

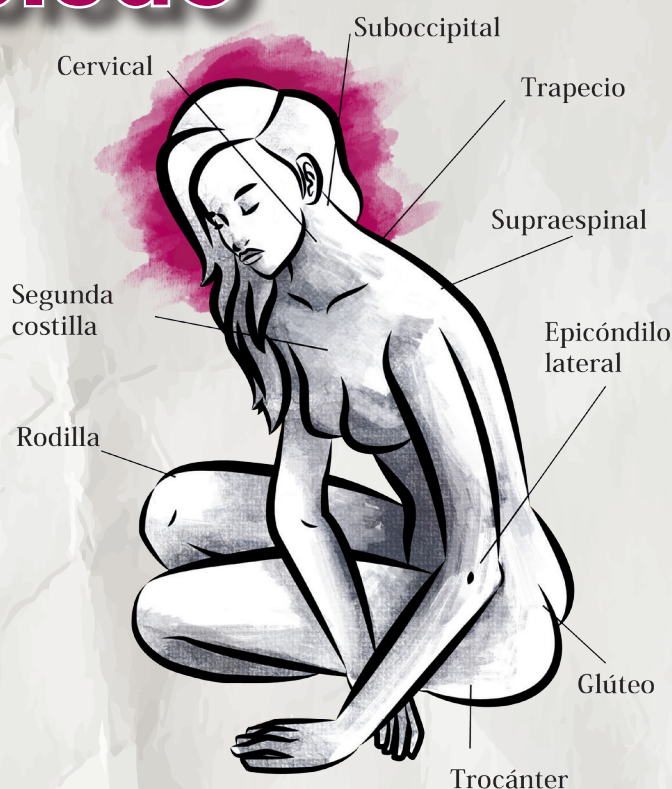


Expertos en Fisioterapia y Fibromialgia se darán cita en Villarrobledo

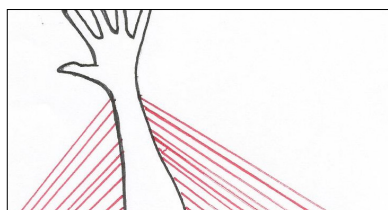
13 y 14 de mayo 2016



COFICAM y AFIBROVI reunirán a expertos en Fibromialgia y Fisioterapia por primera vez en España. Hablamos con los 11 ponentes que participan en la jornada. **Págs. 3-19**



COFICAM se reúne con el Consejero de Sanidad de Castilla- La Mancha. **Pág. 25**



Primera Jornada Nacional de Fisioterapia Ciudad de Talavera. Será el 30 de septiembre. **Pág. 28**



Cursos de Ejercicio Terapéutico y Electrolisis Percutánea ecoguiada en la sede colegial. **Pág. 33**

EL COLEGIO INFORMA · Noticias de Interés para los colegiados como la celebración de la Asamblea General del Colegio o la celebración del Día Nacional de la Atención Primaria. **Págs. 20-27**

CURSOS · COFICAM ha celebrado varios cursos en la sede colegial. **Pág. 33** · **ENTREVISTAS** · Hablamos con 11 expertos en Fibromialgia. **Págs. 3-19** · **OTRAS NOTICIAS** · Novedades en los Hospitales de la Región **Págs. 28-32** · Fisioterapia y tecnología **Págs. 38-39**

está en tus manos



únete a nosotros en defensa de la Fisioterapia



coficam

COLEGIO PROFESIONAL DE
FISIOTERAPEUTAS DE
CASTILLA-LA MANCHA

Calle Cornejo, 26 - 02002 - Albacete
Tel. 967 512 697 - Fax. 967 218 599
Email: contactar@colegiofisio-clm.org

SUMARIO



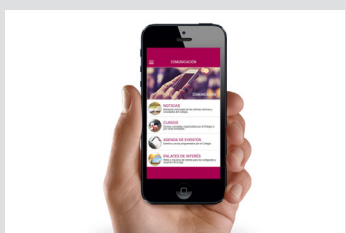
Acuerdos de la Junta de Gobierno y de la Asamblea General Extraordinaria. Pág. 20



COFICAM participa en el Día Nacional de la Atención Primaria junto a la Directora dle SESCAM. Pág. 26



Reunión con los colegiados de Talavera de la Reina y comarca contra el Intrusismo. Pág. 34



Renovación de la web colegial con mejoras en la funcionalidad, diseño y navegación. Pág. 38



EDITORIAL

COFICAM y Fibromialgia

Pese a que en los últimos años, y desde que se reconociera como enfermedad por la O.M.S. en 1992, la fibromialgia y el conocimiento de la misma ha ido ganando protagonismo en la sociedad, todavía queda mucho por descubrir y hacer en torno a esta alteración. Así, con el objetivo de reunir a expertos en la materia y a pacientes y familiares que sufren en primera persona el dolor y la incompreensión que genera esta compleja patología, el Colegio de Fisioterapeutas de Castilla-La Mancha, en colaboración con AFIBROVI, celebrará, por primera vez en España, una Jornada sobre Fisioterapia en Fibromialgia, en la que se trabajarán desde el conocimiento hasta la actualización y las evidencias de esta enfermedad. La cita tendrá lugar en la localidad castellano- manchega de Villarrobledo el 13 y 14 de mayo, y presentará la Fisioterapia como una de las herramientas terapéuticas más potentes con las que cuentan los que sufren esta alteración que se produce en nuestro sistema sensorial. En este nuevo número de Fisionoticias hemos editado un especial sobre Fibromialgia en el que presentamos el programa de la jornada, pero en el que además hemos recopilado 11 entrevistas con los ponentes que aportarán una visión más amplia de la Fibromialgia, vista desde diferentes ámbitos.

Al margen de las jornadas, el Colegio continúa trabajando para que asuntos como el intrusismo no se olviden, para ello en estos últimos meses ha centrado sus esfuerzos en Talavera de la Reina y comarca reuniéndose con los colegiados de la zona. Otras reuniones y encuentros como el mantenido con el Consejero de Sanidad, también se ilustran en esta revista. En la que además, ofrecemos algunos datos sobre la OEP del SESCAM que se celebrará en 2017; repasamos los acuerdos de la última Junta de Gobierno y de la Asamblea General Extraordinaria; hablamos de los últimos cursos que ha celebrado el colegio, sin olvidarnos del catálogo de formación de los próximos meses; y entre otras cosas, resaltamos las mejoras que se han llevado a cabo en la web colegial.

El Colegio no se responsabiliza de las opiniones vertidas por colegiados o personas que puedan ser entrevistadas en esta publicación o en artículos de opinión.



Edita:
Colegio de Fisioterapeutas
de Castilla-La Mancha

Presidente
D. Natalio Martínez Lozano

Vicepresidente
D. Nils Ove Andersson Silva

Secretario
D. Jesús Reyes Cano

Tesorer
D^a Yolanda Romero Rodríguez

Vocales de Albacete
D. Rafael Sánchez Madrid
D^a Marta García Landete

Vocales de Ciudad Real
D. José Enrique Benítez
Toledo
D^a Azucena Muñoz Gutiérrez

Vocal de Cuenca
D^a M^a José Rodríguez Rodrigo

Vocales de Guadajara
D^a María Martínez Aparicio

Vocales de Toledo
D. Javier García Flores
D. Juan Antonio Díaz Basilio

Coordinación y Redacción:
Eva Noemí Vizcaya Turpín,
Nils Ove Andersson y Gabinete
de Comunicación y Prensa
del Colegio (Sonia Bautista)

Fisioterapia en FIBROMIALGIA

COFICAM y AFIBROVI celebran la Jornada sobre Fisioterapia en Fibromialgia en Villarrobledo



El Colegio de Fisioterapeutas de Castilla-La Mancha celebrará en Villarrobledo, y por primera vez en España, la Jornada sobre Fisioterapia en Fibromialgia, en la que se trabajarán desde el conocimiento hasta la actualización y las evidencias de esta enfermedad. Se trata de una iniciativa puesta en marcha por COFICAM y AFIBROVI (Asociación de Fibromialgia y fatiga crónica de Villarrobledo y Región) con el objetivo único de dar mayor visibilidad a esta enfermedad, presentando la Fisioterapia como una de las herramientas terapéuticas más potentes con las que cuentan los que sufren esta alteración que se produce en nuestro sistema sensorial. La cita tendrá lugar el 13 y 14 de mayo en el Salón de Actos del Hospital General de Villarrobledo y está dirigida a profesionales colegiados, a estudiantes de la Escuela de Fisioterapia y Enfermería de la UCLM, así como a pacientes y familiares.

Para la ocasión se ha elaborado un amplio programa compuesto de numerosas ponencias, mesas redondas y talleres, y a través del cual se abordará la fibromialgia desde diferentes puntos de vista como el antropológico o psicológico. Se presentarán también las aportaciones de la Fisioterapia Respiratoria en el abordaje de la enfermedad o se hablará de las aplicaciones móviles que existen sobre la materia.

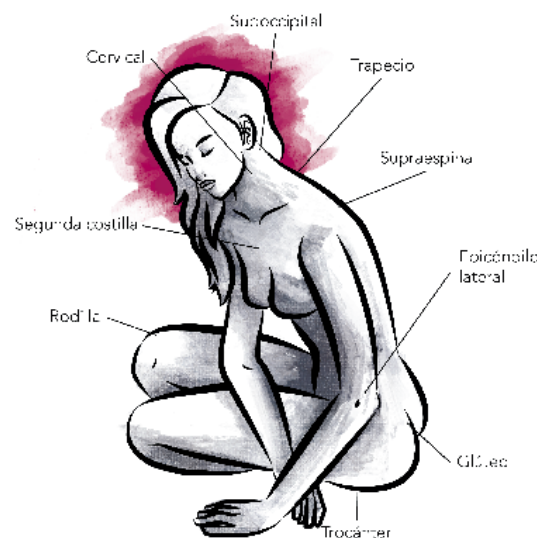
En cuanto a los talleres destacan el de terapia de ejercicio gradual para síndrome de distress corporal o musicoterapia.

La inscripción a la Jornada es gratuita pero, puesto que el aforo está limitado a cien personas, es obligatorio confirmar asistencia formalizando la inscripción a través de la página web colegial: <http://www.colegiofisio-clm.org/cursos.php> o a través del teléfono 967 512 697.

Más de 40.000 enfermos de Fibromialgia en CLM

La Fibromialgia, reconocida como enfermedad por la O.M.S. en 1992 y por la I.A.S.P. en 1994, provoca dolor persistente en diferentes áreas de nuestro cuerpo, como la zona cervical, espalda, zona lumbar, caderas, articulaciones y otras zonas de las extremidades o de la cabeza. A menudo viene acompañado de fatiga o cansancio sin haber realizado ningún esfuerzo físico. También produce alteraciones del sueño. Tiene una elevada prevalencia, estimada en la población española en un 2,4% (4,3% en mujeres y 0,8% en hombres).

En CLM supera los 40.000 enfermos. Su calidad de vida está ampliamente afectada, especialmente en las áreas de la función física, actividad intelectual, estado emocional y calidad del sueño, lo que influye de forma determinante sobre la capacidad para el trabajo (pérdida parcial o completa de la actividad laboral entre el 25% y 50% de los pacientes), rol familiar y social.





PROGRAMA PROFESIONALES VIERNES 13 DE MAYO 2016

09:00 - 10:00 h.

PONENCIA INAUGURAL: "EFECTOS Y COSTE-EFECTIVIDAD COMPARATIVA ENTRE DIFERENTES TIPOS DE EJERCICIO FÍSICO EN PERSONAS

Prof. Narcis Gusi, Catedrático de Universidad en Actividad Física, Salud y Calidad de Vida, Universidad de Extremadura.

10:00 - 10:30 h.

INAUGURACIÓN OFICIAL

Directora Provincial de la Consejería de Sanidad y Bienestar Social de JCCM, Blanca Hernández Domínguez, Sr.Alcalde-Presidente D. Alberto González, Directora-Gerente HGV Dra. Caridad Ballesteros Brazález, Presidente COFICAM D. Natalio Martínez Lozano.

10:30 - 11:15 h.

"INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA EN FIBROMIALGIA"

José Antonio Bonillo, Psicólogo. AFIBROVI.

11:15 - 11:45 h.

PAUSA-CAFÉ.

11:15 - 12:30 h.

"DIAGNÓSTICO INVESTIGADOR DE ENFERMEDADES FUNCIONALES (BODILY DISTRESS SYNDROME)"

María Galve Villa, Fisioterapeuta. Hospital de Aarhus, Dinamarca.

12:30 - 13:15 h.

"PROYECTO FIN DE GRADO Y PROYECTO FIN DE MÁSTER SOBRE FIBROMIALGIA"

José Manuel López Vicente, Grado en Fisioterapia y estudiante de Máster en UCAM, Murcia.

13:15 - 14:00 h.

**MESA REDONDA DE PONENTES:
DISCUSIÓN Y PREGUNTAS.**

14:00 - 15:30 h.

CATERING- COMIDA.

15:30 - 16:15 h.

"APORTACIONES DE LA FISIOTERAPIA EN EL ABORDAJE DE LA FIBROMIALGIA"

Eugenia Ruiz Rabadán, Fisioterapeuta, Hospital General Universitario de Ciudad Real.

16:15 - 17:30 h.

"MANIFESTACIONES CLÍNICAS DE LA FIBROMIALGIA".

Dra. Luciana Vannay, M.I.R Medicina Familiar y Comunitaria, SACYL, Salamanca.

17:00 - 17:30 h.

PAUSA - CAFÉ.

17:30 - 18:00 h.

"EL FUTURO ESTÁ AQUÍ. RIESGOS Y OPORTUNIDADES DEL MHEALTH EN PERSONAS CON FIBROMIALGIA: WEARABLES Y APLICACIONES MÓVILES (LOS EJEMPLOS DE FIBROLINE Y PAINOMETER)."

Dra.Rocío de la Vega, Investigadora posdoctoral, Departamento de Medicina de la Rehabilitación. Universidad de Washington en Seattle, EEUU.

18:30 - 19:15 h.

**MESA REDONDA DE PONENTES:
DISCUSIÓN Y PREGUNTAS.**

19:00 - 20:00 h.

- **TALLER DE TERAPIA DE EJERCICIO GRADUAL PARA SÍNDROME DE DISTRES CORPORAL**
- **TALLER DE FISIOTERAPIA RESPIRATORIA APLICADA A PACIENTES.**

PROGRAMA

Jornadas de Fisioterapia en Fibromialgia

CONOCIMIENTO, ACTUALIZACIÓN Y EVIDENCIAS



13 y 14 de mayo de 2016
VILLAROBLEDO (ALBACETE)

PROGRAMA PACIENTES Y FAMILIARES SÁBADO 14 DE MAYO

09:00 - 09:45 h.

“COMPRENDER LA FIBROMIALGIA”

Dr. Antonio Collado, Reumatólogo, Coordinador Científico, Fundación FF (Fundación de Afectados/as de Fibromialgia y Síndrome de Fatiga Crónica).

09:45 - 10:30 h.

“APORTACIONES A LA FIBROMIALGIA DESDE LA NUTRICIÓN”

Dra. Laura Arranz, Profesora Asociada de Nutrición y Bromatología, Universidad de Barcelona.

10:30 - 11:00 h. PAUSA-CAFÉ.

09:45 - 10:30 h.

“MODELO BIOPSICOSOCIAL EN FIBROMIALGIA”.

José Antonio Bonillo, Psicólogo AFIBROVI.

11:40 - 12:30 h.

“ABORDAJE DE LA FIBROMIALGIA: HERRAMIENTAS DE LA FISIOTERAPIA, TÉCNICAS DE SOFROLOGÍA Y DISCURSOS DESDE LA ANTROPOLOGÍA”.

Carmen Campoy, Fisioterapeuta, Coordinadora del Servicio de Rehabilitación. Coordinadora UHE de Fibromialgia y Sd de Fatiga Crónica del Hospital Santa María de Lérida.

12:45 - 13:45 h.

TALLER DE MUSICOTERAPIA.

MÚSICA Y MUSICOTERAPIA PARA TU BIENESTAR. ESTRATEGIAS PARA SENTIRTE MEJOR.

Vanessa Vannay, Licenciada en Musicoterapia. Profesora Universitaria e Investigadora. Autora del libro: “Musicoterapia en Personas con Fibromialgia”. Tesis doctoral sobre los beneficios de la Musicoterapia en el dolor crónico.

13:45 - 14:15 h.

CLAUSURA DE LAS JORNADAS.

Concejala de Sanidad y Bienestar Social del Ayuntamiento de Villarrobledo, D^a Rosario Herrera Gómez. Presidenta de AFIBROVI, D^a Eugenia Ramírez Martínez y Vicepresidente de COFICAM D. Nils Ove Andersson Silva.

14:15 - 16:00 h.

CATERING-COMIDA

17:00 h.

VISITA GUIADA A LAS BODEGAS EL CASTILLO

Imprescindible confirmar asistencia previa.



ORGANIZAN

coficam

COLEGIO PROFESIONAL DE
FISIOTERAPEUTAS DE
CASTILLA-LA MANCHA

Cornejo, 26 bajo - 02002 Albacete
Tels. 967 512 697 / 609 521 961 Fax 967 218 599
contactar@colegiofisio-clm.org www.colegiofisio-clm.org



AFIBROVI

Asociación de Fibromialgia
y Fatiga Crónica de Villarrobledo y Región

Plaza de la Constitución s/n - Mercado de Abastos. Despachos 4-5
02600 Villarrobledo (Albacete) Tels. 967 146 860 / 606 78 21 02
E-mail: afibrovi@hotmail.com www.afibrovi.es

COLABORAN



COMITÉ ORGANIZADOR JORNADAS:

Presidente: D. Nils Ove Andersson Silva.

Secretario: D. Jesús Reyes Cano.

Tesorera: Da. Yolanda Romero Rodríguez.

Vocales: D. Juan Antonio Díaz Basilio, Da. Azucena Muñoz Gutiérrez, D. José Enrique Benítez Toledo, D^a. M^a José Rodríguez Rodrigo.

COMITÉ CIENTÍFICO JORNADAS:

Presidente: D. Natalio Martínez Lozano

Secretario: D. Nils Ove Andersson Silva

Vocales: Da. Marta García Landete, D. Rafael Sánchez Madrid, Da. María Martínez Aparicio, Da. Eva Noemí Vizcaya Turpín.



Hablamos con

11

expertos en

FIBROMIALGIA



Ejercicio físico y Fibromialgia

PONENCIA

“Efectos y coste-efectividad comparativa entre diferentes tipos de ejercicio físico en personas con fibromialgia”

NARCÍS GUSI, Universidad de Extremadura

Catedrático de Universidad en Actividad Física, Salud y Calidad de Vida, Universidad de Extremadura

“ El ejercicio físico es una herramienta o tecnología de salud integral porque de forma motivadora, estimula el mantenimiento de la musculatura. ”

¿Qué le empujó a centrar sus estudios sobre la fibromialgia?

Mi madre padecía dolores cada vez que la abrazaba y, aunque ella quería trabajar, cada vez le costaba más poder trabajar, dormir y realizar ejercicio. En aquellos años no se la creían mucho o no se sabía casi nada de una patología llamada fibromialgia. Por lo tanto orienté recursos del laboratorio para realizar las valoraciones neuromotoras funcionales objetivas para tribunales y asesorar a los pacientes para preservar la autonomía y calidad de vida de las personas con fibromialgia.

¿Qué ventajas/papel posee el ejercicio físico para las personas con fibromialgia?

El ejercicio físico es una herramienta o tecnología de salud integral porque de forma motivadora y en ambiente social estimula el mantenimiento o

mejora la función la musculatura y de determinadas glándulas como la pineal en el cerebro que ayuda a dormir y descansar que luego permiten recuperar la capacidad de fuerza y resistencia para realizar las actividades cotidianas.

Según su experiencia, ¿cuáles son las claves en el tratamiento de la fibromialgia?

Esto sólo se consigue con una actuación interdisciplinar: autoconfianza y manejo, mejor condición física y coordinación motora, paliativos sanitarios cuando sea necesario.

Preparar a la paciente para que se mantenga o vuelva a sentirse persona en su vida cotidiana, laboral y social. Es decir, recuperar una capacidad física razonable para controlar o manejar la vida cotidiana de acuerdo a sus posibilidades y sentirse lo más normal posible.

¿Qué repercusión cree que pueden tener estas Jornadas en la población?

Que la fibromialgia es una patología real con efectos medibles objetivamente, y cada vez conocemos más técnicas para mejorar su calidad de vida. La combinación adecuada dependerá de los medios y características de cada paciente.

“ Las claves en el tratamiento de la fibromialgia son entre otras, preparar al paciente para que se mantenga o vuelva a sentirse persona en su vida cotidiana, laboral y social. ”



Psicología y Fibromialgia

PONENCIAS

"Intervención Psicológica en Fibromialgia" y "Modelo Biopsicosocial en Fibromialgia"

JOSÉ ANTONIO BONILLO, AFIBROVI

Psicólogo de AFIBROVI desde 2004 hasta la actualidad

¿Cuál es la importancia de la psicología en las personas con fibromialgia y sus familiares?

Como en cualquier enfermedad crónica, el correcto manejo los aspectos psicológicos es algo fundamental para el pronóstico de evolución del afectado. Además, al tener el dolor como protagonista principal de esta enfermedad, la fibromialgia lleva asociadas múltiples consecuencias en el área psicológica. La ansiedad está muy presente en los afectados, pudiendo desarrollar en ocasiones procesos ansioso-depresivos. También aparece la distimia (trastorno del estado anímico de menor intensidad que la depresión), aparte de problemas como el insomnio y conflictos de pareja y familiares, entre otros. Por todo esto también es muy aconsejable la mediación familiar por parte del psicólogo. A veces con una función meramente orientativa e informativa, y en otras ocasiones de una forma más profunda y terapéutica.

El correcto asesoramiento del entorno familiar es vital para algunos afectados, e imprescindible para todos en general. nunca nos podemos olvidar de los familiares con los que convive la persona con Fm.

¿Cuáles son las bases sobre las que se debe construir todo tratamiento eficaz en la fibromialgia?

Una intervención multidisciplinar, donde de todos los profesionales que participen en el tratamiento compartan

sus experiencias y enfoques profesionales y haya una correcta coordinación, es básico.

Los médicos, psicólogos, enfermeros, fisioterapeutas, terapeutas ocupacionales y trabajadores sociales, entre otros, deben estar en contacto y tener una formación actualizada y adecuada. En lo que respecta a la psicología, la Psicología de la Salud y la Psicología Clínica Cognitivo Conductual son la base para el correcto abordaje de esta compleja patología.

“ La fibromialgia, al tener el dolor como protagonista principal, lleva asociadas múltiples consecuencias en el área psicológica. ”

¿Qué interés pueden despertar los contenidos de estas Jornadas entre los profesionales y la población en general?

Estas Jornadas deberían ser de gran interés para familiares, profesionales y para la población general.

Tener un punto de encuentro donde formarse e informarse acerca de esta enfermedad, a veces incomprendida y confusa para profesionales y población, es una gran oportunidad que no debemos desaprovechar.

Son muchas las preguntas y dudas

que se nos plantean alrededor de la fibromialgia, por lo que reunir a profesionales con experiencia contrastada es la mejor forma de hacer que otros profesionales y población general accedan a unos contenidos e información que les resuelvan sus dudas y comprendan mejor esta compleja patología.





Investigación y Fibromialgia

PONENCIAS

“Diagnóstico Investigador de Enfermedades Funcionales (Bodily Distress Syndrome)” y “Terapia de Ejercicio Gradual para el Síndrome de Distress Corporal”

MARÍA GALVE, Hospital Universitario Aarhus Dinamarca

Compagina su trabajo como fisioterapeuta en la Unidad del Dolor y Cefaleas del Hospital Universitario de Aarhus, Dinamarca, con el de lector visitante en la Universidad de Nordjylland, en el Módulo Internacional y Multidisciplinar de Salud Global, sobre Dolor Crónico.

“El correcto asesoramiento del entorno familiar es vital para algunos enfermos de fibromialgia, e imprescindible para todos en general.”

¿Quizá estos términos que utilizas: Enfermedades Funcionales, Síndrome de Distress Corporal y Ejercicio Gradual, nos suenen un poco desconocidos a los que no nos dedicamos a esta área terapéutica. ¿Estamos ante un nuevo enfoque hacia la fibromialgia y la fatiga crónica??

Efectivamente. Las enfermedades o trastornos funcionales son términos “paraguas” que engloban a otros diagnósticos con síntomas crónicos y que afectan, principalmente, a la función del paciente como la fibromialgia, la fatiga crónica o el latigazo cervical severo crónico. Todos ellos tienen en común sensibilidad central que se manifiesta en forma de dolor y reducción de la actividad física, además de otros signos y síntomas. Es decir, somatización. Este enfoque se centra en que los síntomas se derivan de alteraciones del sistema nervioso central, no del sistema musculoesquelético.

Para los terapeutas, el término de terapia gradual puede ser nuevo, pero muchos seguro que lo han aplicado de una manera u otra ya que todos “graduamos” nuestras intervenciones. Lo que me gusta de esta terapia es que tiene un enfoque biopsicosocial, tal y como se requiere en este grupo de pacientes.

Los ingredientes principales son el sentido común y la confianza entre paciente y terapeuta.

¿Qué ventajas tienen estos términos empleados respecto a conceptos utilizados anteriormente?

El término BDS no solo engloba dolor crónico e hiperalgesia, sino también otros síntomas idiopáticos que sufren los pacientes como trastornos de la concentración y memoria, cansancio excesivo, dificultades en el sueño, alteraciones digestivas, palpitaciones, etc. Aunque haya muchas reticencias por parte de algunos profesionales, de momento, ayuda a clarificar el modelo biopsicosocial del dolor actual en estos pacientes.

En España, respecto a la fibromialgia, se viene aplicando el código CIE-9 (Clasificación Internacional de Enfermedades de la OMS), con la consecuente imprecisión de la terminología utilizada (“Polimialgia reumática”), su exclusión como enfermedad y su limitada repercusión en otras esferas sanitarias, sociales, laborales y político legales. Por ello, la implantación de la CIE-10, debería abrir mejores posibilidades de reconocimiento de la “Fibromialgia” en todas esas esferas. ¿Qué reconocimiento goza esta enfermedad en Dinamarca?

En el CIE-10, las enfermedades funcionales están bajo el subtítulo de somatización. El sistema danés está orientado hacia el retorno laboral. Por ley, a un trabajador se le puede despedir si está de baja por enfer-

medad más de 3 meses. En estos casos, se asigna un asistente social para ayudar en la reinserción laboral.

Los beneficios económicos de la seguridad social danesa durante una baja por enfermedad duran, como máximo 12 meses, y después, se reducen considerablemente, independientemente del diagnóstico o pronóstico. Dependiendo de la gravedad de los síntomas y de la reducción de la función del paciente, el sistema danés no ayuda en absoluto o todo lo contrario.





Universidad y Fibromialgia

PONENCIAS

"Proyecto Fin de Grado"

"Proyecto Fin de Máster en Fibromialgia"

JOSÉ MANUEL LÓPEZ VICENTE, Murcia

Grado en Fisioterapia en la UMU y estudiante de Máster en la UCAM, Murcia

“ La mayoría de pacientes con fibromialgia con los que he trabajado optan por silenciar su dolor o su malestar, se sienten incomprendidos. ”

Habiendo colaborado en el mundo asociativo relacionado con la fibromialgia en la Comunidad de Murcia: ¿Cuáles son las principales necesidades que detecta en cuanto a fisioterapia entre los pacientes con fibromialgia?

Todo paciente que acude a fisioterapia tiene unas necesidades específicas, pero en el caso de la fibromialgia destaca una necesidad sobre las demás, y es la de sentirse escuchado, el que te valoren y te traten a nivel personal. La mayoría de pacientes con fibromialgia con los que he trabajado optan por silenciar su dolor o su malestar, se sienten incomprendidos.

“ Los enfermos de fibromialgia tienen una necesidad que destaca, y es la de sentirse escuchados, valorados y que les traten a nivel personal. ”

Los estudios que están desarrollando para utilizarlos en el Fin de Máster sobre fibromialgia, brevemente, ¿en qué consisten?

Actualmente estoy analizando los resultados de un protocolo de fisioterapia combinando diferentes terapias con el objetivo de mejorar la atención a este grupo social que tiene características específicas y no pueden ser tratados como un número.

¿Qué interés cree que puede despertar el contenido de las Jornadas dentro de nuestro colectivo?

Principalmente el contenido lo que va a despertar es ilusión e interés, curiosidad por seguir ahondando en esta enfermedad. A nivel personal tengo dos estudios en mente que me gustaría comenzar a finales de este año y estas jornadas me van a servir como conocimiento y motivación para que salgan adelante.





Medicina y Fibromialgia

PONENCIA

"Manifestaciones Clínicas de la Fibromialgia"

LUCIANA VANNAY ALLASIA, Salamanca

Especialista en Medicina General y Comunitaria (Argentina), Máster en Sexología y MIR de Medicina Familiar y Comunitaria de Salamanca



“La formación sobre fibromialgia para todo el personal que trabaja en Atención Primaria creo que es fundamental para demostrar la existencia de esta enfermedad.”

¿Cómo cree que puede mejorar la formación sobre la fibromialgia desde la puerta de acceso a la sanidad pública que es la Atención Primaria?

Personalmente creo que es fundamental la formación en este tema para todo el personal que trabaja en Atención Primaria, fundamentalmente hacia los residentes y médicos de familia, porque la realidad demuestra que, lamentablemente muchos profesionales todavía no creen en la existencia de la enfermedad, lo que genera una situación de idas y vueltas de los pacientes, con el consiguiente empeoramiento del cuadro, retraso en el diagnóstico y aumento del gasto sanitario

¿Puede describir brevemente cuáles son las manifestaciones clínicas de la fibromialgia?

Es una enfermedad plurisintomática, pero el síntoma cardinal es el dolor crónico musculoesquelético generalizado, con pruebas diagnósticas tanto de laboratorio como por imágenes normales.

Además son muy frecuentes el cansancio, los trastornos del sueño, las alteraciones de la memoria y la pérdida de concentración y la presencia de trastornos del estado de ánimo como tristeza, ansiedad y depresión.

“La fibromialgia es una enfermedad plurisintomática, pero el síntoma cardinal es el dolor crónico musculoesquelético generalizado.”

¿Qué le parecen los contenidos de estas Jornadas? Echa en falta algún contenido más que pueda mejorar la transmisión de conocimiento sobre la fibromialgia??

Me parecen adecuados y sobretodo necesarios para visibilizar un problema cuya prevalencia es del 2 a 3% de la población.





Fisioterapia y Fibromialgia

PONENCIA

“Aportaciones de la fisioterapia respiratoria en el abordaje de la fibromialgia”

Mª EUGENIA RUIZ RABADÁN, Hospital de Ciudad Real

Fisioterapeuta especializada en Respiratorio

“ El aprendizaje de los ejercicios respiratorios y la repetición de los mismos aportará al paciente energía para mitigar su sensación de fatiga y dará las claves para conseguir la relajación en procesos de ansiedad. ”

¿Qué ventajas aporta la fisioterapia respiratoria en los pacientes con fibromialgia?

Los beneficios de la fisioterapia respiratoria en el paciente con fibromialgia son múltiples: Aprenderán una correcta utilización de la sinergia diafragma-abdominales, consiguiendo de una forma fácil y sencilla una adecuada corrección postural. El aprendizaje de los ejercicios respiratorios y la repetición de los mismos aportará al paciente energía para mitigar su sensación de fatiga y dará las claves para conseguir la relajación en procesos de ansiedad.

¿De qué forma se pueden introducir las técnicas respiratorias en el día a día de los pacientes de fibromialgia?

Los ejercicios respiratorios aprendidos se podrán realizar en cualquier momento, el objetivo fundamental es que como fisioterapeutas consigamos enseñar la forma más económica y efectiva de respirar y que este aprendizaje sea interiorizado por el paciente para poder realizarlo de forma automática en las actividades de la vida diaria.

¿Cree que los contenidos de las Jornadas son suficientemente interesantes para el colectivo profesional o piensa que falta algún componente importante en las mismas?

El mundo de la fibromialgia es muy complejo por la gran cantidad de síntomas que presentan los pacientes; además es una patología que está siendo profundamente estudiada por la gran morbilidad que provoca en la sociedad.

El contenido de las jornadas es una pequeña muestra de toda esta información aportando nuevos conceptos y aplicando conceptos básicos.

¿Qué opinión le merece el trabajo miofascial y su importancia en enfermos de fibromialgia y fatiga crónica?

Desde mi experiencia profesional considero que la mejor terapia para trabajar sobre las afecciones física de las pacientes con fibromialgia, es la terapia miofascial, donde los resultados son más efectivos y duraderos.





MHealth y Fibromialgia

PONENCIA

“El futuro está aquí. Riesgos y oportunidades de la *mHealth* en personas con fibromialgia: wearables y aplicaciones móviles (los ejemplos de Fibroline y Painometer)”

ROCÍO DE LA VEGA, Universidad de Washigton, EE.UU

Investigadora posdoctoral Departamento de Medicina de la Rehabilitación, Universidad de Washigton en Seattle, EE.UU.



¿Qué es la mHealth? ¿Qué ventajas tienen las aplicaciones móviles en el tratamiento de la fibromialgia? ¿Qué riesgos y oportunidades presenta esta revolución digital?

La *mHealth* es aquella parte de la *eHealth* (salud electrónica/e-salud) que trata de la aplicación de sistemas móviles en relación a la salud.

Este uso de los sistemas móviles puede ir desde la prevención o el diagnóstico hasta el tratamiento. Por ejemplo, el seguimiento y la adherencia a unos ejercicios pautados.

Los ejemplos más conocidos son las aplicaciones móviles y los wearables (la traducción sería “vestibles”) como los podómetros o los Smartwatch que pueden registrar nuestra actividad física y nos dan información sobre cómo lo estamos haciendo.

¿Puede explicarnos brevemente las ventajas concretas de la aplicación Fibroline y de Painometer?

Para no dar la conferencia por escrito, me limitare a decir que Painometer permite la evaluación momentánea de la intensidad del dolor (evitando, por tanto, errores derivados del recuerdo) y el guardado automático de dichos datos (lo que es una ventaja a la hora de ahorrar tiempo rellenando informes y evita el error humano al introducirlos en el ordenador). Incluye cuatro escalas ampliamente utili-

zadas en su formato tradicional (oral o papel y lápiz) cuyas propiedades psicométricas han sido evaluadas favorablemente, por lo que se ha mostrado como una herramienta válida y fiable.

Fibroline permite administrar un tratamiento cognitivo-conductual, que incluye técnicas de dosificación de la actividad y ejercicios físicos (yoga adaptado) entre otras estrategias para mejorar el manejo del dolor y aumentar la calidad de vida de los usuarios.

Una de las principales ventajas de ambas aplicaciones (y de las tecnologías móviles en general) es que el paciente las puede llevar en el bolsillo, por lo que puede acceder a ellas en cualquier momento o lugar que lo necesite.

“Una de las principales ventajas de las aplicaciones móviles y de las tecnologías móviles en general, es que le paciente las puede llevar en el bolsillo y, y puede acceder a ellas en cualquier momento.”

¿Qué mensaje lanzaría a nuestros profesionales sobre el uso de las nuevas tecnologías?

Les diría que no les tengan miedo pero sí respeto. Son una herramienta con multitud de ventajas que, lo queramos o no, están cada vez más instauradas en nuestro día a día. Pueden ser muy útiles en multitud de ocasiones pero deben utilizarse como complemento a la intervención del terapeuta (ya sea fisioterapeuta, medico, psicólogo...). Por tanto, creo que conviene aprender a utilizarlas y conocer todo lo que pueden ofrecer pero también a distinguir cómo y cuándo conviene usarlas y a evaluar su calidad antes de decantarse por unas o por otras. Quien quiera saber más sobre el tema, que venga a mi conferencia y estaré encantada de responder a las preguntas que puedan surgir.

¿Qué opinión le merecen los contenidos de estas Jornadas?

Me parece una iniciativa fantástica por su doble vertiente divulgativa y científica. Creo que sólo implicando a todos los agentes del sistema (profesionales de la salud y pacientes) se puede avanzar en el diagnóstico y tratamiento de una enfermedad. Por otra parte, la inclusión de talleres y de temas de diversa índole (desde nutrición a nuevas tecnologías) ayudara a los asistentes a mejorar su conocimiento y habilidades respecto a la fibromialgia.



Investigación y Fibromialgia

PONENCIA

"Comprender la Fibromialgia"

ANTONIO COLLADO, Barcelona

Reumatólogo, coordinador científico, Fundación de Afectados de Fibromialgia y Síndrome de Fatiga Crónica

¿Podría precisar qué parte del dinero que se invierte en investigación se destina a investigar en fibromialgia y fatiga crónica?

Si se refiere, a la financiación pública dirigida a proyectos de investigación en Fibromialgia en nuestro país, desconocemos la cantidad exacta. Sería interesante conocerlos especialmente por el impacto internacional que tiene la investigación española, que ocupa el 4º puesto mundial en número de publicaciones y el factor de impacto obtenido, tras un análisis de la base de datos especializada en publicaciones científicas pub-med. Este hecho, refleja el esfuerzo de los investigadores españoles en este campo. Sin embargo algunos datos indirectos que nos ha ofrecido recientemente el Instituto Carlos III son interesantes y pueden reflejar como se esta produciendo la financiación en la investigación de esta enfermedad.

“ Sería interesante conocer de donde procede la financiación y qué cuantía se destina a Fibromialgia y fatiga Crónica en nuestro país para poder compararlo con otros problemas de salud.

Los resultados de una análisis de uno de los Fondos de Investigación en Salud (F.I.S), muestra que del global de solicitudes valoradas para todas las enfermedades en España, el 35% finalmente obtienen una financiación, mientras que si analizamos solo las solicitudes realizadas sobre Fibromialgia este porcentaje se reduce notablemente hasta un 5%, lo que supone una discriminación con respecto a la media, que no parece estar relacionada con la calidad de los proyectos dado las publicaciones y factor de impacto global conseguido. Sería muy interesante estudiar este tema y conocer en realidad de donde procede la financiación y que cuantía se destina a Fibromialgia y Síndrome de fatiga Crónica en nuestro país, para poder compararlo con otros problemas de salud.

¿Los enfermos de fibromialgia pueden ser tratados tanto por reumatólogos como por internistas? ¿Existe alguna diferencia?

Lo importante en el tratamiento de estas enfermedades es disponer de una preparación, experiencia y habilidad en el tratamiento de las mismas o al menos en el tratamiento del dolor, después la especialidad desde donde se ejerza es secundario.

De todas formas se necesitan más profesionales interesados y preparados en este campo para atender a los enfermos de una forma adecuada.

¿Qué características debe tener una Unidad de Fibromialgia para funcionar correctamente y conseguir un enfoque eficiente para los pacientes de fibromialgia?

Las Unidades de Atención al Dolor Crónico, y la Fibromialgia es el mejor ejemplo, requieren de una Organización Multidisciplinar donde los profesionales médicos (Reumatólogos, Anestesiólogos, Internistas,...) en íntima colaboración, en un solo espacio, de una forma integrada, con otras especialidades como la Psicología, Terapia Ocupacional, Fisioterapia, Asistencia Social,...) dediquen su esfuerzo para y por los enfermos.

“ Se necesitan más profesionales interesados y preparados para atender a los enfermos adecuadamente.

¿Cuales deben ser las partes indispensables de todo tratamiento de fibromialgia?

Farmacológico, Procedimientos loco-regionales mínimamente invasivos en el tratamiento del dolor, Tratamiento Cognitivo-Conductual centrado en el perfil funcional, Terapia Ocupacional y Ejercicio Físico controlado. Además de Comprensión e Información veraz sobre la enfermedad.



Musicoterapia y Fibromialgia

CONFERENCIA TALLER

"Música y Musicoterapia para tu Bienestar"

VANESSA VANNAY ALLASIA, Salamanca

Licenciada en Musicoterapia, Profesora Universitaria e Investigadora. Autora del libro: "Musicoterapia en Personas con Fibromialgia". Tesis doctoral sobre los beneficios de la Musicoterapia en el dolor crónico.

¿Qué ventajas puede aportar la musicoterapia en el tratamiento de la fibromialgia?

La musicoterapia es una disciplina científica que usa los elementos de la música, el sonido y el movimiento con fines terapéuticos. Es una intervención no farmacológica con técnicas y metodologías que le son propias. La musicoterapia no tiene que ver con lo mágico, lo azaroso, lo esotérico. Puede influir positivamente en el aspecto fisiológico como el alivio del dolor, la mejora de la conciencia corporal en la disminución del estrés y la ansiedad y en el aspecto psicológico potenciando la autoestima y desarrollando nuevas capacidades de afrontamiento socioemocional ante la enfermedad.

La creadora del Método de Musicoterapia Analítica, Mary Priestley dice que la musicoterapia permite:

- La posibilidad de abrir y compartir canales de comunicación verbal y no verbal con el/la terapeuta.
- Mayor libertad de expresión y mejora de la autoestima.
- Darle un nuevo sentido a la vida y una mayor tolerancia a la frustración.
- El aumento de la capacidad de sobrevivir a situaciones conflictivas y a generar soluciones saludables a las mismas.
- Gozar del valor estético y emocional en la ejecución y escucha posterior de la improvisación musical.

“ En musicoterapia la música se utiliza como un medio y no como un fin; la música por sí misma no cura, pero sí ayuda a que los enfermos de fibromialgia mejoren su autoconocimiento. ”

- Que las relaciones sean más satisfactorias fomentando la energía vital.

La participación activa de las personas enfermas de fibromialgia y/o fatiga crónica es imprescindible puesto que la musicoterapia no es mágica. Es un trabajo complejo pero al mismo tiempo muy satisfactorio.

¿Qué aspectos puede practicar el paciente por su cuenta?? Cuáles puede realizar por ejemplo un fisioterapeuta? ¿Y cuáles requieren de una formación especializada en Musicoterapia?

En musicoterapia la música se utiliza como un medio y no como un fin; la música por sí misma no cura pero sí ayuda a que los/as enfermos/as de fibromialgia mejoren su autoconocimiento y reconozcan estrategias para "darse cuenta" y tomar conciencia de las consecuencias que suscita el dolor crónico.

A pesar de que las técnicas de musicoterapia no se pueden reproducir de forma exacta en los hogares, las personas aprenden habilidades psicológicas y a desarrollar el aspecto emocional para encontrar la mejor estrategia de afrontamiento ante el dolor. Los cambios en Musicoterapia se producen por la interiorización de experiencias grupales y/o individuales con la música y el terapeuta que guía el proceso.

El fisioterapeuta y el musicoterapeuta son dos profesionales de la salud

que con sus disciplinas bien diferenciadas ayudarán y complementarán el tratamiento integral que se propone para el abordaje de las personas que padecen fibromialgia.

¿Cómo debiera formarse a los fisioterapeutas para introducir algo de la musicoterapia en sus tratamientos con fibromialgia?

El acercamiento entre la musicoterapia y la fisioterapia puede ser una propuesta interesante. Ambas tienen puntos en común que hacen un abordaje más completo e integral. Al mismo tiempo, se debe aclarar que la musicoterapia tiene que ser suministrada siempre por un musicoterapeuta profesional, el cuál se ha formado universitariamente para diseñar tratamientos específicos. Igual se entiende en la incumbencia de los demás profesionales de la medicina, la psicología, la fisioterapia, etc. Cada disciplina brindará desde su óptica, diversas competencias. La música no es exclusiva de la musicoterapia, otras intervenciones terapéuticas también la utilizan como un recurso para enriquecer el trabajo; pero no por ello será musicoterapia.

Es vital formar al equipo de profesionales que trabajan conjuntamente en fibromialgia. Aclarar los conceptos fundamentales de esta disciplina y dar a conocer lo que realmente es, evitará confusiones y delimitará los campos de intervención.



Nutrición y Fibromialgia

CONFERENCIA TALLER

"Aportaciones a la fibromialgia desde la nutrición"

LAURA ARRANZ, Barcelona

Profesora Asociada de Nutrición y Bromatología en la Universidad de Barcelona

“La alimentación puede mejorar la evolución de la fibromialgia si aporta cantidades adecuadas de sustancias antiinflamatorias y antioxidantes, si proporciona bienestar digestivo cuidando la microbiótica y además se adecua a posibles intolerancias.”

¿Qué papel tiene la alimentación en la fibromialgia?

La alimentación en los pacientes con fibromialgia es muy importante pues es la base para garantizar que el organismo dispone de todos los nutrientes para un buen funcionamiento. Eso es importante cuando estamos sanos pero más todavía cuando existen patologías. Además de esto, la alimentación no debe perjudicar en la evolución de la enfermedad o en sus síntomas, de manera que se debe procurar no tomar excesos de calorías sobre todo en forma de azúcares y grasas pues esto favorece la ganancia de peso y la inflamación crónica.

“La alimentación en los pacientes con fibromialgia es muy importante, pues es la base para garantizar que el organismo dispone de todos los nutrientes para un buen funcionamiento.”

Y por último la alimentación puede mejorar la evolución de la fibromialgia si aporta cantidades adecuadas de sustancias antiinflamatorias y antioxidantes, si proporciona bienestar digestivo cuidando la microbiótica y además se adecua a posibles intolerancias.

¿Qué es más importante la nutrición o los fármacos o la combinación de ambos para el tratamiento de esta patología?

Ambos tienen su utilidad, pero la nutrición es básica, no podemos arreglar nada en el organismo que no funcione por una dieta inadecuada. A partir de ahí, los fármacos en esta patología, y en cualquiera, deben utilizarse cuando son estrictamente necesarios, es decir, cuando el beneficio es mayor al perjuicio, cosa que, obviamente, suelen valorar los médicos.

Y una vez instaurados los tratamientos farmacológicos es conveniente revisar las posibles interacciones o efectos adversos que puedan ser contraproducentes para la patología e incluso a veces para la absorción de algunos nutrientes. En ese caso

veremos que la alimentación vuelve a tener un rol importante.

¿De qué forma pueden introducirse cambios en la alimentación que puedan influir sustancialmente en la salud de los pacientes con fibromialgia?

Aunque la alimentación debe ser personalizada en cada caso, si tuviera que escoger unas recomendaciones generales que seguro influyen positivamente en la salud de los pacientes con fibromialgia serían:

- Evitar al máximo los azúcares simples.
- Disminuir las grasas de origen animal.
- Aumentar el consumo de verduras y frutas frescas y de temporada.
- Incorporar en la dieta los frutos secos y las semillas
- Pasarse a los integrales.
- Procurar tomar cada semana alguna ración de pescado azul.

Con todo esto ganamos en contenido nutricional, reducimos calorías y la salud lo nota.





Sofrología y Fibromialgia

PONENCIA

“Abordaje de la fibromialgia: Herramientas de la Fisioterapia, Técnicas de Sofrología y Discursos desde la Antropología”

CARMEN CAMPOY, Hospital Santa María de Lérida

Coordinadora de la UHE de Fibromialgia y Sd. Fatiga Crónica del Hospital Santa María de Lérida

“Es imprescindible que el equipo humano que forma una Unidad de Fibromialgia comprenda la enfermedad y sepa empatizar con los pacientes.”

¿Qué diferencias encuentra a la hora de aplicar las técnicas de fisioterapia entre enfermos con fibromialgia y pacientes que padecen otras enfermedades? ¿Son iguales los resultados?

La acción terapéutica de los medios físicos empleados en fisioterapia se halla limitada si el objetivo es tratar el dolor propio de la fibromialgia. En el tratamiento de la patología concomitante será de utilidad pero la evolución, resultado y autopercepción vendrán condicionados por la gestión que haga el/la paciente de la enfermedad, discapacidad, etc. La dimensión emocional y social de la enfermedad son de gran importancia en todas las enfermedades crónicas pero en el caso de la fibromialgia son vertebrales.

“Las técnicas de sofrología nos ofrecen el control mental del dolor.”

¿Cuáles son las ventajas de aplicar técnicas de Sofrología con estos pacientes?

Las técnicas de sofrología nos ofrecen la posibilidad de trabajar el control mental del dolor, el insomnio y el esquema existencial, a menudo deformado en estos pacientes.

Por otro lado, suponen una herramienta para conseguir controlar la tensión y ansiedad, devolver al paciente al contacto consigo mismo y

su propia existencia desde un discurso positivo y libre de prejuicios.

Los discursos que viene introduciendo en el tratamiento de la fibromialgia como acercamiento desde la Antropología, brevemente, ¿en qué consisten?

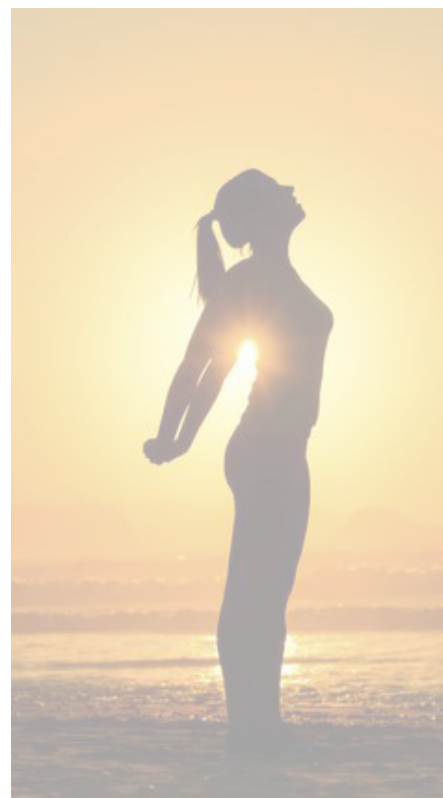
Entender ayuda a vivir, por esta razón les explico qué están viviendo desde el punto de vista social y familiar y les hablo de los componentes culturales presentes en las falsas creencias que retroalimentan su sufrimiento y de qué sentido y utilidad tiene esta enfermedad en su vida. También les explico porqué el sistema médico a menudo no les da respuesta a su necesidad de atención y les hace sentir maltratadas.

Dada su amplia experiencia al frente de una Unidad de Fibromialgia: ¿Qué características ha de tener una Unidad para funcionar bien?

Para que una Unidad de Fibromialgia funcione bien, la primera característica que debe cumplir es contar con los recursos materiales y humanos necesarios y el apoyo de la organización donde está inserta.

Imprescindible es que el equipo multidisciplinario que forma la unidad comprenda esta enfermedad en toda su complejidad y sea capaz de empatizar con los pacientes.

Para tratar a pacientes de este tipo no basta con saber, hay que saber ser.



¿Qué ventajas se obtienen de una Unidad eficiente?

Básicamente se consigue un buen acompañamiento del paciente afectado de fibromialgia y contribuir a que mejore su calidad de vida, tanto en la esfera física como emocional, familiar y social.

“Para tratar a pacientes de este tipo no basta con saber, hay que saber ser.”



Carta de la Presidenta de AFIBROVI



EUGENIA RAMÍREZ MARTÍNEZ

Presidenta de AFIBROVI y asesora de los pacientes de INIDRESS-MADRID

Yo soy una mujer alegre, con ganas de hacer siempre cosas, me gusta bailar: tango, salsa, merengue, bachata, cumbia, vals...practicar cualquier baile de salón desde que mi padre me enseñó a hacerlo, siendo niña, subida encima de sus propios pies. La lectura es otra de mis aficiones: libros que han llenado mi tiempo, con los que me he sentido identificada y que he compartido con mis seres queridos.

Me casé muy joven, tengo tres hijos que son mi debilidad. Me dediqué a ellos en cuerpo y alma; mi juventud pasó entre baberos y juguetes en el suelo, algo de lo que nunca me he arrepentido, y que he disfrutado como se disfrutaban las cosas: como los niños pequeños hacen. He jugado mucho con ellos y todas las noches les leía cuentos. Les enseñaba canciones infantiles a la hora de la merienda y, aún hoy, años después, ellos son los que las cantan y recuerdan con cariño para mí.

Así transcurrieron los años y pasaron de niños a adolescentes, se fueron de casa a otro lugar para poder estudiar, se sacaron sus respectivas carreras y lograron que me sintiera y me sienta muy orgullo-

sa de sus logros.

Mi marido, mis hijos y yo. El núcleo de la familia estaba completo. Hasta que ella llegó para ser una más, sin haberla llamado, sin necesitarla, sólo para hacernos daño a todos; a cada uno de una forma.

Primero, y sobre todo, me atacó a mí. Nadie la conocía; de hecho la gente que sabe de estas cosas tardó en reconocerla, en darme su nombre y apellidos. Ese nombre que tanto me ha costado pronunciar. Y me agredió sin motivos. O al menos eso pareció al principio. Todavía hoy nadie puede decirme claramente por qué llegó a mi vida: ¿El trauma físico y mental de una operación de matriz, que hizo que mi cuerpo no estuviera preparado para hacerle frente? ¿Enfermedades como el lupus que pueden desencadenar un terremoto inmenso en nuestro organismo? ¿Un componente genético? ¿Una vida llena de estrés y de trabajo? En realidad, poco importaba: lo que se hacía evidente era que ella estaba aquí y que había llegado para quedarse.

Al principio ella aparecía de vez en cuando, sin avisar, silenciosa, agazapada. A mí no me apetecía su compañía, pero ella siempre se salía con la suya: me dejaba débil, dolorida y me impedía hacer cosas que antes hacía sin dificultad. Cada pocos días venía con un nuevo dolor, distinto siempre, intenso, variable, tratando de imponer sus reglas, invadiendo mis pensamientos, mis acciones, mi forma de comportarme y de relacionarme con los demás; ocupando, al fin y al cabo, mi vida. Y aunque yo no quería tenerla cerca, al final consiguió su propósito: hacer de mí una persona que necesita de otras para sobrevivir.

Muchas veces pienso en lo egoísta y lo caprichosa que es, en cómo lo ha organizado todo. Machacona, dejó notar al poco su presencia todos los días, como un elefante en una cacharrera: haciendo mucho ruido, rompiéndolo todo. Por dentro y por fuera.

Menos mal que tengo a mi lado a mi marido que hace por mí lo que no puedo. Él me abrocha los botones de la blusa cada mañana; me acompaña en cada visita médica; se encarga de partir las verduras, o las carnes para cocinar; pasa la aspiradora y ropa por los pasillos de nuestra casa; hace la compra. Y me pinta las uñas y, a veces, hasta los ojos para ponerme guapa y amedrentarla, con una nueva cara cada día con la que poder hacerle frente. Y, así, un sinfín de cosas más.

Ella nos deja poco espacio para nosotros dos, y ha querido frenar hasta el crecimiento de nuestra relación de pareja. Ella, insiste y posesiva, impide que mi marido y yo podamos tener relaciones sexuales con la normalidad que reclama el amor de dos personas que se quieren. Ya se encarga ella de que el dolor sea cada vez más severo, de inutilizar mi



deseo y devolvérmelo deshecho. Me duelen las caricias...¿Cómo es posible que duelan las caricias? Pero sí, duelen. Yo bien lo sé.

Y cómo duele la carne, para el amor y para los paseos, para la diversión y para las obligaciones. Cuánto dolor puede llegar ella a concentrar en un cuerpo humano para todo lo cotidiano; cuánto cansancio provoca. Me fallan las piernas y me ha quitado la fuerza de las manos; me ha dejado los ojos secos y el sueño lleno de sobresaltos y pesadillas; la boca sin saliva y los movimientos desmayados. Nadie se puede imaginar lo mal que me ha llegado a hacer sentir, porque son, y han sido, muy pocas las veces en las que he podido hacer lo que yo quería hacer. Y ha conseguido en ocasiones que yo misma, llena de negrura, me despreciara con una retahíla de pensamientos más negros aún: soy incapaz de hacer esto y lo otro, que inútil; no valgo para nada.

Nos han hecho daño a todos: mis hijos han sufrido por no reconocer lo que sucedía a su alrededor, por no saber cómo ayudarme. Han tenido que aprender al mismo tiempo que yo cómo funciona la nueva inquilina de nuestro hogar, reconocer sus gestos, los anuncios de crisis, convivir con ella. Soportarla con paciencia, acostumbrarse a sus desaires, cogerle las vueltas.

Se instaló en mí. Y me hace pensar, mucho, aún lo sigue haciendo; me hace sentir culpable, porque por su causa algunas veces me atormenta no ser buena madre, buena esposa, hija, hermana, amiga; no estar a la altura de las situaciones y de los demás, y me hiere saber qué poco queda de lo que yo era antes, y que ha querido convertirme sólo en un títere en sus manos.

He tratado de hacerme amiga suya, a ver si así todo podía estar mejor, pero ni por esas... Cuando a ella le apetece, vuelve con más fuerza que la vez anterior. Y así pasan los días, siempre marcando ella las pautas, haciéndome cada vez más dependiente. Aunque hay algo que no ha podido deshacer en mí: la esperanza de que, algún día no muy lejano, descubran algo que me pueda curar.

Por ahora sólo existen calmantes, rehabilitación, ayuda psicológica y poco más, aparte de grandes dosis de paciencia y mucho ánimo, para que no falte la alegría y evitar que se instale la tristeza, y poder plantarle cara. Para que cuando ella está por todo lo alto, yo tenga la energía suficiente para poder cerrarle la puerta todas las veces posibles, porque ella entra con el más mínimo descuido.

A pesar de que ella cree que ha podido conmigo, está equivocada y mucho. Estoy fuerte y no me voy a dejar vencer. Puede hacerme daño, pero no todo el que se ha propuesto. Hay una parte de mí que, gracias a la gente que me quiere y a la que, en todo

este tiempo, ha caminado a mi lado para ayudarme, se ha mantenido a salvo y que ella no podido tocar: las ganas de vivir. Por ahora no puedo librarme de su peso, no puedo ser totalmente libre, pero con lo que ella no contaba es que yo acabaría adaptándome a la situación para sacarle el mejor partido posible en mi beneficio y mantenerla a raya. Que, a base de observarla, acabaría conociéndola mejor que nadie. Y eso la hace débil ahora: tiene la fuerza del berrinche, del cabreo inicial, pero sus bríos topan de lleno con mi certeza de que yo soy la que llevo las riendas de mi vida. Ella está aquí, pero yo decido cuánto margen tiene para actuar. Yo marco los tiempos, yo gestiono los días buenos y, sobre todo los malos días, y acabo consiguiendo que sean menos malos de lo que eran.

Conocerla, conocerme y reconocermme en mi cuerpo nuevo saturado de dolor, aceptarme y recuperar todo lo bueno que yo tenía, saber que soy la misma





de antes, sólo que con más experiencia construida a base de experiencias dolorosas; más limitada en lo cotidiano y lo inmediato, pero más sabia y generosa conmigo misma y con los demás, todo eso ha hecho que a mis ojos, la fuerte sea yo, y ella la que no vale para nada. Porque hacer daño no sirve de nada.

Pero todo eso sólo se ha podido construir con tesón, con medicinas, con ejercicio, con pensamientos positivos. Y todo eso, a su vez, ha llegado, como dije antes, de la mano del apoyo y el amor. Por eso, desde aquí, quiero agradecer a todos los que, de una manera u otra, han estado con nosotras dos en este ayuda camino.

A mi familia quiero darles las gracias por todo lo que hacen por mí y hacer que mi vida sea más fácil, por crearme, escucharme y quererme.

Madre a tí te debo el coraje de mujer luchadora.

Hermanos: a vosotros, porque a pesar de ser yo la mayor de los tres, me cuidáis como si fuese la pequeña y por acompañarme en todo lo que hago.

A mis hijos, que están siempre cerca; por ellos me levanto cada día, me esfuerzo porque no desaparezca nunca la sonrisa de mis labios, por querer parecerme a la mamá de cuando eran pequeños.

Gracias porque, a pesar de todo, me veis como la

mejor de las madres ¡cuánta suerte tengo!

A mi marido... a ti... ¿Que te voy a decir?... Cuántas veces me pregunto que sería de mí si no te tuviese a mi lado...eres mi bastón, aguantas mis lágrimas, el silencio, la rabia y la impotencia que a veces sale, y que tú también sientes por no saber cómo hacer para que yo esté mejor.

Gracias a todos los profesionales y científicos que han creído en nosotros a pesar de tanta aridez e incompreensión como existe, no sólo en su campo, sino en la sociedad en general.

Y a ti, padre, por enseñarme a gestionar la paciencia, que tanto me ha servido para sobrevivir y que me mostraste al tiempo que me enseñabas a bailar subida en tus pies.

Tengo esperanza, repito, y espero que algún día yo pueda imponerme a ella.

Ella, aunque le pese ya más casi que a mí, es mi compañera, se llama "Fibromialgia y Fatiga Crónica"

EUGENIA RAMÍREZ MARTÍNEZ

Presidenta de AFIBROVI y asesora de los pacientes de INIDRESS-MADRID

El Colegio INFORMA

El Colegio celebra su Junta de Gobierno y la AGE

El pasado sábado 30 de abril COFICAM celebró su Junta de Gobierno en la sede colegial. En el transcurso de la cita se abordaron diversas cuestiones como el censo actual de colegiados que asciende a 1516, con 1507 profesionales en ejercicio y 9 jubilados.

Además durante la reunión se aprobaron las bases del IX Premio Fotográfico del Colegio y se eligió a los miembros del Jurado. Dichas bases se harán públicas próximamente en la web.

Otras cuestiones que se abordaron fueron, por un lado, la celebración del Día Mundial de la Fisioterapia (DMF2016) que este año se celebrará en Talavera de la Reina el día 1 de octubre, bajo el tema: "Intrusismo Profesional" con la misma dinámica que en años anteriores: divulgación y charlas para profesionales; Y por otro se habló de la campaña de ergonomía e higiene postural que se llevará a

cabo en los colegios y centros educativos, y de la continuación de la campaña de Cruz Roja.

Acuerdos de la Asamblea General Extraordinaria

- Aprobación del cierre del ejercicio económico del año 2015
- Aprobación del informe de la auditoría de ese ejercicio.
- Ratificación de los nuevos cargos de la Junta de Gobierno Vocal de Toledo II Juan Antonio Díaz Basilio; Vocal de Albacete II Marta García Landete.

El Colegio INFORMA

Nuevos cargos de la Junta de Gobierno.

Vocales: Toledo y Albacete

En el próximo número de "Fisionoticias" hablaremos con los nuevos miembros de la Junta de Gobierno para conocerles un poco mejor y saber cuál será su dinámica de trabajo.



Marta García Landete
Vocal de Albacete II



Juan Antonio Díaz Basilio
Vocal de Toledo II



UNIVERSIDAD PONTIFICIA
DE SALAMANCA

ESCUELA DE OSTEOPATÍA DE MADRID



UNA
COLUMNA
Y DOS
LIBROS
con tu
INSCRIPCIÓN

EXCLUSIVO PARA FISIOTERAPEUTAS
AÑO ACADÉMICO 2016/2017

FORMACIÓN INTEGRAL EN OSTEOPATÍA
OBTENCIÓN DEL D.O EUROPEO

CONVOCATORIA 1^{ER} CICLO DE ESTUDIOS (ESTRUCTURAL):
MÁSTER EN TÉCNICAS OSTEOPÁTICAS DEL
APARATO LOCOMOTOR

INTERNACIONAL

ALEMANIA / ESPAÑA / FRANCIA
ITALIA / PORTUGAL / ISRAEL / CHILE
ARGENTINA / BRASIL / PERÚ
COLOMBIA / ECUADOR
PARAGUAY / URUGUAY / MÉXICO
COSTA RICA / PANAMÁ / GUATEMALA
HONG KONG / INDIA / CANADÁ

26 sedes en ESPAÑA

- ANDALUCÍA
- ARAGÓN
- ASTURIAS
- BALEARES
- CANARIAS
- CANTABRIA
- C.LAMANCHA
- C. Y LEÓN
- CATALUÑA
- C.DE MADRID
- C. VALENCIANA
- EXTREMADURA
- GALICIA
- MURCIA
- PAIS VASCO

SEDE CENTRAL
91 883 39 10

CIUDAD REAL

c.real@escuelaosteopatiamadrid.com

www.escuelaosteopatiamadrid.com

El SESCOAM aprueba la Oferta de Empleo 2016 con 1.040 plazas y las oposiciones se celebrarán a principios de 2017

La Mesa Sectorial de las Instituciones Sanitarias del Servicio de Salud de Castilla-La Mancha aprobaban por unanimidad, con el voto favorable de todas las organizaciones sindicales (CSIF, SATSE, CC.OO, CESM, USAE y UGT), la Oferta de Empleo Público para el año 2016 y el Pacto de Estabilización del Empleo. Dicha Oferta contempla la convocatoria de **1.040 plazas**, de las que **679** son de **acceso libre** y **361** de **promoción interna**.

Se celebrarán a principios de 2017

Tal y como avanzaba días después de que se anunciara la noticia, el Consejero de Sanidad de Castilla-La Mancha, Jesús Fernández Sanz, avanzaba que las oposiciones tendrán lugar a principios de 2017.

Además explicaba que “se producen dos concursos, interno y externo, y esto nos llevará a final de año para que los exámenes se celebren a principios del próximo ejercicio aproximadamente. Son fechas que saldrán calendarizadas, pero por lo que ya sabemos, irán por ahí”.

La mayor OPE del SESCOAM en 5 años

Al hablar de la convocatoria de más de 1.000 plazas, puede afirmarse que se trata de la mayor Oferta de Empleo Público aprobada en los últimos cinco años por el SESCOAM, contrastando claramente con la de 2014 que, además de incluir tan sólo la convocatoria de 48 plazas, finalmente no se llegó a convocar.

Categorías ofertadas

1. FACULTATIVOS ESPECIALISTAS DE ÁREA: 148 plazas:

- Anestesiología y Reanimación: 55 plazas
- Cirugía Ortopédica y Traumatología: 38 plazas
- Farmacia Hospitalaria: 18 plazas
- Radiodiagnóstico: 34 plazas

2. MÉDICOS DE FAMILIA EN EQUIPOS DE ATT. PRIMARIA: 48 plazas

3. PEDIATRAS DE ÁREA Y EN EQUIPOS DE ATT. PRIMARIA: 18 plazas

4. MÉDICOS DE URGENCIA HOSPITALARIA: 16 plazas

5. PERSONAL DIPLOMADO DE GRADO:

- Enfermería: 239 plazas
- Fisioterapia: 24 plazas
- Matrona: 35 plazas
- Terapeuta ocupacional: 7 plazas

6. PERSONAL SANITARIO TÉCNICO: 71 plazas de técnicos superiores sanitarios

- Anatomía Patológica: 5 plazas
- Laboratorio: 43 plazas
- Radiodiagnóstico: 16 plazas
- Higienistas Dentales: 7

7. AUXILIARES DE ENFERMERÍA: 161 plazas

8. PERSONAL DE GESTIÓN Y SERVICIOS:

- Gestión administrativa: 23 plazas
- Ingeniero técnico: 11 plazas
- Trabajador Social: 8 plazas
- Grupo administrativo: 27
- Auxiliar de la función administrativa: 106
- Celador: 98 plazas



Pacto por la Estabilización del Empleo



El otro acuerdo alcanzado en la Mesa Sectorial se refiere al Pacto por la Estabilización del Empleo estatutario, que persigue terminar con la precariedad laboral en la cobertura de cerca de 1.500 plazas del SESCAM que actualmente estaban provistas de forma eventual, con contratos que en muchos casos eran renovados mensualmente, en lugar de con un nombramiento de interinidad o sustitución.

Con el pacto, aprobado con el voto favorable de la totalidad de los sindicatos representados en Mesa Sectorial, se consolida dicho empleo articulando una serie de procedimientos ágiles, transparentes y respetuosos en todo

momento con los principios constitucionales de igualdad, mérito, capacidad y publicidad.

Finalizado el proceso, los profesionales que ocupen estas plazas ostentarán el nombramiento temporal correspondiente, bien sea de interinidad, bien de sustitución, reservando los nombramientos eventuales para sus verdaderos fines. Por último, la Mesa Sectorial acordaba la modificación del acuerdo de Bolsa para incorporar, entre otros asuntos, la inclusión de la titulación de Especialista universitario como puntuable, así como la consideración del Doctorado y Master universitarios como baremables si se superan a lo largo del periodo de especialización.

María del Prado Carretero, nueva directora provincial de Sanidad en Toledo

Con el nombramiento de Carretero se cubre este puesto que ha permanecido vacante desde el triste y repentino fallecimiento del anterior director provincial, Pedro Añó, el pasado 19 de febrero.

Trayectoria profesional

La nueva directora, natural de Talavera de la Reina, es enfermera de quirófano en el hospital de Talavera y cuenta con una dilatada carrera profesional siempre ligada a la provincia de Toledo, tanto en el ejercicio de la enfermería como en la gestión de servicios de enfermería y de recursos humanos.

Además, en su trayectoria destaca también su experiencia docente, pues ha sido varios años profesora asociada de Ciencias de la Salud en la Escuela Universitaria de Enfermería y Fisioterapia de la Universidad de Castilla-La Mancha en Toledo, así como en diferentes cursos impartidos tanto en el Hospital Virgen del Prado de Talavera como en el Virgen del Valle de Toledo.



Afronto este nuevo reto con mucha ilusión y con el objetivo de trabajar y no escatimar esfuerzos para devolver la calidad, que nunca debió perder, a la sanidad pública toledana y especialmente, dar el mejor servicio posible a los ciudadanos de nuestra provincia





El Presidente de COFICAM asiste a un desayuno informativo con el Consejero de Sanidad de CLM

El Consejero de Sanidad de Castilla - La Mancha, Jesús Fernández Sanz, repasaba la situación actual de la Sanidad en la región y los pilares principales sobre los que se sustentará el plan de trabajo de su consejería durante el desayuno informativo organizado por el medio de comunicación Encastillalamancha.es.

Natalio Martínez, Presidente de COFICAM asistía a la cita para conocer de primera mano dichas líneas de trabajo y aprovechando el encuentro el Consejero le trasladó su deseo de mantener una reunión con el Colegio para tratar

temas de interés para los fisioterapeutas castellano-manchegos y para los ciudadanos en general, que tuvo lugar unas semanas después.

Invitación a la Jornada Fisioterapia en Fibromialgia

Del mismo modo, y aunque el Colegio remitirá la invitación de manera oficial a la Consejería, Martínez invitó a Fernández Sanz a que asista a las Jornadas de Fibromialgia que se celebrarán el próximo mes de mayo en Villarrobledo.

La Sanidad en Castilla- La Mancha

El Consejero iniciaba su discurso asegurando que al cierre del mes de febrero el número de pacientes en listas de espera ha disminuido en 1.200, y ponía el acento explicando que se ha reducido en 10 días la media de espera para consultas.

Por otro lado, detallaba que serán cuatro los bloques estratégicos que llevará a cabo su cartera durante su mandato, siendo dichos ejes:

1. Sostenibilidad: en este punto ha recordado que se han abierto un 3,5% más de camas, se han ampliado 5.800 horas de quirófano y se han aumentado las consultas externas. Además explicaba que se hará "una mayor inversión en políticas de prevención".

2. Humanización: en este punto ha recordado que se han abierto un 3,5% más de camas, se han ampliado 5.800 horas de quirófano y se han aumentado las consultas externas. Además explicaba que se hará "una mayor inversión en políticas de prevención".

3-4. Empleo Público y Nuevo Modelo: aquí el Consejero recordaba la intención de crear 1.049 plazas, cerca de 500 de ellas derivadas de la supresión de las dos horas de más que trabajaban los funcionarios y otras 679 de una oferta de empleo público. Además subrayaba la necesidad de mejorar la investigación y abogaba por la autogestión y por empezar a

pensar en un futuro en el que la cronicidad del paciente será la característica primordial.

También en este punto, avanzaba los futuros planes funcionales que se trabajarán, la generación de conocimiento dentro del sistema regional, destacando la Cátedra de Gestión Clínica que se ofertará en Talavera de la Reina con la UCLM como colaboradora y el Decreto de Hospitales que renueve el vigente, y que servirá para amparar "muchas de las cosas que se quieren reformar".



El Gobierno regional reconoce la apuesta por la calidad en el sector de residencias de mayores de la asociación empresarial ARTECAM



La consejera de Bienestar Social, Aurelia Sánchez, ha reconocido “la apuesta por la calidad” que realiza nuestra región en el sector de residencias de mayores, del que es ejemplo la jornada de formación en sistema de calidad llevada a cabo por la Asociación Artecama, en cuyo acto de entrega de diplomas ha participado hoy.

La consejera ha recordado que la red de residencias de mayores de la región dispone de 11.300 plazas públicas y que el conjunto de la oferta en residencias de mayores es de 25.800 plazas. Además ha indicado que, en los diez meses de Gobierno de García-Page, se han incorporado 1.000 personas mayores a la red, en todas sus modalidades, por lo que tiene el compromiso de que se incorporen 2.000 personas más en dos años a los centros residenciales de Castilla-La Mancha.

Aurelia Sánchez ha subrayado que nuestra región dispone de la segunda mejor cobertura en la atención a las personas mayores, según ha señalado recientemente la Asociación de Gerentes y Directores de Servicios Sociales, a partir de datos oficiales facilitados por el IMSERSO, que sitúan a Castilla-La Mancha solo por detrás de Cataluña en cobertura de servicios a mayores.

La consejera ha estado acompañada por el director general de Mayores y Personas con Discapacidad, Javier Perez; la directora general de Atención a la Dependencia, Ana Saavedra; el director provincial de Bienestar Social en Toledo, Gregorio Gómez, además del presidente de la Asociación de Residencias de Tercera Edad ARTECAM, Francisco J. Núñez y el director comercial de Bureau Veritas, Carlos Martín-Peñasco.

Actualización del modelo de atención

En su intervención, antes de la entrega de diplomas a los profesionales de residencias de mayores que se han formado en procesos de calidad, Aurelia Sánchez ha recordado que el Gobierno regional trabaja para actualizar el modelo de atención centrado en las personas mayores y sus necesidades.

Políticas sociales participativas

Igualmente, la titular de Bienestar Social ha señalado que la consejería trabaja para que las políticas sociales sean participativas y, por eso, para la elaboración del nuevo Acuerdo Marco de centros residenciales “se está trabajando con la asociación ARTECAM y con todas las empresas del sector, con agentes sociales y las entidades que tienen mucho que aportar en la mejora del acuerdo”.



coficam

COLEGIO PROFESIONAL DE
FISIOTERAPEUTAS DE
CASTILLA-LA MANCHA



C/ Cornejo 26 - 02002 Albacete / Tlf: 967 512 697
contactar@colegiofisio-clm.org
www.colegiofisio-clm.org

ATENCIÓN RUNNER PRACTICA DEPORTE Y RECUERDA:
“Con prevención se evitan el 90% de las lesiones”



COFICAM se reúne con el Consejero de Sanidad de Castilla-La Mancha



Respondiendo a la reunión de la que se habló en el desayuno informativo al que acudía el Presidente del Colegio, **Natalio Marínez Lozano**, el Consejero de Sanidad de Castilla-La Mancha, **Jesús Fernández Sanz**, recibía a los fisioterapeutas castellano-manchegos, asistiendo a la cita por parte del Colegio, los **vocales de Albacete y Toledo, Marta García Landete y Juan Antonio Díaz Basilio** respectivamente, así como el Presidente.

Durante la reunión se expusieron temas relativos tanto al ejercicio de la profesión en el sector público como en el privado, destacando asuntos como la OPE, bolsas de trabajo, promoción de la profesión, atención al ciudadano e intrusismo entre otros. Los representantes del Colegio, informaron al Consejero sobre los últimos avances en la profesión, así como la necesidad de actualización de la cartera de servicios que se ofrece en el sistema público de salud, remarcando la conveniencia de la derivación directa al servicio de fisioterapia y la autonomía profesional.

Por su parte, Fernández Sanz, remarcó, como uno de sus compromisos, la **creación** de una **Mesa Técnica** para abordar distintos aspectos, impulso

en el sistema público. También informó sobre la realización de la **OPE del 2016**, subrayando que se celebrará para el primer trimestre del 2017.

Respecto a la **bolsa de trabajo del SESCOAM**, brindó a COFICAM la oportunidad de que podamos remitir nuestras propuestas de mejora para su baremación a la Dirección de Recursos Humanos.

Intrusismo y publicidad engañosa

En cuanto a intrusismo y publicidad engañosa, así como las autorizaciones a centros de fisioterapia (actualmente 497), por parte del Colegio se propuso la utilización de una placa en el exterior de los establecimientos, como recoge la normativa, pero con un diseño estándar que pudiera servir de “marca” para que el ciudadano los pueda identificar de forma inequívoca.

Atención a pacientes crónicos

En otro orden de cosas, el Consejero mostró su preocupación por la atención a los pacientes crónicos, y por nuestra parte le propusimos programas de ejercicio terapéutico como base fundamental en la atención de este tipo de problemas.

Programa de formación postgrado y campaña escolar

Además, el Colegio solicitó a la Consejería la colaboración en el programa de formación de postgrado mediante la cesión de espacios del SESCOAM para su realización, cuando así fuera posible. Y pidió apoyo para la próxima puesta en marcha de la campaña de atención a escolares, que se está diseñando por parte de COFICAM, y que tendrá como protagonista a “Comodón”.

Para concluir, Natalio Martínez agradeció al Consejero de Sanidad la magnífica acogida y disposición manifestada durante el encuentro, así como su consideración hacia nuestra profesión.





COFICAM participa en el Día Nacional de la Atención Primaria junto a la Directora-Gerente del SESCAM

El **vicepresidente de COFICAM**, Nils Ove Andersson Silva, junto a otros representantes de sociedades científicas y colegios profesionales, como el de Médicos o Enfermería, participaba en el acto organizado con motivo del **Día Nacional de la Atención Primaria**, y en el que la **directora gerente del Servicio de Salud de Castilla-La Mancha**, Regina Leal, compartía con los presentes las líneas básicas en las que está trabajando el SESCAM para el establecimiento de un nuevo modelo sanitario de atención primaria.

Para ello, se diferenció entre **dos grandes modelos de atención**. Por un lado, la **atención a la cronicidad** y, por otro, la **atención a procesos agudos de máxima prevalencia**, que representan más del 60 por ciento de las consultas de atención primaria y también de un alto índice de las interconsultas con atención hospitalaria.

Turno de palabra para los Colegios Profesionales

Además, durante la cita, celebrada en el Consultorio Local de Olías del Rey, Toledo, los 20 representantes de sociedades científicas y colegios profesionales, han tenido la oportunidad de trasladar a la Directora-Gerente del

SESCAM las inquietudes e impresiones de los profesionales a los que representan.

Así, el vicepresidente del Colegio de Fisioterapeutas de Castilla-La Mancha expresaba en líneas generales cuáles son las preocupaciones de los Fisioterapeutas castellanomanchegos, subrayando que el colectivo sigue sin tener una cobertura del 100% de las Zonas Básicas de Salud y recordando que existe un problema con el índice de sustituciones, puesto que está muy por debajo en Primaria. Así mismo, ha recordado la gran burocratización en las listas de espera, que lleva, al contrario que sucede con otras zonas básicas que sí tienen derivación directa desde medicina de familia, odontología y pediatría, a la heterogeneidad en la derivación y hace que los pacientes, con el consiguiente desgaste, tengan que pasar por varios profesionales antes de ser tratados por Fisioterapia. Para finalizar, el vicepresidente, ha sugerido, como propuesta, la organización de alguna jornada formativa para fisioterapeutas, con el fin de incentivar y recuperar la filosofía de la Primaria. Esto ha tenido grata aceptación por parte de la Directora-Gerente, quien ha expresado su interés por que se lleve a cabo.





Implantación del Registro Central de Delincuentes Sexuales para los profesionales cuyo trabajo implique contacto con menores

Con la entrada en vigor del Registro Central de Delincuentes Sexuales, puesto en marcha por el Ministerio del Interior, todos los profesionales cuyo trabajo implique contacto habitual con menores, deberán aportar Certificado de Delitos de Naturaleza Sexual, que acredite que no se ha cometido este tipo de delitos.

Esta medida pretende proteger a los menores y va en consonancia con la Ley de Protección a la Infancia y a la Adolescencia, (26/2015, de 28 de julio), y con la Ley de Voluntariado (45/2015, de 14 de octubre). Así, los condenados en España por delitos sexuales no podrán realizar actividades, trabajos o voluntariado en los que están en contacto con menores.

¿Qué incluye el Registro?

El Registro incluirá los datos identificativos y el perfil genético de los condenados mediante sentencia firme por

los delitos contra la libertad e indemnidad sexuales y trata de seres humanos con fines de explotación sexual, incluida pornografía.

¿Quiénes están?

Estarán registrados tanto adultos como menores. Estos últimos dejarán de figurar en el mismo una vez que hayan transcurrido diez años desde la mayoría de edad, siempre que no cometan un delito similar. La acreditación es gratuita y puede solicitarse por diferentes canales.

Aplicación en Sanidad

Tal y como indicó el Ministro de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Alfonso Alonso, desde su Departamento están trabajando con las comunidades autónomas para cerrar un protocolo que facilite la implantación entre los profesionales sanitarios del registro de delincuentes sexuales.

El Consejo de Ministros aprueba la correspondencia de la titulación de Diplomado en Fisioterapia con el Nivel 2 del Marco Español de Cualificaciones para la Educación Superior (MECES)

El pasado mes de febrero se publicaba en el Boletín Oficial del Estado el acuerdo que aprobaba el pasado 29 de enero el Consejo de Ministros y a través del cual se determina la correspondencia de la titulación de Diplomado en Fisioterapia con el nivel 2 del Marco Español de Cualificaciones para la Educación Superior (MECES), es decir, la misma que le corresponde al Grado.

A partir de ahora todos los fisioterapeutas tendrán los mismos derechos académicos y profesionales, y ya no podrá hacerse distinción entre titulados diplomados y graduados. Todos tendrán las mismas posibilidades de optar a puestos de trabajo, misma regulación y mismas

competencias, a la vez que podrán acceder directamente a los estudios de Master.

Del mismo modo, los fisioterapeutas españoles tendrán el mismo reconocimiento profesional a nivel europeo y las mismas posibilidades de trabajar en el resto de países de la Unión Europea.

De este modo, el Gobierno concluye la homologación de las 140 titulaciones que existían antes de la implantación del Espacio Europeo de Educación Superior (las antiguas diplomaturas y licenciaturas) al sistema actual de grados y másteres.



COFICAM resuelve algunas dudas sobre el certificado de correspondencia:

¿Qué es?

Se trata de un documento que expide la Subdirección General de Títulos y Reconocimiento de Cualificaciones en el que figuran los datos de identificación del titulado, y que informa del nivel académico del título per-bolonia poseído, (Arquitecto, Ingeniero, Licenciado, Arquitecto Técnico, Ingeniero Técnico, Maestro y Diplomado) que le correspondería dentro del Marco Español de Cualificaciones para la Educación Superior (MECES), así como en el Marco Europeo de Cualificaciones (siglas en inglés: EQF).

Los certificados de correspondencia a los niveles MECES, que se expiden en español e incluyen una traducción no oficial al inglés, no otorgan ningún título diferente al que se posee, ni suponen ningún cambio en las competencias profesionales para las que habilita el título poseído.

¿Cómo puede acreditarse?

1. Con la referencia de la publicación del nivel de correspondencia del título en el BOE, presentada de forma conjunta con el título de que se trate. Pueden consultarse las referencias de la publicación en BOE de las correspondencias aprobadas a través del siguiente link: <http://www.mecd.gob.es/servicios-alciudadano-mecd/catalogo/educacion/gestion-titulos/estudiosuniversitarios/titulos-espanoles/202058.html>

2. Con certificación personal (certificado de correspondencia).

¿Para qué sirve?

Con este certificado se pretende, fundamentalmente, facilitar la movilidad en el extranjero de los egresados de universidades españolas con títulos anteriores al plan Bolonia, de modo que no encuentren dificultades para el reconocimiento de su nivel de estudios.

Los certificados de correspondencia no son de aplicación para el ingreso en las Administraciones Públicas (Disposición adicional octava del Real Decreto 967/2014, de 21 de noviembre), en cuyo caso deberá atenderse a las bases de la convocatoria del proceso de selección en el que se participe.

¿Cómo se solicita?

Puede solicitarse a través del servicio de Sede Electrónica del Ministerio por el que el interesado obtiene el certificado en formato electrónico con código seguro de verificación (C.S.V.) para comprobar su autenticidad, de igual validez que el expedido con firma manuscrita. Toda la información sobre el procedimiento puede consultarse en: <http://www.mecd.gob.es/servicios-alciudadano-mecd/catalogo/educacion/gestion-titulos/estudios-universitarios/titulos-espanoles/202058.html>

En el caso de las solicitudes en formato papel, estas deberán estar firmadas y acompañadas de una fotocopia compulsada del DNI, o bien manifestar el consentimiento expreso por parte del interesado para que el Ministerio acceda al sistema de verificación de datos de identidad para su comprobación. Para solicitar el certificado de correspondencia en formato papel debe presentar el escrito de solicitud mencionado a través de un Registro según lo previsto en el artículo 38.4 de la Ley 30/1992 de 26 de noviembre de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común.

¿Dónde puede encontrarse el número del Registro Nacional de Titulados Universitarios Oficiales?

El nº del Registro Nacional de Titulados Universitarios Oficiales consta de 10 dígitos y aparece en el margen inferior del anverso del título. En la solicitud a través de la Sede Electrónica deben incluirse estas 10 cifras sin separarlas por ningún tipo de signo de puntuación o espacio (ejemplo: 1907000001, no 1907/000001).

Con respecto a los títulos obtenidos con anterioridad a 1990, el número del Registro Nacional de Titulados Universitarios Oficiales puede no constar expresamente en el título. Existe un módulo en el acceso a la solicitud por Sede Electrónica que genera este número de 10 dígitos cumplimentando el año de expedición del título y el número que aparece en el ángulo inferior derecho del mismo.





HOSPITAL DE TALAVERA DE LA REINA

El Colegio colabora con la Primera Jornada Nacional de Fisioterapia “Ciudad de Talavera”

El próximo 30 de septiembre se va a celebrar en el “Hospital General Nuestra Señora del Prado” de Talavera de la Reina, y con la colaboración del Colegio de Fisioterapeutas de Castilla- La Mancha, la I Jornada Nacional de Fisioterapia “Ciudad de Talavera”. Será bajo el lema: “Actualizaciones en el tratamiento del miembro superior”, y la misma pretende conseguir ser un nexo de intercambio, innovación, formación y desarrollo profesional reivindicando la figura del fisioterapeuta en los aspectos clínicos, docente, investigador y de gestión.

Para ello se está elaborando un programa científico atractivo y actual, con ponentes expertos en sus respectivos campos.

La jornada, que será gratuita, está abierta a fisioterapeutas (solicitada acreditación CFC) y estudiantes de último curso (solicitada acreditación ECTS). Así, el comité organizador y COFICAM invitan a los interesados a inscribirse como asistentes y les animan a participar de forma activa presentando sus comunicaciones tanto orales como en formato póster, donde se premiará la mejor comunicación en su categoría.

MÁS INFO E INSCRIPCIONES:

Toda la información puede encontrarse en la página web de la jornada: <http://ibewayigor.jimdo.com/>

Y en RRSS: Twitter: https://twitter.com/jor_fisio

Facebook: <https://www.facebook.com/l-jornada-nacional-fisioterapia-ciudad-de-talavera-789997671134172/>



El Área Integrada de Talavera pone en marcha un Plan de Abordaje Multidisciplinar para el TEA

La Gerencia del Área Integrada de Talavera de la Reina ha definido un Plan de Abordaje Multidisciplinar para Trastornos del Espectro Autista en el que se establecen los mecanismos de coordinación y colaboración de los distintos ámbitos asistenciales involucrados en tratamiento y seguimiento de estos pacientes. Dicho plan se extenderá por los hospitales de la región.

Tal y como explica la subdirectora médico del Área y coordinadora de este proyecto, la doctora Consolación Lozano, el concepto trastorno del espectro autista engloba un conjunto de condiciones que afectan al neurodesarrollo y al funcionamiento cerebral, provocando dificultades en la comunicación e interacción social, así como en la flexibilidad del pensamiento y de la conducta.

Pese a que es posible detectar y diagnosticar este tipo de trastorno hacia los 2 años, en algunas ocasiones ese diagnóstico preciso puede demorarse en el tiempo.



En cualquier caso, un abordaje temprano puede favorecer el desarrollo del niño paciente de TEA, mejorando sus resultados a corto y largo plazo. Es por eso que tal y como explica la doctora Lozano, “resulta fundamental la especialización de equipos multidisciplinarios que hagan frente a las necesidades generales, y muchas veces complejas, de las personas con alguno de los trastornos del espectro del autismo (TEA)”.



HOSPITAL DE ALCÁZAR DE SAN JUAN

Premio internacional para un estudio del Mancha Centro sobre morbilidad e ingreso de larga estancia en recién nacidos

El estudio realizado por las matronas Nuria Infante, Ángela Almarcha, Ana M^a Cabezali y Laura López sobre los factores de riesgo de morbilidad y estancia hospitalaria prolongada en los recién nacidos del Hospital Mancha Centro de Alcázar de San Juan (Ciudad Real), ha sido premiado en el III Congreso Internacional de la Asociación Andaluza de Matronas.

Se trata de un estudio observacional descriptivo sobre 1.750 recién nacidos en la Gerencia de Atención Integrada de Alcázar de San Juan entre noviembre de 2013 y julio de 2015, periodo en el cual un 5,7 por ciento de los bebés precisaron ingreso en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales y un 11,9 por ciento ingresaron en la Unidad de Neonatología.

Según concluye el estudio, la prematuridad es el motivo de ingreso más frecuente, seguido del distrés respiratorio y el bajo peso neonatal. La cesárea se asocia a una mayor duración de la estancia hospitalaria de los recién nacidos, debido en su mayoría a la necesidad de más días de ingreso de sus madres.

De los 1.750 recién nacidos que han sido base de estudio el 73,8 por ciento nació por parto vaginal, el 66,6 por ciento por parto eutócico y el 7,2 por ciento por parto instrumental, además del 26,2 por ciento que nació por cesárea. En cuanto al motivo de ingreso de los recién nacidos, el estudio demuestra que la primera causa de hospitalización es el parto pretérmino y la segunda fue el distrés respiratorio.

El Hospital Mancha Centro enseña a prevenir el ictus y cómo detectar cuando se producen los primeros síntomas de alerta



Una de cada seis personas sufrirá un ictus a lo largo de su vida. Cada año suceden 125.000 ictus en España, 5.200 al año en Castilla La Mancha. Sólo en el último año el Hospital Mancha Centro de Alcázar de San Juan (Ciudad Real) se atendieron un total de 358 ictus incluyendo los ictus transitorios (AIT), es decir cerca de uno al día de media.

Así lo explicaba Enrique Botia, jefe del servicio de Neurología del Hospital Mancha Centro ante más de un centenar de personas convocadas por la Asociación de Amas de Casa para enseñar a prevenir el ictus y saber cómo detectar cuando se producen los primeros síntomas.

Se trata de una iniciativa conjunta de la Gerencia de Área Integrada de Alcázar, el servicio de Neurología y la asociación para sensibilizar y prevenir una patología que es la causa

más frecuente de muerte en la mujer y la segunda en el varón, según los datos del INE de mortalidad por causa específica. Es además la primera causa de discapacidad en el adulto y la segunda causa de demencia.

Un ictus es una alteración súbita de la circulación cerebral que afecta a una zona localizada del cerebro y puede ocurrir a cualquier edad, es más frecuente en personas mayores pero puede ocurrir en una persona joven. No obstante, el ictus se puede prevenir controlando los factores de riesgo.

Según el jefe de Neurología, es determinante el tiempo en el que se actúa ante un caso de ictus, ya que existen tratamientos que pueden evitar sus consecuencias si son aplicados por un neurólogo experto en las primeras horas, por ello hay que saber detectar los primeros síntomas.



En los HOSPITALES de la región

HOSPITAL DE CUENCA

Cuidados Paliativos ha recorrido más de 50.000 kilómetros para prestar asistencia a los pacientes en sus domicilios

Los dos equipos que se integran en la Unidad de Cuidados Paliativos han realizado más de un millar de visitas domiciliarias y han efectuado más de 700 técnicas especiales a los pacientes oncológicos, evitando ingresos hospitalarios o visitas a los servicios de urgencias.

Una atención sanitaria cercana a los pacientes y a sus familias convierten a este servicio en imprescindible para elevar la calidad de vida de los enfermos oncológicos terminales dentro de su entorno familiar.



Constituida la Unidad Funcional de Gestión de Riesgos Clínicos del Área Integrada de Cuenca

Profesionales del Hospital Virgen de la Luz y de los Centros de Salud de la provincia han constituido la Unidad Funcional de Gestión de Riesgos Clínicos (UFGRC) del Área Integrada de Cuenca que tiene como principales objetivos velar por la seguridad del paciente y aportar el conocimien-

to y las propuestas necesarias para la mejora de la atención sanitaria.

La Unidad tiene un carácter multidisciplinar y está formada por 18 profesionales de distintas áreas, tanto médica, como de enfermería y de gestión. En su primera reunión los profesionales que se han integrado

en la Unidad han avanzado en el diseño de líneas estratégicas centradas en la seguridad del paciente, que pasan por analizar la situación, fomentar la cultura de la seguridad y promover la implantación de prácticas clínicas seguras.

HOSPITAL DE HELLÍN

El Hospital de Hellín se alza con el tercer premio de los galardones Hospital Optimista en la categoría de Centros

El gerente del Área Integrada de Hellín, Ángel Losa, ha recogido este tercer premio que conlleva una dotación económica de 1.000 euros que recibirá la Asociación de Familiares de Niños con cáncer de Castilla-La Mancha (AFANION).

Estos premios reconocen la prestación de servicios sanitarios en entornos saludables para los pacientes y sus familias y están promovidos por la Fundación Atresmedia, la Fundación Grupo OTP y la Fundación WONT de la Universidad Jaime I de Castellón.

HOSPITAL DE TOLEDO

Un estudio sobre oxigenoterapia en la UCI publicado en una de las revistas más prestigiosa de Medicina

El ensayo clínico multicéntrico sobre la nueva oxigenoterapia en los pacientes críticos ha sido liderado por el servicio de Medicina Intensiva del Complejo Hospitalario de Toledo.

El trabajo ha sido objeto del editorial de la revista americana JAMA, una de las más importantes de Medicina.



HOSPITAL DE CIUDAD REAL



Implantación del primer desfibrilador subcutáneo para evitar la muerte súbita

Se trata de una novedad terapéutica que constituye una alternativa al desfibrilador endovenoso convencional y que se indica a pacientes que sufren arritmias ventriculares, potencialmente mortales.

En Castilla-La Mancha ya se implanta este dispositivo en el Hospital Virgen de la Salud de Toledo.

HOSPITAL DE GUADALAJARA

La Unidad de Rehabilitación Cardíaca de Guadalajara logra mejorar la calidad de vida y el pronóstico de sus pacientes



La Unidad de Rehabilitación Cardíaca del Hospital Universitario de Guadalajara cumple su primer año de funcionamiento y durante este tiempo ha logrado que todos sus pacientes con patología cardiovascular, especialmente cardiopatía isquémica, experimenten mejorías tanto a nivel bioquímico como ecocardiográfico y de la capacidad funcional.

“Lo que hacemos es tratar al paciente para que mejore su capacidad funcional mediante el ejercicio físico y conseguimos que mejore tanto su calidad de vida como su pronóstico”, señala el jefe del Servicio de Cardiología, Javier Balaguer, quien explica que se han realizado 142 ergometrías o pruebas de esfuerzo y 33 ecocardiogramas que han demostrado la

mejoría de los usuarios de la Unidad. A través de las técnicas aplicadas han disminuido los niveles de colesterol y se ha mejorado el control de la tensión arterial, además de lograr que todos los participantes – más de medio centenar-- dejen de fumar y pierdan peso y perímetro abdominal.

El programa, coordinado desde los servicios de Cardiología y Rehabilitación, “es de obligatoria realización porque se ha demostrado científicamente su utilidad”. Cuenta además con una excelente valoración por parte de los pacientes, que lo califican con un 9,8 sobre 10 en las encuestas realizadas.

En una siguiente fase se potenciará que las distintas asociaciones de pacientes con cardiopatías ayuden a las personas atendidas en la Unidad para que prosigan con su actividad física de forma regular.

Premiado un protocolo sobre el manejo de EPOC

La publicación especializada Correo Farmacéutico ha distinguido un trabajo realizado por profesionales del Área de Salud de Guadalajara en la XIV edición de sus Premios a las Mejores Iniciativas, por un protocolo desarrollado para el manejo de la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC).

Se trata de un trabajo realizado por los médicos de Atención Primaria Raúl Piedra, Octavio Pascual, Luis Torres y Teresa del Río, además de los neumólogos José Luis Izquierdo y Carlos Almonacid y los farmacéuticos de Atención Primaria José Manuel Paredero, Malena Carretero e Isabel Ibarra.



HOSPITAL DE ALBACETE

El servicio de Cirugía Pediátrica de Albacete imparte un curso de atención inicial al trauma pediátrico



Un total de 22 profesionales sanitarios, de diversos lugares de España, han asistido a la parte presencial del Curso de Asistencia Inicial al Trauma Pediátrico (AITP) que, por tercer año, se ha celebrado en la ciudad de Albacete.

Las lesiones por politraumatismos constituyen uno de los principales problemas de Salud Pública, tanto en términos de mortalidad como de secuelas y dependencia.

HOSPITAL NACIONAL DE PARAPLÉJICOS



Profesionales del HNP recomiendan a las personas con lesión medular pautas de cuidados

Estos consejos se irán publicando en las redes sociales del Hospital, con el hashtag #cuidadosHNP, para que se compartan en el entorno virtual

La nueva edición de la revista Infomédula, publicación del Hospital Nacional de Paraplégicos, trae en sus páginas centrales un amplio reportaje con las recomendaciones que los profesionales de dicho hospital dan a los pacientes con lesión medular que regresan a sus domicilios tras el periodo de ingreso.

Bajo el título "Cuídate", el tema principal de esta nueva edición de Infomédula recoge, en forma de decálogos, los cuidados principales que recomiendan los profesionales del Hospital Nacional de Paraplégicos en los ámbitos más relevantes de la vida de una persona con lesión medular.

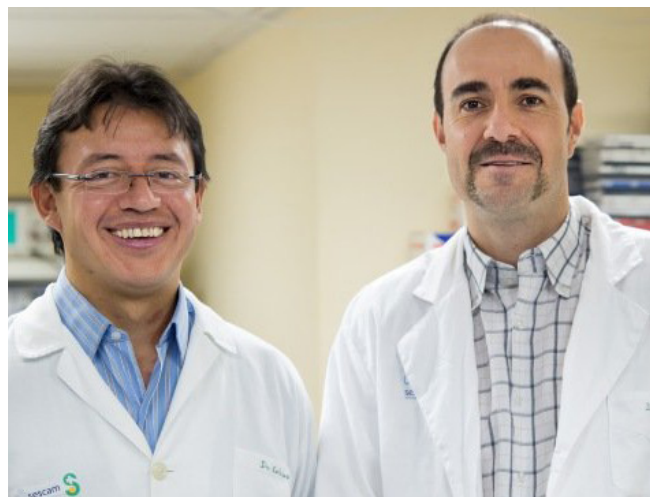
En este sentido, las recomendaciones hacen referencia a los cuidados que han de llevar a cabo en el ámbito de la prevención de las úlceras por presión, cuidados urológicos y sondajes, higiene general, termorregulación, el ámbito de la psicología y las relaciones personales, sexualidad y fertilidad, deporte, terapia ocupacional y actividades para la vida diaria, ejercicios de fisioterapia de mantenimiento y cuidados respiratorios, logopedia y recomendaciones para los familiares y cuidadores principales.

#cuidadosHNP

Científicos del Hospital Nacional de Paraplégicos investigan electrodos que detectan señales de neuronas cercanas

Una de las líneas de investigación que se llevan a cabo en el laboratorio de Reparación Neural y Biomateriales del HNP consiste en el desarrollo de sustratos artificiales y dispositivos que puedan ser implantados en las zonas de daño neurológico existentes en las lesiones de la médula espinal.

El objetivo es que dichos sustratos ofrezcan soporte, estímulo y dirección para el crecimiento de las fibras nerviosas, tanto sensoriales como motoras, y para la migración de células neurales, a través de las zonas de lesión, ha informado el Gobierno regional en nota de prensa.





Éxito rotundo en el curso “Ejercicio Físico Terapéutico en la Reeducción Cardiovascular”



Con el fin de capacitar al alumno para permitir el desempeño profesional en las Unidades de Rehabilitación Cardíaca, dotándoles de las competencias necesarias para implementar un entrenamiento físico terapéutico dentro de éstas en pacientes con enfermedad cardiovascular, los pasados 4, 5 y 6 de marzo, la sede colegial de COFICAM acogía otro de los cursos de su programa de formación de 2016.

Curso de Electrólisis Percutánea Ecoguiada con Alberto Sánchez Sierra

COFICAM cerraba el mes de febrero acogiendo en su sede la celebración del Curso “Electrólisis Percutánea Ecoguiada. Tratamiento de Tendinopatías” impartido por el Fisioterapeuta e investigador de la UCLM Alberto Sánchez Sierra. Así, durante 20 horas, repartidas entre el 26, 27 y 28 de febrero, los participantes, de manera teórico -práctica, repasaron en la introducción del curso, entre otras cosas la ecografía y la técnica con electrólisis y práctica en el tendón rotuliano. El resto de jornadas estuvieron ocupadas por los tratamientos de tendinopatías con ondas de choque y diatermia; la electrólisis percutánea en los tendones supraespinoso, epicóndilo, Aquiles y fascia plantar y las plataformas vibratorias y equipos isoinerciales entre otros. El cierre del curso se llevó a cabo abordando la pubalgia y las lesiones musculares y ligamentosas.

Desde el Colegio de Fisioterapeutas de Castilla - La Mancha queremos recordar que este 2016 hemos lanzado más de una veintena de cursos para que todos los interesados puedan ampliar su formación en diversos ámbitos. Además, el catálogo de formación recoge cursos que se celebrarán en diferentes ciudades castellano-manchegas para que puedan llegar al mayor número de colegiados posible. Dichos cursos pueden consultarse en el apartado de Cursos y Jornadas de la web colegial.

Los fisioterapeutas colegiados que participaron, durante las 20 horas del curso y de la mano de la profesora María Paz Gómez Jiménez, miembro de la Unidad de Rehabilitación Cardíaca del Hospital de Cádiz, pudieron trabajar de forma teórica y práctica los distintos aspectos de la fisioterapia cardíaca. Un sistema terapéutico de actuación que pretende mejorar la calidad de vida de los pacientes, para lograr la reincorporación laboral, así como la realización de las actividades de la vida diaria.

Por ello, y debido a que las enfermedades cardiovasculares siguen siendo de las primeras causas de mortalidad, el ejercicio físico terapéutico juega un papel protagonista en nuestra sociedad y la figura del fisioterapeuta ligada al mismo es fundamental.

Así, los asistentes, pudieron formarse sobre todo lo que conlleva la fisioterapia cardíaca y conocer de cerca como la intervención de nuestros profesionales en este campo, se lleva a cabo en el proceso de educación sanitaria del paciente, en el asesoramiento de éste en torno a su capacidad de ejercicio físico guiado por un profesional sanitario y al afrontamiento emocional de la enfermedad.





COFICAM reúne a los colegiados de Talavera de la Reina y comarca en contra del intrusismo

A consecuencia de una petición formulada por varios colegiados de Talavera de la Reina y su comarca, el pasado sábado 20 de febrero, el Colegio de Fisioterapeutas de Castilla-La Mancha convocó a los 81 colegiados de la zona, para abordar la problemática de la publicidad engañosa y los posibles casos de intrusismo profesional que existen en torno a la profesión. Durante la cita, a la que acudieron miembros de la Junta de Gobierno de COFICAM y 30 colegiados de la zona, se desglosaron, de manera pormenorizada, los casos que han entrado al registro del Colegio durante los últimos años, y los tramites y la vía que habían seguido dichos asuntos. Normalmente, los pasos en estas denuncias son:

1. Protocolo de actuación ante las denuncias.
2. Traslado al Servicio Jurídico del Colegio.
3. Carta de puesta en conocimiento/denuncia a los Servicios Periféricos de Sanidad de la capital de provincia correspondiente.
4. Notificación al denunciante del proceso que sigue su denuncia.
5. Personación del denunciante/Colegio en el juicio, si lo hay.

Así el Presidente de COFICAM, D. Natalio Martínez Lozano, con la colaboración del letrado, Joaquín Piqueras, explicó detalladamente la ardua y permanente labor de poner en conocimiento ante la autoridad pertinente todas las actividades de intrusismo de las cuales el Colegio recibe constancia y las pruebas fehacientes de las denuncias de los colegiados. Del mismo modo, los colegiados presentes en representación de la totalidad de los fisioterapeutas de la comarca, hicieron llegar a los miembros de la Junta la impotencia y el malestar que sienten por dicha

problemática y su deseo de que los casos flagrantes encuentren solución.

Conclusiones de la reunión

Mejorar el protocolo de actuación ante casos de publicidad engañosa e intrusismo, sobre todo para que los colegiados conozcan exactamente que pruebas deben sustentar una reclamación o denuncia y cuáles son los casos en los que sí podría prosperar una denuncia, es una de las conclusiones principales de la reunión del pasado sábado. Pero además, se definieron algunos de los puntos que servirán de base para trazar un nuevo plan de trabajo en contra de este problema. Surgieron propuestas como la puesta en marcha de una jornada sobre intrusismo en los próximos meses, o la planificación de una nueva campaña de publicidad en contra del intrusismo y a favor de la calidad de los tratamientos de los fisioterapeutas. Punto en el que se trabajará para ensalzar el importante papel que juegan los profesionales de la fisioterapia en la sociedad, dando solución a muchos problemas de salud del ciudadano de a pie.

En otro orden de cosas, se propuso incluir a alguien de la zona de Talavera como vocal de la provincia de Toledo, que servirá de contacto más cercano entre los colegiados y COFICAM, de modo que también será acicate para el desarrollo, la defensa y la promoción de la fisioterapia en la comarca de Talavera. Esto supone, presentarse y ofrecerse a los compañeros para organizar cursos, defender intereses de colectivos (por ejemplo trabajar para negociar una justa contraprestación en el tratamiento de pacientes de compañías), organizar la asistencia a eventos deportivos de interés profesional y público, hacer campañas de concienciación de la ciudadanía.



EL Colegio de Fisioterapeutas del Principado de Asturias logra el cierre de un centro de masajes por intrusismo

El titular de la clínica, que publicitaba tratamientos deportivos y de osteopatía, fue requerido, sin éxito, para que acreditara la titulación

La Consejería de Sanidad del Principado ha dictado, en una resolución que sienta un novedoso precedente en la región, el cierre de una clínica de Gijón en la que se realizaban masajes deportivos, circulatorios y osteopatía sin acreditar la titulación sanitaria del profesional encargado. Se trata de la primera clausura de un negocio de masajes y tratamientos propios de profesionales sanitarios conseguida tras mediar una denuncia por intrusismo, según afirmó el Colegio de Fisioterapeutas del Principado, entidad que promovió la intervención de la Administración asturiana.

En la reclamación del Colegio ante la

Consejería se informaba sobre la práctica de la actividad sanitaria y su publicidad en un local ubicado en una zona céntrica de Gijón y en un bajo comercial con presencia muy evidente.

El servicio de inspección de la Consejería de Sanidad realizó una visita al local. Una vez llevada a cabo, se remitió un requerimiento de cese en el tratamiento de enfermedades o patologías mientras el denunciado no presentara la titulación que le acreditase como profesional sanitario.

“El mismo denunciado ha enviado escrito de cese de actividad y retirada de la publicidad por lo que finalmente se ha archivado la denuncia”,

señala el Colegio de Fisioterapeutas.

Para el presidente del citado Colegio, Pedro López Díaz, “la Consejería de Sanidad ha dado un paso al frente en lo que se refiere a poner freno al intrusismo, y estamos encantados.

Es un salto cualitativo respecto a lo que venía ocurriendo hasta ahora. Esperemos que marque un antes y un después en este tipo de intervenciones y lo que queremos es que suponga también un aviso a navegantes para que quien se expone a realizar una actividad para la que no está acreditado sepa que le puede suponer el cierre del negocio”, indicó.

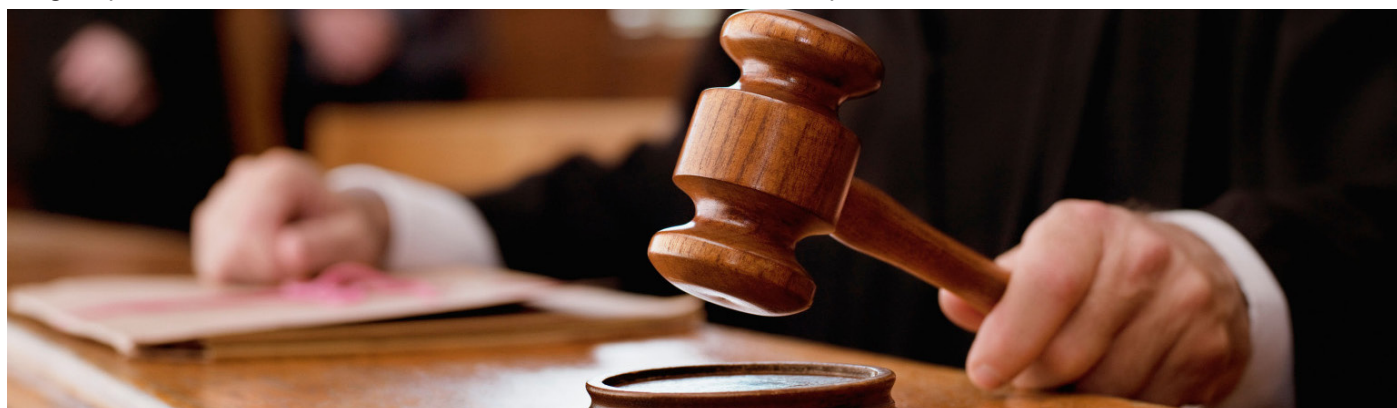
Condena para un falso fisioterapeuta que fingió haber estudiado en Soria

El Colegio de Fisioterapeutas de Castilla y León exigirá depurar responsabilidades. El ente colegial autonómico se personó como denunciante y acusación particular a través de sus servicios jurídicos

El Juzgado de lo Penal número 2 de Burgos ha condenado recientemente a 22 meses de prisión a un falso fisioterapeuta por intrusismo profesional y falsificación de documento oficial, según informó ayer el Colegio Profesional de Fisioterapeutas de Castilla y León (CPFCyL). El condenado, que fingió haber estudiado en la Escuela Universitaria de Fisioterapia de Soria y falsificó su titulación, fue contratado por la propia Consejería de Educación, a través del Ecyl, para desarrollar labores propias de la citada profesión en un centro de Educación Especial de Burgos, donde llegó a ejercer durante tres semanas a finales del año 2013. El CPFCyL solicitará depurar responsabilidades en lo que califica de “desastrosa” actuación de los funcionarios de la Dirección Provincial de Educación de Burgos que intervinieron en la contratación.

El ente colegial autonómico se personó como denunciante y acusación particular a través de sus servicios jurídicos. “Nos hubiese encantado que la Administración también lo hubiera hecho”, comentó su presidente, José Luis Morencia, “pero incluso en sus informes internos en los que reconocieron que habían detectado un título falso, no fueron capaces de ponerlo en conocimiento de las autoridades motu proprio”.

De igual modo, el coordinador de Intrusismo Profesional y vicepresidente del Colegio, el soriano Enrique García, afirmó que “en las testificales se ha puesto de manifiesto que la Dirección Provincial de Educación de Burgos no ha trasladado la grave incidencia a los usuarios y receptores de los servicios del condenado que, además, eran menores discapacitados”.





Argamasilla de Calatrava acoge una charla sobre Fisioterapia Infantil

La cita, organizada dentro de la programación de actividades de la Concejalía de Bienestar Social de la localidad, sirvió para que madres y padres conocieran de primera mano los beneficios que aportan las técnicas de esta especialidad en la promoción de la salud y bienestar de bebés y niños pequeños, fundamentalmente.

En el taller, impartido por Francisco J. Díaz, especialista en fisioterapia respiratoria infantil y pediátrica y Fernando Murillo, especialista en patologías del recién nacido, se abordaron, entre otras cuestiones, asuntos relacionados con la vida cotidiana de los lactantes como, por ejemplo, la prevención del cólico mediante masajes y posiciones.

IBERMUTUAMUR pone en marcha un nuevo servicio de Rehabilitación y Fisioterapia en su centro de Illescas

La mutua cuenta con más de 2.700 empresas asociadas y protege a 16.200 trabajadores en la provincia de Toledo. Ibermutuamur, Mutua Colaboradora de la Seguridad Social, inauguró su nuevo servicio de rehabilitación y fisioterapia que ampliará la cartera de servicios que presta el centro asistencial y administrativo que la mutua tiene en la localidad toledana de Illescas.

Se trata de unas instalaciones especialmente diseñadas para el tratamiento de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales (contingencias profesionales) y el seguimiento de la incapacidad temporal por accidentes no laborales y enfermedades comunes (contingencias comunes).

A estos servicios hay que sumarle ahora el de rehabilitación y fisioterapia,

con la puesta en marcha de un gimnasio dotado de una sala general con camillas de tratamientos y todo el equipamiento destinado a cinesiterapia (bicicleta cinética, paralelas, espalderas, poleas, etc.) y dos boxes de tratamiento (magnetoterapia, laserterapia, ultrasonidos, microondas y onda corta) para proporcionar un tratamiento rehabilitador completo de las distintas lesiones.

El Centro de Día de Mayores de Miguelturra acoge un taller de Fisioterapia Respiratoria

El Centro de Día de Mayores de Miguelturra ha llevado a cabo un taller de "Fisioterapia Respiratoria" con sus usuarios. Dicho taller es trimestral y se ha llevado a cabo una vez por semana en grupos de 9 participantes.

Los principales objetivos del mismo han sido, entre otros, reeducar o educar la mecánica del aparato respiratorio; aumentar la expansión costal; aprender la respiración diafragmática; obtener una buena oxigenación de los tejidos; favorecer la expectoración; aumentar la capacidad pulmonar y coordinar la respiración con el movimiento.

Igualmente se ha trabajado la movilización de todas las estructuras que componen el aparato respiratorio, tanto óseas como musculares, evitando así infecciones y patologías del aparato respiratorio.

Para ello, cada sesión se programó con la siguiente metodología para la movilización de todas las estructuras óseas, articulares y musculares que intervienen en la mecánica respiratoria.



Se realizaban ejercicios puramente respiratorios con la ayuda de la fisioterapeuta, aprendiendo la correcta mecánica respiratoria. Se diferencian las dos fases de una respiración: Inspiración y Espiración, al igual que se trabajaban los diferentes tipos de respiración: costal y diafragmática.

Día Mundial del PARKINSON

La fisioterapia es un componente clave en el tratamiento de pacientes con Parkinson

11 de abril
Día Mundial
del Parkinson

**DÍA MUNDIAL
DE MUCHAS
PERSONAS**



Con motivo del Día Mundial del Parkinson, el Consejo General de Colegios de Fisioterapeutas de España (CGCFE), ha explicado que la fisioterapia es un tratamiento clave en este tipo de pacientes y en la mejora de su calidad de vida, tal y como se recoge en diversas directrices europeas.

Recientes informaciones explicitaban la supuesta ineficacia de esta práctica en el tratamiento o manejo de la enfermedad de Parkinson, basadas en un estudio publicado por la prestigiosa revista Archives of Neurology, en el que se realizó una comparación al inicio del tratamiento de 381 pacientes, con su situación transcurridos tres meses. Sin embargo, el CGCFE quiere transmitir un mensaje de tranquilidad, ya que dichas informaciones no mostraban claramente la auténtica situación.

El estudio verifica, por ejemplo, que la dosis de tratamiento fue manifiestamente reducida, pues la mediana de secuencias se estableció en cuatro, por lo que el 50% de los pacientes recibieron menos de esta cifra de secuencias de tratamiento.

Según los representantes del Consejo, la más importante es que la intensidad o dosis del tratamiento sea suficiente para poder experimentar o mantener una mejoría a largo plazo.

Un programa de intervención con frecuencia e intensidad personalizada a cada paciente, con inclusión del ejercicio terapéutico aeróbico, respiratorio, etc., influye muy positivamente en la calidad de vida de estos pacientes.

Unos 100 pacientes de Párkinson han participado en tratamientos grupales del Área Integrada de Cuenca

El Servicio de Medicina Física y Rehabilitación del Área Integrada de Cuenca ha atendido a cerca de un centenar de pacientes dentro del Programa de Tratamiento de Fisioterapia grupal para pacientes con enfermedad de Párkinson que viene desarrollándose desde hace dos años en el Hospital Virgen de la Luz.

El objetivo de este Programa preventivo pasa por lograr mantener e incrementar en lo posible el grado de movimiento articular del paciente, así como prevenir rigideces articulares, corregir fallos posturales y mejorar la función motora, la movilidad y el modelo de marcha.

El jefe del Servicio de Medicina Física y Rehabilitación, el doctor Bernardo Álvarez, ha explicado que este tipo de tratamientos van dirigidos exclusivamente a enfermos de Párkinson que son derivados por el Servicio de Neurología o cualquier otro servicio y se llevan a cabo a lo largo de quince

sesiones, en grupos de seis pacientes y están dirigidos por los fisioterapeutas.

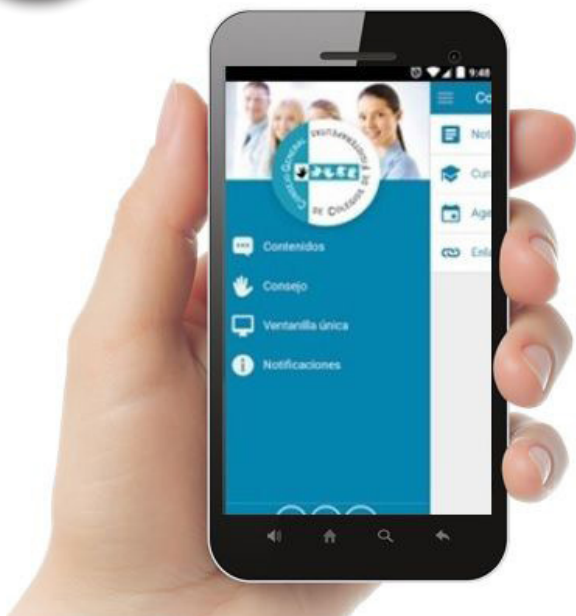
Asimismo, ha destacado que durante su desarrollo no sólo se utilizan distintas técnicas para tratar a los pacientes, sino que también se les enseñan unas pautas de actuación para que puedan continuar con las actividades una vez que hayan finalizado el programa.

Durante las sesiones, además de ejercicios auto-asistidos, se desarrollan ejercicios de psicomotricidad, respiratorios, faciales y de hidrocinoterapia en la piscina del centro sanitario. Además, de incidir en la prevención y la mejora de la función motora y la movilidad, durante el tratamiento de fisioterapia se trabaja de cara a mantener o incrementar la independencia funcional de los pacientes en las actividades de la vida diaria y en mejorar su calidad de vida y, a la vez, se consiguen fomentar las

relaciones sociales al realizar las actividades en grupo.

Los participantes en este tipo de sesiones han expresado su satisfacción por el desarrollo de este Programa, una actividad que si los médicos rehabilitadores consideran necesario, puede volver a repetirse con el paso del tiempo





El Consejo General de Colegios de Fisioterapeutas de España lanza su propia App

El Consejo General de Colegios de Fisioterapeutas de España (CGCFE), ha creado una App para dispositivos móviles, con el objetivo de facilitar a los colegiados de toda la geografía española nuevas herramientas de gestión e información.

La nueva App está disponible en Google Play y Apple Store y ofrece información general sobre el CGCFE, sus órganos de gestión y sus actividades, censo colegial de los diversos Colegios Autonómicos, noticias, información sobre cursos y jornadas, buzón de sugerencias, etc.

La aplicación es gratuita y permitirá a los fisioterapeutas contar con un instrumento informativo más, al servicio de la profesión.

La app de daño cerebral NeuroRHB, mejor aplicación sanitaria de 2015

Esta app está dotada de todo tipo de contenidos relacionados con las áreas de rehabilitación neurológica, fisioterapia, psicopatología, terapia ocupacional, trabajo social, logopedia o neuropsicología. El usuario puede consultar textos, imágenes y vídeos adaptados para cada caso clínico, ya sea accidente cerebrovascular, traumatismo craneoencefálico, tumor cerebral, estado vegetativo, enfermedades neurodegenerativas, estado de mínima conciencia o cualquier lesión de daño cerebral.

Realidad virtual para rehabilitación motora del hombro en la UC3M

Investigadores de la Universidad Carlos III de Madrid (UC3M) han desarrollado un sistema de realidad virtual para la rehabilitación motora del hombro. El prototipo, que integra un sensor de movimiento, permite realizar ejercicios controlados en un entorno de juego de fútbol.

El ingenio está integrado por un software desarrollado en un motor de videojuego multiplataforma (Unity) combinado con dos tecnologías novedosas.

Un chip, insertado en la rodilla, podría evitar la rotura de ligamentos

Un joven vasco de sólo diecinueve años ha ideado un microchip que, insertado en la rodilla, evitaría la lesión más temida por todos los futbolistas. La idea consiste en un chip y un sensor que se introducirían en el ligamento y en el vasto interno del cuádriceps.

Ambos dispositivos pueden calcular el grado de torsión entre la tibia y el fémur y, si supera los 35 grados, reaccionar enviando una pequeña descarga al cuádriceps.

“Sonríe” nueva plataforma de juegos para rehabilitación de niños con parálisis cerebral

Dos investigadoras de la Universidad Rey Juan Carlos (URJC) y otras dos de la Universidad Politécnica de Madrid han desarrollado una plataforma de juegos para la rehabilitación orofacial de niños con parálisis cerebral, bautizada como ‘Sonríe’.

Según explican desde la URJC, ‘Sonríe’ es un sistema basado en un ‘software’ para el sensor Kinect de Microsoft, que permite detectar distintos gestos faciales como el soplo, la subida de cejas, el beso o la sonrisa.



De este modo, pretende conseguir una mejora terapéutica en los movimientos del rostro y en la expresión facial de los niños con parálisis cerebral.

COFICAM renueva su web colegial www.colegiofisisio-clm.es



COFICAM, ha puesto en marcha su nueva página web colegial con mejoras en la funcionalidad, diseño y navegación. También se puede acceder a través de una gama más amplia de dispositivos y navegadores web, incluyendo los móviles y las tabletas. Entre otras mejoras se ha renovado la sala de prensa, en la que aparecen las noticias, y se ha estructurado la parte de acceso restringido

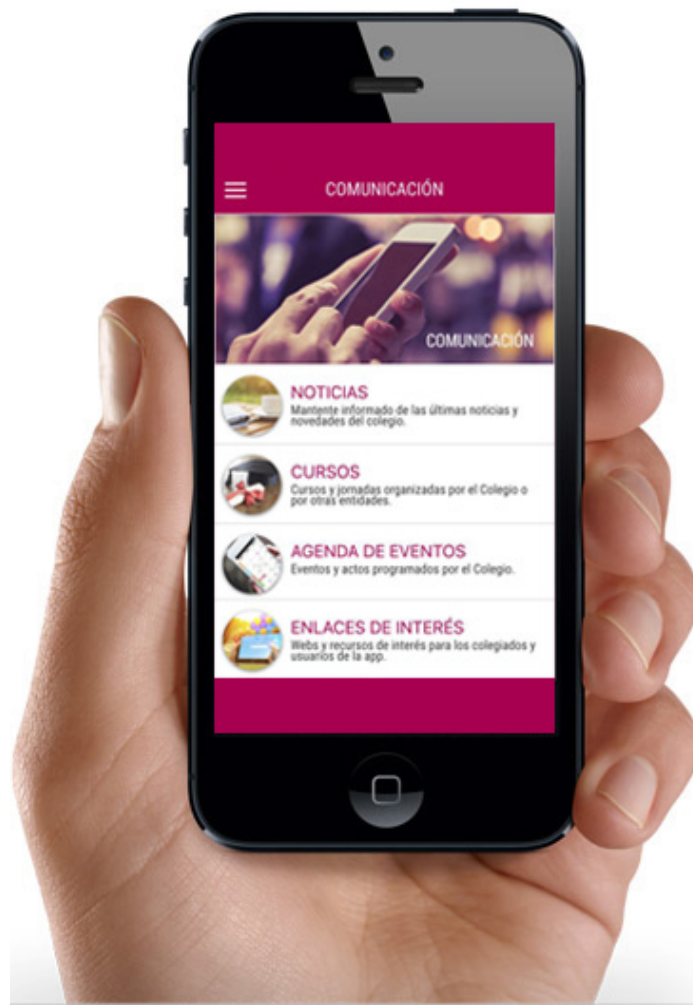
a colegiados para que los usuarios puedan acceder a la información que buscan fácilmente.

Entre otras, una de las apuestas de la actual Junta de Gobierno sigue siendo la de mejorar los servicios ofrecidos a los colegiados y la de trabajar en pro de la defensa de los intereses de los fisioterapeutas castellano-manchegos.

COFICAM renueva su web colegial

Desde que el Colegio de Fisioterapeutas de Castilla-La Mancha lanzara su propia App, para dispositivos móviles y tablets, profesionales del sector y ciudadanos en general tienen a su disposición una herramienta más para acceder, de manera ágil y práctica, a todos los contenidos que el Colegio ofrece en su página web.

Así, con una simple descarga gratuita y a través de notificaciones push, los usuarios están al tanto de las últimas noticias de COFICAM de manera automática. Pero además, la aplicación, que está disponible en Google Play y Apple Store, cuenta, entre otras cosas, con un buscador de clínicas para facilitar al ciudadano la localización de profesionales; el censo de colegiados, en el que se detalla un listado público en cumplimiento con la ley actual y el formulario de colegiación para tramitar una solicitud; la oferta de cursos y jornadas con un enlace directo para realizar las inscripciones; un apartado de quejas y reclamaciones para contactar con el Colegio para cualquier situación pendiente de solución; documentos de interés e información general sobre COFICAM, su junta de gobierno, personal administrativo, etc.



PUBLICACIONES interesantes

La Región de Murcia edita una guía digital y gratuita para promover la mejora de la atención del alumnado en el ámbito de la fisioterapia educativa

Con el objetivo de dar a conocer la labor que desempeñan 100 fisioterapeutas que trabajan en los centros educativos de la Región, la Consejería de Educación y Universidades de Murcia ha editado recientemente la "Guía de Fisioterapia Educativa" que servirá como documento de consulta para mejorar la atención del alumnado con necesidades educativas especiales.

La guía, que recoge el trabajo de este equipo profesional que se emplea para mejorar la higiene postural y asiste a niños con discapacidad, recopila la explicación y organización de todo el trabajo que engloba la función educativa de los fisioterapeutas en la atención al alumnado. Además se trata de un documento de fácil lectura, digital y gratuito.

Autores

La guía ha sido editada por el servicio de Publicaciones de la Consejería de Educación y Universidades, surge del seminario que impulsó el Centro de Profesores y Recursos de la Región de Murcia sobre "Innovación y Desarrollo en las Competencias, Tratamiento y Funciones del Fisioterapeuta Educativo".

Y lleva la autoría de 10 fisioterapeutas murcianos: Francisco Ruiz Salmerón, Rosa María Hurtado Sánchez, Carmen María Vera Leante, Gloria María Ros Martínez, Francisco, Javier Martínez Fernández, María Asunción Sáez Fajardo, María del Carmen Martínez Jiménez, Nerea María Calvo Tendero, Noelia Frutos Ruiz.



¡No pongas tu salud en juego!

LA #FISIOTERAPIA
SIEMPRE EN MANOS DE
PROFESIONALES



coficam

COLEGIO PROFESIONAL DE
FISIOTERAPEUTAS DE
CASTILLA-LA MANCHA



El Colegio realizará el curso de Prevención de Caídas en Personas Mayores. Programa de ejercicios OTAGO en diferentes provincias de Castilla- La Mancha.

El Colegio realizará el curso de Prevención de Caídas en Personas Mayores. Programa de ejercicios OTAGO en diferentes provincias de Castilla La Mancha. El curso requiere hacer unas actividades previas de preparación, un aprendizaje previo sobre el Manual original del OTAGO Exercise Programme (OEP): LLT 'How to lead the Otago Exercise Programme' Handbook (traducido al castellano) a través de una plataforma (online) para la cual se os facilitaría un usuario y clave de acceso una vez activada la misma. Las 2 tareas incluyen:

- Test-cuestionario de respuesta múltiple.
- 13 preguntas cortas

El curso presencial se centra en las habilidades de liderazgo y enseñanza del OEP. Consiste en los 24 ejercicios originales del programa de ejercicios OTAGO, diseñado para prevenir caídas y mejorar el equilibrio, la fuerza y la confianza de las personas mayores más frágiles. Hay algunos ejercicios adicionales para el calentamiento y la relajación. El orden específico para seguir estos ejercicios y las progresiones de cada ejercicio están predeterminadas.

El curso se desarrollaría en 15 h. lectivas en horario (incluyendo un evaluación final práctica de un programa de

ejercicios demostrados durante el curso y aprendidos previamente en el precurso-online del propio alumno).

El curso será gratuito solamente habrá que abonar 30€ destinado a la obtención del certificado de líder en el programa de ejercicios OTAGO. Las plazas son limitadas a 12 alumnos. Más información en la página web del Colegio en el apartado de cursos.

HORARIO:

V 16:00 - 21:00 h.

Sábado 08:30 - 14:00 h. / 16:00 - 20:00 h.

FECHAS:

- TOLEDO 6-7 de mayo
- CIUDAD REAL 20-21 de mayo
- CUENCA 3-4 de junio
- TALAVERA DE LA REINA 15 -16 de octubre
- ALBACETE 11-12 de noviembre
- GUADALAJARA 3-4 de diciembre



FISIOTERAPIA EN EL CÓLICO DEL LACTANTE (Albacete)

Profesorado: Raquel Chillón

Modalidad: presencial

Lugar: Sede Colegial (Albacete)

Precio: 130€

Plazas: 20

Duración: 20 horas

Fecha celebración: Pendiente de confirmar

Horario: V de 15:00-20:00 h.

S de 9:00-14:00/15:00 -20:00 h

D de 9:00 a 14:00 h.

FISIOTERAPIA EN EL CÓLICO DEL LACTANTE (Cuenca)

Profesorado: Raquel Chillón

Modalidad: presencial

Lugar: Cuenca

Precio: 130€

Plazas: 20

Duración: 20 horas

Fecha celebración: Pendiente de confirmar

Horario: V de 15:00-20:00 h.

S de 9:00-14:00/15:00 -20:00 h.

D de 9:00 a 14:00 h.



TRATAMIENTO FISIOTERÁPICO DE LAS CEFALAS Y MAREOS DE ORIGEN CERVICAL (Valdepeñas)

Profesorado: Juan José Bosca

Modalidad: presencial

Lugar: Valdepeñas

Precio: 130€

Plazas: 20

Duración: 20 horas

Fecha celebración: 13, 14 y 15 de Mayo

Límite de inscripción: 5 de Mayo

Horario: V de 15:00-20:00 h.
S de 9:00-14:00/15:00 -20:00 h
D de 9:00 a 14:00 h.



CÓMO GESTIONAR CON ÉXITO CENTROS Y PROYECTOS DE FISIOTERAPIA, CRECER EN TIEMPOS DE CRISIS Y CONSOLIDARSE EN TIEMPOS DE ESTABILIDAD (Albacete)

Profesorado: Pablo Waisberg

Modalidad: presencial

Lugar: Sede Colegial (Albacete)

Precio: 130 €

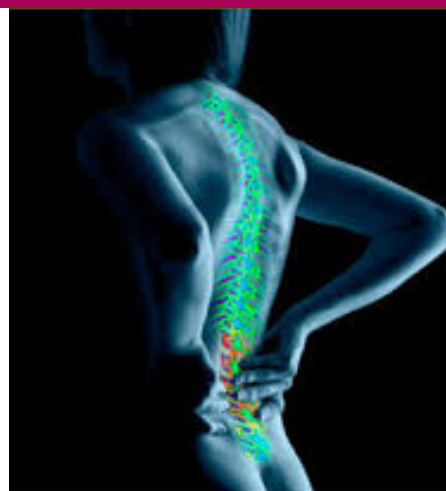
Plazas: 20

Duración: 15 horas

Fecha celebración: 14 y 15 de mayo

Límite de inscripción: 5 de mayo

Horario:
S de 9:00-14:00/15:30-20:30
D de 9:00 a 14:00 h.



ANÁLISIS BIOMECÁNICO EN RELACIÓN A LOS CAPTORES POSTURALES: ABORDAJE DESDE LA TERAPIA MANUAL (Albacete)

Profesorado: Belinda Moscardó

Modalidad: presencial

Lugar: Sede Colegial (Albacete)

Precio: 135 €

Plazas: 20

Duración: 20 horas

Fecha celebración: 20, 21 y 22 de mayo

Límite de inscripción: 12 de mayo

Horario: V de 15:00-20:00 h.
S de 9:00-14:00/15:00 -20:00 h
D de 9:00 a 14:00 h.



MÉTODO PILATES: EJERCICIOS APLICADOS AL EMBARAZO (Albacete)

Profesorado: Carmen Parra Mengual / Víctor Jiménez Ruiz

Modalidad: presencial

Lugar: Sede Colegial (Albacete)

Precio: 150 €

Plazas: 20

Duración: 25 horas

Fecha celebración: 3, 4 y 5 de junio

Límite de inscripción: 26 de mayo

Horario: V de 9:00-14:00 / 15:30- 20:30 h.
S de 9:00- 14:00/ 15:30- 20:30
D de 9:00-14:00 h.

INTRODUCCIÓN TERAPIA VOJTA (Albacete)

Profesorado: Lidia Juarez

Modalidad: presencial

Lugar: Sede Colegial (Albacete)

Precio: 150 €

Plazas: 20

Duración: 20 horas

Fecha celebración: 1, 2 y 3 de julio

Límite de inscripción: 23 de junio

Horario: V de 15:00- 20:00 h.
S de 9:00- 14:00/ 15:00- 20:00
D de 9:00-14:00 h.



RECUPERACIÓN DE LAS TENDI- NOPATÍAS EN EL DEPORTISTA (Valdepeñas)

Profesorado: Jesús Lázaro

Modalidad: presencial

Lugar: Ciudad Deportiva
(Valdepeñas)

Precio: 130 €

Plazas: 20

Duración: 20 horas

Fecha celebración: 10, 11 y 12
de junio

Límite de inscripción: 2 de junio

Horario: V de 15:00- 20:00 h.

S de 9:00- 14:00 h. /

15:00- 20:00 h.

D de 9:00- 14:00 h.

RECUPERACIÓN DE LAS TENDI- NOPATÍAS EN EL DEPORTISTA (Guadalajara)

Profesorado: Jesús Lázaro

Modalidad: presencial

Lugar: Hospital Gral. de
Guadalajara

Precio: 130 €

Plazas: 20

Duración: 20 horas

Fecha celebración: 23, 24 y 25
de septiembre

Límite de inscripción: 15 de
septiembre

Horario: V de 15:00- 20:00 h.

S de 9:00- 14:00 h. /15:00- 20:00

h. D de 9:00- 14:00 h.



VENDAJE NEUROMUSCULAR EN NEUROLOGÍA (Albacete)

Profesorado: Alejandra Muñoz

Modalidad: presencial

Lugar: Sede Colegial

Precio: 160 €

Plazas: 20

Duración: 20 horas

Fecha celebración: 17, 18 y 19
de junio

Límite de inscripción: 10 de
junio

Horario: V de 15:00-20:00 h.

S de 9:00-14:00/15:00 -20:00 h

D de 9:00 a 14:00 h.



VENDAJE NEUROMUSCULAR EN PEDIATRIA (Cuenca)

Profesorado: Isabel Jiménez

Modalidad: presencial

Lugar: Cuenca

Precio: 160 €

Plazas: 20

Duración: 20 horas

Fecha celebración: 2, 3 y 4 de
septiembre

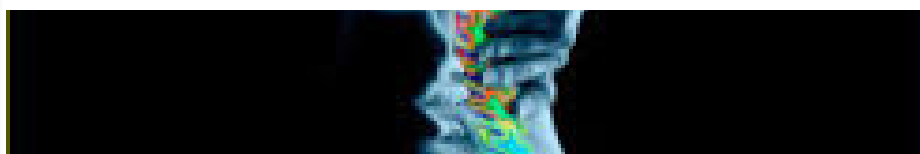
Límite de inscripción: 26 de
agosto

Horario: V de 15:00- 20:00 h

S de 9:00-14:00 h. /

15:00- 20:00 h

D de 9:00-14:00 h



ANÁLISIS BIOMECÁNICO EN RELACIÓN A LOS CAPTORES POSTURALES: ABORDAJE DESDE LA TERAPIA MANUAL (Guadalajara)

Profesorado: Belinda Moscardó

Modalidad: presencial

Lugar: Hospital General de Guadalajara

Precio: 135 €

Plazas: 20

Duración: 20 horas

Fecha celebración: 7, 8 y 9 de octubre

Límite de inscripción: 29 de septiembre

Horario: V de 15:00-20:00 h. S de 9:00-14:00/15:00 -20:00 h

D de 9:00 a 14:00 h.



FISIOPATOLOGIA DE LAS CELVI-CALGIAS (Albacete)

Profesorado: Pilar Mansilla

Modalidad: presencial

Lugar: Sede Colegial (Albacete)

Precio: 130 €

Plazas: 20

Duración: 20 horas

Fecha celebración: 21, 22 y 23 de octubre

Límite de inscripción: 13 de octubre

Horario: V de 15:00-20:00 h.

S de 9:00-14:00/15:00 -20:00 h

D de 9:00 a 14:00 h.



VENDAJE NEUROMUSCULAR EN PEDIATRIA (Albacete)

Profesorado: Javier Merino
Andrés

Modalidad: presencial

Lugar: Sede Colegial (Albacete)

Precio: 160 €

Plazas: 20

Duración: 20 horas

Fecha celebración: 4, 5 y 6 de noviembre

Límite de inscripción: 28 de octubre

Horario: V de 15:00- 20:00 h

S de 9:00-14:00 h./15:00- 20:00 h



ACTUACIÓN DEL FISIOTERAPEUTA EN LAS DISFUNCIONES GINECOLÓGICAS (Albacete)

Profesorado: Silvia Molins

Modalidad: presencial

Lugar: Sede Colegial (Albacete)

Precio: 150 €

Plazas: 20

Duración: 20 horas

Fecha celebración: 18, 19 y 20 de noviembre

Límite de inscripción: 10 de noviembre

Horario: V de 15:00-20:00 h.

S de 9:00-14:00/15:00 -20:00 h

D de 9:00 a 14:00 h.



TERAPIA MANUAL EN LAS LUMBALGIAS Y CIÁTICAS (Valdepeñas)

Profesorado: Juan José Bosca

Modalidad: presencial

Lugar: Valdepeñas (Ciudad Deportiva)

Precio: 150 €

Plazas: 20

Duración: 20 horas

Fecha celebración: 18, 19 y 20 de noviembre

Límite de inscripción: 10 de noviembre

Horario: V de 15:00- 20:00 h.

S de 9:00-14:00 h./ 15:00- 20:00 h.

MONOGRÁFICO DE HOMBRO (Albacete)

Profesorado: Lluís Puig

Modalidad: presencial

Lugar: Sede Colegial (Albacete)

Precio: 170 €

Plazas: 20

Duración: 25 horas

Fecha celebración: 14, 15 y 16 de octubre

Límite de inscripción: 23 de junio

Horario: V de 09:00- 14:00 h./

15:00- 20:00 h. S de 9:00- 14:00/

15:00- 20:00 D de 9:00-14:00 h.

* Todos los cursos pueden estar sujetos a cambios o modificaciones que se anunciarán con antelación en la web colegial (www.colegiofisio-clm.com)



Nuevos títulos en la biblioteca de COFICAM

La biblioteca de COFICAM, que está a disposición de nuestros colegiados, dispone, entre otros, de este nuevo título.

Librería Axón

“Para obtener el descuento pactado con Librería Axón, es imprescindible indicar el Colegio al que pertenece y el número del colegiado, tanto en pedidos telefónicos al 915 939 999, por fax al 914 482 188, o por correo electrónico a axon@axon.es. Si realiza el pedido por la página web en

OSTEOPATIA Y PEDIATRIA

Ricard, F. - Martínez, E.

ISBN-13 9788494321573

Publicado Febrero 2016

Edición 1ª

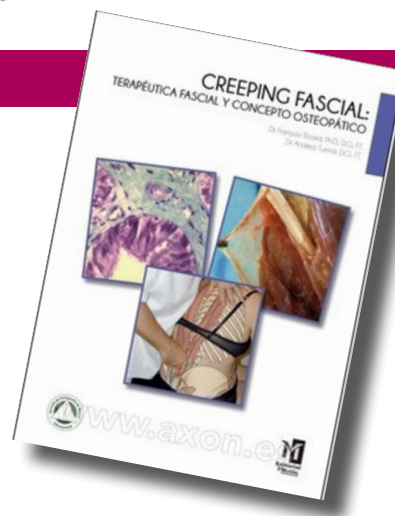
Idioma Español

Páginas 532

Peso 1.742 gramos

Dimensiones 22 x 28 x 3 cms.

Editorial Medos



Descripción

Este libro es el reflejo de 15 años de investigación, estudio, práctica clínica e intercambio de ideas y observaciones que los autores comparten entre ellos y durante la formación en Europa y en Sudamérica. Los autores son conscientes de que el estudio de la fascia está todavía lejos de haber agotado todo el conocimiento anatómico y funcional. Esta obra presenta numerosas ilustraciones y está documentada adecuadamente, incluyendo un gran número de referencias bibliográficas.

Este libro quiere presentar primero las características estructurales del tejido conectivo, el comportamiento mecánico, la arquitectura miofascial y las correlaciones anatómicas para hacer sugerencias sobre el análisis de las alteraciones en la fascia, y presenta algunas técnicas de tratamiento que contienen todo en el concepto clásico de medicina osteopática.

Su lectura está recomendada a fisioterapeutas, osteópatas y otros terapeutas que cada día estudian y tratan las fascias.

François Ricard es fisioterapeuta, osteópata y doctor por la universidad de Sevilla. Es el director de la Escuela de Osteopatía de Madrid Internacional.

Andrea Turrina es fisioterapeuta y osteópata y además, es el director de la Escuela de Osteopatía de Madrid en Italia.

Índice

1. Introducción
2. Embriología miofascial
3. Histología del tejido conjuntivo
4. Histología miofascial
5. Anatomía del complejo miofascial
6. Anatomía de las fascias
7. Elementos nerviosos y vasculares del tejido conjuntivo denso
8. Fisiología de las fascias
9. Compartimentos fasciales
10. Fascias de conexión
11. Cadenas miofasciales
12. Lesiones fasciales
13. Lógica del diagnóstico en la relajación miofascial
14. Historia de la relajación fascial
15. Relajación miofascial
16. Generalidades sobre las técnicas de creeping fascial
17. Creeping fascial de los músculos del tronco, cuello y cabeza
18. Creeping fascial de los músculos del miembro superior
19. Creeping fascial de los músculos del miembro inferior

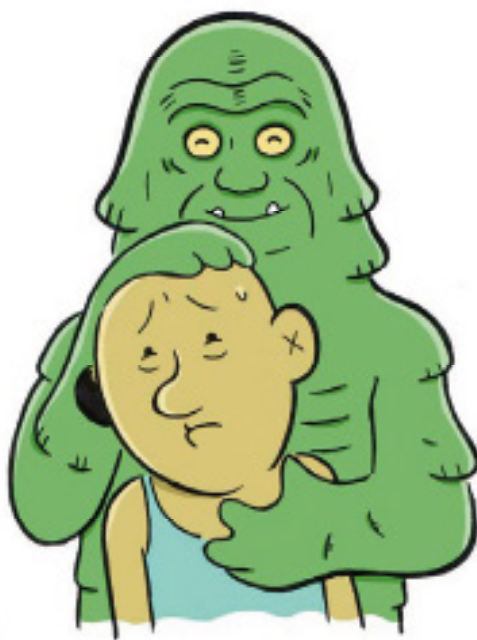
COFICAM

Luchamos por la profesión y por la promoción de la Fisioterapia en todos sus ámbitos de trabajo



Intrusismo

Acuda siempre a un profesional sanitario debidamente cualificado. Si tiene dudas consulte al Colegio



La fisioterapia avanza de forma vertiginosa, surgiendo cada día nuevas técnicas:

Pilates, Vendaje Neuromuscular, Hidroterapia, RPG, Punción Seca, etc

Nuevas técnicas



Aprovecha todos los beneficios que conlleva un masaje terapéutico realizado por un fisioterapeuta

Masaje terapéutico

Desde el Colegio Profesional de Fisioterapeutas de Castilla-La Mancha queremos que conozcas mejor qué es el Colegio y las actividades que promovemos en favor de la Fisioterapia y de la salud de los ciudadanos

www.colegiofisio-clm.org



coficam

COLEGIO PROFESIONAL DE
FISIOTERAPEUTAS DE
CASTILLA-LA MANCHA