

SUMARIO

Editorial

pág. 2

Servicios

pág. 3-4

Cursos

pág. 6-15

Reportaje

pág. 16-19

Noticias

pág. 20-22 y 28

Artículos

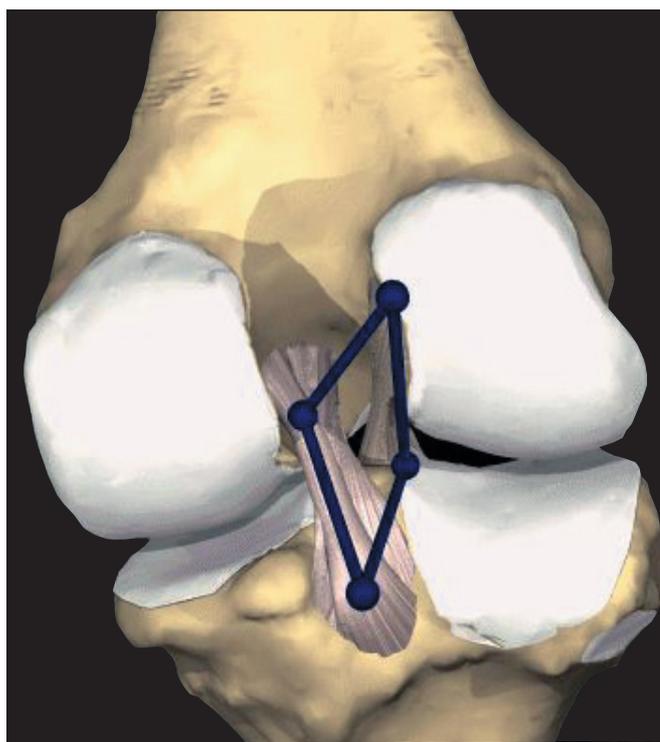
págs. 24-26

Libros

pág. 29

Asesoría Jurídica

pág. 30



Servicios Pág. 4

El C.O.F.P.V. firma un convenio con Enraf Nonius Iberica

Cursos Pág. 8-11

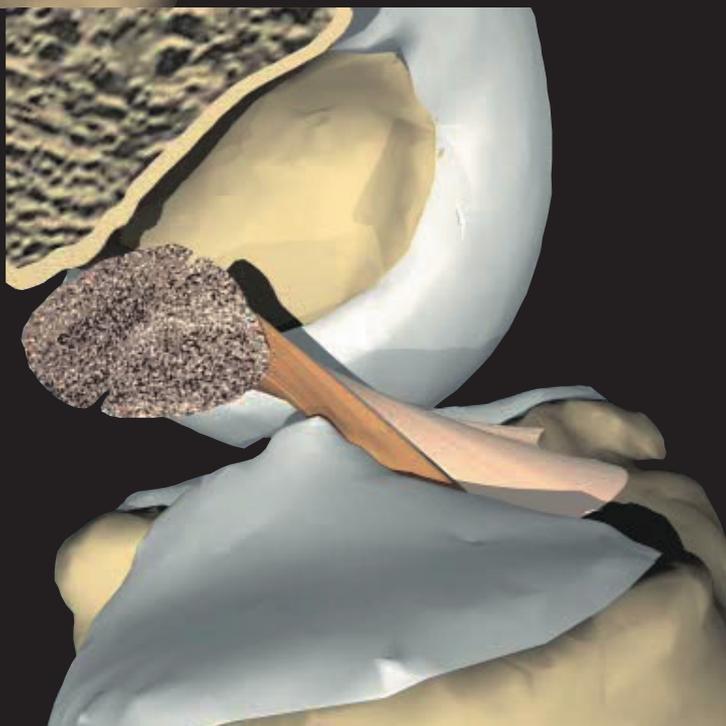
Entrevista con Ramón Aiguadé, profesor del curso de Anatomía Palpatória y Diagnóstico Clínico en Fisioterapia

Artículos

- Optimizando la Actividad Motriz Funcional (Pág. 24 - 25)
- Evento Científico en Elche (Pág. 26)

Noticias

- Comunicado Oficial del Presidente del Consejo General de Colegios de Fisioterapeutas - Pedro Borrego (Pág. 22)



Noticias Pág. 20-22

- II Jornadas de Fisioterapia en el Deporte de Euskadi

Noticias Pág. 19

- Nuevo horario Colegial
- Cambios en la Junta

Reportaje Pág. 16-19

Oroitu, centro médico integral. Hablan sus responsables, el Dr. Fdez. y la Dra. P. de las Heras

EDITORIAL

EDITORIALA



Iban Arrien Celaya

QUEREMOS SER EUROPEOS

El día 20 de Mayo más de 2000 personas entre alumnos, profesores y profesionales realizamos una concentración frente al Ministerio de Educación y Ciencia, reivindicando que el nuevo catálogo de títulos universitarios incluya los estudios de Fisioterapia de 4 años de duración y 240 créditos, en lugar de 3 años y 180 créditos; como presumiblemente plantea el Gobierno.

Esto no es sino el primer aviso del rechazo más absoluto a la falta de transparencia y claridad del proceso iniciado para configurar el Título de Fisioterapia.

No se entiende por qué el Gobierno hace caso omiso de todas las propuestas de los expertos y profesionales ni se tiene en cuenta el libro blanco de la carrera como herramienta básica, a no ser que haya intereses ocultos ajenos a la razón que poco o nada tienen que ver con las necesidades reales de una formación adecuada a las exigencias europeas.

La complejidad y contenido de las prestaciones ofrecidas por los fisioterapeutas exigen un contenido académico

mucho más completo que el actual, si no se quiere estar en desventaja con el resto de Europa. De los 28 países europeos en los que se imparten los estudios de Fisioterapia solo en siete de ellos la formación dura 3 años.

Simple y llanamente queremos ser igual al resto de los fisioterapeutas europeos.

Lo que debe primar es el interés general del ciudadano a ser atendido por profesionales en igualdad académica al resto de Europa, y no criterios oscuros difícilmente justificables en los tiempos actuales.

Iban Arrien Celaya
Presidente C.O.F.P.V.
Jon Herrero Erquiñigo
Vicepresidente C.O.F.P.V.

EUROPARRAK IZAN NAHI DUGU!

Maiatzaren 20an 2000 pertsona baino gehiago ikasle, irakasle eta profesionale artean, Zientzia eta Hezkuntza Ministeritzaren aurrean bilketa bat egin genuen, Unibertsitate Tituluen katalogo berriak 4 urteko eta 240 kredituko Fisioterapia Ikasketak kontentpla dezala berreskatzeko, eta ez, Gobernuak planteatzen duen bezala, 3 urteko eta 180 kredituzko ikasketak.

Hau da lehenengo abisua Fisioterapia Titulua konfiguratzeko hasi den prozesuaren gardentasun eta argitasun ezari arbuio gogorra.

Ez da ulertzen nola Gobernuak ez du kasurik egiten jakitun eta profesionalen proposetei eta, hala ere, ez du kontutan hartzen karrerazko liburu zuria beharrezko tresnalez, ez bada arrazoiaren kanpoko interes sakonak daudelako, baina guzti hauek ez dituzte beharri- zkan errealak oneko formazio- rako Europar eskakizunei erantzunez.

Fisioterapeuten eskutik emandako prestazioen konplexitate eta edukierak gaur ematen den akademi-edukia baino konple-

xuagoa behar du, Europa guztiarekin desabantailan ez egotea nahi baldin bada. Fisioterapia ikasketak ematen diren 28 herrialdeak kontutan harturik bakarrik zazpiretan formazioa 3 urte irauntzen du.

Oso erreza da, bakarrik nahi dugu europar fisioterapeutak izatea, besterik ez.

Garrantzitsuena da Europa aurkitzen diren profesional guztiek herritarren interes orokorra bilatzea, eta ez gaurko egunetan zailak justifikatzeko irizpide ilunak.

Iban Arrien Celaya
EFEO-eko Presidentea
Jon Herrero Erquiñigo
EFEO-eko Presidenteordea



Jon Herrero Erquiñigo

Se vende

Láse Idea (el más potente) de la marca Enraf Nonius.
29 programas memorizados, 70 memorizables,
900 seleccionables.
Está nuevo.

2500 euros

Teléfono 635722662
Honorio Izquierdo. socio242.

FORMACIÓN DE CALIDAD

Envíalo a tus conocidos

POR UNA FORMACIÓN DE CALIDAD DE LOS PROFESIONALES DE LA FISIOTERAPIA: FORMACIÓN DE 240 CRÉDITOS ECTS Y 4 AÑOS DE DURACIÓN como recomienda la Confederación Mundial de Fisioterapia (WCPT)

Si conoces el trabajo de los fisioterapeutas, puedes mostrar tu apoyo a esta reivindicación enviando un correo electrónico a la dirección:

manifiesto@consejo-fisioterapia.org

Con el siguiente texto:

Para una mejor asistencia sanitaria, apoyo la reivindicación de 240 créditos ECTS y 4 años de formación para el título de: Grado en Fisioterapia

Nombre y apellidos:
D.N.I:

INTERESADOS EN IMPARTIR CHARLAS Y CONFERENCIAS

De cara a organizar **futuras Jornadas o sesiones divulgativas** que giren en torno a la Fisioterapia y, en aras de incentivar o facilitar la participación de nuestros/as colegiados/as, el C.O.F.P.V. solicita que todas aquellas personas interesadas en impartir charlas o conferencias relacionadas con la profesión **remitan al Colegio esta disposición, campo de especialización y curriculum vitae.**

Colegio Oficial de Fisioterapeutas del País Vasco
C/ San Vicente, 8. Edificio Albia II- 4ºD
48001 Bilbao (Bizkaia)

Fe de erratas

En el número 8 de Elkarberri se cometieron dos errores que a continuación comentamos:

- En la traducción al Euskera de la memoria colegial que acompañaba al Elkarberri nº 8 pusimos "Elgargoko Itzulpena", cuando en realidad debería poner "Memoria Ekonomikoa"
- En dicha memoria faltan los ingresos colegiales del año 2004, de los que se os informa en la página 4 de este Elkarberri nº 9.

PUBLICIDAD



Hurtado de Amézaga, 50
48008 - Bilbao

Tel: 944 439 966/62
Fax: 944 218 440

- Centro de ayudas técnicas
- Artículos de rehabilitación
- Ortopedia Técnica
 - Geriatría
 - Mobiliario Clínico
 - Especialistas en sedestación

CONVENIO DE COLABORACIÓN DE ENRAF NONIUS IBERICA CON EL COLEGIO OFICIAL DE FISIOTAPEUTAS DEL PAIS VASCO

El Lunes 13 de junio de 2005 se llevó a cabo la firma del convenio de colaboración establecido entre el Colegio Oficial de Fisioterapeutas del País Vasco y Enraf Nonius Ibérica.

Resumimos parte de lo conveniado de cara a informar al colegiado de las ventajas de las que puede disfrutar a partir de este momento.

Enraf Nonius aporta al Colegio:

- De cara a ampliar los fondos de consulta de la biblioteca del colegio, publicaciones bibliográficas sobre diferentes tratamientos de ultrasonidos, electroterapia, láser, magnetoterapia, microondas, onda corta, etc., que actualmente Enraf Nonius dispone para sus clientes.
- Información de consulta de múltiples tratamientos de fisioterapia en formato cd-rom también para los fondos de la biblioteca.
- Colaboración en los cursos y jornadas organizados por el Colegio prestando diferentes materiales para realizarlos (camillas, equipos electroterapia, etc.) así como material promocional que pudiera ser de utilidad a dichos cursos ó jornadas.
- El link a Enraf Nonius, que se ubicará dentro de la página web colegial, dará la posibilidad al colegiado, entre otras cosas, de poder consultar dudas profesionales.
- En colaboración con Enraf Nonius se organizarán dos cursos de Electroterapia anuales (deseable el realizarlos uno en primavera y otro en otoño) impartidos por D. Julián Maya. Se ofrecerá una información puntual de los mismos.
- Igualmente Enraf Nonius se compromete a esponsorizar el premio anual al mejor trabajo de Investigación en Fisioterapia en Euskadi creado por el Colegio aportando para ello la totalidad del importe económico del primer premio (1200 €)
- Enraf Nonius continuará su política de inserción publicitaria en nuestro Elkarberri.



Enrique Zuñiga, representante de Enraf e Iban Arrien, presidente del C.O.F.P.V.

INGRESOS COLEGIALES

INGRESOS ORDINARIOS

- La principal vía de ingresos del colegio son las cuotas de los colegiados; **EN EL EJERCICIO 2004 EL TOTAL DE LAS CUOTAS ASCIENDE A 196.210,56 €**

INGRESO PUBLICIDAD BOLETIN

- Los ingresos por publicidad en el boletín, ayudan a la financiación del mismo; **EN EL EJERCICIO 2004 ESTE IMPORTE ASCIENDE A 2.592,98 €**

SUBVENCIONES GOBIERNO VASCO

- El Gobierno Vasco ha subvencionado al Colegio **EN EL EJERCICIO 2004 CON 1.150 €**

INGRESOS CURSOS

- El importe ingresado por el curso del **RAQUIS ASCIENDE A 5.398,50 €**, y el importe ingresado por el curso de **INCONTINENCIA URINARIA ASCIENDE A 750 €**.

TOTAL INGRESOS 2004 = 206.102,04 €
BALANCE INGRESOS - GASTOS = 46.897,44 €



Más calidad para tu trabajo diario



Manumed Basic

Máxima estabilidad en altura fija.
 Altura 80 cm.
 Patas autoniveladoras.



Manumed Standard 2 Secciones

Masaje profesional con diseño sencillo pero robusto.
 Altura regulable de 50 cm a 95 cm.

Manumed Optimal 2 Secciones

Ajuste de altura suave y silencioso, 4 ruedas retráctiles.
 Movimientos de secciones asistidos por gas spring.
 Altura regulable de 45 cm a 95 cm.

Manumed Optimal 3 Secciones

La camilla de masaje multiposicional más robusta, estable y fácil de manejar, con flexión de tronco y posición de trendlenburg.



Más Ancho



Más cerca



Más cómoda



Más baja



Más flexión



Más larga

203 cm



ENRAF NONIUS IBERICA S.A
 http://www.enraf.es
 e-mail: info@enraf.es
 Tel. 902 161 024
 Fax 913 342 517



Delegado Área Norte
 Enrique Zúñiga
 Tel.: 629 028 827
 e-mail: enrique@enraf.es

Delegación en Bilbao
 Avda. Madariaga, nº1, 2º Dpto.5 - 48014
 Tel.: 944 762 641 - 944 763 336 Fax: 944 750 109
 e-mail: norte@enraf.es



CURSOS ORGANIZADOS POR EL C.O.F.P.V.

— CURSO DE FISIOTERAPIA EN PEDIATRÍA 2005

• ORGANIZADOR:

Colegio Oficial de Fisioterapeutas del País Vasco
C/ San Vicente, 8. Edificio Albia II - 4º D
48001 Bilbao (Bizkaia)
Telefono: 94-4020155
Fax: 94-4020156
e-mail: cofpv@fisioelkarcofpv.org

• FECHAS:

23-24-25 de Septiembre de 2005
7-8-9 de Octubre de 2005
11-12-13 de Noviembre de 2005
2-3-4 de Diciembre de 2005

• HORARIO:

64 horas
Viernes: de 16 h. a 19:30 h.
Sábados: de 9:30 a 13:30 y de 15 h. a 19 h.
Domingos: de 9:30 h. a 13:30 h.

• LUGAR

Hospital Aita Menni

C/ Egaña, 10 - Bilbao
Salida Autopista: Bilbao Centro
Metro: Indautxu

• PROFESORADO:

M. Lourdes Macías
Joaquín Fagoaga
M^a Carmen Matey
Lucía De Los Santos

• PRECIO:

450 € fisioterapeutas colegiados / 500 € no colegiados

• INSCRIPCIÓN ¡¡¡¡¡ MUY IMPORTANTE !!!!!

Plazo de preinscripción: **hasta el 22 de Julio de 2005**
Mediante ingreso de 100 € en la cuenta del Colegio:
Caja Laboral: 3035-0070-16-0700042412
Enviando fotocopia del comprobante bancario y los datos personales del alumno al correo electronico (cofpv@fisioelkarcofpv.org) o al fax (94-4020156) del Colegio:
NOMBRE:
APELLIDOS:
DIRECCIÓN:
TELÉFONO:
EMAIL:

PUBLICIDAD

ESPECIALISTA UNIVERSITARIO EN DOLOR MIOFASCIAL

PROFESORES: Orlando Mayoral del Moral, Rafael Torres Cueco, Manuel Ortega Company, Daniel Romero Rodriguez, Sonia Monterde Pérez, Dr. Rodrigo Miralles Marrero, Dr. Manel Santafé Martínez, Dra. María Rull Bartomeu, Dr. Nicolau Ortiz Castellón.

FECHAS PRESENCIALES

Presentación del curso y de los docentes virtuales: 22 de septiembre de 2005.

Dolor miofascial: del 23 al 25 de septiembre de 2005, del 7 al 9 de octubre de 2005, del 4 al 6 de noviembre de 2005, del 18 al 20 de noviembre de 2005.

Terapia manual analítica: del 20 al 22 de enero de 2006.

Movilización neuromeningea: del 10 al 12 de febrero de 2006.

Electromiografía de superficie: 17 y 18 de marzo de 2006.

Fibromialgia: 19 de marzo de 2006.

Presentación de los trabajos y clausura del curso: 20 de mayo de 2006.

DIRECCIÓN E INFORMACIÓN ACADÉMICA

Isabel Salvat: mariaisabel.salvat@urv.net
Tel: 977 75 93 53

<http://www.urv.es/fmcs/fisio/planes/index.htm>

INSCRIPCIONES

Fundación URV, Natàlia Rull: natalia.rull@fundacio.urv.es

Tel: 977 558 751 Fax: 977 558 711

<http://www.fundacio.urv.es/farmacio/afFrameset>

LUGAR:

Universidad Rovira i Virgili,
Facultad de Medicina y
Ciencias de la Salud, Reus
(Tarragona)

DURACIÓN:

275 h

TÍTULO:

Especialista Universitario

DIRIGIDO A:

Fisioterapeutas

PRECIO:

1750 €



UNIVERSITAT
ROVIRA I VIRGIL



FUNDACIÓ URV

Los alumnos de ediciones anteriores pueden matricularse del resto del curso (175 horas) con un coste de 850 euros y optar al título de especialista. Se han reservado 15 plazas para esta opción, que se asignarán por riguroso orden de inscripción.

OTROS CURSOS

VI JORNADAS MEDITERRÁNEAS DE FISIOTERAPIA

“La Fisioterapia en Cirugía y Traumatología Deportiva”

Lugar: Hotel Tryp Indalo. Avd. del Mediterráneo, 310 de Almería (Tel. 950 18 34 09)

Fechas: 8,9 y 10 de Septiembre 2005

Organiza: Ilustre Colegio Profesional de Fisioterapeutas de Andalucía

Tel. 954 988 850

e-mail: administracion@colfisisio.org

www.colfisisio.org

Precio: Colegiados 120 €/No Colegiados 200 €/Estudiantes 60 €

Inscripción: Hasta el 31 de Agosto

Ofertas de Empleo

- Empresa situada en Irún (Gipuzkoa), precisa Fisioterapeuta por horas.

Interesados ponerse en contacto con :

Dr. Ignacio Pagés

Tel 943669100

E-mail: i.pages@tesa.es

- Se necesita fisioterapeuta en la comarca de Lea-Artibai para sustitución de verano; posibilidad de renovación para todo el año. Imprescindible euskera.

Enviar curriculum a **AIXEBE FisiolanTaldea**, Aranatar Sabin 3 behea 48700 Ondarroa.

Tel. 653 748 505

Preguntar por **Oier Gorosabel Larrañaga**

PUBLICIDAD

• CURSO DE CADENAS MUSCULARES DE LEOPOLD BUSQUET

Impartido por: Léopold Busquet y su equipo

Lugar: Hotel San Sebastián (Donostia)

Nº horas: 220 h

Precio: 300 € cada seminario

Seminarios: 1º (16-18 septiembre 05) / 2º (21-23 octubre 05) / 3º (9-11 diciembre 05) / 4º (20-22 enero 06) / 5º (23-25 febrero 06) / 6º 26-28 (febrero 06) / 7º (31 marzo-2 abril 06) / 8º (19-21 mayo 06) / 9º (16-18 junio 06) / 10º (8-10 septiembre 06)

Horario: Viernes y Sábado de 9:00 a 14:00 y de 15:30 a 19:30 y Domingos de 8:00 a 12:00.

• CURSO DRENAJE LINFÁTICO MANUAL (MÉTODO VODDER)

Impartido por: Adora Fernández y Conxita Lozano Celma (Representantes de la delegación Oficial de método VODDER en España)

Lugar: Hotel San Sebastián (Donostia)

Nº horas: 140 h

Precio: 1.700 €

Horario: de 9:00 a 14:00 y de 15:30 a 19:30

Fechas: 13 al 16 septiembre 05, 8 al 11 noviembre 05, 6 al 9 de junio 06, 12 al 15 Septiembre 06

SOLICITADA LA ACREDITACIÓN AL DEPARTAMENTO DE FORMACIÓN CONTINUADA DE LA CONSEJERÍA DE SANIDAD DEL PAIS VASCO

ORGANIZADO POR: Organización de Eventos Fisioterápicos S.L.U.

INFORMACIÓN E INSCRIPCIONES: Odefis

www.odefis.com / odefis@hotmail.com / info@odefis.com / Tel. 647042204 (9 a 13 h)

CURSO DE ANATOMÍA PALPATORIA Y DIAGNÓSTICO CLÍNICO EN FISIOTERAPIA

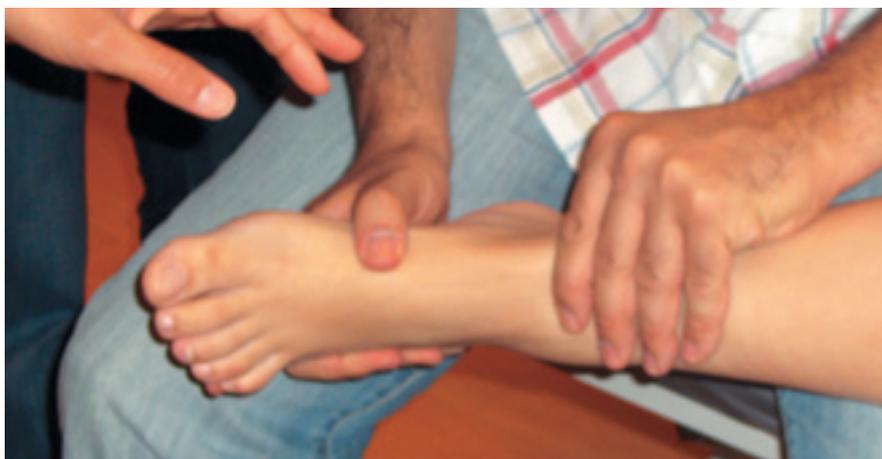
Los días 13-14-15 de Mayo y 17-18-19 de Junio Fisiotomación celebró el Curso de Anatomía Palpatoria y Diagnóstico Clínico en Fisioterapia en el Hospital Aita Menni de Bilbao. Un curso acreditado por el C.O.F.P.V.

El curso fue impartido por Ramón Aguadé Aguadé, fisioterapeuta y profesor de la EUIF Blanquerna y de la FUB de Manresa (UAB).

Este curso planteaba una anatomía en la mano, práctica, lógica y con una inmediata aplicabilidad en el mundo laboral.

Durante el curso se ha pretendido integrar la anatomía en los 3 planos del espacio y asimismo se han realizado situaciones en las que los estudiantes simulaban el rol paciente-terapeuta para identificar estructuras anatómicas y simulando una patología debiendo el terapeuta llegar a un diagnóstico de Fisioterapia de la lesión.

El grado de satisfacción ha sido muy positivo por parte de los alumnos habiéndoles resultado de mayor interés el contenido práctico del curso.



PUBLICIDAD

I JORNADAS DE TERAPIA MANUAL, OSTEOPATIA y POSTURA DEL PAIS VASCO

NOVIEMBRE
2005
DONOSTIA
SAN SEBASTIAN

Disertantes:

François Ricard	Andrzej Pilat
Eduardo Zamorano	Ginés Almazán
Luis Palomeque	Rubén Fernández
Beatriz Rodríguez	César Fernández de las Peñas
Garikoitz Aristegui	Mario E. Korell

Profesionales Fisioterapeutas especializados en Osteopatía, Terapia Manual, RPG y otras técnicas.

Organización:

Escuela
Internacional de
Fisioterapia -
Posgrado

IACES

Información e inscripción: www.iaces.es - donostia@iaces.es

• FISISFORMACIÓN

Fisioformación es una empresa de formación ubicada en Badalona y constituida hace unos 3 años, que realiza cursos de formación en todo el estado español y que está compuesta principalmente por profesores universitarios que tienen una amplia trayectoria docente y que han realizado sus cursos de una manera organizada fuera de sus ámbitos habituales de trabajo, que básicamente son en Cataluña. Los ámbitos territoriales en los que más han estado han sido Madrid y Asturias, como las dos zonas principales, y ya este año en Valencia, Sevilla, Canarias, Galicia, además de continuar en otras zonas como Soria, por ejemplo. Fisioformación realiza sus cursos y tiene convenios con instituciones como el Colegio de Fisioterapeutas de Madrid, el de Canarias, el Instituto Canario de Salud, la Escuela de Fisioterapia de Soria. Siempre son cursos acreditados, cursos que tengan una homologación o un reconocimiento por alguna institución, intentando que sea siempre la del ámbito territorial donde se realiza el curso.

En el País Vasco han empezado este año con la intención del año próximo continuar principalmente con el curso de "Postgrado en técnicas de fisioterapia en neurología" y con algún otro curso como el de "Anatomía Palpatoria y Diagnóstico en Fisioterapia", "Curso de Electroterapia" y "Curso de Reflexiología Podal"

• ENTREVISTA RAMÓN AIGUADÉ

Durante los días 13-15 de mayo y 17-19 de junio de este año 2005 se ha celebrado en el Hospital Aita Menni de Bilbao, el curso de "Anatomía Palpatoria", un curso organizado por la empresa Fisioformación y acreditado por el Colegio de Fisioterapeutas del País Vasco. Debido al éxito de este curso nos acercamos a hablar con el profesor que impartió las clases, Ramón Aiguadé, fisioterapeuta y psicopedagogo. Profesor asociado de la Escuela de Fisioterapia de Blanquerna

y profesor colaborador de la Escuela de Fisioterapia de Manresa. Ha impartido clases también en la Escuela de fisioterapia de Gimbernat y colabora con algunas instituciones extranjeras, como la Ecole de Bois-larris de París, participando también como docente en otras escuelas de fisioterapia, principalmente en Bélgica y Portugal.

Conocemos algunos datos más de su actividad y del curso de Anatomía Palpatoria



• RAMÓN AIGUADÉ

P: ¿Qué le ha aportado su experiencia profesional en su actividad como formador?

R: Tengo una visión bastante amplia de lo que es la Fisioterapia tanto española como europea. Esto me ha enseñado a poder detectar las necesidades, el conocer gente y hacer apuestas interesantes para la enseñanza.

P: ¿Es la fisioterapia un campo donde más se promueve y se realiza la formación o es la formación continuada un concepto cada vez más extendido en todos los ámbitos?

R: El número de fisioterapeutas cada vez es más elevado y lógicamente la formación es imprescindible en nuestra profesión. Estamos obligados a tener

una formación de por vida. También la puesta en marcha de los sistemas de acreditación de los profesionales obligarán a que la formación continuada esté regulada y que para poder ejercer nuestra profesión tengamos que estar acreditado y recibiendo una formación periódica.

La importancia de la formación continuada está en el hecho del reciclaje continuado. En la propia comunidad de fisioterapia la formación es un condicionante importante en cuanto a la propia evolución de la profesión. La existencia de escuelas de fisioterapia es un motor que genera una mayor oferta en todo tipo de cursos de postgrado y especialización.

P: ¿Está más avanzada la Fisioterapia fuera?

R: No es que estén más avanzados. La diferencia con Europa, respecto a la formación de base no es mucha porque el alumno de segundo curso en Bruselas o en Barcelona es prácticamente idéntico. La diferencia está en el ejercicio profesional. Estar profesionalmente en unas condiciones ventajosas te hace crecer más rápidamente como profesional y hace que la fisioterapia que se pueda realizar sea de mayor calidad. En Francia la mayoría de los cursos de formación continuada son gratuitos. Los salarios de los fisioterapeutas franceses incluyen una retención mensual destinada a formación. La organización, el sistema, permite que la profesión quizás vaya un paso más adelante. Lo que también es cierto es que la fisioterapia española está avanzando a un muy buen ritmo. En muchos casos la fisioterapia europea no tiene los recursos que tenemos nosotros: accesos a internet, accesos a medline, accesos a bases de datos... Todo esto nosotros lo tenemos al alcance de la mano y otros países europeos lo tienen mucho más lejos. Por ejemplo una escuela en Portugal tiene una sala de informática con 10 ordenadores, en Bruselas tiene 20 ordenadores y la Escuela Blanquerna en Barcelona tiene más de 100.

Creo que nosotros estamos en un buen momento, estamos continuamente avanzando y cada vez la diferenciación es menor.

P: ¿Existe una diferencia grande en la concienciación de la gente de la calle de la figura del fisioterapeuta aquí y en el resto de Europa?

R: En el extranjero hay mucha más concienciación del fisioterapeuta. El sistema sanitario francés, belga principalmente, van por delante en este sentido. El hecho de que la profesión sea más antigua, esté más presente, también condiciona a que la gente vaya más al fisioterapeuta. Ante cualquier dolor o situación un poco extraña automáticamente acudes al fisioterapeuta. En muchos casos incluso el médico tampoco deriva al paciente al fisioterapeuta por desconocimiento.

P: ¿En qué se ha especializado?

R: Lo que he hecho realmente es no especializarme en nada y conocer un poco de todo. Imparto cursos de materias muy dispares y distintas. Si tengo que concretar debería decir que soy especialista en geriatría. Es donde más tiempo he trabajado como profesional y de lo que empecé a dar cursos. Actualmente me dedico a la formación en distintos ámbitos y en especial a la Anatomía Palpatoria.

• CURSO DE ANATOMÍA PALPATORIA

P: ¿Qué podría destacar del curso que ha impartido de "Anatomía Palpatoria"?

R: Creo que es un curso fundamental para los fisioterapeutas. Esto justifica el amplio éxito que ha tenido y la buena aceptación que ha tenido en todos los sitios. Hemos. Esto demuestra el interés del fisioterapeuta en ampliar sus conocimientos en la anatomía práctica, una anatomía "en la mano". Es pasar de los estudios de la escuela a una anatomía práctica. Es básicamente experimental y lo que pretende es ofrecer al fisioterapeuta habilidades para el correcto diagnóstico y tratamiento

del paciente. La evolución de la profesión va directamente relacionada con la curación del paciente. Se trata de buscar la efectividad en el tratamiento. rapeuta y que ayude, en definitiva, a hacer un correcto diagnóstico clínico de fisioterapia, cómo va a ser el correcto tratamiento y la correcta decisión para el paciente. Solo podemos concebir tanto el avance de nuestra profesión como el avance del paciente a través de esta premisa. Establecer un correcto diagnóstico de fisioterapia y con ese diagnóstico y el buen conocimiento de otras técnicas conseguiremos avanzar en el tratamiento. Ser efectivo en el tratamiento.

P: ¿Qué temas integra este curso?

R: El curso integra todo lo que es la anatomía topográfica del cuerpo humano. Incluye como partes más novedosas todo lo que es la parte de palpación de vasos y nervios. Los fisioterapeutas tienen clara la osteología, así como la miología y artrología. La hemos estudiado, pero frecuentemente la olvidamos y en este sentido en el ámbito de la miología los alumnos van más perdidos.

Además incluye todo un apartado de test diagnósticos, de pruebas de diagnóstico específicas que ayudan a complementar todo lo que es la base o el fundamento de un diagnóstico de fisioterapia correcto.

P: ¿Qué material de apoyo para la comprensión y el aprendizaje se utilizan?

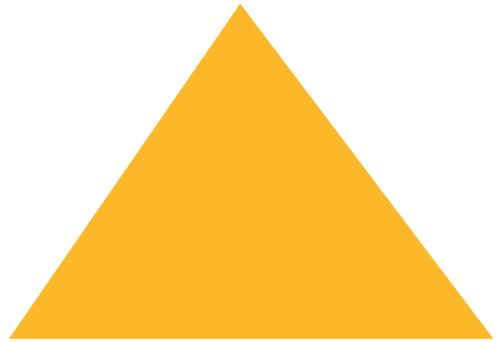
R: Nos ayudamos de esqueletos, piezas anatómicas y modelos anatómicos. Utilizamos imágenes de disección de cadáver y para integrar la anatomía en 3 dimensiones imágenes de resonancias magnéticas. Esto nos ayuda a comprender lo que son las 3 dimensiones de la anatomía, los tres planos de la anatomía.

A cada alumno le entregamos material complementario en formato video, presentaciones power-point, fotografías digitales etc...

P: Es un curso más práctico que teórico

R: Sí. El curso es eminentemente práctico, el apartado teórico ocupa un 15% del tiempo total. Se invita a todos los alumnos a simular el rol paciente-terapeuta.

Es importante el hecho de que cuando nosotros realizamos una palpación sepamos exactamente qué estructura estamos tocando.



Ramón Aiguadé en un ejercicio con los alumnos

• FISIOTERAPIA VASCA E INTRUSISMO

P: ¿Qué piensa de la fisioterapia en Euskadi y de los fisioterapeutas vascos?

R: Es muy destacable la movilidad del fisioterapeuta vasco. Lo primero porque no ha estudiado aquí y, por tanto, está acostumbrado a salir fuera a estudiar temas de fisioterapia. Es quizás el grupo de fisioterapeutas que te encuentras más desplazados. En Madrid un 20% de los alumnos que hacen cursos de postgrado es de Euskadi. En Barcelona es mucho más exagerado. En Soria, espectacular. Hubo un año que tenía un 80% de alumnos que eran vascos. Esto lógicamente responde a una necesidad. Si los fisioterapeutas vascos se desplazan tanto es más fácil que nos movamos nosotros y les acerquemos los cursos.

P: ¿Qué diferencias destacaría entre la fisioterapia en Euskadi y la de otros sitios?

R: Yo siempre he visto la fisioterapia del País Vasco muy dinámica. Barcelona ha sido durante mucho tiempo la referencia de la fisioterapia española, es decir, que sí ha habido diferencias. Mucha gente ha venido a formarse o ha hecho cursos de postgrado en Barcelona. Ahora esto cada vez pasa menos porque hay cursos que se hacen en Bilbao y que no se hacen en Barcelona. Por eso, en este sentido, la globalización también ha llegado a la fisioterapia.

P: ¿Y qué opinión le crea el intrusismo que tanto afecta a esta profesión?

R: Yo solo imparto cursos dirigidos a fisioterapeutas. Tendríamos que preguntar a nuestro colectivo si algunas de

la formaciones que nos piden o que se imparten responden a este principio. Hay temas que son específicos y son propios de la fisioterapia, y abrirlos a otros sectores puede perjudicar a nuestra profesión. Es importante en estos casos la unión, y animar a los colegios profesionales a apoyar a sus colegiados en las campañas contra el intrusismo



PUBLICIDAD

Fisioformación

Cursos en Euskadi (Bilbao y Sopelana)



Postgrado en Técnicas de Fisioterapia Neurológica	220 horas
Curso de Anatomía Palpatoria y Diagnóstico en Fisioterapia	36 horas
Curso de Electroterapia	20 horas
Curso de Reflexología Podal	40 horas

Cursos acreditados por el Ilustre Colegio de Fisioterapeutas de Euskadi

Fisioformación

www.fisioformacion.com

info@fisioformacion.com



— POSTGRADO DE OSTEOPATÍA VISCERAL

Organizado por el COFPV y solicitada la acreditación a la Comisión de Formación Continuada del Gobierno Vasco

El 18 de Junio tuvo lugar una charla para dar a conocer las bases del curso que se impartirá durante **10 fines de semana** a partir de **Septiembre de 2005 en el Hospital Aita Menni (Bilbao)**.

Estuvo dirigida por el profesor Juan M^a Morales y la organizadora del curso Goretti Aranburu.

Al acto, que tuvo lugar en la Sala de Cultura de la Caja Laboral de Elorrio, y que comenzó a las 10:30 de la mañana, acudieron aproximadamente una veintena de personas.

Los asuntos tratados fueron:

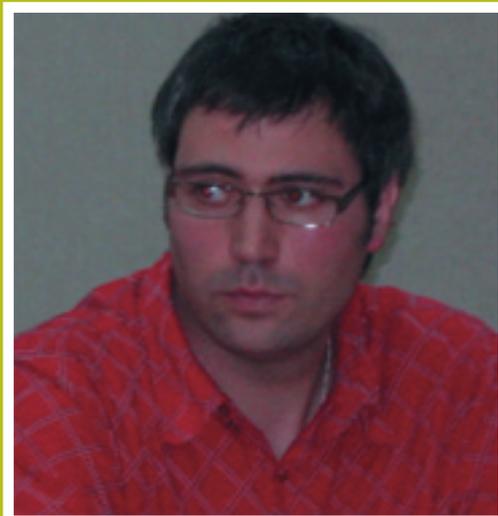
- 1- Presentación del curso
- 2- Aclaración de los términos de homologación, acreditación, etc.
- 3- Presentación de profesores
- 4- Concepto Osteopático Still
- 5- Relación Vísceras-Patologías tratadas con Fisioterapia
- 6- Ruegos y preguntas

El plazo de inscripción comienza el lunes 20 de Junio y termina el viernes 22 de julio.

Finalmente este postgrado se llevará a cabo por el gran número de inscripciones hasta el momento recibidas.



Goretti Aranburu



Juan Mª Morales Aizpuru



Un momento de la charla



Osteopatía Visceral

Entrevista a los profesores del curso, Juan M^a Morales Aizpuru y Kike Lluch Girbes

- **Hablar de osteopatía es hablar de Andrew Taylor Still, ¿Quien fue Andrew Taylor Still?**

Fue un médico que nació el 6 de agosto de 1829 en E.E.U.U. Al ser su padre también médico hace que, desde muy joven, ya tuviese contacto con la profesión. No obstante, diferentes sucesos van a suponer un cambio en su manera de pensar. Durante la guerra de Secesión trata a los heridos, y es aquí donde realmente es consciente de los límites de la medicina clásica y los medicamentos, por lo que volverá a estudiar la anatomía y fisiología para entender mejor el funcionamiento del cuerpo humano.

Pero parece ser que lo que realmente marca su vida, es la muerte de su primera esposa y dos de sus hijos durante una epidemia de meningitis. Además, en 1874 al coger en brazos a un niño que sufría una posible disentería hemorrágica observa que, mientras el abdomen estaba frío, la columna estaba rígida, dura y caliente. Entendiendo la relación entre ambas zonas, libera al niño de la tensión de su espalda, y al día siguiente su madre le dice que está curado. A partir de ese momento pone en práctica sus observaciones y trabajos anteriores interesándose cada vez más en el método manual y empieza a ejercer esta terapia de forma sistémica y repetida.

Poco a poco su reputación como osteópata crece y en 1892 crea la American School of Osteopathy en Kirsville que todavía hoy en día sigue vigente. Muere en esta misma ciudad en 1917 a los 90 años. Hasta esta fecha luchó por la osteopatía y, a pesar de la oposición por parte de la American Medicine Association, su filosofía se expande por los diferentes estados de América.

- **¿Cuáles eran los principios de la osteopatía que enumeró Still?**

Still hace una síntesis de sus observaciones y su práctica enumerando sus 4 principios:

a) **La estructura gobierna la función:**

Para Still la estructura la componen las diferentes partes que componen el cuerpo humano, mientras que la función es la actividad desempeñada por cada una de las partes.

La enfermedad no se puede desarrollar si la estructura está en armonía, bien alineada. La relación entre estructura y función se aplica a todos los elementos del cuerpo.

b) **La unidad del cuerpo:**

El cuerpo se considera como una unidad indivisible cubierta por el sistema facial. Este sistema facial establece una relación entre todas las partes de nuestro cuerpo, de manera que la anomalía de una de las partes repercute sobre el conjunto.

c) **La autocuración:**

El cuerpo tiene la facultad de encontrar su equilibrio en lo que llamamos la homeostasia. Para ello es necesario que sus medios sean libres de funcionar correctamente. Nuestro objetivo será el favorecer este proceso de autocuración.

d) **La ley de la arteria**

La sangre es el medio de transporte que asegura una inmunidad natural, por lo tanto la prevención contra la enfermedad. Por tanto, el sistema circulatorio debe estar libre de toda obstrucción. A través de las maniobras que utiliza la osteopatía se normaliza el funcionamiento del sistema circulatorio y nervioso

- **¿Que es la osteopatía?**

Es una pregunta con muchas posibles respuestas. Puede definirse como un sistema de intervención terapéutica basado en la integridad estructural del cuerpo. A partir de la anamnesis y mediante una exploración exhaustiva del paciente, pretende llegar a la causa original de la patología del paciente. Una vez establecida la lesión primaria se lleva a cabo un tratamiento basado única y exclusivamente en el uso de las manos como herramienta terapéutica.

- **¿En qué nos favorece a los fisioterapeutas tener conocimientos de osteopatía visceral, cuando la mayor parte de nuestro trabajo se centra en el sistema musculoesquelético?**

Nos ayuda a tener un conocimiento más profundo del cuerpo humano y de su complejo funcionamiento. Sabemos que una lesión visceral, entendida como una alteración de la función de la víscera, es capaz de modificar el correcto funcionamiento de nuestro cuerpo. La influencia del sistema nervioso vegetativo, encargado de regular el funcionamiento visceral, sobre el tono muscular justifica la interdependencia entre sistema musculoesquelético y visceral. La osteopatía, a través de maniobras dirigidas a las vísceras pretende mejorar su funcionalidad, eliminando barreras que impiden al cuerpo recuperar

su homeostasia. La actuación sobre el sistema visceral ayuda al sistema fascial a recuperar el equilibrio de tensiones necesario para evitar la aparición de la enfermedad.

- **¿Nos podrías poner ejemplos sobre la relación visceral con patologías que estamos tratando en fisioterapia?**

La influencia de las vísceras sobre el sistema musculoesquelético son variadas. Un ejemplo lo tenemos en la articulación del hombro que puede ser fuente de dolor referido procedente de las vísceras subdiafragmáticas (hígado-hombro derecho/estómago-hombro izquierdo). La convergencia sensitiva a nivel del córtex de la información aferente procedente de la víscera (en este caso a través del nervio frénico que inerva el diafragma) y de la estructura somática (hombro), hace que el paciente perciba su dolor en el hombro cuando en realidad el origen del dolor no se halla allí. Son frecuentes los casos de capsulitis adhesivas o "hombros congelados" relacionados con patología visceral. También podemos encontrar otras patologías como las lumbalgias de origen visceral abdominal secundarias a alteraciones funcionales por ejemplo del colon o del sistema genito-urinario, neuralgias cervicobraquiales o las tortícolis.

- **¿Qué te ha aportado la osteopatía a la hora de tratar a los pacientes?**

Kike: Ha cambiado sustancialmente mi sistema de trabajo. La noción de globalidad de la osteopatía me ha ayudado a tener una visión más general de los problemas del paciente. Gracias a la elaboración de una historia clínica detallada y a una exploración minuciosa del paciente, se pretenden esclarecer los signos objetivos de la patología dejando en un segundo plano los síntomas subjetivos, ya que suele ocurrir que el lugar del dolor no coincide con su punto de origen.

Me ha ayudado a entender mejor a mis pacientes y a revisar constantemente la anatomía y la fisiología, para comprender el complejo funcionamiento de nuestro cuerpo, cuando el tratamiento no consigue los objetivos buscados.

Por último, los resultados obtenidos con los tratamientos han mejorado considerablemente aunque no por ello he dejado de utilizar otras técnicas aprendidas en fisioterapia.

Osteopatía Visceral

Juanma: Hoy por hoy es la base de mi tratamiento. La osteopatía me ha hecho buscar los signos de las lesiones en vez de los síntomas, lo que hace que los tratamientos sean más concretos y eficaces. Me ha hecho ver la relación que existe entre todas y cada una de las partes de nuestro organismo, estudiar la anatomía desde la idea de la globalidad es muy importante. Aunque sigo utilizando y aprendiendo otro tipo de terapias, ya que cuantas mas herramientas tengamos para tratar a nuestros pacientes mejores serán también nuestros resultados

Goretti Aramburu es la directora del curso de osteopatía visceral que se impartirá de Septiembre 2005 a Junio 2006, en fines de semana, en Bilbao. No forma parte de la Junta de Gobierno del Colegio Oficial de Fisioterapeutas del País Vasco, pero como colegiada, solicitó hacer una colaboración puntual para llevar a cabo este curso. Durante la organización del mismo, le han surgido dudas, cuyas respuestas considera importantes y quiere compartir con vosotros en esta entrevista.

PROCESO DE BOLONIA

-¿Qué es el proceso de Bolonia?

El proceso de Bolonia es un proceso que comienza en 1998. Los ministros de Educación de Francia, Alemania, Italia y Reino Unido fueron los pioneros de este proceso que termina en 2010, con el objetivo principal de desarrollar un proceso político de cambio a largo plazo en la Enseñanza Superior en Europa. Diferentes países europeos se reúnen una vez cada dos años para construir este necesario Espacio Europeo de Educación Superior.

-¿Cuáles son los objetivos de la Declaración de Bolonia?

La declaración de Bolonia (1999), sienta las bases para la construcción de un "Espacio Europeo de Educación Superior". Son seis los objetivos recogidos en la Declaración de Bolonia:

- Adopción de un sistema fácilmente legible y comparable de titulaciones, mediante la implantación de un Suplemento al Diploma
- Adopción de un sistema basado en dos ciclos principales (GRADO y POSTGRADO)

- Establecer un sistema de créditos.
- Promocionar la cooperación Europea para asegurar un nivel de calidad para el desarrollo de criterios y metodologías comparables.
- Promocionar una dimensión Europea en la educación superior, con particular énfasis en el desarrollo curricular.
- Promoción de la movilidad y remoción de obstáculos para el ejercicio libre de la misma por los estudiantes, profesores y personal administrativo de universidades y otras Instituciones de Enseñanza Superior Europea.

-¿En qué momento se encuentra el Proceso de Bolonia ahora mismo?

En Febrero de 2001, las universidades europeas se pusieron de acuerdo en Helsinki en que el TÍTULO DE GRADO durará de 180 a 240 créditos ECTS (cada crédito son 30 horas lectivas), es decir entre 3 y 4 años. En 2003, otra vez en Helsinki, se logró un acuerdo similar a nivel de MASTER, que puede oscilar entre los 90 (en algunos casos 60) y 120 créditos ECTS. La próxima reunión del Proceso de Bolonia, se realizará en Bergen (Noruega) el 19-20 de Mayo 2005. En esta reunión está prevista la equiparación de todas las carreras europeas. Se presentarán candidaturas para decidir qué carreras va a haber y cuales no. Este osteopatía logra ser carrera por si misma, ya no podrá accederse a la misma mediante cursos de formación continuada. Pero este Nuevo Catálogo de Títulos Universitarios, tiene como plazo Octubre de 2007, y aún así, se dan 3 años más para que las universidades implanten los títulos.

-¿En qué momento nos encontramos con la reforma en las Universidades españolas?

La reforma en España empezó en 2002, con cierto retraso pero avanza con mucha determinación. La licenciatura será en el futuro el principal TÍTULO DE GRADO con una duración de 4 (o en algunos campos de 3) años y se van a crear MASTERS oficiales de 1 a 2 años. También se ha determinado que se pasará de un sistema de crédito español que sólo tiene en cuenta las horas del clase, al sistema europeo ECTS que tiene en cuenta el conjunto de las actividades que desarrolla el alumno. Así que la licenciatura será de 180-240 créditos ECTS y los masters 60-120, como en todo el resto de Europa.

Es interesante destacar que en la mayoría de países (también en España), el proceso de reformas cuenta con tres aspectos claves:

- Ordenación de titulaciones entre GRADO y POSTGRADO oficial
- Créditos ECTS o compatibles
- Agencia de acreditación (en España, ANECA es la Agencia Nacional de Evaluación de la Calidad y Acreditación)

Según noticia de "El Correo" 26-04-2005: Los estudiantes universitarios que finalicen su carrera este curso 2004-2005, estrenarán el suplemento europeo, según anunció la Ministra de Educación el 25-04-05.

FISIOTERAPIA Y PROCESO DE BOLONIA

-¿Cuál es la situación de la fisioterapia en Europa?

Los estudios de Fisioterapia están presentes en la mayoría de los Estados Europeos, formando parte de los sistemas de Educación Superior. Su situación se ubica en el seno de la Universidad o en Centros no Universitarios de Educación Superior. De los 28 países europeos en los que se imparten Estudios de Fisioterapia, en 21 países la formación de grado abarca una duración de 4 años. En 7 países, de tres años. En 18 países, la titulación de fisioterapia da acceso de manera secuencial, a estudios de Máster y concluidos éstos, a los de Doctorado.

-¿Cómo nos afecta el proceso de Bolonia a los fisioterapeutas?

Más que afectarnos, es la gran oportunidad para la fisioterapia. ANECA, ha apoyado la realización de libros blancos, donde se muestra el resultado del trabajo llevado a cabo por una red de universidades españolas, con el objetivo explícito de realizar estudios y supuestos prácticos útiles en el diseño de un título de grado adaptado al Espacio Europeo de Educación Superior (EEES). Se trata de propuestas para la reflexión. En el libro blanco del Título de Grado de Fisioterapia se aboga por un Título de Grado de 240 créditos ECTS (4 años), con acceso a Master y Doctorado.

Osteopatía Visceral

-¿Nos veremos obligados a estudiar los diplomados para convertirnos en licenciados?

El proceso de Bolonia, al ser un proceso político, no fija unos deberes jurídicamente exigibles. Los títulos obtenidos a partir de planes de estudio previos al proceso, no se verán alterados ni en el reconocimiento académico ni en el profesional.

-Si un Diplomado de Fisioterapia, sin obtener el correspondiente Título de Grado, quisiera acceder a estudios de Postgrado (MASTER/DOCTORADO), ¿lo podría hacer? Parece ser que para acceder a los estudios de Master, será necesario tener un Título de Grado y sólo excepcionalmente y con la autorización individual y expresa de la Universidad, podrá accederse sin el Título de Grado.

OSTEOPATIA Y PROCESO DE BOLONIA

-¿Cuál es la situación de la osteopatía en Europa?

En Estados Unidos, la enseñanza de la Osteopatía está regulada como una licenciatura. Existen 19 universidades que forman a osteopatas. En el único país en que está reconocida, oficializada y regulada absolutamente como profesión sanitaria independiente de primera intención es en el Reino Unido, y en algunos cantones de Suiza. En Gran Bretaña reconocida en el 93 y absolutamente establecida y normalizada desde el 2000. En Bélgica está reconocida y oficializada desde el 97, pero la formación no está regulada. En Francia está reconocida desde el 2002. En Noruega, Suecia, Austria, Portugal, Irlanda, está reconocida la profesión pero se están elaborando los proyectos formativos. En Alemania es algo diferente, de momento, ya que existe la figura del Heilpraktiker, o práctico de la Salud, que engloba a todas las profesiones parasanitarias. En Grecia hay problemas porque hay un bloqueo de parte del holding médico que no permite casi nada.

-¿Cómo se imparte actualmente la formación de osteopatía en Europa?

En Gran Bretaña, la osteopatía es carrera universitaria. La imparten la British School of Osteopathy (BSO), la European School of Osteopathy en Maidstone (ESO) y la British College of Osteopathy and Naturopathy (BCNO). Además de éstas, la Internacional Academy of Osteopathy (IAO) ofrece una for-

mación segura, competente e independiente en Dinamarca, Bélgica, Holanda y Alemania, aunque para acceder a la IAO se necesitan estudios de fisioterapia o medicina. Los graduados por la IAO, así como los osteopatas de la BSO, ESO y BCNO, pueden ser miembros de las asociaciones profesionales de osteopatas en todos los países de Europa. En Marzo de 2005, se ha creado en Bruselas, en el seno del CEPLIS (Comisión Europea de Profesiones Liberales, Intelectuales y Científicas (Scientífiques)) la plataforma profesional de la Osteopatía, órgano para la unificación de criterios académicos y profesionales. Según nos ha informado Juli Bustos, el presidente del Registro de Osteopatas de España, todo está en marcha y las oficializaciones de la formación en osteopatía irán cayendo en cascada, aunque los gobiernos están esperando a tener unos criterios uniformes para llegar al 2009 con el mismo nivel profesional

-¿Qué puede pasar con la osteopatía tras el Proceso de Bolonia?

La lucha de muchos osteopatas es que la osteopatía entre a formar parte del Nuevo Catálogo de Títulos Universitarios. Por el contrario, en el libro blanco de la fisioterapia, la osteopatía se contempla dentro de las competencias de los futuros Titulados de Grado en Fisioterapia. La osteopatía, pasará a ser un POSTGRADO (MASTER; DOCTORADO) o una carrera independiente, nunca las dos cosas a la vez. La respuesta no la sabremos, seguramente, hasta el 2007, que es cuando estará preparado el Catálogo de Títulos Universitarios.

CURSOS DE FORMACIÓN CONTINUADA

-En caso de que salga la licenciatura de fisioterapia, los créditos de los cursos de formación continuada puntuarán?

No, parece más probable que aquellos que quieran obtener el Título de GRADO, lo harán mediante cursos que se creen para tal fin. No podemos, por tanto, "adelantarnos" desde ahora en el tema de créditos.

-¿Para qué sirve la acreditación de la Comisión de Formación Continuada del Gobierno Vasco?

En su web definen este sistema de acreditación como: "Un sistema voluntario de acreditación de actividades de formación continuada, válido para todo el Sistema Nacional de Salud, de

acuerdo con las directrices de la Comisión de Formación Continuada del Sistema Nacional de Salud, como respuesta a la responsabilidad que tienen las Administraciones Públicas de asegurar la calidad de las múltiples actividades de formación que se ofertan a los profesionales sanitarios." Según fuentes del Gobierno Vasco, para los profesionales, es más interesante que los cursos estén acreditados por ellos que por la Universidad. Un curso no puede tener los dos tipos de acreditación según Gobierno Vasco. Desde la implantación de este sistema de acreditación, sólo los cursos acreditados puntuarán en oposiciones.

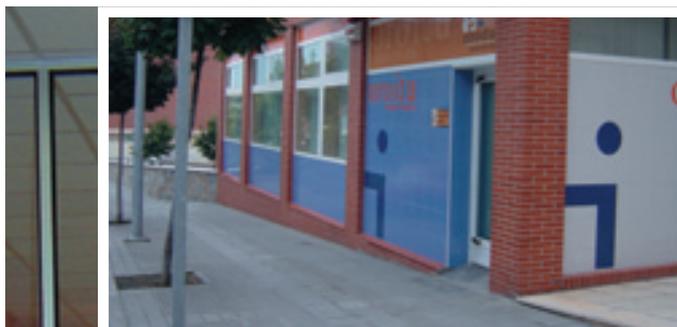
-A la hora de hacer un curso de formación continuada, ¿qué diferencia hay entre acreditación universitaria y acreditación del Gobierno Vasco?

Desde el Dpto de Formación Continuada del Gobierno Vasco, nos han dicho que su idea es la de que ambas acreditaciones se valoren igual en un futuro.

-¿Qué es la homologación/acreditación colegial?

La homologación/acreditación colegial de cursos implica un muy necesario plus de prestigio a efectos de imagen de seriedad ante la proliferación de cursos de dudoso origen y calidad. El COFPV examina el contenido del curso y considera que es correcto en materias y competencias de los docentes. Todos los cursos que ofrece el COFPV son homologados.

Oroitu, centro médico integral



Oroitu es un centro médico integral de multiasistencia con características pioneras en el País Vasco. Principalmente es un centro médico de día para pacientes con trastornos neurológicos o invalidez física por otras causas.

Como centro de día permite una estancia de los pacientes de media o de jornada completa. La mayor parte de pacientes candidatos al centro tienen algún tipo de deterioro físico, neurológico o cognitivo. La asistencia del paciente durante unas horas al centro supone un descanso para la familia. Sin embargo, en Oroitu, al ser un centro médico de día se controla la evolución del paciente y los problemas médicos que surgen. La rehabilitación y el tratamiento integral son el objetivo fundamental. Otro de los objetivos es retrasar el ingreso en residencias y evitar ingresos prolongados en instituciones. Para ello cuenta con servicios de rehabilitación de la memoria, del lenguaje y de fisioterapia.

Estuvimos hablando con los responsables del centro la Doctora Pérez de las Heras, directora médica del centro, médico de familia y el Doctor Fernández, neurólogo, con una gran experiencia en el campo de las demencias. Nos contaron, entre otras cosas, cómo surge la idea de crear un centro de estas características hace ya dos años y cuál es su actividad diaria.

P: ¿Por qué nace la idea de crear Oroitu?

D^a. P.: Preocupados por esta patología, que cada vez es más frecuente y tiene pocas salidas a nivel de otro tipo de servicios sociales y sanitarios, creíamos que con estos pacientes se podía dar más de lo que se estaba haciendo hasta el momento. Pensamos que dar un servicio social y a la vez un plus de calidad de control médico era la mezcla perfecta para tratar a este tipo de pacientes. A estas personas no sólo hay que verlas bajo el punto de vista de carga social o de qué recursos socio-sanitarios hay en la zona. Por eso hay que observarlos a lo largo del día, ver cuál es su patología, su diagnóstico, su comportamiento y en función de eso establecer una estrategia terapéutica que sólo un profesional lo puede establecer, no alguien que trabaja en servicios sociales, sino un médico, un profesional que conoce la patología y que puede establecer la estrategia terapéutica adecuada. Creemos que es bueno que estén en activo y orientados bajo una estrategia, porque muchos de ellos están en casa apalancados, al cuidado de gente no profesional. Todos no son iguales. Cada uno tiene que llevar un camino distinto dependiendo de la patología o demencia que tenga, en función del déficit que ellos tengan y ayudados por una valoración médica, que es la nuestra, y por ayuda de fármacos.

Lo que en Oroitu queremos para estos pacientes es un tratamiento integral bajo el punto de vista físico y cognitivo y personalizado. Esto sólo se puede hacer no dispersando al paciente. Hasta ahora el paciente estaba disperso.



El Doctor Fernández y la Doctora Pérez de las Heras, responsables del Centro Oroitu

Por una parte tenía a una persona, cuidador, no profesional que estaba en su casa y le cuidaba. Podía hacer fisioterapia, con lo cual se tenía que trasladar a otro sitio o no, porque los inconvenientes de traslado en silla de ruedas son muy grandes. Y existen otros problemas, como el trastorno en el lenguaje que parece que nadie le da importancia. Nosotros hemos montado un centro con la idea de que ese paciente a lo largo de todas las horas en las que está aquí se le dé un tratamiento personalizado e integral, con la gran ventaja de que todas las patologías añadidas que tienen estos pacientes por su edad se controlan completamente.

P: ¿A qué tipo de pacientes va dirigido este centro?

D. F.: Son pacientes que tienen la mayor parte de ellos problemas neurológicos, pacientes que tienen problemas de memoria, infartos cerebrales, algún tipo de demencia como la enfermedad de Alzheimer u otras demencias y consideramos que hay una disociación, por decirlo de alguna forma, entre los cuidados que prestan los servicios sociales y los cuidados que prestan los servicios sanitarios. Nosotros creemos que eso se puede integrar, que al paciente hay que atenderle bien, que hay que atenderle en su medio en la medida de lo posible evitando que vaya a una residencia, que es el último recurso y haciendo que el paciente se mantenga, desde el punto de vista funcional, físico, y vital lo más activo posible y durante el mayor tiempo posible. Eso se logra con medicamentos, y para eso estamos nosotros. Nosotros aquí prescribimos fármacos. En ningún centro de día de Bizkaia los responsables del centro lo hacen y esto es una diferenciación importante.

P: ¿Cuáles son las diferencias que existen con respecto a otros centros?

D. F.: La diferencia es abismal. Primero Oroitu es un centro que tiene una parte social, como centro de día, pero tiene una parte médica importante. Nosotros aquí controlamos los problemas médicos generales, los problemas neurológicos de los pacientes, las medicaciones, los trastornos de conducta, el insomnio, la agitación, el nerviosismo, la apatía, que es algo terrible en estos pacientes. Todo eso lo controlamos, con fármacos y con terapias que se han venido a llamar terapias blandas, es decir, lo que es la psicoestimulación, las terapias de orientación a la realidad, las terapias en general de estimulación cognitiva. La psicoestimulación en estos pacientes con poca gente se hace.

Nuestra diferencia con respecto a otros centros es que nosotros no los aparcamos. Cuando un paciente tiene un problema de insomnio no tiene que esperar a ir al neurólogo o al médico de cabecera.



Nosotros aquí les atendemos, prescribimos fármacos y solucionamos el problema. Aquí viene un paciente que está hemipléjico y sin salir de aquí tiene todos los recursos.

Por otra parte está claro que todo este tipo de terapias, psicoestimulación, orientación a la realidad, reminiscencia, hace que el paciente se integre más en su medio, que se integre con un grupo de pacientes que están en una situación similar. Hay trabajos y estudios científicos que demuestran que esto tiene una eficacia y eso se ve, eso lo vemos.

P: ¿Cómo es el tratamiento que siguen con los pacientes?

D^a.P.: Tienen un tratamiento integral, personalizado y de calidad. El tratamiento es muy costoso y supone mucho esfuerzo. Aunque funcionan en grupo, es decir, funcionan como leves, leves moderados o graves, hacemos que la terapéutica sea personalizada. Aunque todos padezcan demencias no todos son iguales. Todo lo que es la psicoestimulación supone que el material sea muy variado porque unos tienen problemas de lenguaje, otros tienen el problema de la atención, etc. Y lo que no se puede es poner a hacer algo a un paciente que tú de antemano sabes que no puede hacer. El paciente tiene que quedar con el sabor de boca de premio, no de frustración. Por las tardes se lleva a cabo la terapia ocupacional, que trata de devolver la máxima autonomía en las actividades de vida diaria a estos pacientes.



Esto es costoso. Por eso son muy importantes las reuniones y explicaciones con el personal que trabaja en el centro, que está bastante entrenado. Están con nosotros desde el principio y formamos un buen equipo a la hora de trabajar.

P: ¿Cuántas personas trabajan en el centro?

D^a.P.: A parte de los dos médicos, hay dos neuropsicólogas, una logopeda, un fisioterapeuta y dos auxiliares de clínica. El centro cuenta, además, con un servicio de transporte adaptado.

Oroitu como centro médico integral cuenta con consultas externas de neurología, unidad de valoración y rehabilitación de la memoria y servicios de logopedia y fisioterapia, beneficiándose tanto los pacientes que acuden diariamente al centro como aquellos que soliciten estos servicios de forma externa, es decir, sin necesidad de estar ingresados.

En la consulta externa de neurología se atiende a pacientes con cualquier tipo de problema neurológico. En la unidad de valoración y rehabilitación de la memoria se realiza un diagnóstico para evaluar los problemas de memoria que pueden ser el inicio de una enfermedad de Alzheimer. Se establecen las estrategias de tratamiento y rehabilitación. Desde el servicio de logopedia se rehabilitan los trastornos del lenguaje, como las afasias, problemas de articulación y fonación. La fisioterapia permite la recuperación física de pacientes que han sufrido una lesión cerebral.

P: ¿Cuál es la importancia de la fisioterapia en este tipo de pacientes?

D.F.: El tema físico, el tema de la fisioterapia es muy importante. Algunos de los pacientes tienen problemas motores. Cuando empezamos a ver otros centros en Barcelona, antes de crear el nuestro, la parte física estaba olvidada. Eran centros con una orientación más terapéutica y el tema de la fisioterapia estaba olvidado. El que el fisioterapeuta se tire un buen rato con un paciente neurológico eso no se hace en muchos sitios.

En Oroitu existen problemas de la marcha en pacientes con Parkinson, problemas de la marcha o debilidad o hemiparesias en pacientes con infartos cerebrales. Además por las mañanas se lleva a cabo la fisioterapia más suave también para gente mayor.

Otra asistencia que ofrece el centro de forma independiente es la terapia física o fisioterapia general. En este servicio se ofrecen tratamientos variados para distintas patologías (neurológicas, traumatológicas, degenerativas, deportivas, etc).



Zona de Fisioterapia

P: ¿A los familiares de estos pacientes se les asesora de alguna forma?

D^a.P.: Sí, a través de reuniones individuales, no terapias de grupo. Aunque todos están bajo la misma cuerda las historias familiares y los problemas de cada uno es mejor contarlos de forma individual.

A los pacientes se les realizan unas valoraciones psicométricas que llevan a cabo las psicólogas del centro, para ver cómo van y ver la terapéutica que se establece con ellos, el tratamiento. Cada 2 ó 3 meses hay que reevaluarlos y ver si lo que tú has hecho ha servido de algo o si, por lo menos, los has mantenido, porque si no es así hay que modificar la estrategia. A nosotros nos pasan esos informes, y cada 2 ó 3 meses llamamos a las familias.

P: ¿Es difícil enseñar a las familias a tratar a estos pacientes?

D.F.: Les enseñamos estrategias. Ante algún trastorno de conducta del paciente en un momento determinado estando en casa (porque aquí lo controlamos nosotros) le tienes que explicar al familiar cómo tiene que actuar por ejemplo ante una situación en la que el paciente tiene síntomas delirantes, o tiene alucinaciones, cómo tranquilizarlo en una crisis de ansiedad. Nosotros tenemos una ventaja porque vemos al paciente a diario y sabemos qué estrategia seguir.

P: ¿Cuántos pacientes tienen en el centro actualmente?

D^a.P.: 24, en estos momentos, aunque la capacidad es para 30 personas. Hay gente que se marcha al mediodía. Pero, más o menos, unos 16 pacientes se quedan todo el día. Tenemos 3 pacientes que viven solas en su casa. Tienen una vida normal, de hecho cuando salen de aquí a las 18:30 se van a tomar café con sus amigas, siempre en sitios conocidos y cercanos para no desorientarse, y bajo una supervisión familiar.

• AREA DE FORMACIÓN SANITARIA

Oroitu, además, cuenta con un área de Formación Sanitaria. Este área nace con la idea de fomentar el desarrollo del profesional sanitario. La idea fundamental es impartir cursos de interés que pueden ser de uno o varios fines de semana; jornadas de un día y charlas de varias horas.

Además cabría la posibilidad de realizar encuentros de diferentes profesionales de la sanidad que discutan sobre un tema común a todos ellos, de manera que se fomente el debate y la interrelación profesional. Esto contribuiría a mejorar la calidad asistencial.

Los cursos, charlas y jornadas irían destinadas a las diferentes categorías sanitarias (formación por categorías)

OROITU FORMACIÓN ofrece alguna característica especial para los cursos. Además de ser un centro amplio y bien dotado de medios, dispone de un área de descanso y comedor propio, lo cual vendría destinado a mantener la discusión más allá de las clases, redefiniendo el concepto de "comida de trabajo".

Finalmente **OROITU FORMACIÓN** pretende ser un sitio de referencia en formación sanitaria y atractivo, tanto para los alumnos como para los conferenciantes o ponentes. El centro ofrece también sus instalaciones y su gestión para cualquier entidad que quiera realizar actividades de estas características.

• FORMACIÓN EN FISIOTERAPIA

Esta sería la primera en echar a andar dentro de la formación sanitaria en Oroitu. En el mes de mayo de 2005 se realizó un curso de interés, "Iniciación al Método Feldenkrais", método novedoso de somatización del movimiento, impartido por Monique Vander Vost, que tuvo mucha aceptación.



Alumnas del Curso Feldenkrais



Noticias del C.O.F.P.V

h orario de verano del Colegio

13 de junio - 30 Septiembre

- Lunes de 14:30 a 21:00 h.
- De Martes a Viernes de 8:00 a 14:30 h.

Agosto

- Lunes de 15:30 a 20:30 h.
- Martes y Miércoles de 9:00 a 14:00 h.

Cambios en el organigrama colegial

Salen de la Junta:
 — Raúl Zaballa Fernández
 — Itziar Arnaez Fernández

Entran a la Junta:
 — Idoia Gandarias Mendieta
 — Josu R. de Velasco Artaza

Jornadas de Deporte

Segundas Jornadas de Fisioterapia en el Deporte de Euskadi Euskadiko Fisioterapia Kiroletan Bigarrego Jardunaldiak

El pasado día 9 de Junio se celebraron en el centro cultural de Okendo las II jornadas sobre deporte organizadas por el Colegio de Fisioterapeutas del País Vasco.

Esta vez el tema principal versó sobre la **discapacidad y el deporte**.

La apertura de las jornadas corrió a cargo del presidente del Colegio de Fisioterapeutas del País Vasco Iban Arrien Celaya. El presidente estuvo acompañado por Javier Aymerich como representante de la Federación de Gipuzkoa de Deporte Adaptado.



Las ponencias comenzaron a las 18:30 fueron a cargo de Aquilino Samanes Prat, David Sanz Rivas e Idoia Gandaria.

Aquilino Samanes habló de su experiencia como médico deportivo y director técnico de la Federación Española de deportes de Parálisis Cerebrales. Nos introdujo en el mundo de la discapacidad y el deporte explicando cuáles eran las clasificaciones de las diferentes discapacidades y los deportes adaptados.

David Sanz Rivas habló sobre el deporte adaptado como vehículo integrador y rehabilitador. Por otra parte ilustró su ponencia con varias anécdotas vividas a lo largo de sus años como seleccionador nacional de tenis en silla de ruedas.

Finalmente, Idoia Gandarias fue la ponente que representó al colectivo de los fisioterapeutas. En su ponencia sobre el deporte adaptado como complemento a la fisioterapia tradicional, Idoia explicó cuál era el papel que representa el fisioterapeuta en una actividad deportiva realizada por un grupo de discapacitados.

Los tres ponentes demostraron un gran nivel a la hora de exponer al público sus conocimientos y su experiencia dentro del campo del deporte y la discapacidad.

Finalmente hubo una mesa redonda en la que los ponentes respondieron a las preguntas del numeroso público que acudió a la cita.

Las jornadas se clausuraron exitosamente a las 21:00 horas.



David Sanz Rivas en un momento de su ponencia



Idoia Gandarias, Aquilino Samanes, David Sanz y Jon Herrero



Junto a Iban Arrien, el representante de la Federación Gipuzcoana de Discapitados Físicos, Javier de Aimeritz

EL DEPORTE EN DISCAPACITADOS Y LA INNOVACIÓN CENTRARON EL INICIO DEL CONGRESO DE FISIOTERAPEUTAS DE LOGROÑO

El X Congreso Nacional de Fisioterapia en el Deporte se llevó a cabo el fin de semana del 6-7 de Mayo de 2005, en Logroño. Organizado por el Colegio Oficial de Fisioterapeutas de La Rioja y la Asociación Española de Fisioterapeutas, aglutinó a más de un centenar de especialistas del sector entre alumnos y profesionales.

A este acto también acudieron Iban Arrien Celaya, Presidente del C.O.F.P.V. y Jon Herrero Erquiñigo, Vicepresidente del C.O.F.P.V.

Uno de los temas que abordó el congreso fue la alta competición con profesionales del mundo del fútbol, tenis o ciclismo. Se habló de las lesiones en la alta competición, la prevención de problemas habituales en deportes de élite, así como de la prevención de posibles lesiones a través de terapias físicas, la osteopatía o la fisioterapia manual o trabajo psicológico.

Ramón Fernández, presidente de la Asociación Española de Fisioterapeutas habló del intrusismo en la profesión, así como de la alta exigencia a los deportistas de élite.

Pedro Vergara, fisioterapeuta y profesor, es uno de los más prestigiosos especialistas europeos en fisioterapia respiratoria, que afirmó que el deporte no está reñido con los asmáticos.

A continuación publicamos el Comunicado oficial del Presidente del Consejo General de Colegios de Fisioterapeutas enviado a los medios de comunicación

La Fisioterapia, penalizada en el catálogo de títulos de grado

A través de la publicación en diferentes medios de comunicación del catálogo de futuras titulaciones universitarias, hemos comprobado con sorpresa que el Consejo de Coordinación Universitaria tiene previsto incluir los estudios de Fisioterapia en el Catálogo de Títulos de Grado dentro de la formación de 3 años, con una carga lectiva de 180 créditos, en lugar de los 240 que demanda la profesión, y que había previsto inicialmente el Ministerio de Educación.

Teniendo en cuenta que la Fisioterapia es actualmente la tercera profesión más demandada de Europa y que es la primera opción de los jóvenes españoles a la hora de elegir una carrera universitaria, esta decisión, además de desacertada e irresponsable, nos indica el enorme desconocimiento que de ella se tiene en los diferentes circuitos de Salud. Y hablamos de desconocimiento e irresponsabilidad por no pensar que existen criterios interesados en poner, de algún modo, freno al progreso formativo de una opción sanitaria, nueva, con empuje, con amplia capacidad resolutoria y, en constante renovación y ampliación de sus campos de actuación.

Los profesionales de la Fisioterapia española, a través de la Conferencia de Directores de Escuelas Universitarias, la Asociación Española de Fisioterapeutas, los Colegios Profesionales y Oficiales, así como su Consejo General, nos pusimos manos a la obra en el momento en que el Gobierno español suscribió los Acuerdos de Bolonia por los que las Universidades españolas se ajustarían a los requisitos del Espacio Europeo de Educación Superior. Se confecciona y entrega puntualmente el "Libro Blanco de la Fisioterapia" en donde se desarrollan y justifican ampliamente los requisitos académicos que demandaba nuestra profesión. La base de este proyecto no era exclusivamente académica si no el resultado exhaustivo de las necesidades de formación que plantean los profesionales a la hora de cumplimentar sus objetivos y dar respuesta a las demandas de los ciudadanos y para adecuarse al nivel de países europeos y del resto del mundo con una media de cuatro años y medio.

Estas conclusiones, que ahora hace públicas el Consejo de Coordinación Universitaria, evidentemente se alejan de manera considerable de las propuestas contempladas en el catálogo y no nos parece que los ciudadanos se merezcan profesionales con una formación deficiente al cuidado de su salud. Actualmente la formación básica de los fisioterapeutas en tres años académicos es insuficiente y provoca que los recién titulados tengan que buscar en el postgrado conocimientos complementarios. De ahí que la Fisioterapia sea hoy por hoy unas de las profesiones que más postgrado desarrolla por medio de cursos de expertos, cursos monográficos, jornadas, puestas al día, simposium, congresos, y un largo etcétera. No sólo nos parece que cuatro años no son suficientes, si no que pensamos que cinco completarían las necesidades formativas para atender el mercado de trabajo con las garantías y seguridad necesarias para abordar las demandas del ciudadano.

Somos conscientes de que quien verdaderamente nos conoce, el usuario, es quien puede avalar cuanto apuntamos.

La Fisioterapia aborda un amplio campo de actuación que va desde el tratamiento de pacientes con enfermedades y lesiones que generan gran dependencia y discapacidad hasta programas de salud en el marco de la educación y la prevención. El trabajo del fisioterapeuta está en contacto directo con las personas y con sus problemas, muchas veces, durante un largo periodo de tiempo. Como consecuencia de sus lesiones o enfermedades, a menudo nos encontramos a pacientes con una gran carga emocional e importantes desajustes psicológicos y sociales.

Sobre el fisioterapeuta recae la responsabilidad de devolver al enfermo una capacidad funcional perdida que le sirva para integrarse social y laboralmente. Del fisioterapeuta depende muchas veces el futuro de un paciente y de su familia. Esto conlleva que nuestros conocimientos en áreas médico-quirúrgicas, morfológicas y fisioterapéuticas, deban ser mucho más amplias que las actuales, con una orientación específica hacia cuáles van a ser nuestras responsabilidades y competencias.

Desde el colectivo de profesionales de la Fisioterapia queremos dejar bien claro que no podemos entender que existan motivos académicos o de cualquier otra índole que obstaculicen el desarrollo formativo de la profesión dentro del marco expresado por los expertos docentes y profesionales de nuestro país, salvo que ello sea promovido por intereses ocultos ajenos a la razón.

D. Pedro Borrego Jiménez: Presidente del Consejo General de Colegios de Fisioterapeutas de España.



SCIENTIFIC EUROPEAN FEDERATION
OF OSTEOPATHS

ESCUELA DE OSTEOPATIA DE MADRID

Sedes Madrid: C/ Marqués de Monteaugado, 22 y C/ Fundadores, 10

FORMACIÓN EN OSTEOPATIA

Curso académico 2.005-2.006
Enseñanza exclusiva para fisioterapeutas

ABIERTO PLAZO DE SOLICITUD DE ADMISIÓN

- 16 años de experiencia en la enseñanza de la osteopatía.
- Presencia en seis países (España, Italia, Portugal, Argentina, Brasil, Venezuela).
- Estándares académicos Europeos: Cinco cursos lectivos para la obtención de C.O. + seminarios prestésis para conseguir del D.O. Europeo.
- Visite nuestra página web: www.escuelaosteopatiamadrid.com

INFORMACIÓN Y RESERVA DE PLAZAS EN:
C/ San Félix de Alcalá, 4 28807 Alcalá de Henares (Madrid)
Tlfo: 91 883 39 10 e-mail: com@retemail.es Fax: 91 883 24 63

 <p>ESCUELA UNIVERSITARIA DE FISIOTERAPIA</p>  <p>Escuela Internacional de Fisioterapia Posgrado</p> <h3>CURSOS MASTER Y DE ESPECIALIZACIÓN</h3> <p>Curso académico 2.005-2.006</p> <h4>ABIERTO PLAZO DE PREINSCRIPCIÓN</h4> <ul style="list-style-type: none"> • Terapia Manual Ortopédica y Fisioterapia Manipulativa Articular. Director: Eduardo Zamorano Zárate. • Fisioterapia del deporte. Director Sergio Fuentes. • Fisioterapia Respiratoria. Directora: Vanesa González Bellido. • Liberación Miofascial. Director: Andrzej Pilat • Otros: Fisioterapia perineoesfinteriana, Movilización Neuromeningea, Puntos Gatillo, Drenaje Linfático Manual, Fisiología, Posturología, Mulligan, Vendaje Funcional, Masaje Deportivo.... <p>SECRETARIA: C/ Fundadores, 10 Madrid Tlf: 91 713 02 67 e-mail: iacesfundadores@yahoo.es www.iaces.es</p>	 <p>ESCUELA UNIVERSITARIA DE FISIOTERAPIA</p>  <p>Instituto Integral de Técnicas Corporales</p> <h3>CURSO DEL MÉTODO PILATES PARA FISIOTERAPEUTAS 2ª EDICIÓN</h3> <p>Desarrollo del curso entre los meses de septiembre de 2005 y febrero de 2006</p> <p>En colaboración con el estudio de Teresa Camarao (Brasil), Asociación Brasileña de Pilates y Escuela Universitaria de Fisioterapia de Garbí (adscrita Universidad de Girona).</p> <p>TELÉFONO SECRETARIA: 91 726 64 89</p>
---	--

OPTIMIZANDO LA ACTIVIDAD MOTRIZ FUNCIONAL

Los enfoques tradicionales de la evolución neuromotriz se desarrollaron principalmente a partir de dos ideas: 1) la idea de que el SNC es un sistema jerárquico de reflejos y 2) la idea de que la evolución neuromotriz es un fenómeno de maduración independiente de las influencias del entorno. Sin embargo, estos enfoques se han visto cuestionados por los resultados de muchos estudios transculturales e intraculturales recientes que analizan la influencia de las expectativas de la madre (y del entorno) en el desarrollo psicomotor. Por ejemplo, se ha demostrado que los niños de descendencia africana adquieren la marcha, la sedestación y la bipedestación precozmente, pero son tardíos en adquirir el volteo y el gateo (Hopkins y Westra, 1988). Estas madres creen que tienen que enseñar a sus hijos a sentarse y a caminar, pero no a gatear ni a voltear.

Estos estudios son claros ejemplos de la capacidad de adaptación de los niños a las posibilidades que les proporciona el entorno y demuestran cómo el aprendizaje motor o el desarrollo neuromotriz puede inducirse mediante la práctica de acciones específicas, es decir, mediante la experiencia y el uso (Shepherd, 2000). Existe un interés renovado en el desarrollo psicomotor precoz que surge de la idea de que el movimiento es muy adaptativo, según las características biomecánicas de las extremidades, las demandas del entorno y la naturaleza de la tarea. Los fisioterapeutas ya no pensamos que es necesario enseñar a los niños a gatear y a sentarse antes de comenzar la bipedestación, es decir, no creemos en un “desarrollo secuencial”, sino que estamos optando por un método de dar una experiencia muy temprana de la bipedestación y la marcha, y de alcanzar objetos en sedestación con apoyo.

En muchos casos, pese a dar a los niños una experiencia temprana en centros de rehabilitación o de estimulación precoz, estos niños no tienen una evolución favorable. Este es el caso de los niños con desequilibrios de las fuerzas musculares que no son capaces de mantener una postura antigravitatoria. Estos niños pasan muchas horas en brazos de sus padres y otras muchas tumbados en posiciones viciadas. Dichos desequilibrios de las fuerzas musculares y el mantenimiento prolongado en posiciones viciadas, son el origen de deformaciones del sistema osteoarticular, en un periodo de la vida en que existen formidables posibilidades de estructuración de los elementos anatómicos (Le Metayer, 1994).



Fig. 1a

En las figuras 1a y b, podemos observar a una niña de 1 año de edad que todavía no ha adquirido el equilibrio en sedestación. Esto implica que cuando está sentada en el suelo necesita adoptar una postura inadecuada con apoyo de ambos brazos para no perder el equilibrio. El mantenimiento prolongado de esta postura resultaría en una cifoescoliosis lumbar derecha.



Fig. 1b

Para corregir las alteraciones posturales en sedestación, utilizamos asientos moldeados pélvicos, que se confeccionan a medida. Las principales ventajas de estos asientos son que resultan fáciles y económicos de confeccionar por el propio fisioterapeuta. Otra ventaja es que se pueden utilizar en distintos entornos: silla de ruedas, sillón, taburete, asiento del coche, etc.



Fig. 1c

En la fig. 1c, podemos ver a la misma niña sentada en un asiento pélvico. Esta adaptación le facilita un control postural adecuado en sedestación al mismo tiempo que le proporciona una base de apoyo segura, por lo que ya no precisa apoyo de brazos y le permite liberar las manos para manipular objetos manteniendo el tronco alineado en contra de la gravedad y permitiéndole levantar la cabeza para explorar mejor su entorno.

OPTIMIZANDO LA ACTIVIDAD MOTRIZ FUNCIONAL



Fig. 2

Los niños con un acortamiento o una hipertonía de los isquiotibiales, no se les puede dejar solos en el suelo con un asiento pélvico ya que al flexionar las piernas tienden a volcarse hacia atrás. A raíz de esto, la autora inventó el “trineo” (ver fig. 2) que permite al niño estar sentado en el suelo al igual que el resto de sus compañeros de ikastola o colegio, pudiendo así interactuar con ellos mejor. Además de permitirle que está a la misma altura que sus compañeros con ambas manos libres para jugar, le facilita el desarrollo del control postural activo en sedestación al mismo tiempo que le realiza un estiramiento pasivo de los isquiotibiales, previniendo la retracción de los mismos.

También es importante un inicio temprano en un programa de carga en bipedestación.

Esto se puede conseguir mediante la fabricación de standings anteriores o posteriores para niños que no tienen un control motor suficiente para ponerse de pie por sí mismos. Se comienza el programa con un standing anterior, que permite al niño cargar entre un 20% y un 80% de su peso sobre las extremidades inferiores dependiendo del grado de inclinación. Una vez que vaya adquiriendo un mejor control cefálico, se puede pasar a un standing posterior que permite cargar el 100% sobre las extremidades inferiores. El uso precoz del standing facilita una alineación musculoesquelética correcta y simétrica en bipedestación, previniendo contracturas en flexión y deformidades articulares de las extremidades inferiores, aumentando la densidad mineral ósea y promoviendo un desarrollo musculoesquelético adecuado. En el caso de niños con una PCI tetrapléjica o con diplejia espástica, se recomienda el uso de un standing en abducción - en casos muy severos, se recomienda fabricar el standing 15 días después de que le hayan infiltrado toxina botulínica en aductores - para prevenir la excentración de las cabezas femorales que suele ser la consecuencia más frecuente del patrón de tijera. Al oponerse a las fuerzas musculares anormales de los aductores, se mejora el equilibrio entre los abductores y los aductores, contribuyendo al desarrollo adecuado del crecimiento acetabular y de la cabeza femoral.

En la figura 3 podemos ver a un niño de 12 meses en un standing en abducción y en la figura 4 observamos al mismo niño a los 30 meses de edad en un standing posterior.

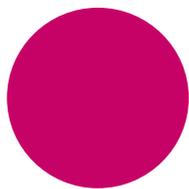


Fig. 3



Fig. 4

Idoia Gandarias Mendieta
Fisioterapeuta pediátrica



EVENTO CIENTÍFICO EN ELCHE III JORNADAS CIENTIFICAS DE OSTEOPATIA I JORNADAS DE LA COMUNIDAD VALENCIANA

El pasado 16 de abril se celebraron en la ciudad de Elche las **III Jornadas Científicas de la Escuela de Osteopatía de Madrid, I Jornadas de la Comunidad Valenciana**. En el Centro de Congresos "Ciudad de Elche" y ante 124 fisioterapeutas inscritos, se trataron diferentes temas.

Abriendo las Jornadas, el Comité Organizador formado por Antonio Jorge Luna, Maris Bataller, Manuel Alguacil, Vicente Baeza y Ginés Almazán, dieron paso a **Rafael G^a León FS y DO** de Cádiz que habló de su **estudio sobre el papel de los maseteros en la limitación de la apertura de la ATM**. Comprobó que, partiendo de una situación inicial de espasmo muscular, y como respuesta a una técnica de compresión isquémica, se consigue un incremento de la apertura en el plano vertical de la ATM.

Del mismo modo, cuantificó que ese incremento se corresponde con una media máxima del 15% de la longitud muscular. La importancia de este dato, estará vinculada a la medida basal, antes de la intervención, de cada sujeto.

Seguidamente, **Camilo Cortijo FS y DO** de Madrid, expuso la **controversia respecto a que si el test de Jackson es patognómico de patología discal**. La justificación del trabajo procedía de la necesidad de asentar las bases sobre las que se construye la práctica diaria. La conclusión fue que el test de Jackson no es patognómico de patología discal aunque con un índice de acierto del 68% cuando es positivo estaremos frente a una patología intervertebral y teniendo en cuenta que la discopatía procede del fallo mecánico del segmento intervertebral, podemos considerar que en el 70% de los casos en los que es positivo, nos avisa de posible discopatía cervical.

Tras el descanso, **Olga Llorente FS y DO** de Madrid realizó la ponencia titulada **"tratamiento craneosacro con cuñas de Dejarnette en niños con disfunciones del SNC"**, en la que puso de manifiesto la eficacia de este tipo de terapia, comparándola con la terapia de locomoción refleja de Vojta. Los resultados del estudio, muestra los beneficios del enfoque osteopático sobre la



posición prona del bebé, a lo que se suman otros efectos colaterales como la mejora del lenguaje y la manipulación de objetos.

Pablo Llanes FS y DO de Madrid, desde su dedicación al deporte nos hablaba de **disfunciones sacroilíacas en fútbol y baloncesto**. En esta ponencia se analizó la biomecánica lesional provocada por los diferentes gestos deportivos. Se demostró la mayor frecuencia de bases sacras anteriores y rotaciones posteriores del ilíaco en el lado contralateral al miembro dominante. También se habló de cómo prevenir y tratar las lumbalgias y pubalgias provocadas por estas disfunciones.

Para terminar la mañana, **Patricia G^a** abordó la **influencia de la Manipulación con thrust sobre el nivel C5-C6 en la Flexibilidad Cervical en jóvenes adultos sanos**. Los resultados revelan que la manipulación articular del segmento C5-C6 no modifica la movilidad cervical en los jóvenes adultos sanos. No existe justificación para lo que algunos sujetos del grupo experimental refieren en cuanto a la sensación de "aumento de los movimientos cervicales tras la manipulación articular", ya que el estudio demuestra lo contrario.

Tras el almuerzo, **Jose Esteban FS y DO** de Úbeda discute **si las costillas pueden alterar la función del corazón a través de sus conexiones con el sistema nervioso simpático**.

La intervención utilizada ha sido la técnica de "rib raising" aplicada de forma unilateral en las 6 primeras costillas del lado izquierdo. El estudio puso de manifiesto un cambio en la tendencia (al alza) de las presiones diastólica y sistólica.

Luis Palomeque FS y DO de Madrid, analiza la **efectividad del tratamiento osteopático en pacientes diagnosticados de síndrome de latigazo cervical (SLC) por accidente de tráfico, frente al empleo de un protocolo clásico de fisioterapia**.

Finalmente el Dr. **Agustín Gómez** de la

C á m a r a ,
Epidemiólogo y
Experto en
Metodología de
Investigación conclu-
yó con una charla
magistral, donde
expuso todos los tipos
de estudios que, como
fisioterapeutas, debe-
ríamos hacer desde
un rigor científico para
así dar, cada día más,

mayor crédito a nuestro trabajo y a nuestra profesión, **LA FISIOTERAPIA**.

• ¿Quién fue?

!!!!!!**FELICIDADES!!!!!!**

No tengo más palabras.

Es un conjunto de letras, muchas veces escuchadas. Dichas en tantas y en tantas ocasiones que sin darnos cuenta no les damos el valor que merecen.

Y en este caso, las quiero poner en mayúsculas. **FELICIDADES**. Las quiero repetir una y otra vez: Felicidades, Felicidades, Felicidades al conjunto maravilloso de personas, instituciones, asociaciones y todos aquellos que han hecho posible la organización de las III Jornadas Científicas de Osteopatía y I Jornadas de la Comunidad Valenciana. A los asistentes, ponentes, secretarías, presentadores, y sobre todo a esos, que desde un lugar que nadie les escucha y nadie les ve hacen un papel imprescindible para el desarrollo de este evento.

No faltó nada, no echamos en falta nada, la puntualidad hizo presencia en el comienzo como en el cierre y ante pequeños desarreglos del directo solo surgían soluciones.

Quisiera reconocer desde este espacio la importancia de un acto de estas características que en apariencia pudiera parecer muy sencillo de organizar pero que tras el telón esconde la ardua labor de mucha gente.

Cuando un bizcocho sale del horno, sólo nos queda el placer de la degustación. Ante la publicación de un nuevo libro, el deleite de su lectura.

Pero, ¿cuántas horas de trabajo y esfuerzo conllevan? ¿cómo medir la voluntad, el buen hacer y el entusiasmo puesto?

Yo, sólo puedo decir, ahora para terminar, aquello con lo que comencé.

FELICIDADES a los organizadores.

Garikotiz Aristegui

garikoitz.aristegui@iaces.es

gymna[®]

ULTRASONIDOS

PULSON 200

Medidas: 260x115x265 mm



Oferta para 10 unidades



Precio 1.300 € + I.V.A.

+ de un 25% de descuento

¿Inmejorable o sorprendente?

El nuevo equipo profesional **PULSON 200** cuenta con todo lo necesario para obtener los óptimos resultados en la terapia por ultrasonidos: función continua y pulsátil, cabezal para 1 y 3 Mhz, de fácil manejo y con útiles accesorios de serie, de sobremesa y portátil.

Distribuidor exclusivo:

944 703 190

gymna[®]

atm
avances en tecnología y medicina, s.a.

www.atm-sa.com

bilbao@atm-sa.com

Oferta válida hasta el 30 de Septiembre 2005

Mujer y Deporte

El Rector de la UCA - Universidad de Cádiz, Diego Sales Márquez y el Director General de SANRO Electromedicina, Santiago Robles Sánchez, firmaron un acuerdo por el que se crea la **Cátedra UCA-SANRO de Fisiología de la Actividad Física y Deportiva**.

A través de esta iniciativa, se desarrollarán programas de vanguardia y de estudio sobre todos los aspectos de esta disciplina. Estos Programas y actividades estarán reconocidos académicamente por la UCA y significarán una apuesta formativa más, dispuesta para los profesionales de la salud pública que orienten sus actividades a la Medicina Deportiva. SANRO financiará estas actividades con una aportación económica anual apoyando así, a la actividad académica y científica de la UCA.

Esta Cátedra promoverá además la creación de Cursos de Postgrado, Seminarios, Ciclos de Conferencias, proyectos de investigación, así como la concesión de becas y ayudas para llevar a cabo estudios e investigaciones.

La Escuela de Medicina de la Educación Física y el Deporte de la UCA finalizó el pasado martes día 31 de mayo el I Ciclo de Conferencias que la Cátedra UCA-SANRO ha venido desarrollando a lo largo de este curso académico 2004/2005

Como broche final se diseñó una mesa de enorme atractivo y mayor actualidad como es el papel que **la mujer desempeña en el deporte en general y en la medicina de la educación física y el deporte en particular**. Moderada por la Directora General de Ciencias de la Salud de la UCA, **Amelia Rodríguez**, contó con la presencia, de la Directora del Instituto Andaluz del Deporte de la Junta de Andalucía, **Aurora Cosano**, de la Jefa de los Servicios Médicos de la Federación Española de Baloncesto **Rosario Ureña**, la directora del Centro Andaluz de Medicina del Deporte de Cádiz, **María del Carmen Vaz** así como de **Patricia Martín**, residente de la especialidad de Ginecología y Obstetricia del Hospital Universitario Puerta del Mar.

Siguiendo la línea argumental de sesiones anteriores se ofreció una visión multidisciplinar del tema objeto de estudio, comenzando por la influencia del deporte en la mujer en las distintas etapas de su vida y de manera especial, durante el embarazo. También se prestó debida atención al papel que ha ido desempeñando la mujer en el Movimiento Olímpico, desde sus inicios en la Grecia clásica hasta nuestros días, trufada de numerosas y entretenidas anécdotas. Y volviendo al presente, se enfatizó la participación cada vez más relevante de la mujer en el mundo del deporte en general y en la práctica médico-deportiva en particular, y como desde la Administración Pública se contribuye a consolidar esta tendencia.

A continuación, la moderadora Amelia Rodríguez abrió el turno de debate que se desarrolló con gran entusiasmo no solo por parte del auditorio que llenaba el Salón de Grados sino también de la propia mesa, con el que se llegó al final de la sesión.

La Dirección de la Escuela expresó públicamente su agradecimiento a todos y cada uno de los intervinientes, y a los asistentes, así como a la **Cátedra UCA-SANRO** de Fisiología del Ejercicio por su patrocinio.

A la vista de la excelente acogida que ha tenido este I Ciclo por parte de nuestra comunidad universitaria en todas y cada una de las cinco sesiones programadas, ya se trabaja desde la Escuela en el diseño de las mesas redondas que conformarán el II Ciclo de Conferencias UCA-SANRO el próximo curso académico 2005/2006.

Libros Recomendados por la Librería Axón:

MÉTODO DE EXPLORACIÓN DEL APARATO LOCOMOTOR Y LA POSTURA



- **Autor:** Frisch, H.
- **Edición:** 1ª - Año: 2005 - Páginas: 672
- **Precio:** 57 €

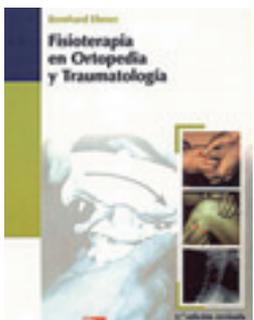
CARACTERÍSTICAS

Esta es una obra de referencia para todos los que se ocupan profesionalmente de las técnicas de exploración en el aparato postural y locomotor, para médicos, especialistas en rehabilitación y fisioterapeutas. El texto se organiza sobre la base de un programa de exploración estandarizado que atiende a las tres categorías de inspección –examen del movimiento y palpación, examen de las pruebas neurológicas y angiológicas y el examen de las exploraciones técnicas suplementarias– y permite una exploración exacta sin un exagerado gasto de tiempo. Asimismo, se presenta el análisis biomecánico de las distintas pruebas de movimiento para la observación y evaluación de las numerosas variantes técnicas de la medicina manual.

FISIOTERAPIA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

- **Autor:** Ehmer, B.
- **Edición:** 2ª - Año: 2005 - Páginas: 460
- **Precio:** 56 €

DESCRIPCIÓN



- Es un texto que trata todos los temas que abarca la traumatología y ortopedia desde el campo de la fisioterapia.
- El contenido es completo, riguroso y didáctico.
- La extensión y la profundidad de los temas es adecuada para el estudiante y el profesional.
- El contenido empieza tratando la exploración en ortopedia para pasar a establecer los principios de la traumatología en general, las afecciones músculo-esqueléticas sistémicas, con especial atención a los procesos reumáticos de la columna vertebral y sus disfunciones. Continúa con las afecciones de las extremidades superiores e inferiores.
- La organización de los contenidos es correcta para una asimilación de la materia.
- No hay otro texto en el mercado que reúna tantos conocimientos de interés en relación con el aparato locomotor.
- Expone los temas de una forma sencilla y esquemática.

Pedidos a Axon Librería
Raimundo Lulio, 1
28010 - Madrid

Para obtener el descuento pactado con Librería Axón, es imprescindible indicar el Colegio al que pertenece y el número, tanto en pedidos telefónicos al 915 939 999, por fax al 914 482 188 a por correo electrónico a axon@axon.es . Si realiza el pedido por la página web en www.axon.es introduzca dichos datos en la casilla de observaciones.

— *Podréis acceder a estos libros a través del enlace a Axón en nuestra web colegial :*

www.fisioelkarcopfvp.org

— *Además contamos con un ejemplar de cada uno en la Biblioteca del Colegio.*

TRAMITACIÓN DE SINIESTROS

Estimado colegiado/a:

Como bien sabrás tenemos contratada en el Colegio una póliza para cubrir la Responsabilidad Civil Profesional que tiene una serie de condiciones para su funcionamiento, siendo las que más afectan a los colegiados las relativas al procedimiento para declarar los siniestros.

Desde el Colegio, observamos con preocupación como -a otros colectivos- algunos siniestros se rechazan por parte de la Compañía debido a que no se respetan correctamente los procedimientos normativos a que nos obliga el contrato de seguro.

A continuación nos permitimos recordarte las dos normas básicas que debemos tener presentes todos los colegiados, para evitar esta situación:

1.- Hay que declarar los siniestros en el momento en que tenemos noticia de que puede haber una reclamación contra nosotros.

Esta cuestión es muy importante, ya que la póliza cubre las reclamaciones recibidas durante el periodo de vigencia de la póliza. La fecha que determina la existencia de un siniestro es aquella en la que el asegurado tiene conocimiento de una reclamación. Si recibimos una reclamación y la comunicamos tarde, fuera del periodo anual de cobertura, estará excluida de la póliza y la Compañía rechazará hacerse cargo del siniestro.

Hemos de declarar a través del parte de siniestro cualquier hecho o circunstancia que razonablemente pensemos que puede dar lugar a una reclamación, ahora o en el futuro. En caso de duda, es mejor comunicarlo siempre.

Basta con que un cliente nos comunique, aunque sea verbalmente, que hay algún problema con un trabajo o servicio que hemos realizado, pero sobretodo, cuando recibamos algún escrito que haga referencia a un trabajo o servicio que hemos realizado y en el que se mencione algún daño.

Enviar el parte de siniestro a tiempo es básico, pero hacerlo tarde puede suponer que no haya cobertura.

2.- No podemos reconocer la responsabilidad ni llegar a un acuerdo sin el consentimiento expreso de la Compañía.

La Compañía es la que, en caso de siniestro, va responder con el pago de la indemnización, por consiguiente, es ella quien debe valorar si existe o no responsabilidad.

Así, en caso que considere que no existe responsabilidad, defenderá al colegiado con su equipo de abogados y, en caso de que estime que sí la hay, indemnizará al perjudicado y negociará con él el pago de una indemnización.

Por ello, quien debe hacerse cargo de la negociación y alcanzar acuerdos es la Aseguradora y si lo hacemos nosotros por nuestra cuenta, la Compañía puede rechazar la cobertura del siniestro.

Respetando estas dos normas básicas, evitaremos que algunos siniestros sean rechazados por la Compañía a pesar de ser supuestos que deberían quedar cubiertos.

Severino Setién Álvarez
Asesoría Jurídica, C.O.F.P.V.



Tu futuro te pide más formación.

Tu presente, que no dejes tu trabajo.



Morarios compatibles con actividad profesional • Últimos avances científico técnicos • Equipo docente multidisciplinar • Grupos reducidos
UNIVERSIDAD EUROPEA DE MADRID. 100% NACIONAL. 100% INTERNACIONAL.

El Área de Fisioterapia de la Universidad Europea de Madrid, te presenta su oferta formativa:

Programas de Postgrado

- Drenaje Linfático Manual.
- Metodología Osteopática.
- Fisioterapia Respiratoria en Pediatría y Neurología.
- Fisioterapia en Obstetricia y Uroginecología.
- Recuperación Funcional del Deportista.
- Neurofisioterapia Infantil.
- Fisioterapia en el Agua.
- Kinesiología Holística.
- Puntos Gatillo y Dolor Miofascial.
- Pilates desde la Fisioterapia.

Organizado con: 

Titulaciones Oficiales

- Diplomatura en Fisioterapia y Licenciatura en Ciencias de la Actividad Física y del Deporte.
- Diplomatura en Fisioterapia y en Podología.
- Diplomatura en Enfermería para Profesionales.
- Diplomatura en Podología para Profesionales.
- Diplomatura en Fisioterapia.

Otros Cursos

- Método Cuerpo y Consciencia.
- Curso de Nacimiento Fisiológico: Prevención de Disfunciones Pelvi-Perineales. 2ª Edición.
- Acupuntura y Moxibuxión.
- Kinesio @ Tapping y Linfedema. 2ª Edición.
- Máster en Terapias Naturales.

EL CIRCUITO URBANO DE BILBAO

15, 16 y 17 de Julio 2005

UN CIRCUITO PARA EL SIGLO XXI

El Circuito Urbano de Bilbao ha sido concebido por Jaime Nogué, ex-miembro de la comisión técnica de circuitos de FIA (Federación Internacional de Automovilismo). El resultado es uno de los trazados urbanos más espectaculares del siglo XXI. La pista contará con 3.980 metros de longitud, con una anchura mínima de 10 metros, 19 curvas de izquierda y 14 de derecha, y una zona Paddock de 10.440 m².

La zona de Paddock situada en Zorrozaurre, estará formada por los boxes, áreas de trabajo y zona de aparcamiento de camiones. Es esta área, junto a la Universidad de Deusto, el circuito trazará un espectacular ángulo. Aquí se levantará un pequeño estadio con tribunas desde donde se podrán observar varios giros. Otra de las zonas más interesantes para el público será el paso por Gran Vía..

EL ITINERARIO

• **Recta de Meta (Calle Morgan -> Calle Ribera de la Botica Vieja):** Comienza la carrera. Los 30 monoplazas pisan a fondo sus aceleradores para recorrer los primeros 300 metros a fondo antes de entrar en la chicanne. Antes de la apurada de frenada los bólidos alcanzan la velocidad máxima del circuito, casi 250 km/h.

- Chicanne 1 (Calle Ribera de la Botica Vieja
- Curva 1 (Calle Ribera de la Botica Vieja + Calle Hermanos Agirre)
- Curva 2 (Calle Hermanos Agirre + Plaza San Pío X -> Puente de Deusto)
- Recta 1 (Puente de Deusto)
- Chicanne 2 (Plaza Euskadi)
- Chicanne 3 (Plaza del Museo)
- Recta 2 (Calle Máximo Agirre)
- Curva 3 (Calle Máximo Agirre + Gran Vía de Don Diego López de Haro)
- Recta 3 (Gran Vía de Don Diego López de Haro)
- Curva 4 (Gran Vía de Don Diego López de Haro + Calle Regoyos)
- Recta 4 (Paseo José Anselmo Clavé)
- Curva 5 (Paseo José Anselmo Clavé + Plaza del Sagrado Corazón)
- Curva 6 (Plaza del Sagrado Corazón + Puente Euskalduna)
- Curva 7 (Puente Euskalduna)
- Curva 8 (Puente Euskalduna + Explanada de Zorrozaurre)
- Curva 9 (Explanada de Zorrozaurre + Calle Morgan)

Los coches empezarán a rodar por el Circuito Urbano de Bilbao a las 13 horas del **viernes 15 de julio** con los entrenamientos libres de las categorías World Series by Renault, Eurocup Formula Renault 2.0, Eurocup Megane Trophy y Copa Clio España. La jornada del viernes se destinará a las diferentes mangas de entrenamientos libres.

La jornada del **sábado 16 de julio** se iniciará a las 9,30 horas con los entrenamientos cronometrados de las cuatro categorías. A las 17 horas del sábado tendrá lugar la primera carrera de la Eurocup Megane Trophy y a las 17,50 horas se disputará la primera carrera de la Eurocup Fórmula Renault 2.0.

El **domingo 17 de julio**, a partir de las 10 horas se disputarán las carreras de Eurocup Fórmula Renault 2.0, Copa Clio y Eurocup Megane Trophy. La primera carrera de las World Series by Renault se iniciará a las 11,45 horas y la segunda carrera se celebrará a las 15,15 horas.



Colegio Oficial de Fisioterapeutas del País Vasco
Euskadiko Fisioterapeuten Elkargo Ofiziala

C/ San Vicente, 8 - Edificio Albia II 4º D
48001 BILBAO

Tel.: 944 020 155 • Fax: 944 020 156

E-mail: cofpv@fisioelkarcofpv.org

www.fisioelkarcofpv.org

Depósito Legal: BI-945-05