

FISI NOTICIAS

PUBLICACIÓN DEL COLEGIO PROFESIONAL DE FISIOTERAPEUTAS DE CASTILLA-LA MANCHA



PÁG. 6
ENTREVISTA
SHIRLEY SAHRMANN:
"En Estados Unidos tenemos el gran problema de los opioides..."



PÁG. 17
DÍA MUNDIAL
NIÑO PREMATURO:
La prevención y el seguimiento continuado es fundamental.



PÁG. 20
COLEGIADO
DEL MES:
JAVIER MERINO "La pediatría es la rama que más me gusta"



**EL CONGRESO
INTERNACIONAL DE
FISIOTERAPIA MARCA UN HITO
EN SU PRIMERA EDICIÓN**

Ponemos el foco en lo importante

COFICAM ofrece numerosos beneficios a sus colegiados/as: Seguros, asesoramiento, bolsa de empleo, formación, notificaciones, jornadas, talleres, revistas...



coficam

COLEGIO PROFESIONAL DE
FISIOTERAPEUTAS DE
CASTILLA-LA MANCHA

El Colegio Profesional de Fisioterapeutas de Castilla-La Mancha es una Corporación de Derecho Público, con personalidad jurídica propia y con plena capacidad para el cumplimiento de sus fines y el ejercicio de sus funciones, cuyos fines son el de ordenación del ejercicio y representación exclusiva, defensa de los derechos e intereses profesionales, formación profesional, control del código deontológico y aplicación del régimen disciplinario en garantía de la sociedad, promoción de la Fisioterapia en todos aquellos foros científicos, culturales, sociales y de cualquier otra naturaleza que así nos lo demandaran, colaborar con las Administraciones Públicas en la difusión, funcionamiento y mejora de cualquiera de los aspectos relacionados con la profesión.

Estas son las principales ventajas de ser colegiado/a:

1. **Seguro de Responsabilidad Civil** que cubre el ejercicio de la profesión de fisioterapeuta, según legislación vigente y terapias alternativas recogidas y admitidas por el Consejo General de Colegios Oficiales de Fisioterapeutas de España. (Hasta 1.500.000€ por siniestro, con límite máximo al año por conjunto de siniestros de todos los colegiados de 7.500.000 €).
2. **Asesoramiento laboral y jurídico.**
4. **Asesoramiento para tramitar** la apertura de tu centro de fisioterapia.
5. **Formación continuada.** El Colegio dispone de una variada oferta formativa con importantes descuentos para colegiados/as en COFICAM, la mayoría de nuestros cursos son puntuables para la bolsa del SESCAM. El Colegio también organiza acciones formativas totalmente gratuitas para nuestros colegiados/as.
6. **Organización de Jornadas/Congresos** de carácter científico.
7. **Bolsa de empleo,** con numerosas ofertas de trabajo exclusivas para nuestros colegiados.
8. **Convocatoria de Premios** de Investigación y concurso de fotografía.
9. **Revista bimensual** "Fisionoticias" y **cuatrimestral** "Cuestiones de Fisioterapia".
11. **Canales Oficiales de COFICAM** en Redes Sociales (Twitter, Facebook, Google+, LinkedIn y Youtube), con la publicación de cursos, jornadas, noticias de interés, etc).
12. **Elaboración y envío de notas a los medios** de comunicación relacionadas con asuntos de interés para la profesión.
13. **Envío de notificaciones** y avisos mediante mensajes a móviles (SMS).
14. **Acceso gratuito de forma telemática** tanto a la revista "Fisioterapia", como al periódico "El Fisioterapeuta".
15. **Convenios de colaboración,** con descuentos especiales acordados con diferentes empresas y casas comerciales.

La colegiación es obligatoria para el ejercicio de la profesión, y así lo recoge la Ley Estatal de Colegios Profesionales (Art. 3.2 Ley 2/1974) y la Ley Creación de Colegios Profesionales de Castilla-La Mancha (Art. 6.3 Ley 10/1999).

¡Bienvenido al Colegio Profesional de Fisioterapeutas de Castilla-La Mancha!

SUMARIO



PÁG. 4
ÉXITO DEL I CONGRESO INTERNACIONAL DE FISIOTERAPIA



PÁG. 6
SHIRLEY SAHRMANN. "En EEUU tenemos el gran problema de los opioides y la Fisioterapia puede ayudar a reducir los costes de la sanidad"



PÁG. 8
KARI BO:
"La diástasis del recto abdominal en el embarazo"



PÁG. 16
LOS COLEGIOS DE CASTILLA-LA MANCHA VUELVEN A DISFRUTAR DE LA CAMPAÑA 'PELOTÓN SALUD'



PÁG. 17
DÍA MUNDIAL. NIÑOS PREMATUROS: La prevención y el seguimiento continuado de los niños prematuros es fundamental



PÁG. 19
EL EJERCICIO TERAPÉUTICO, MÚLTIPLES BENEFICIOS PARA LOS PACIENTES DE FISIOTERAPIA



PÁG. 20
JAVIER MERINO:
"LA PEDIATRÍA ES LA RAMA QUE MÁS ME GUSTA"



PÁG. 20 Y 21
HOSPITAL MANCHA CENTRO, DESDE 1994 AL SERVICIO DE LOS CASTELLANO-MANCHEGOS

El pasado mes de octubre COFICAM organizó la celebración del I Congreso Internacional de Fisioterapia en Castilla-La Mancha. Un hito que sin duda marcará un antes y un después para nuestro Colegio. Poner en marcha un evento de este calado no es tarea sencilla, por eso cuando decidimos llevarlo a cabo había muchas dudas acerca de cómo realizarlo y si estaríamos a la altura. Sin embargo, gracias a un gran equipo que ha trabajado duro, con tesón y confianza se ha sacado adelante este ambicioso proyecto.

Desde COFICAM queremos dar las gracias a todos los asistentes y ponentes que durante tres días dedicaron su tiempo a esta profesión. Conseguimos agotar todas las plazas ofertadas y crear un gran ambiente profesional en el que el objetivo principal era compartir conocimientos. Se crearon grandes sinergias y se compartieron conocimientos, que sin lugar a dudas darán sus frutos en un futuro cercano.

El lema escogido para el Congreso, "Tratando con las manos de la ciencia" tenía como finalidad poner en valor el respaldo científico que tienen las actuaciones de la Fisioterapia, la cual ha pasado en los últimos años a incorporar los razonamientos críticos y la evidencia científica como forma de actuar. En este sentido, la calidad tanto de ponencias como de los trabajos científicos que se presentaron durante el desarrollo del Congreso valieron el reconocimiento de *Congreso de interés científico sanitario*. De este modo, todas las ponencias giraron en torno a temas y técnicas muy actuales con gran respaldo de la ciencia, ofreciendo a los asistentes la oportunidad de conocer de primera mano las novedades y últimos avances.

Con todo ello, queda patente que la Fisioterapia en nuestro país y a nivel mundial está en continuo crecimiento y bien valorada por parte de la población, por ello, la intención es que el Congreso Internacional de Fisioterapia tenga una segunda edición dentro de dos años que permita seguir dando a conocer nuestra profesión entre el público general, así como obtener un mayor reconocimiento.

EDITA:
 Colegio Profesional de Fisioterapeutas de Castilla-La Mancha.

Presidente. Natalio Martínez Lozano
 Vicepresidente. Jesús Reyes Cano
 Secretario. Nils Ove Andersson Silva
 Tesorero. Yolanda Romero Rodríguez

- Vocal I Albacete. Rafael Sánchez Madrid
- Vocal II Albacete. Marta García Landete
- Vocal II Ciudad Real. Azucena Muñoz Gutiérrez
- Vocal Cuenca. Isidro Granero Casas
- Vocal Guadalajara. Marcos Iglesias Peón
- Vocal I Toledo. Javier Merino Andrés
- Vocal II Toledo. Alberto Sánchez Sierra

COORDINACIÓN:
 Jesús Reyes Cano
REDACCIÓN:
 Gabinete de Comunicación y Prensa COFICAM
 Eolo Comunicación. C/ Ríos Rosas 47, 28003. Madrid
 Diseño: Tammat.es

DL AB 487-2007

EL CONGRESO INTERNACIONAL DE FISIOTERAPIA CONCLUYE CON ÉXITO SU PRIMERA EDICIÓN

Ochocientos fisioterapeutas nacionales e internacionales se dieron cita en este encuentro, celebrado en Toledo, durante tres intensos días.

La primera edición del Congreso Internacional de Fisioterapia de Castilla-La Mancha (CONFINCLM), organizado por el Colegio Oficial de Fisioterapeutas de Castilla-La Mancha (COFICAM) ya es historia. Durante tres días (25, 26 y 27 de octubre) Toledo se convirtió en la capital de la Fisioterapia reuniendo a ponentes nacionales e internacionales del más alto nivel y superando con creces todas las expectativas puestas en él.



Bajo el lema “**Tratando con las manos de la ciencia**” y con más de 800 fisioterapeutas presentes, el Congreso fue el punto de encuentro para compartir y actualizar conocimientos de los allí presentes. Durante los tres días que duró el Congreso, también había programadas mesas redondas y más de 20 talleres sobre las técnicas más avanzadas en Fisioterapia. En estos talleres se pudo ver en directo la utilización de algunos de los últimos avances lanzados al mercado, permitiendo a los fisioterapeutas mejorar su práctica clínica diaria.

Los asistentes al Congreso pudieron disfrutar del conocimiento de grandes ponentes como es el caso de la americana **Shirley Sahrman** y el australiano **Chris Showalter**, quienes mostraron cómo por medio de la terapia manual se puede mejorar el dolor de los pacientes y mejorar la movilidad de los mismos.

En pediatría, **Iona Novak**, **Diane Damiano** y **Andrea Guzzeta**, hablaron sobre la importancia de la Fisioterapia para los más pequeños, analizando

cuáles son las tendencias mundiales dentro de este campo. En el ámbito de la neurología del adulto se mostró cómo la tecnología puede ayudar a los fisioterapeutas dentro de sus intervenciones por medio de ondas de choque, realidad virtual o corrientes directas transcraneales.

Por último, en el bloque sobre las patologías más frecuentes en la mujer, **Kari Bo** habló de las disfunciones del suelo pélvico y la importancia del ejercicio para esta zona corporal. En oncología se contó con ponentes nacionales especializados en distintas afecciones de este tipo.

Los asistentes al Congreso pudieron disfrutar del conocimiento de grandes ponentes como es el caso de la americana Shirley Sahrman y el australiano Chris Showalter

El evento tuvo lugar en el Palacio de Congresos “El Greco”, y en la inauguración participaron José Antonio Ballesteros, Director General de Asistencia Sanitaria del SESCAM, Pablo García; Concejal Delegado de Juventud y Deportes de Toledo; Miguel Villafaina, Presidente del Consejo General de Colegios de Fisioterapeutas de España; Fernando Ramos, Presidente de la Asociación Española de Fisioterapeutas; Fausto Barbero, Presidente de la Conferencia Nacional de Decanos de Facultades de Fisioterapia y Natalio Martínez, Presidente de COFICAM.

Durante la ceremonia de inauguración, Fernando Ramos calificó la Fisioterapia como una profesión “del presente y del futuro”; mientras Pablo García se mostró honrado por la elección de la ciudad como sede de este encuentro. “Toledo se convierte este fin de semana en la capital de la Fisioterapia”, afirmó. Por su parte, José Antonio Ballesteros anunció la intención del gobierno regional de crear un grupo de trabajo para apoyar la labor del fisioterapeuta.

El Congreso finalizó con una gran ovación a todos los ponentes y organizadores. Un momento especial que nos lleva a seguir trabajando para hacer posible una segunda edición. Desde COFICAM queremos lanzar un mensaje de agradecimiento a todos los asistentes, voluntarios y colaboradores que han hecho posible este evento. Sin duda, nos da aliento para pensar ya en la siguiente edición. ¡Gracias! 

Desde aquí queremos lanzar un mensaje de agradecimiento a todos los asistentes, voluntarios y colaboradores que han hecho posible este evento. Sin duda, nos da aliento para pensar ya en la siguiente edición

LAS VENTAJAS DE PHYSIUM TECHNOLOGIES

El fisioterapeuta Marc Van Zuilen explicó el funcionamiento del dispositivo en el I Congreso Internacional de Fisioterapia celebrado en Toledo.

Physium Technologies es un dispositivo que genera Presión Negativa Pulsada (PNP) Controlada, mediante bomba de succión y válvula de regulación, con aplicadores de diferentes tamaños y un sistema informático para objetivar la dosis de mecanoterapia aplicada. Además, también funciona como sistema de valoración y tratamiento propio de Cadenas Miofasciales, creado para unificar y protocolizar criterios y poder objetivar tanto las restricciones encontradas como los tratamientos y sus resultados.

El dispositivo Physium genera un masaje de “deformación-relajación” del músculo, fascia y nervio, con ello los ciclos de estímulos generan cambios de tensión sobre el sistema conectivo, induciendo una relajación de la fascia envolvente del músculo y del nervio, generando una mejor disponibilidad del músculo y una mejor señal neuromuscular. También permite la deformación en planos profundos sin dolor, donde difícilmente llegan las manos. Otras aplicaciones son para las restricciones fasciales, contracturas, roturas musculares, fibrosis (postquirúrgica), dolor crónico (engrosamiento o densificación fascial), atrapamiento del nervio periférico o cicatrices.

La gran diferencia con otras técnicas que implican un estiramiento del tejido es la dirección de los vectores de tracción aplicada al tejido a tratar, que en vez de longitudinales o paralelos, son perpendiculares. Esto podría generar un estímulo y efecto completamente diferente, con mayor eficacia, según explica Van Zuilen.

Una de las aplicaciones de Physium technologies es la mecanotransducción para movilización fascial profunda mediante presión negativa pulsada controlada con la que se consigue convertir un estímulo mecánico en una respuesta química en la matriz extracelular (ECM) de las células. Con ello, los fibroblastos o miofibroblastos reaccionan a estímulos mecánicos llegando a promover procesos intracelulares hacia la remodelación de la matriz. Además, el miofibroblasto es una gran fuente de colágeno en áreas fibróticas que segrega grandes cantidades de ECM y remodela el tejido. Por último, el estímulo mecánico cíclico y repetitivo parece tener mayor impacto.

Respecto a los efectos de la PNP, Van Zuilen señala que “reorganiza puentes de colágeno y

matriz extracelular, disminuye los edemas, hay una mayor vascularización (aplicado en cicatrices) y provoca una relajación muscular por “amasamiento”. Además, *“no olvidemos que la matriz extracelular es el lugar principal de la respuesta inmunológica en los tejidos, podría haber efecto sobre ella”*.

Durante su ponencia, el fisioterapeuta hizo hincapié en diferenciar los términos fibrosis y densificación. Ambos llevan a una posible restricción del movimiento por influir en las propiedades mecánicas de la fascia y a veces es complicado determinar si se trata de uno u otro. Probablemente técnicas diagnósticas como la ecografía o sonoelastografía ayuden en el futuro a determinar de qué condición se trata en cada caso.

Aunque fibrosis y densificación conllevan a una posible restricción del movimiento, conviene saber diferenciar bien los términos

Para el tratamiento de la rigidez mecánica fascial es importante conocer los factores que influyan en ella. La edad, el *crosslinking*, las enfermedades neuromusculares, la contractibilidad celular y las deposiciones en ECM aumentan esta rigidez. En cambio, los corticoesteroides y la elongación mediante estiramientos, la disminuyen.

Por último, Marc quiso destacar que Physium SYSTEM y Physium SPORT son dispositivos y conceptos 100% compatibles con otras terapias. No es un concepto necesariamente sustitutivo ni limitante, puede ser complementario en el grado que determina el terapeuta. Cada día se controla mejor cómo combinar la PNP con otras terapias y para qué sirve cada tipo de estímulo. El objetivo es mediante la combinación ideal de diferentes terapias, llegar al efecto terapéutico más idóneo. 



SHIRLEY SAHRMANN:

“EN EEUU TENEMOS EL GRAN PROBLEMA DE LOS OPIOIDES Y LA FISIOTERAPIA PUEDE AYUDAR A REDUCIR LOS COSTES DE LA SANIDAD”

Shirley Sahrman es doctora y fisioterapeuta, además de profesora emérita de Fisioterapia en la Facultad de Medicina de la Universidad de Washington, St. Louis, Missouri. Es autora de ‘Diagnóstico y Tratamiento en las alteraciones del movimiento’ y ‘Movement System Impairment Syndromes of the Extremities, Cervical and Thoracic Spines’; además es referente en las teorías de la importancia del movimiento como parte de la recuperación de la sintomatología de los pacientes.

Por primera vez en España tiene lugar este I Congreso Internacional organizado por COFICAM ¿qué le parece esta iniciativa? ¿Qué espera de ello?

Espero aprender mucho. Es la ocasión perfecta para conocer todos los dolores que puedes encontrar en la vida, teniendo una visión global desde la niñez hasta la vejez, y conocer una gran perspectiva de las investigaciones y las actividades que se están llevando a cabo en España. Es muy emocionante y formativo.

El Congreso va a acoger especialistas nacionales e internacionales de distintas especialidades dentro de la fisioterapia. Usted es una eminencia en síndromes dolorosos musculoesqueléticos y en los síndromes de disfunción neuromuscular. ¿Qué nos puede contar sobre esta especialidad?

Gracias por considerarme así. He trabajado durante mucho tiempo en esta área, desde los tiempos de la polio, cuando los niños estaban paralizados y tenían problemas neuromusculares. Lo que he aprendido es que los fisioterapeutas pueden tratar las causas de estos problemas, trabajando día a día, optimizando el tiempo, para que el deterioro no avance tan rápido, podemos ralentizar ese desarrollo, es un poco como en



la nutrición, si lo haces bien, vives más años y más sano. Es lo mismo para tratar los problemas musculares. Si caminas recto o te sientas bien, este tipo de problemas pueden posponerse en el tiempo.

Va a realizar un taller sobre el “Diagnóstico y tratamiento de la deficiencia del sistema de movimiento lumbar”. ¿Qué van a encontrarse los asistentes a su taller?

En primer lugar, quiero promocionar y dar a conocer la idea de que existe un sistema de movimiento del cuerpo, es un sistema conformado por diversos sistemas, parecido al sistema metabólico o el sistema inmune. El sistema del movimiento no solo tiene en cuenta músculos y el sistema nervioso, también el sistema cardiovascular. Todo ello forma parte de la pericia del fisioterapeuta. Por otro lado, también existen sistemas de diagnósticos de desórdenes neurológicos. He estado trabajando en desarrollar categorías diagnósticas de desórdenes del sistema del movimiento. Los fisioterapeutas, finalmente y seguramente más pronto que tarde, tendrán que incluir categorías diagnósticas para indicar a la gente que no están funcionando de manera óptima y cómo mejorar

Mi idea es promocionar y dar a conocer la idea de que existe un sistema de movimiento del cuerpo. Un sistema conformado por diversos sistemas, parecido al sistema metabólico o el sistema inmune

sus condiciones. En este taller hablo de síndromes lumbares y cómo los síndromes o las categorías diagnósticas están basadas en la dirección del movimiento y que persistentemente causan dolor. Si corriges la forma en que realizas el movimiento, reduces los síntomas. Esto es importante porque son los movimientos que se deben hacer en las actividades del día a día. Si doblas tu columna un poco más de lo que debes, cuando cocinas, barres o haces la colada, sigues afectando

tu sistema, pero si corriges eso y mueves tus caderas en lugar de tu espalda, no sigues dañando tu espalda. Suena simple, y en realidad lo es; pero es la idea de categorizarlo y descubrir los factores que la causan. Les voy a explicar a los asistentes cómo debe ser el examen físico, para que vean cómo va la categorización, y espero generar curiosidad para que la gente intente aprender más sobre estas categorías de diagnóstico.

¿Qué papel juegan los fisioterapeutas para la sociedad y dentro de la sanidad?

En muchos sentidos. El motivo principal de la Fisioterapia es mejorar la calidad de vida de las personas, pero también que esa calidad de vida sea a largo plazo. Llevo en esta profesión 60 años y cuando empecé pensaba que era algo así como la animadora de los médicos. Nunca pensé que averiguaría nada, pero ahora sé que sí se pueden investigar cosas. Otro aspecto importante es que la Fisioterapia puede ayudar a reducir los costes de la sanidad. En Estados Unidos tenemos el gran problema de los opioides. Por ello, si mostramos a la gente a hacer los movimientos correctos no necesitarán medicación. Vamos muy rápido, que si tienes una uña rota, inmediatamente le mandan mediación a la persona en lugar de decirte cómo se hacen las cosas correctamente para que no tengas que sufrir eso: "No tengas miedo, no es horrible, puedes superarlo y te vamos a ayudar a

En su obra Sahrman explica los cambios provocados por las actividades diarias en los patrones de movimiento además de las exploraciones básicas y las medidas fisioterapéuticas que se pueden usar para crear un sistema de clasificación basado en los síndromes de alteración del movimiento

hacerlo". Por ello, creo que la Fisioterapia puede tener un gran papel en ayudar a la gente a tener vidas más largas, mejores y más baratas, sin el riesgo que implica el consumo de medicamentos.

¿Cómo ve a las nuevas generaciones de fisioterapeutas? ¿Cree que hay diferencias entre su formación en EEUU y en España?

Si, claro que hay diferencias. Nuestros estudios son muy caros. Duran 7 años y los estudiantes se convierten en doctores clínicos. Al final terminan con mucho conocimiento, pero ese esfuerzo no es reconocido. Estoy muy impresionada con los fisioterapeutas aquí en España porque son muy inteligentes y tienen muchas ganas de aprender. Además, el tiempo de estudio es más corto y mucho más barato, maximizando su función para que pueda ser más autónomo y feliz. Y que esta oportunidad también les invite a crecer profesionalmente. 🎧



LA DIÁSTASIS DEL RECTO ABDOMINAL EN EL EMBARAZO

Kari Bo, Doctora en Fisioterapia, profesora y experta en suelo pélvico de la Universidad Pública de Sognsvann en Oslo (Noruega), impartió una ponencia en el apartado dedicado a la mujer del I Congreso Internacional de Fisioterapia.

La diástasis se define como la separación de los músculos rectos de la pared abdominal. Puede estar presente de forma congénita pero también puede ocurrir durante el embarazo, especialmente en embarazos repetidos o con múltiples fetos.

Para su diagnóstico no hay consenso. Los especialistas no han determinado ni la ubicación de la medición, ni el punto de corte para la diástasis. Hay que señalar que existe prevalencia de diástasis recti abdominis (DRA) durante el embarazo, con una variación de entre el 27% en el segundo trimestre hasta el 100% en la semana 35 de gestación.

Para el estudio de la prevalencia de la diástasis recti en una población de pacientes uroginecológicos se cogió una muestra de 541 pacientes que buscaban ayuda para la disfunción del suelo pélvico y que padecían dolor pélvico miofascial, incontinencia urinaria, incontinencia fecal o prolapso de órganos pélvicos, entre otros, con una edad media 52,5 años. Para el informe se tomó como medida de evaluación el ancho del dedo. Los resultados dieron un 52% de prevalencia, 35% de ellas nulíparas, es decir, que no habían dado a luz, y que las mujeres con DRA eran mayores, tenían un suelo pélvico (PFM) más débil, eran menopáusicas y utilizaban terapia de reemplazo hormonal y cirugía abdominal.

Para el estudio de la relación de la diástasis recti abdominis y la función muscular del suelo pélvico, se contó con una muestra de 300 mujeres embarazadas que dieron a luz por primera vez en el Hospital Universitario de Akershus (Ahus), capaces de entender el idioma escandinavo y con un único feto. Respecto a la función PFM, Kari Bo expuso en el I Congreso Internacional de Fisioterapia que, en la semana gestacional 21, las mujeres con diástasis tuvieron una función de PFM significativamente mejor.

Respecto a la Evaluación de la Terapia Física (VRP), no hay diferencias estadísticamente significativas en la fuerza del suelo pélvico o la resistencia entre las mujeres con y sin diástasis a las 6 semanas, 6 meses o 12 meses después del parto.

Como conclusión, y contrariamente a la hipótesis de que las mujeres con DRA tenían una mejor función del suelo pélvico en la semana 21 de gestación, no se encontraron diferencias en ningún otro punto temporal después del parto.



Estos resultados fueron confirmados en el estudio de 310 mujeres posparto (6-8 semanas del periodo de embarazo). *“En este sentido, los fisioterapeutas deben ser cautelosos a la hora de abogar por las asociaciones entre la función de diástasis recti abdominis y la del suelo pélvico”, afirma Kari Bo.*

En conclusión, las mujeres con DRA tenían más dolor abdominal y pélvico, pero menos dolor lumbar (LBP) que las mujeres sin DRA. En el análisis después de seis meses de dar a luz y de 12 meses después del parto no se han mostrado diferencias. Tampoco entre las mujeres con dolor de espalda o en el inter-rectus (IRD).

Por último, para conocer los beneficios de la aplicación de la Fisioterapia para la diástasis recti abdominis, se realizó un cuestionario a 2.200 miembros de APTA Salud de la mujer en el que las conclusiones fueron que realizaban un promedio de 1,6 visitas a la semana a un fisioterapeuta durante 4-6 semanas. La tasa de éxito reportada es de un 41%. Otros resultados del estudio señalan que el 87% utiliza entrenamiento muscular del suelo pélvico, el 81% modalidades terapéuticas y un 59% terapia manual.

“En este sentido, los fisioterapeutas deben ser cautelosos a la hora de abogar por las asociaciones entre la función de diástasis recti abdominal y la del suelo pélvico”, afirma Kari Bo



NEUROREHABILITACIÓN PEDIÁTRICA PARA MEJORAR LA MOVILIDAD EN LA PARÁLISIS CEREBRAL: DE LA BIOMECÁNICA AL CEREBRO

Diane Damiano es fisioterapeuta y directora de la Sección de Biomecánica Funcional y Aplicada. Doctora por la Universidad de Virginia y ex presidenta de American Academy of Cerebral Palsy and Developmental Medicine. Además, es miembro del consejo editorial de varias revistas científicas de renombre.

Diane Damiano lleva investigando acerca de los mecanismos centrales y periféricos subyacentes de las anomalías del movimiento en niños con lesiones cerebrales del desarrollo desde hace 25 años. La fisioterapeuta también desarrolla y prueba nuevas estrategias de entrenamiento para mejorar el funcionamiento motor. En todos estos años, su pregunta inicial de investigación no ha cambiado: ¿por qué los niños con parálisis cerebral no pueden caminar o moverse tan bien como los que no tienen parálisis cerebral (mecanismos) y qué podemos hacer al respecto (intervenciones)? Sin embargo, su enfoque sí ha cambiado: de la biomecánica como un objetivo directo a la coordinación motora.

Se podría decir que la parálisis cerebral (PC) es la discapacidad física más común en los niños (2/1000). Esta dolencia pertenece al grupo de trastornos del movimiento y de la postura, todos causados por una lesión cerebral en las primeras etapas del desarrollo. Puede afectar uno o ambos lados del cuerpo y va desde problemas leves con el uso de las manos o al caminar hasta una dependencia total de otros para el cuidado y la movilidad.

La parálisis cerebral es la afección más sedentaria de todas las discapacidades pediátricas. Desde la infancia, los niños con parálisis cerebral no se mueven tanto como los que no tienen y además se mueven de manera diferente debido a que sus células musculares están inmaduras al nacer y no se estresan lo suficiente para desarrollarse normalmente. Los músculos se debilitan progresivamente con menos actividad. La histopatología en la parálisis cerebral muestra un músculo extremadamente anormal.

Según Damiano, los músculos son el tejido más plástico del cuerpo. Hay que tener en cuenta



que algunos de los “mejores” tratamientos en la PC debilitan los músculos. Por ejemplo, el alargamiento músculo-tendón puede disminuir la fuerza; la ortesis puede causar atrofia de los músculos de la pantorrilla; la toxina botulínica aumenta el movimiento activo de un músculo en una articulación al paralizar su antagonista y el baclofeno deprime toda la actividad muscular involuntaria y voluntaria.

Los beneficios para la salud del ejercicio se conocen desde hace décadas, pero recientemente se ha conocido sus efectos en el cerebro. El entrenamiento motriz puede mejorar la cognición y la memoria y también está relacionado con menos depresión, ansiedad y un mejor sueño.

Hace unos años se produjo el cambio de paradigma en la neurorehabilitación. La falta de entrada motriz altera drásticamente las vías cerebrales, por ejemplo, después de una lesión de la médula espinal o amputación. La acumulación de

Los beneficios para la salud del ejercicio se conocen desde hace décadas, pero recientemente se ha conocido sus efectos en el cerebro. El entrenamiento motriz puede mejorar la cognición y la memoria y también está relacionado con menos depresión, ansiedad y un mejor sueño

pruebas de que el entrenamiento motor intensivo puede promover la recuperación tanto funcional como neuronal en sistemas nerviosos dañados, ha revolucionado la neurorehabilitación. El aporte sensorial de la actividad muscular (eléctrica) va desde la médula espinal hasta el cerebro, y remodela las conexiones neuronales.

Damiano destaca que la tecnología es el futuro de la rehabilitación. “Esta siempre debe dar a los usuarios capacidades que actualmente les faltan pero que son capaces de obtener. En definitiva, todos necesitamos estar activos, pero los que tienen PC lo necesitan más ya que es necesario fortalecer los músculos, estimular el crecimiento y mejorar la coordinación. También es ineludible el entrenamiento. Por último, necesitamos optimizar la neuroplasticidad a través de una intervención más temprana, así como paradigmas de entrenamiento más desafiantes”, explicó Damiano durante el I Congreso Internacional de Fisioterapia. 

MIKEL IZQUIERDO:

“LA DEFICIENCIA DE EJERCICIO FÍSICO Y UNA MALA ALIMENTACIÓN ES EL CULPABLE DE QUE ENVEJECAMOS DE UNA MANERA ENFERMA”

Mikel Izquierdo es Licenciado en Ciencias de la Actividad Física y Deporte y catedrático de la Universidad Pública de Navarra, imparte conocimientos de Biomecánica de la Actividad Física y el Deporte y expone sus conocimientos sobre la actividad física y el ejercicio terapéutico en el Master de Alto Rendimiento del Comité Olímpico Español. En el marco del I Congreso Internacional de Fisioterapia, Izquierdo habla sobre la deficiencia del ejercicio físico y sus efectos en las personas mayores.

¿Qué espera de este Congreso?

El campo de la Fisioterapia tiene una gran relevancia social, los fisioterapeutas junto con otros profesionales son grupos que tienen gran responsabilidad sobre la salud pública, y dentro de ella, el Ejercicio Físico Terapéutico está demostrando que es una de las más potentes medicinas para el tratamiento y prevención de enfermedades en todas las etapas. La sociedad está enferma porque no hace el ejercicio físico convenido y no se alimenta de la mejor manera y los fisioterapeutas tienen un gran campo de actuación.

Usted es experto en Ciencias de la Actividad Física y el Deporte, Fisioterapia y Biomecánica. ¿Qué nos puede contar sobre esta especialidad?

Mi especialidad está centrada en la prescripción de actividad física, de ejercicio físico en poblaciones especiales, que pueden ser desde los niños, las personas mayores, población adulta, hasta las personas muy mayores en hospitales, con diferentes patologías. Realmente nuestro conocimiento en Fisioterapia ayuda a prescribir de manera individualizada un programa de ejercicio físico de precisión.

¿Cuáles han sido los principales puntos de su intervención en este Congreso?



El envejecimiento no es una consecuencia inevitable de enfermedad y discapacidad. La deficiencia de ejercicio físico y una mala alimentación es el culpable de que envejecamos de una manera enferma. Las enfermedades conforme pasan los años no van a ser un problema, pero la función va a estar en el centro de la mesa de discusión, ya que el ejercicio terapéutico es la herramienta que más efectos está mostrando desde el punto de vista de mejora de la calidad de vida. En el futuro tendremos que ir hacia un ejercicio físico de precisión, de individualización en el que cada persona haga un ejercicio físico para cada situación funcional.

En su ponencia comparaba unos músculos de una persona de 70 años con los de uno de 20 y mostraban que podían ser iguales...

Sí, sí, efectivamente esto evidencia que el envejecimiento se debe a la falta de actividad.

Ha dirigido números proyectos de investigación en el ámbito de la Biomecánica y el Sistema Neuromuscular. ¿Qué supone para usted?

Supone una gran responsabilidad, un gran reto y una gran recompensa en el sentido de que con el tiempo vamos mostrando, vamos aportando pequeños granitos de arena que van en la línea de proponer programas de ejercicio físico para mejorar la calidad de vida de las personas.

¿Les daría algún tipo de consejo a sus alumnos de cara a su futuro?

Lo primero es que hagan una actividad que les emocione desde el principio, que la hagan con intensidad y con pasión, dentro de eso que no olviden que el ejercicio físico es una potente herramienta que tienen que estudiar, leer y prescribir, pero no de manera banal, sino con rigor, con conocimiento y profesionalidad. 

.....2020

FELIZ NAVIDAD y FELICES FIESTAS

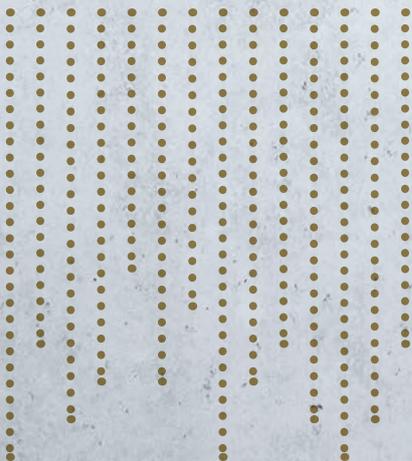
.....

DESDE EL COLEGIO DE
FISIOTERAPEUTAS
DE CASTILLA-LA MANCHA



coficam

COLEGIO PROFESIONAL DE
FISIOTERAPEUTAS DE
CASTILLA-LA MANCHA











LOS COLEGIOS DE CASTILLA-LA MANCHA VUELVEN A DISFRUTAR DE LA CAMPAÑA 'PELOTÓN SALUD'

El Colegio de Fisioterapeutas de Castilla-La Mancha retoma la iniciativa con la participación de 20 nuevos centros y 2.458 alumnos durante el curso 2019/2020.

La iniciativa 'Pelotón Salud. Los Guardianes del Bienestar' vuelve a la carga en el curso 2019/2020. En esta nueva edición serán 37 centros castellano-manchegos los seleccionados para llevar a cabo este programa de concienciación escolar, 20 más que el año anterior. Dirigido a alumnos de entre 6 y 9 años, serán un total de 2.458 alumnos aproximadamente los que se beneficien de estas charlas que tienen el objetivo de transmitir los beneficios de la Fisioterapia a través de la prevención y la incorporación de hábitos saludables e inculcar buenos hábitos posturales a los niños en su día a día.

Durante la jornada informativa de "Pelotón Salud", los fisioterapeutas, formados especialmente para dar cabida a esta iniciativa, presentan a los escolares una serie de consejos para el cuidado de la espalda y para el fomento del deporte. Además, dan pautas para mantener buenas conductas

posturales y así evitar futuras lesiones de espalda. De forma amena, divertida y dinámica mediante micro-charlas e interactuando con los niños, cuentan con la ayuda de "los guardianes del bienestar": Alex, Hugo, León, Alma y Javi, que con sus historias transmiten los beneficios de la Fisioterapia e inculcan hábitos saludables. Además, estos personajes animan a los padres a que apliquen en su día a día lo que aprenden en estos talleres.

Un total de 35 fisioterapeutas formados especialmente para ello, visitarán los centros de la comunidad con el objetivo de presentar los consejos de forma amena y dinámica

COFICAM plantea nuevos materiales como encuestas adaptadas por edades que tengan en cuenta la lectura, materiales didácticos a emplear u otras actividades a trabajar en los centros con los alumnos

Durante la campaña anterior, 2018/2019 COFICAM realizó tres sesiones concretamente en Albacete, Alcázar de San Juan y Toledo. En este curso, serán 35 fisioterapeutas formados especialmente para ello quienes visitarán estos centros educativos de la comunidad con el objetivo de presentar estos consejos de forma agradable. Sin embargo, debido a la alta demanda no se descarta realizar, si fuera necesario, una nueva formación.

Este curso escolar 'Pelotón Salud' ya se ha estrenado en tres centros de Villarrobledo (Albacete): CEIP Diego Requena, CEIP Jiménez de Córdoba y Nuestra Señora del Carmen, aunque no será hasta enero de 2020 cuando la mayoría de los colegios solicitantes reciban la visita de nuestros Guardianes del Bienestar.

'Pelotón Salud. Los Guardianes del Bienestar' es una iniciativa educativa que cuenta con varias plataformas multimedia con el objetivo de que el mensaje llegue a los más jóvenes de una forma sencilla y divertida. Además, la campaña cuenta con una página web que contiene consejos prácticos, ejercicios y fichas de los personajes para que entre padres e hijos puedan aprender mucho más sobre salud postural. Dentro de este curso escolar, COFICAM plantea nuevos materiales como encuestas adaptadas por edades que tengan en cuenta la lectura, la comprensión de los alumnos o materiales didácticos a emplear (fichas); además de otras actividades a trabajar en los centros con los alumnos como concursos de dibujos, trabajos, temática, etc., o compartir en la web del Pelotón las fotos y actividades que se hagan en los colegios. 



EL PELOTÓN SALUD
LOS GUARDIANES DEL BIENESTAR

¿TE UNIRÁS A ELLOS?

¡CONOCE A LOS PERSONAJES!
¡SUPERA LAS PRUEBAS!
Y consigue formar parte del pelotón.

Entra en pelotonsalud.com y consulta las fichas de cada miembro del pelotón y aprende consejos para mejorar tu salud postural.

Google play App Store

muy pronto en tu cole

Castilla-La Mancha 

LA PREVENCIÓN Y EL SEGUIMIENTO CONTINUADO DE LOS NIÑOS PREMATUROS ES FUNDAMENTAL

Por Javier Merino, Vocal I de Toledo

La figura del fisioterapeuta pediátrico neonatal juega un papel muy importante, no sólo para la intervención inicial, si no también para los distintos cribados y detecciones precoces de las diversas patologías que pudieran desarrollar los niños prematuros.

Nacer antes de tiempo, trae consigo una serie de repercusiones en el desarrollo del ser humano, que en muchas ocasiones pasan inadvertidas o se les da una importancia menor, que hacen que los sistemas se encuentren inmaduros, afectando a nivel respiratorio, circulatorio, neurológico, digestivo, visual, entre otros; llegando a poder desarrollar distintas afecciones como una parálisis cerebral, una retinopatía o una displasia broncopulmonar. Por ello, se utiliza una clasificación mundial en la que se ordena a cada recién nacido prematuro en base a las semanas de gestación y al peso que ha tenido en su alumbramiento.

La figura del fisioterapeuta pediátrico neonatal juega un papel muy importante, no sólo para la intervención inicial, sino también para los distintos cribados y detecciones precoces de las distintas patologías que pudieran desarrollar los niños prematuros. De esta manera, es muy importante el conocimiento de estas herramientas de evaluación que van a ayudar a todo el equipo a identificar qué recién nacidos son de mayor riesgo a la hora de desarrollar cualquier patología asociada a la prematuridad. De este modo, la figura del fisioterapeuta va a poder intervenir para la mejora de todas las funciones del niño prematuro, además de poder asesorar a los padres para el manejo, el cuidado y la estimulación que es necesaria en esta etapa tan importante.

Durante el I Congreso Internacional de Fisioterapia de Castilla-La Mancha, la profesora Iona Novak, directora de la Cerebral Palsy Alliance, nos mostró los principales resultados acerca de la detección precoz y la intervención precoz en niños de riesgo. Novak demostró que una detección precoz de los niños de riesgo por medio de la valoración de los movimientos generales, de la Hammersmith Infant Neurological Examination (HINE) y de las pruebas de radiografía nos permite aprovechar al máximo la neuroplasticidad que se da durante los primeros

años de vida. Además de reducir el tiempo para la obtención de un diagnóstico preciso para cada caso y poder tener una clasificación funcional a muy temprana edad.

Por medio de la detección precoz también vamos a poder realizar intervenciones precoces altamente personalizadas a cada niño/a, lo que supone disminuir el riesgo neurológico en algunos casos y en otros aumentar la funcionalidad del niño/a. Las intervenciones deben de ir dirigidas hacia tareas específicas y funcionales, tareas completas, adaptando y enriqueciendo el



Por medio de la detección precoz también vamos a poder realizar intervenciones precoces altamente personalizadas a cada niño/a, lo que supone disminuir el riesgo neurológico en algunos casos y en otros aumentar la funcionalidad del niño/a

entorno donde el niño/a habita y empoderando a los padres no sólo acerca de las estrategias motoras a llevar a cabo con su hijo/a, sino la estimulación del resto de áreas del desarrollo como son la comunicación, los procesos cognitivos, entre otras.

No hay que olvidar, que la población de prematuros es una población de riesgo y es muy necesaria la prevención y el seguimiento continuado. Por ello, se hace fundamental que los fisioterapeutas que trabajan con este tipo de población, se forme de manera adecuada, conociendo los distintos signos de alarma existentes durante las valoraciones y las intervenciones, para evitar empeorar los cuadros clínicos. Además de la inclusión de la figura del fisioterapeuta pediátrico neonatal dentro de las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales para poder aportar nuestro granito de arena a la mejora de este grupo de población. 

TRÁMITES PARA LA APERTURA DE UN CENTRO DE FISIOTERAPIA

Si vas a abrir un centro de Fisioterapia, debes de seguir los siguientes pasos:



1

AUTORIZACIÓN ADMINISTRATIVA DE CENTROS, SERVICIOS Y ESTABLECIMIENTOS SANITARIOS (DOCM Nº 6 de 18 DE ENERO DE 2010)

Debes rellenar la solicitud de autorización administrativa de centros, servicios y establecimientos sanitarios contenida en el Anexo I y presentarla en la Delegación de Salud y Bienestar Social correspondiente, acompañada de la documentación acompañante exigida en la citada normativa.



2

NORMATIVA DE CENTROS DE FISIOTERAPIA. ORDEN DE 25/08/2009, DE LA CONSEJERÍA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL, DE LOS REQUISITOS TÉCNICO-SANITARIOS DE LOS CENTROS Y SERVICIOS DE FISIOTERAPIA

Debes de cumplir la normativa de los requisitos técnico-sanitarios de los centros y servicios de Fisioterapia, contenida en el Anexo II.



3

CÓDIGO DE ACCESIBILIDAD DE CASTILLA-LA MANCHA

Los centros de Fisioterapia debes cumplir el código de accesibilidad de Castilla-La Mancha. Tanto las puertas del centro como el cuarto de baño debes estar adaptados y ser accesibles. Todas las medidas están contenidas en el citado código.



4

TRÁMITES FISCALES

Debes de darte de alta en el Impuesto de Actividades Económicas (IAE) en la Delegación de Hacienda correspondiente (modelo 036). El alta en el IAE siempre se gestionará antes del inicio de la actividad.



5

TRÁMITES ANTE LA TESORERÍA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL

Debes darte de alta en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos (RETA). Para darse de alta en el RETA, es preciso cumplimentar el modelo TA 0521 Además, necesitará presentar la siguiente documentación:

Fotocopia del DNI / Alta en el IAE / Extracto de la cuenta donde quiere que le carguen la cuota

Es necesario elegir una Mutua en caso de cobertura por incapacidad temporal.

Los trámites deben realizarse en la Dirección Provincial de la Tesorería General de la Seguridad Social o en sus respectivas administraciones.

Existe un plazo de 30 días para darse de alta en el RETA una vez que la empresa ha sido dada de alta en el IAE.



6

SOLICITUD LICENCIA APERTURA AYUNTAMIENTO

Estos trámites se realizan en los departamentos de Urbanismo de cada Ayuntamiento.

Hay que rellenar la solicitud de licencia de apertura disponible en cada Ayuntamiento.

Hay dos tipos de licencia: la licencia de apertura para actividades inocuas, para aquellas actividades que no sean susceptibles de ocasionar molestias, que no impliquen impacto ambiental en su entorno ni entrañen riesgo para los bienes o las personas y la licencia de apertura para actividades calificadas, que son las incluidas en el Reglamento de actividades molestas, insalubres, nocivas y peligrosas. Los centros de Fisioterapia solicitamos la licencia de apertura de actividades inocuas.

La solicitud debe ir acompañada de una documentación anexa solicitada por cada gerencia de urbanismo.



7

Si trabajas con residuos peligrosos (agujas de acupuntura...) debes, además de cumplir todo lo anterior, contratar una empresa autorizada para la recogida de los mismos.

Y una vez hecho esto, accedes a la oficina virtual donde tienes que solicitar la "Comunicación de inicio de Actividad. Productor".

EL EJERCICIO TERAPÉUTICO, MÚLTIPLES BENEFICIOS PARA LOS PACIENTES DE FISIOTERAPIA

El programa impartido por el fisioterapeuta Alberto Sánchez Sierra, y con la ayuda de Soraya Martín, se centró en aprender a monitorizar a los pacientes, así como evaluarlos, además de usar herramientas validadas y fiables dentro de la profesión.

Albacete ha sido la ciudad elegida para el desarrollo de la última parte práctica del programa formativo de actualización del Ejercicio Terapéutico. El fisioterapeuta Alberto Sánchez Sierra fue el encargado de impartir este curso que tuvo lugar el pasado 15 y 16 de noviembre y cuyo objetivo fue comprobar que los alumnos han asimilado el contenido teórico del curso de fisioterapeutas sobre Ejercicio Terapéutico, resolver sus dudas y realizar aplicaciones prácticas.

El programa se centró en aprender a monitorizar a los pacientes, así como a evaluarlos además de usar herramientas validadas y fiables dentro de la profesión. *“En esta parte práctica también hemos visto la creación de programas de Ejercicio Terapéutico en las diferentes poblaciones clínicas”,* señala Sánchez Sierra.



Prevenir, tratar y paliar los síntomas y secuelas de la enfermedad son las bases de la Fisioterapia. Sánchez Sierra quiso destacar en este curso que “los fisioterapeutas no solo tratamos lesiones o enfermedades, somos sanitarios y como tales debemos promover hábitos de vida saludable, prevenir riesgos y educar a la sociedad sobre los beneficios de una de las herramientas más evidenciadas en Fisioterapia”.

El Ejercicio Terapéutico en Fisioterapia es una herramienta muy importante. Tiene múltiples beneficios como: la mejora de la condición física, la disminución del dolor, reducción de la ansiedad y el estrés, mejora de la calidad del sueño, prevención de las recaídas y recuperación de lesiones en el mundo del deporte. *“Es una herramienta que socializa y mejora la autoestima, pero también la cognición. Tiene un sinfín de beneficios en más de 35 enfermedades crónicas y en toda la patología músculo esquelética”,* concluye Alberto. 📌

CURSO DE ERGONOMÍA VISUAL Y DEL SISTEMA OCULOMOTOR EN CUENCA

Aunque los trabajos de referencia en este ámbito comenzaron hace aproximadamente un siglo, en la actualidad se está desarrollando junto con otros profesionales como ópticos, neurólogos, cirujanos y oftalmólogos.

El pasado 16 de noviembre tuvo lugar en Cuenca una nueva edición del curso de ‘Ergonomía visual y del Sistema oculomotor’ impartido por Jorge Rodrigo, fisioterapeuta y doctor por la Universidad de Castilla-La Mancha.

El objetivo era dar a conocer y proporcionar herramientas clínicas para la implementación de la Fisioterapia en Ergonomía visual y del Sistema oculomotor a los asistentes. En el curso *“se integra el tratamiento de terapéutica física en el ámbito de la anatomía y la fisiología visual en los trastornos visuales más habituales y su encaje clínico en ámbitos más clásicos como aparato locomotor, mejora del rendimiento, neurología central y periférica o educación postural”,* afirma Rodrigo.



Los alumnos fueron principalmente fisioterapeutas que trabajan en campos como la Fisioterapia neurológica, ergonómica y empresarial, en disfunciones craneales (ATM, Equilibrio), deporte y alto rendimiento, así como en el ámbito de la Atención Primaria.

La Fisioterapia en Ergonomía visual y del Sistema oculomotor constituye un campo prácticamente inexplorado. Desde el COFICAM animamos a los fisioterapeutas a conocer este campo, que puede aportar importantes mejoras a la calidad de vida de sus pacientes, dentro de un tratamiento integral de Fisioterapia para la recuperación y mejora de las diferentes funciones orgánicas, que incluye la función visual, del gesto (laboral, deportivo), la coordinación viso-motora y el equilibrio y destreza en postura/movimiento. 📌

COLEGIADO DEL MES

JAVIER MERINO (COL. n.º927):

“La pediatría es la rama que más me gusta”

Diplomado en Fisioterapia por UCLM, Javier Merino dedica su labor profesional a la atención pediátrica y a formar a futuros fisioterapeutas en la Universidad de Castilla-La Mancha. Además, ha sido Presidente del Comité organizador del I Congreso Internacional de Fisioterapia de Castilla-La Mancha y actualmente es Vocal I De Toledo de COFICAM



Javier Merino jugaba al baloncesto en secundaria, desde entonces y gracias a la influencia de un amigo de la infancia, le entró “el gusanillo” por conocer más de cerca la Fisioterapia. Todo lo relacionado con intervenciones, mejorías de pacientes o recuperación deportiva llamó su atención y le parecía interesante. Así decidió estudiar la carrera.

La pediatría es la rama que más le gusta y además donde ejerce su labor clínica. El poder ayudar a los niños y sus familias para mejorar su desarrollo, su funcionalidad en sus actividades de la vida diaria y su participación en sus entornos diarios, le parece un trabajo maravilloso a realizar por parte de los fisioterapeutas.

Además, Merino ha formado parte del comité organizador del I Congreso Internacional de Fisioterapia de Castilla-La Mancha lo que ha supuesto *“un reto personal y profesional importante. Ha sido un proyecto muy ambicioso el querer reunir a tantos fisioterapeutas en este I Congreso y poder brindarles los últimos avances de la ciencia”*.

Conseguir llenar dicho Congreso con tantos compañeros y poder enriquecerse de los conocimientos de los ponentes y del trabajo en las comunicaciones de los compañeros, *“ha sido un trabajo que ha merecido mucho la pena”*, afirma rotundamente Javier.

En su labor profesional Merino tiene varios frentes. Por un lado, trabaja en un centro de intervención pediátrica, donde atiende a niños y niñas en edad temprana y más mayores. También es profesor asociado del grado de Fisioterapia de la Facultad de Fisioterapia y Enfermería de la UCLM, donde desarrolla su labor docente, además de dar formación en distintos cursos de postgrado. Por otro lado, realiza labores de investigación dentro del Grupo de Investigación en Fisioterapia de Toledo, dentro de líneas de investigación de pediatría y detección precoz.

LISTADO COLEGIADOS

Estos son las altas nuevas por provincias

ALBACETE

- MARTA SORIANO RAMOS
- SARA MORALES CARACENA
- CHRISTIEN KUIPERS
- RAQUEL BELLOCH GARCÍA
- ANA BLÁZQUEZ SANZ
- JOSE ANTONIO MARTÍNEZ MARTÍNEZ
- IRIA MILDE NADAL GARCÍA
- SERGIO RIVERO GONZÁLEZ
- JESÚS PINA MUÑOZ

CIUDAD REAL

- MOISÉS DE LA ROSA MOLINA
- ROSANA ESTÉVEZ CAMACHO
- ALVARO SANTOS BALMASEDA
- MARIO NIETO RUIZ
- ANA ISABEL MORENO CÓRDOBA
- JAVIER PARRA CRUZ
- ANA DÍAZ CASTRO
- GLORIA BUITRAGO JIMÉNEZ
- M^a JOSÉ SEGURA GÓMEZ

CUENCA

- ELENA PATIÑO COTILLAS
- ALBANO SIERRA OLIVARES
- MARÍA VILLENA LERÍN
- DAVID LÓPEZ CAVA
- DIEGO FERNÁNDEZ MORATA
- ALBA BONILLO NAVARRO
- ANTONIO REJAS FERNÁNDEZ
- SERGIO MARTÍNEZ MATAS
- GUILLERMO PINEDO REBENAQUE

GUADALAJARA

- EDGAR HITA HERRANZ
- ISMAEL GARABAL MORÁN
- ELENA IÑIGO RAMOS
- ANA LÓPEZ EGUIGUREN
- IRENE VIZCAINO GIL
- JARA ROBLES RASAL
- ELENA GARCIA RETUERTA
- PABLO SANTIAGO TEJERO HIERRO
- JESÚS PINA MUÑOZ
- YOHAN VERROT

TOLEDO

- JUAN MANUEL GONZALEZ RAMIREZ
- NURIA MUÑOZ LÓPEZ
- ANDRÉS MEDINA CHOZAS
- MARÍA MAYORAL CORONADO
- NATALIA ALFONSO BAZ
- VIRGINIA MURGA PACHECO
- JOSÉ CARLOS GARCÍA HERAS
- ANA BELÉN DÍAZ RUIZ
- DANIEL MORALEDA MORENO-CID
- CONCEPCION ESTEBAN PATO
- CARLOS SASTRE RUIZ
- ANA MUÑOZ MORATA
- MIGUEL ELVIRA RODRÍGUEZ
- JAVIER HERNANDO PORTELA



El Hospital General Mancha Centro, ubicado en Alcázar de San Juan (Ciudad Real) empezó a funcionar en julio del 1994, lo que llevó al cierre del antiguo Hospital Comarcal conocido como el “Hospitalillo”. En estos 25 años el Hospital se ha convertido en uno de los más importantes de la región, transformando el motor económico de la localidad, que años atrás basaba gran parte de su economía en el ferrocarril. Hoy en día, el Hospital aporta más de 1.300 puestos de trabajo a la comarca, dispone de más de 350 camas y 36 servicios en su cartera. Ángel Luis Racionero, supervisor del área de Fisioterapia nos cuenta su visión y vivencias de este centro en el que lleva prácticamente toda su vida laboral.

1.- EL HOSPITAL MANCHA CENTRO ES UNO DE LOS CENTROS REFERENTES DE LA REGIÓN QUE HA RECIBIDO VARIOS PREMIOS. ¿CÓMO SE CONSIGUE LLEGAR A ESE NIVEL?

El éxito de cualquier persona o entidad siempre depende de varios factores, en el caso de nuestro hospital tenemos la suerte de contar desde sus inicios con profesionales muy activos, inquietos y con empuje, con unos equipos directivos que siempre han apoyado las iniciativas de su personal y, por supuesto, con una buena materia prima “nuestros pacientes”.

2.- PARA TI, ¿CUÁLES SON LAS CLAVES DE QUE ESTE CENTRO SEA UNO DE LOS MEJORES EN ESTE ÁMBITO?

La Fisioterapia en nuestro hospital no se puede entender sin hacer referencia a las piedras angulares de este servicio: Abraham Gómez y Aurora

Jiménez, los primeros fisioterapeutas de nuestro servicio, los mayores propulsores de la evolución del mismo y un ejemplo para todos los fisioterapeutas que han pasado por aquí. Yo tuve la suerte de unirme a ellos en la apertura del hospital en el 1994 y disfrutar de ímpetu, ilusión, interés y pasión por la Fisioterapia en todos sus campos desde el primer día. Después, hemos tenido la suerte de crecer poco a poco de manera que las nuevas generaciones de profesionales que se iban uniendo a nosotros iban adoptando una dinámica de trabajo y gestión ya instaurada, además que todas estas generaciones han ido sumando ideas, ilusión y frescura a nuestro grupo.

3.- HABITUALMENTE SE CELEBRAN JORNADAS Y CHARLAS PARA LOS PROFESIONALES DEL CENTRO ¿CÓMO SON RECIBIDAS POR LOS PROFESIONALES?

En nuestro Gerencia hay una gran actividad formativa y divulgativa, sin ir más lejos, este año ya se llevan casi 170 actos, con más de 2.000 horas de formación y hemos superado los 3.000 asistentes a dichos eventos, lo cuál indica la disposición de los profesionales ante las mismas.

4.- ¿EN QUÉ AÑO COMENZÓ EL SERVICIO DE FISIOTERAPIA EN EL HOSPITAL MANCHA CENTRO? ¿QUÉ SERVICIOS SE OFRECEN DENTRO DEL HOSPITAL?

Comenzamos la actividad en julio de 1994, justo al inicio de la apertura del mismo, este año se celebra el 25 aniversario y he tenido la suerte de disfrutar de todas sus etapas. En aquella época partimos con 3 fisioterapeutas, 1 auxiliar y 1 celador, con una superficie de trabajo de unos 330 m² y en



estos momentos contamos el área con 26 fisioterapeutas en atención especializada, 9 en atención primaria, 4 auxiliares y 2 celadores, disfrutando de una superficie de más de 900 m². En nuestra cartera de servicios aparte de los estándares de cualquier hospital de nuestra región, contamos con Unidades de reeducación del suelo pélvico, linfedema y cirugía bariátrica, estando en proyecto la creación de una unidad de ICTUS.

5.- EN EL HOSPITAL HABRÁS VISTO CASOS DE TODO TIPO. ¿CÓMO AFRONTAS LOS CASOS MÁS DIFÍCILES?

A lo largo de la carrera de cualquier profesional surgen casos muy variados, a veces incluso complicados, y realmente pienso que se deben afrontar como todo en la vida, con voluntad de ayudar a nuestros pacientes, con paciencia para escuchar, con medida para hablar y con decisión para actuar.

6.- TAMBIÉN SERÁS TESTIGO DE HISTORIAS BONITAS. ¿QUÉ SIGNIFICA PARA UN PROFESIONAL DE LA FISIOTERAPIA PODER VIVIR ESOS MOMENTOS?

La Fisioterapia lleva 30 años siendo mi profesión y un gran condicionante de mi vida, esto me ha permitido múltiples experiencias, conocer a muchísima gente, contactar y aprender de muchos compañeros, relacionarme en campos muy diversos y sin duda la Fisioterapia me ha permitido disfrutar de una



de las experiencias más emotivas de mi vida como fue la participación como fisioterapeuta del Equipo Paralímpico Español en Sídney 2000, Atenas 2004 y Pekín 2008, donde pude vivenciar mis dos grandes pasiones la Fisioterapia y el deporte.

7.- ¿QUÉ CONSEJOS LES DARÍAS A LOS JÓVENES RECIÉN GRADUADOS QUE ASPIRAN A TRABAJAR ALLÍ?

Hoy en día las nuevas generaciones de fisioterapeutas salen muy bien preparadas e informadas, en nuestro servicio es muy palpable la frescura que van aportando estos nuevos profesionales, tanto los alumnos universitarios que pasan por nuestro hospital como los fisioterapeutas que circulan haciendo distintas sustituciones. A mi me gustaría recordarles que la actividad de un fisioterapeuta no se acaba en la activad asistencial, debemos tener en cuenta que también somos formadores, investigadores y gestores, no debemos poner nosotros mismos límites a nuestra expansión y evolución.

En estos veinticinco años, este Hospital ha pasado de contar con 19 servicios y algo más de 570 profesionales a los 42 servicios y más de 1.400 profesionales con los que cuenta a día de hoy; Se ha convertido en referencia para otros hospitales de la región en especialidades como Oftalmología, Otorrinolaringología, Cirugía General y Aparato Digestivo, Oncología o Digestivo, entre otras. Sin duda, después de 25 años al servicio de los ciudadanos podemos afirmar que Mancha Centro es un Hospital que sigue mirando al futuro.



CURSOS CONFIRMADOS 2020

CURSO	DOCENTE	FECHA	DURACIÓN HORAS	LUGAR	PRECIO GENERAL	PRECIO COLEGIADOS COFICAM
FISIOTERAPIA DE LA MÚSICA: VALORACIÓN FUNCIONAL, PREVENCIÓN Y ESTRATEGIAS PARA MEJORAR EL RENDIMIENTO DEL MÚSICO	Javier López Pineda	10, 11 y 12 ENERO y 31 ENERO y 1-2 FEBRERO	40	CUENCA	440 €	(15 % de descuento) 370 €
PARTE PRACTICA PROGRAMA FORMATIVO DE ACTUALIZACIÓN EN EJERCICIO TERAPÉUTICO EN FISIOTERAPIA (solo colegiados que hayan superado la parte teórica)	Alberto Sanchez Soraya Martin	10-11 ENERO	15	CIUDAD REAL		GRATUITO
PARTE PRACTICA PROGRAMA FORMATIVO DE ACTUALIZACIÓN EN EJERCICIO TERAPÉUTICO EN FISIOTERAPIA (solo colegiados que hayan superado la parte teórica)	Alberto Sanchez Soraya Martin	18-19 ENERO	15	TOLEDO		GRATUITO
CURSO TALLER DE ADAPTACIONES POSTURALES CON YESO QUE SE UTILIZAN EN EL PROCESO TERAPÉUTICO DEL NIÑO CON ALTERACIONES NEUROMOTICES	Quimm Sarria	31, ENERO 1 y 2 FEBRERO	20	ALCÁZAR DE SAN JUAN	345 €	(30% de descuento) 240 €
PARTE PRACTICA PROGRAMA FORMATIVO DE ACTUALIZACIÓN EN EJERCICIO TERAPÉUTICO EN FISIOTERAPIA (solo colegiados que hayan superado la parte teórica)	Alberto Sanchez Soraya Martin	7-8 FEBRERO	15	GUADALAJARA		GRATUITO
DETECCION E INTERVENCIÓN PRECOZ EN FISIOTERAPIA PEDIÁTRICA NEONATAL	Alvaro Hidalgo	8-9 FEBRERO	15	ALBACETE	250 €	(40% de descuento) 150 €
FISIOTERAPIA EN LA ESCUELA	Sofía Rodriguez	6,7 Y 8 MARZO	20	CUENCA	120 €	(-25% de descuento) 90 €
FISIOTERAPIA VESTIBULAR	Rodrigo Castillejos	4-5 ABRIL y 23-24 DE MAYO	30	CUENCA	340 €	(25% de descuento) 260 €
DETECCION E INTERVENCIÓN PRECOZ EN FISIOTERAPIA PEDIÁTRICA NEONATAL	Álvaro Hidalgo	3-4 OCTUBRE	15	TALAVERA DE LA REINA	250 €	(40% de descuento) 150 €
ESCUELA DE LA ESPALDA: PILATES TERAPÉUTICO, HIPOPRESIVOS Y EJERCICIO FUNCIONAL	Pablo Hernández	23, 24 y 25 NOVIEMBRE y 13, 14 y 15 DICIEMBRE	40	CUENCA	400 €	(25% de descuento) 300 €

NO AL INTRUSISMO USO MISMO



Te informamos de los pasos a seguir para denunciar un caso de intrusismo y/o publicidad engañosa.

1

¿Cómo denunciar un caso de intrusismo y/o publicidad engañosa?

Las denuncias deben enviarse a COFICAM por mail a la dirección, contactar@coficam.org o a través de la ventanilla única, www.coficam.org

2

Documentación que hay que aportar

1. Publicidad en la que aparezca el uso de tratamientos terapéuticos y/o sanitarios (folletos, páginas web, trípticos, fotos etc.)
2. Dirección del establecimiento

3

¿Qué hace el Colegio cuando recibe una denuncia?

La documentación aportada es estudiada por la Comisión de Intrusismo de COFICAM, y es enviada a la Asesoría Jurídica del Colegio, para que, si procede, denuncie ante los organismos competentes. El Colegio informa al denunciante de los pasos que se siguen y mantiene el anonimato del mismo.



coficam

COLEGIO PROFESIONAL DE
FISIOTERAPEUTAS DE
CASTILLA-LA MANCHA