todos los fisioterapeutas voluntarios, tanto de la Asociación que lo organiza, como aquellos que vengan como voluntarios del Colegio estarán invitados a una comida.

Gracias por vuestra colaboración.



## 4. CAMPAÑA EL PAÍS

### CAMPAÑA EL PAIS

28/09/2008 Diario El País.

El Colegio promueve la información sobre fisioterapia para el ciudadano que todavía desconoce qué es y qué hace un fisioterapeuta. Para ello, ha realizado una campaña publicitaria con El País para el domingo 29 de septiembre.

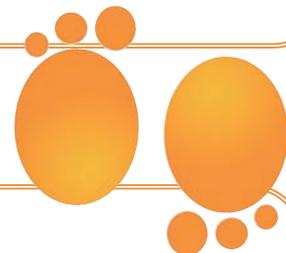
Próximamente en la Web.

## 5. CAMPAÑA EL CORREO / DIARIO VASCO

### CAMPAÑA EL CORREO / DIARIO VASCO

28/09/2008 Diario El País.

El Colegio ha aprovechado la apertura de los plazos de matrícula en "escuelas de masaje" que ofrecen estudios no legítimos para desarrollar la profesión. Para ello, ha realizado una campaña publicitaria con El Grupo Correo para el lunes 29 de septiembre en la que invita a no participar de estas estafas y denunciarlas. Esta campaña se desarrolla por la Comisión de Intrusismo del Colegio como cada año. Próximamente en la Web.



# 6. BILBAO

## DIA DE LA FISIOTERAPIA 2008 11 DE SEPTIEMBRE

Cada 8 de septiembre se celebra el Día Internacional de la Fisioterapia. Fue en la Asamblea General del Congreso Mundial de la "World Confederation for Physical Therapy" (WCPT) de 1995 donde se aprobó dicha fecha, en conmemoración de su fundación en 1951 en la ciudad de Copenhagen –Dinamarca-.

Un año más y en el marco de esta celebración, el Colegio Oficial de Fisioterapeutas del País Vasco organizó el pasado jueves las Jornadas de Fisioterapia y Fibromialgia. Unas Jornadas desarrolladas de manera simultánea en las tres capitales vascas, abiertas al público en general y que, sin duda, ofrecieron un espejo inmejorable donde reflejar nuestra mejor Fisioterapia al servicio de la ciudadanía.



La Jornada en Bilbao se inició con británica puntualidad a las 18h y tuvo lugar en el Salón de Actos que, Caja Laboral tuvo a bien ofrecernos en la capital vizcaína. Un amplio foro de oyentes –alrededor de 120 personas- hacía preveer lo que finalmente se confirmó, un rotundo éxito de éstas.

Su presentación y moderación corrió a cargo del nuestro compañero y Vicepresidente del COFPV, D. Jon Herrero Erquiñigo.

Las ponencias fueron ofrecidas por la compañera fisioterapeuta Mónica Soria, del centro Akiles y colaboradora directa de la Asociación Eman Eskua, asociación de afectadas y afectados por Fibromialgia en Bizkaia y por la Dra. María Jesús Barrenengoa, especialista en medicina de familia y colaboradora habitual en cursos de formación en Fibromialgia entre el personal sanitario de Osakidetza.



La compañera Mónica nos ofreció un interesante resumen del complejo clínico y del tratamiento fisioterápico en el paciente con Fibromialgia, mostrando a los/las presentes el amplio abanico de posibilidades que ofrece nuestra disciplina para resolver, paliar o, incluso, prevenir algunos de sus síntomas. El abordaje del dolor fue señalado por Mónica Soria como el pilar básico de este tratamiento fisioterápico.

La Dra. Barrenengoa nos brindó una brillante ponencia no exenta de un gran peso emotivo. Nos ayudó a adentrar-

nos y a comprender mejor una compleja entidad clínica, en demasiadas ocasiones desconocida y, en otras, vista con escepticismo desde el entorno social, laboral, familiar e, incluso, desde los propios profesionales sanitarios. Este enfoque técnico-profesional se vio enriquecido con un enfoque mucho más humano, cuando la propia María Jesús quiso compartir con todos/as los/as presentes su propia experiencia como persona afectada por Fibromialgia. Su emotiva y generosa charla nos mostró, sin duda, un enorme perfil humano y profesional que invitaba, una y otra vez, a afrontar y a vivir la vida con enorme optimismo, con una actitud de autoescucha activa –“escucha a tu cuerpo para conocerte mejor y poderte ofrecer un abordaje a tus problemas desde ti misma”- y con una permanente y renovadora energía positiva.



Al finalizar las mismas, el compañero Jon Herrero abrió un largo e interesantísimo turno de preguntas que se prolongó durante más de una hora y en el que pudieron resolverse una innumerable lista de dudas, expresarse distintas opiniones y compartir con generosidad experiencias y recorridos vitales por parte de las personas allí presentes, muchas de ellas, mujeres afectadas por Fibromialgia.

Sería injusto por nuestra parte no ofrecer a las Asociaciones de afectadas y afectados por Fibromialgia la importancia que se merecen. Como entidad clínica de curso crónico y, ante la ausencia en el día de hoy de un tratamiento resolutivo de la misma, las Asociaciones ofrecen con absoluta



libertad un punto de encuentro para las personas afectadas, donde poder expresar, escuchar y compartir tu proyecto vital. Su dimensión social y humana difícilmente pueden medirse desde una perspectiva meramente institucional. Gracias a todas.

Roberto Romero  
Secretario COFPV

**SAN SEBASTIÁN - DOSNOSTIA**

El acto celebrado en Donostia tuvo como escenario el flamante salón de actos del Colegio de Odontólogos, situado en Gros. Al mismo acudieron unas 80 personas entre las que se encontraba la secretaria de la asociación Bizi Bide.



Tras la bienvenida y la correspondiente presentación a cargo del presidente del Colegio Oficial de Fisioterapeutas, D. Iban Arrien, dio comienzo a su exposición el doctor Jesús Acín, quien ofreció una amplia visión de la enfermedad, haciendo un extenso recorrido por los distintos aspectos, históricos, síntomas, diagnóstico, causas y tratamiento.



A continuación tomó la palabra Fernando A. Izaguirre, fisioterapeuta, del centro getxotarra de Fendelkrais *Despacio*, con su ponencia titulada "El arte de crear cons-



ciencia a través del movimiento" en la que mostró su trabajo con el método Fendelkrais en un grupo de afectadas.

Al finalizar ambas intervenciones el público dirigió preguntas a los profesionales y hacia las ocho y media se dio por concluido el acto.

La valoración global de esta edición es muy positiva y refuerza nuestra línea de trabajo en lo referente a contar con las asociaciones de afectados en este tipo de convocatorias.



Fernando Lázaro  
Tesorero COFPV

**VITORIA - GASTEIZ**

En el salón de actos del Hospital de Santiago, como va siendo habitual, nos reunimos unas ochenta personas entre fisioterapeutas, afectados, familiares y público en general.



En la organización de éste acto en Gasteiz, Bilbao y San Sebastián, se contó con la colaboración de las asociaciones de Fibromialgia Eman Eskua de Vizcaya, Bizi Bide de Guipúzcoa y Asafima de Álava.

El acto comenzó con una breve presentación por parte del Colegio de Fisioterapeutas del País Vasco. Luego continuó el Dr. Clemente del Palacio Gil, médico, que nos hizo una breve explicación sobre qué es la fibromialgia, su historia, el porque del dolor, el tratamiento... Nos aclaró ideas y conceptos. Y finalmente intervino nuestra compañera Dunia González de Uriarte que es fisioterapeuta del Centro Nassaia y que colabora con la asociación

Asafima. Ella nos explicó su experiencia con los pacientes que padecen fibromialgia que trata con fisioterapia, osteopatía y acupuntura, y los resultados que obtiene.



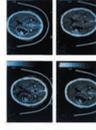
Al finalizar ambas exposiciones se pasó a la tanda de preguntas que el público asistente formuló a los ponentes. También se invitó a la trabajadora social de Asafima, Edurne, para que explicase a los asistentes que es Asafima, y si alguien estaba interesado en obtener más información saber donde dirigirse. El acto finalizó a las 19:40.



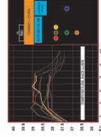
Marta Moliné  
Vocal COFPV



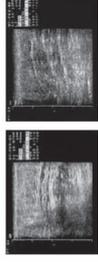
## La investigación científica.



Actividades de Tecar®  
en el ámbito de la Neurocirugía.



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



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

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

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

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



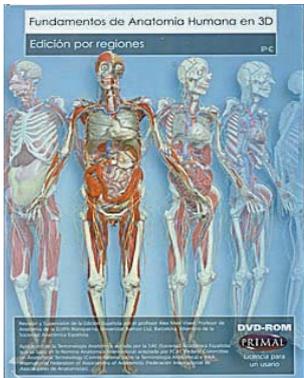
## Tecarterapia™. Un avance revolucionario en la patología traumatológica no quirúrgica.

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

## Patologías articulares, osteoarticulares, musculares, agudas y crónicas.

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

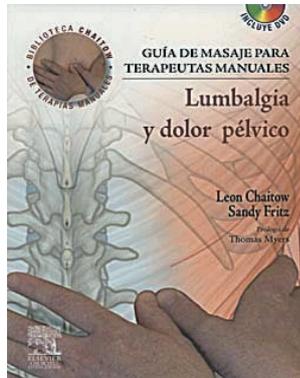
Patente internacional N. EP 0893140



**FUNDAMENTOS DE ANATOMÍA HUMANA EN 3D.**  
 Edición: 1ª  
 Año: 2008  
 Idioma: Español  
 Páginas: 184  
 Editorial: ELSEVIER  
 I.S.B.N.: 9788480863520  
 Precio: 33,65

Ideal para aprender anatomía humana por regiones, este DVD es idóneo para todos los estudiantes de anatomía y de sus aplicaciones prácticas. Esta edición contiene nuevas vistas de modelos 3D de Primal Pictures, el premiado y reconocido soft-ware de anatomía humana.

Puede ver una auto-demo de este producto en la web de Axón ([www.axon.es](http://www.axon.es)).



**LUMBALGIA Y DOLOR PÉLVICO**  
 Edición: 1ª  
 Año: 2008  
 Idioma: Español  
 Editorial: PRIMAL  
 I.S.B.N.: 9781904369769  
 Precio: 100,00

Guía imprescindible para el profesional que trata el dolor pélvico y lumbar, ya que relata detalladamente la evolución del dolor de espalda, así como la valoración del mismo y los métodos de tratamiento ideales para la terapia manual, combinando las terapias de fisioterapia, osteopatía, y las fuentes de quiropráctica. El contenido está planteado en un formato sencillo, de manera muy lógica y, con párrafos cortos y explicativos; además incluye puntos clave, tablas y figuras que estructuran de manera muy didáctica los conceptos.

**Para todos aquellos que necesitéis o queráis sugerir algún libro, CD multimedia o cualquier otro formato, informarnos en la secretaría del Colegio e intentaremos conseguirlo. Gracias por vuestra colaboración.**

## BIBLIOTECA

### NOVEDADES

**- Cómo conocer, localizar y tratar los puntos gatillo miofasciales.**

Chatitow, L.  
 Año 2008 – Editorial ELSEVIER ES

**- Tratado de Osteopatía Visceral y Medicina Interna.**

Ricard  
 Año 2008 – Editorial PANAMERICANA

**- Fundamentos de anatomía humana en 3D.**

Sociedad Anatómica Española (SAE)  
 Año 2008 – Editorial: PRIMAL

**- Guía práctica sobre la fibromialgia y síndrome de fatiga crónica**

Editorial: GÁRGOLA

### PRÓXIMAMENTE...

**- Biomecánica y Bases Neuromusculares de la Actividad Física y el Deporte.**

Año 2008 – Editorial PANAMERICANA

**- Fundamentals of Therapeutic Massage.**

Año 2008 – Editorial MOSBY

Para obtener el descuento pactado con Librería Axón, es imprescindible indicar el Colegio al que pertenece y el número de colegiado, tanto para los pedidos telefónicos al **91 593 99 99**, por fax al **91 448 21 88** o por correo electrónico a [axon@axon.es](mailto:axon@axon.es). Se si realiza el pedido por la página web en [www.axon.es](http://www.axon.es) introduce dichos datos en la casilla de observaciones.





**PRIM** *Fisioterapia y Rehabilitación*

**¡Todas las terapias  
en un click!**



*Sonopuls 692V*

*Equipos para Fisioterapia,  
Rehabilitación y Fitness Médico.*



*Sonopuls 682*



*Sonopuls 692*



*Sonopuls 682V*



Del. Bilbao: Avda. Madariaga, 1-2º dpto.5 - 48014 - BILBAO - Tel.: 629 028 827 / 944 338 351 - Fax: 944 750 109  
Calle F, nº 15 - 28938 - Móstoles - MADRID - Tel.: **902 161 024** - Fax: 913 342 517 - [www.enraf.es](http://www.enraf.es) - [info@enraf.es](mailto:info@enraf.es)