



Generalitat de Catalunya
Institut d'Estudis de la Salut

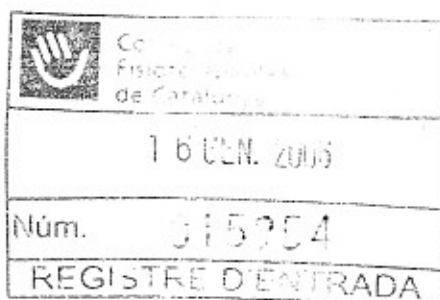
C/ Balmes, 132-136
08008 Barcelona
Tel. 93 238 69 00
Fax 93 238 69 10

Generalitat de Catalunya
Institut d'Estudis de la Salut

Número: 03578/13/2006
Data: 11/01/2006 08:49:16

Registre de sortida

Sr. Daniel Jiménez Hernández
Degà
Col·legi de Fisioterapeutes
Segle XX, 78
08032 Barcelona



Benvolgut Daniel Jiménez

Agraïxo la seva carta i escrit de data 15 de desembre amb les seves propostes dirigides a trobar un acord que valoro molt positivament.

Vull recordar-li que, com va manifestar el Dr. Rafael Manzanera al sopar col·loqui del passat 29 de setembre, volem ser molt escrupulosos a l'hora de garantir que els professionals que s'acreditin no envaeixin les competències que ja pertanyen als fisioterapeutes. Entenc que la responsabilitat i atenció directa dels tractaments sanitaris amb les eines terapèutiques pròpies de la fisioteràpia recau en els fisioterapeutes. Fer servir fora de l'àmbit propi de la fisioteràpia el terme terapeuta manual, que clarament indica la intervenció manual en patologies, pot genera molta confusió i no procedeix. Per aquest motiu, el document de l'IES parla de "Teràpies i pràctiques manuals" i defineix el quiromassatge, i la resta de pràctiques de base, com una pràctica, no teràpia, manual, que en el cas de ser aplicada per persones no sanitàries, no esdevé una professió sanitària, tant sols una activitat existent a la societat i que es vol garantir el seu exercici amb seguretat per els ciutadans.

En alguns paràgrafs del seu escrit sembla fer servir el principi de que "tota pràctica manual" potser potencialment perillosa per la salut, si no te la supervisió directa d'un fisioterapeuta. Aquest criteri contrasta amb molts aspectes de la vida quotidiana, i principalment amb el fet que als estudis del títol de grau mig d'estètica s'accedeix amb el títol de l'ESO i 16 anys. Moltes intervencions estètiques i d'altres, com per exemple l'aplicació de "piercing", comporten intervencions més cruentes que les que puguin fer els professionals de base descrits als documents de l'IES. Si l'aplicació del massatge estètic es segura per els usuaris, es difícil entendre que no ho siguin aplicacions relaxants de quiromassatge descrites a les guies i que en tot cas serien aplicades per persones acreditades per l'IES. L'aplicació del seu criteri podria comportar que qualsevol activitat quotidiana que impliqués mitjans físics podria precisar d'una prescripció per part dels fisioterapeutes.

Resulta difícil valorar el significat del terme al·lopatic, utilitzat al seu escrit, en el conjunt de les pràctiques manuals, donat que al·lopatic s'entén en relació al terme homeopàtic. Pot ser haurien de parlar de teràpies no convencionals.



En relació a la sol·licitud d'afegir un paràgraf al punt 1, introducció, entenent i valorant la seva proposta, procediren a afegir el següent redactat:

Dins les competències pròpies dels professionals sanitaris amb possessió del títol oficial de diplomatur universitari en fisioteràpia, figura l'exercici de les teràpies manuals per el tractament, prevenció o millora en processos patològics. El objectiu d'aquest document es el de regular el exercici d'aquelles teràpies amb criteris no convencionals que no son objecte de regulació al nostre país, cas de l'osteopatia, o d'aquelles pràctiques manuals que poden ser exercides fora del context sanitari sense envair les competències dels professionals sanitaris existents, cas de la reflexologia.

Al punt 2, a les capacitats d'actuació dels professionals de base, procedirem a modificar el primer paràgraf "Aplicació del mètode o tècnica en processos patològics..." per el següent:

Aplicació del mètode o tècnica, per situacions d'afectació d'estrès i psicossomàtic, en presència de processos patològics, un cop informats per el professional sanitari competent. Sempre comprovant, el professional de base, les situacions d'exclusió i no tractant directament la patologia.

Al punt 3.2, considerem que no es necessari afegir cap paràgraf, donat que queda molt clar que el professional s'ajustarà a les seves competències.

Entenem que la seva proposta de modificació identifica el quiromassatge amb el massatge terapèutic i amb el massatge estètic. Tot i això el document proposat per l'IES parla de Quiromassatge, no de massatge terapèutic. Creiem que son diferents, d'igual forma que no s'imparteix massatge terapèutic als estudis d'estètica. Al quiromassatge no se li donen competències terapèutiques, que tractin patologies. Mantenim la denominació quiromassatge, i no massatge, precisament per no crea confusions i diferenciar-ho del massatge terapèutic pertanyent a les competències de teràpia manual de la diplomatura de fisioteràpia.

Les competències descrites en el camp del quiromassatge són molt més reduïdes i ben diferenciades de les del fisioterapeuta. Resulta difícil comparar la gran capacitat d'intervenció terapèutica i preventiva del fisioterapeuta i la ben delimitada del quiromassatge que no té intervenció en patologies. Recordi que aquestes competències condicionaran el tipus de publicitat que aquest professionals, quiromassagistes, puguin fer.

Estem d'acord que la reflexologia es defineixi només com a podal. Tan sols s'han inclòs coneixements opcionals, sense cap obligació, que no condicionen l'adient aplicació de la reflexologia.

A la diafreoteràpia, un cop consultat, veiem que el contingut en relació a les cadenes musculars es una part del mètode, tenint aspectes psicossomàtics i no convencionals molt rellevants; com es veu a la definició "Mètode corporal que cerca la integració del ésser humà amb tres objectius definits: apropar de nou el cos al seu eix simètric, alliberar



tensions i memòries corporals i recuperar una bona circulació energètica.” Ens han acreditat l'existència de professionals de diafreoterapia, alguns sanitaris (infermeres i

fisioterapeutes) i altres no sanitaris i que aquesta tècnica s'imparteix a Catalunya i Espanya des de abans dels anys 90.

En relació a l'spinologia, hem trames la consulta al experts en spinologia i procediren a fer la modificació oportuna de la qual us informaren tan aviat com la rebem.

Per resumir, amb els condicionants i característiques en les quals es formula el document revisat, creiem que garantim la seguretat de l'usuari i no lesionem els legítims interessos dels professionals de salut ja existents, que reben formació per tractar patologies amb teràpies manuals tal i com figura als plans d'estudis aprovats a les escoles universitàries de Catalunya. En tot cas, la futura situació, un cop aplicat el document revisat i el decret, ens sembla que és més favorable al col·lectiu de fisioterapeutes que l'actual situació de manca de regulació.

Estic d'acord que el anomenat professional de base no té competències per treballar patologies i tampoc per ser professional de primera intenció. En tot cas, he demanat que es revisi el contingut de les guies en aquest sentit i que es facin les modificacions que siguin necessàries. Tan aviat com tinguem la nova versió li farem arribar abans que surti modificat al nostre web.

A més, tant jo com Josep Maria Martínez Carretero, responsable de l'IES en la regulació de les Teràpies Naturals, restem a la vostra disposició per si necessiteu qualsevol informació addicional.

Ben cordialment

Juli de Nadal i Caparà
Director
Institut d'Estudis de la Salut