Noticiari de Fisioteràpia

Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya

Núm. 22
Juliol de 2000
Publicació mensual

La Fisioteràpia en la Societat del Benestar, protagonitsta del Sopar-Col·loqui

Vista general de la sala

El passat dijous 15 de juny va tenir lloc a l'Hotel Comtes de Barcelona el popular Sopar-Col·loqui que el Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya organitza anualment per als seus col·legiats i que enguany va tenir com a lema "La Fisioteràpia en la Societat del Benestar" i que estava emmarcat amb les celebracions del desè aniversari.
El Sopar-Col·loqui es va iniciar amb les paraules de l'Il·lm. Degà del Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya Sr. Antoni Narbona, que va agrair l'assistència de tots els membres de la taula, als membres d'altres col·legis professionals de Madrid, Andalusia i Canàries, als col·legiats honorífics, les cases comercials i a tots els assistents a l'acte.

Pàgina 4

I Jornada Mediterrània de Fisioteràpia: "L'ésser humà com a globalitat"

Taula inaugural de la Jornada

El passat dia 17 de juny d'enguany va tenir lloc a la sala d'Actes de la Federació de Mutualitats la I Jornada Mediterrània de Fisioteràpia amb el tema "L'ésser humà com a globalitat". Aquesta jornada científica està inclosa en els actes de celebració del Desè Aniversari del Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya.
La Jornada es va iniciar amb la taula inaugural formada per el Sr. Joaquim Aranda Casanova, Coordinador de la Jornada; la Sra. Mª Rosa Serra Gabriel, Presidenta de la Jornada; l'Il·lm Sr. Antoni Narbona Jiménez, Degà del Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya; i l'Il·lm. Sr. José Luís Martínez Gil, Degà del Col·legi de Fisioterapeutes de la Regió de Múrcia. Va obrir la taula el Sr. Aranda que com a coordinador de la Jornada va explicar que el tema de "L'ésser humà com a globalitat" és per evitar segmentarismes en els tractaments, va agraïr la presència dels assistents i va explicar que cada taula tenia el seu moderador i que al finalitzar les mateixes es donaria pas al torn de preguntes. En segon lloc va parlar l'il·lm. Sr. Antoni Narbona, que va disculpar a la Sra. Milagros Garcia, Directora de la OMS que havia d'estar presidint aquest acte inaugural. Va comentar que en el Sopar-Col·loqui del dia 15 el Dr. Cuervo va dir que en l'informe Dubin s'exclou la fisioteràpia i la psicologia com a primera necessitat.

Pàgina 6

Sumari

Editorial 2
Recull de premsa 2
Entrevista a.. 3
Notícies Breus 3
Tribuna del Col·legi 3
Tema del mes 5
Activitats col·legials 6
Informació oficial 8
Hemeroteca 9
Bibliografia 9
Web recomanada 9
Agenda 10

Entrevista a...

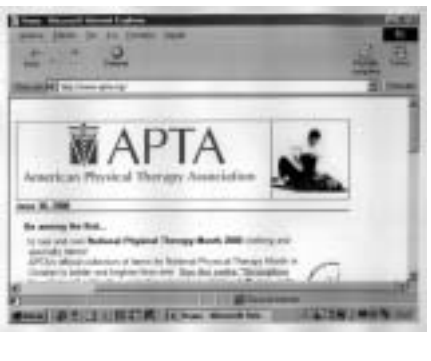
Antoni Ramon Boixaderas, fisioterapeuta especialitzat en Fisioteràpia en Veterinària.

«La Fisioteràpia en Veterinaria està enfocada principalment en cavalls i en gossos esportius»

Com és que et vas dedicar a la fisioterapia en els animals?
Va ser fruit de fer alguna cosa diferent, d'aplicar els coneixements apresos en un camp molt desconegut, sobretot a Espanya.
Vaig escollir el cavall perquè és bastant semblant a la persona i perque és l'animal que surt més rentable econòmicament.
Fa molt que t'hi dediques?
Dos anys i mig.

Pàgina 3

Webs recomanades



APTA
(AMERICAN PHYSICAL THERAPY ASSOCIACION)

Web de l'Associació Americana de Fisioterapeutes que conté els apartats de notícies, ètica i pràctica de la fisioteràpia, recerca, estudis, legislació, successos, productes i serveis per als associats, centres de fisioteràpia, revista on-line, informació a l'usuari, informació al consumidor.

Pàgina 9

Notícies breus

Primera volta a Formentera nedant «Respirar per la fibrosi quistica!»
Pere Galiana, fisioterapeuta de l'Associació Balear de Fibrosi Quistica
Aquest company nostre, exnedador i fisioterapeuta, ens va fer arribar al nostre col.legi l'informació detallada del seu propòsit per ajudar els malalts afectats de fibrosi quística.

Pàgina 3

Opinions

Noticiari de Fisioteràpia

Edita
Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya

Junta de Govern

Degà
Antoni Narbona i Jiménez

Secretari General
Daniel Jiménez i Hernàndez

Vicesecretària
Misericòrdia Fargas i Buquera

Tresorera
Mercè Ventura i Español

Vocals
Amalia Ruiz-Peinado i Alonso
Martí Armengol i Puiggrós
Natividad González i Fernández
Lourdes Macias i Merlo
Emili Ricart i Aguirre
Joaquim Verdugo i López

Coordinació i Correcció Lingüística
Judit Romeu i Seguí

Cap de Redacció
Natàlia Torres i Sainz de Leciñana

Col·laboradors
Mª Carme Caba i Pérez
Joan Josep Espino i Hernàndez
Carles Salvadó Escarraman
Santiago Trujillo i Felix

Secretària de Redacció
Mila Capel i de Pablo

Publicitat
Marisa Cantarero i Galiano

El Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya no participa necessàriament de les opinions manifestades en els articles signats, la responsabilitat dels quals correspon exclusivament als seus autors.

Seu social
Rosselló, 346-348, entl. 4ª.
08025 Barcelona
Tel. 93 - 207 50 29
Fax. 93 - 207 70 22
Internet: www.deimos.es/cfc
E-mail: cfc@deimos.es

Impressió
Arts Gràfiques Alpres, S.L.
Mèxic, 19, int. D.
08004 Barcelona

D.L.: B-11846/97
ISSN: 1137-6287

Editorial

Llicenciatura en Fisioterapia

El temps d'estiu potser es un bon moment per reflexionar i analitzar els diversos aconteixements succeits en la nostra porofessió envers la consecució de la Llicencitarua en Fisioteràpia.

El Col·legi ja a l'any 1995, va organitzar una primera Jornada de Treball sobre la Licenciatura. Ara, l'any 2000, hem fet una altre, conscients de que els esdeveniments són ràpids i que la professió demana ser informada sobre un tema capdal per tots nosaltres.

Per aconseguir la Llicenciatura en Fisioteràpia cal unificar els interessos de tres estaments de la Fisioteràpia: els professionals i Col·legi Profesionals, els fisioterapeutes que fan docencia i centres Universitaris i els alumnes de Fisioteràpia. En el ben entés que tots volem la Llicenciatura en Fisioteràpia però, potser, els camins són diversos, que no divergents.

El Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya defensa una Llicenciatura no professionalitzant, es a dir, que per exercir la Fisioteràpia es necessiti ser Diplomat en Fisioteràpia, no Llicenciat. Adequar un segon cicle propi o comú a altres Diplomatures en Ciències de la Salut pels fisioterapeutes que vulguin fer docència, investigació, gestió i direcció, i profunditzar en coneixements clínics.

Els nostres arguments són clars: mantenint la Diplomatura estem en situació de força davant de l'administració per defensar la no adequació de les repetides propostes i rumors sobre el cilce formatiu d'auxiliar en rehabilitació, que tantes vegades l'administració ha intentat establir i que aquest Col·legi ha lluitat contra ell des de l'any 1992. Una Llicenciatura per exercir la Fisioteràpia obriria les portes dels auxiliars plenaments reglats i significaria un greu problema laboral per la professió.

El Segon cicle de Fisioteràpia obriria les portes als professionals que actualment exerceixen com a docents i que volen millorar el seu curriculum docent i establir una millora dins dels estaments universitaris. Tammateix, sol·lucionaria el conflicte subjacent de les places de professor de Fisioteràpia en les universitats públiques, que moltes vegades son atorgades a Llicenciats aliens a la nostra professió.

Un segon cicle unificat amb d'altres professionals de les Ciències de la Salut, establiria un criteri unitari dificilment qüestionat per l'administració i per d'altres sectors sanitaris i permetria criteris negociadors forts davant de l'administració.

El nostre objectiu es defensar al fisioterapeuta Diplomat, articular la posibilitat d'acces als estudis universitaris de segon cicle, garantir que l'exercici de la Fisioteràpia sigui pel Diplomat degudament col·legiat i defensar una evolució de la professió respectant sempre els drets dels col·legiats.

Actualment la situació es, podria dir, quelcom d'estranya. Existeix a sobre de la taula una proposta de la Confederació de Escuelas de Fisioteràia d'una Llicenciatura de quatre anys, a on es recull un programa docent i que no indica res en absolut en com s'articularia l'exercici professional i que passaria amb els Diplomats actuals de Fisioteràpia. Una proposta que a nivell formatiu té força llacunes al nostre entendre, però que prescindeix de la professió actual al menysprear-la i no indicar res en absolut dels fisioterapeutes actuals.

El Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya quan va tenir coneixement d'aquesta situació va forçar al Consejo de Colegios a convocar una reunió urgent amb la Conferencia de Escuelas per analitzar el tema, expressar la nostra més enèrgica rebutja de la forma i el fons de la proposta de la Confederació i fer saber a la mateixa, que l'unic interlocutoir vàlid amb l'administració en matèria que afecta a l'exercici professional són els Col·legis Professionals.

El Col·legi enten que els interessos dels fisioterapeutes docents, no poden prevaler per sobre de tots els fisioterapeutes, i expresa la seva més enèrgica repulsa a tractar un tema tan important per la professió, de manera arbitrària i poc consensuada.

Quant llegiu aquest Noticiari ja haurem fet la Jornada de Llicenciatura al Col·legi i ja haurem unificat una postura per defensar el dia 29 a la reunió del Consejo General. Sigui quin sigui el resultat final dels acords del Consejo, el col·legiat de Catalunya ha de saber que el Col·legi defensarà els seus interessos seguint els punts abans expressats davant de tots els estaments que siguin necessaris.

Daniel Jiménez Hernàndez
Secretari General

Recull de premsa

Descubren que algunos casos de leucemia tienen origen genético

("La Voz de Galicia", 21 de març 2000)

En el congreso de pediatria Europediatrics 2000 que se celebró en Roma, se presentó un hallazgo, se trata que algunos niños enfermos de leucemia nacen con lesiones en el ADN que podrán ser detectadas antes de la aparición de los primeros síntomas de la enfermedad. Lo que permitirá en el futuro hacer diagnosticos precoces y prevenir esta enfermedad entre los niños.

Los análisis de saliva y orina podrán ayudar en la detección de algunos tumores

("La Voz de Galicia", 17 de març de 2000)

Según la Universidad de Johns Hopkins, complicadas biopsias se podrán reemplazar por análisis de saliva y orina para la detección de algunos tipos de cáncer. El análisis de saliva servirá para detectar el de cabeza y cuello, y el de las células de orina para el cáncer de vejiga.

La mayoría de los parapléjicos pueden desarrollar una vida sexual con normalidad

("La Voz de Galicia", 17 de març de 2000)

Una de las primeras angustias que asedian al parapléjico es saber si podrá seguir manteniéndose sexualmente activo. En el hospital Nacional de Parapléjicos de Toledo el 75% de los pacientes que reciben tratamiento posee semen que resulta potencialmente fértil.
Se estima que el 90% que recibe tratamiento puede lograr la erección pero son un escaso porcentaje los que pueden eyacular, gracias a la ayuda médida y a los nuevos métodos muchos pacientes se recuperaron emocionalmente y pueden mantener una vida sexual normal y formar una família.

El 20% de los españoles sufre una patología respiratoria

("El Periódico", 17 de març de 2000)

En España las enfermedades infecciosas respiratorias son una plaga, que conlleva serios problemas en especial ante la falta de antibióticos eficaces. La neumonía afecta a unas 200.000 personas al año y la mitad requiere hospitalización y la bronquitis ya afecta a casi el 10% de la población. A fin de controlar este problema de salud pública los laboratorios Bayer lanzan al mercado un nuevo antibiótico Moxifloxacino, nombre que recibe el principio activo del nuevo medicamento ACTIRA, antibiótico de amplio espectro indicado para bronquitis, neumonía o sinusitis. La novedad es que es capaz de erradicar rápida y eficazmente los agentes patógenos, sólo es necesario tomarlo una sola vez al día y durante un período de uno a cinco días.

Los geriatras denuncian que España no satisface las necesidades de los mayores

("La Vanguardia", 12 de marzo de 2000)

La sociedad española de Geriatría y Gerontología pone al descubierto importantes déficit en la atención a los mayores, tanto en ayuda a domicilio y plazas en geriátricos como en servicios hospitalarios especificos.

42 LA VANGUARDIA SOCIEDAD DOMINGO, 12 MARZO 2000

Los geriatras denuncian que España no satisface las necesidades de los mayores

CIUDADANOS

■ La Sociedad Española de Geriatría y Gerontología pone al descubierto importantes déficit en la atención a los mayores, tanto en ayuda a domicilio y plazas en geriátricos como en servicios hospitalarios específicos

SUSANA QUADRADO

BARCELONA – El llamado "cuarto pilar" del Estado de bienestar, la protección a los mayores, es claramente insuficiente en España. La Sociedad Española de Geriatría y Gerontología (SEGG) advierte en un informe que "la cobertura actual de servicios sociales y sanitarios es muy baja con relación a las necesidades reales de los más de 6,5 millones de mayores de 65 años". Respecto a otros países de nuestro entorno, España está en el furgón de cola en cuanto a atención sociosanitaria a estos ciudadanos.

Los expertos aseguran que "es imprescindible" aumentar el gasto social de aquí al año 2006, cuando en España habrá 400.000 mayores más. Cifran la inversión que se precisa en 368.652 millones de pesetas y explican que "incluso con esta inversión no se satisfarán las necesidades, pero será un paso importante en su cobertura y pondrá las bases para que en el 2010 exista una infraestructura de servicios suficiente".

Una de las principales conclusiones del informe "Geriatría XXI" es que debe hacerse "un esfuerzo de inversión pública especialmente intenso" en la protección a la dependencia: ahora la población dependiente, que no puede valerse por sí sola, es de 937.882 personas; en el 2005 será de 1.158.119. Esto implica incrementar la atención a domicilio, la teleasistencia y las plazas asistidas o especiales para mayores dependientes (ahora suman sólo 80.000 plazas) en residencias.

Según el informe, la ayuda domiciliaria llega a 98.965 personas, lo que significa que da cobertura a menos del 1,4% de los mayores de 65 años. Pese a que "de 1990 a 1995 se ha hecho un esfuerzo", la desproporción con otros países es clara: Bélgica (6%), Dinamarca (20%), Francia (7%), el Reino Unido (9%), Holanda (8%) y Finlandia (24%).

La teleasistencia –en la que el usuario dispone de un dispositivo que, al pulsarlo, desencadena una señal de alarma en la central de escucha– tiene también un cobertura paupérrima: es de 50.000 personas cuando debería ser de 125.000. La telealarma es muy útil para los mayores que viven solos, y que son ya un millón, aproximadamente.

La oferta en residencias geriátricas está en España al menos dos puntos por debajo de la media europea, que es del 5,1. Según la SEGG, el índice de cobertura es de 2,98 plazas por cada 100 mayores de 65 años, lo que implica que el déficit actual (incluyendo viviendas o apartamentos tutelados) es de 90.000 plazas. Por otra parte, la "ratio" en centros de día (residencias de atención diurna para dependientes) es del 0,2% (algo más de 6.000 plazas), "muy lejano del 0,5% necesario".

Los índices de cobertura de los servicios de atención sociosanitaria de España no resisten comparación con la media europea

Los geriatras también proponen que se creen servicios especializados en geriatría en los hospitales generales, como unidades de agudos (155 más que ahora), y que se instalen más unidades de media estancia (7.200 camas más), preferiblemente en centros sociosanitarios para mayores que ya han superado la fase aguda de la enfermedad y requieran de tratamiento por un tiempo determinado. Los hospitales de día (55 con 1.103 plazas) o centros diurnos de hospitalización también están muy por debajo de las necesidades, que se estiman en 190 centros más y entre 6.000 y 12.000 plazas.

La propuesta

La inversión 2000-2006

Un grupo de personas mayores descansa en una plaza de Barcelona

LOS DATOS

Estos son algunos de los puntos sobre los que pone especial énfasis la Sociedad Española de Geriatría y Gerontología, y que dibujan cómo es la atención a los mayores

► La esperanza de vida al nacer en el varón es de 74 años; en la mujer, de 81,6. Cumplidos los 65 años, la expectativa de vida para el hombre es de 16 años y para la mujer, de 20

► Un 16,1% de los mayores viven solos, un porcentaje que alcanza el 20% para los mayores de 74 años

► Sólo el 9% de los mayores quiere ingresar en una residencia en un futuro. Un 3% de los mayores vive hoy en una, pero hay un déficit de 90.000 plazas

► Unos 400.000 mayores precisan de ayuda para moverse dentro de su casa y más de 800.000 para subir y bajar escaleras

► La necesidad de asegurar cuidados de larga duración a las personas mayores dependientes es un reto inexcusable

► La ayuda a domicilio (hasta siete horas semanales) y la teleasistencia deben reforzarse. Para mayores que precisan tratamiento, hay que crear más hospitales de día y centros sociosanitarios, además de unidades de media y larga estancia

► La atención sanitaria a los mayores supone el 40% del gasto total en sanidad

► Un 44% de las estancias en hospitales generales corresponden a personas mayores. La hospitalización podría acortarse y disminuir el gasto público si estos enfermos ocuparan camas de centros sociosanitarios, ahora insuficientes

Entrevista a...

Antoni Ramon Boixaderas, fisioterapeuta especialitzat en Fisioteràpia en Veterinària.

«La Fisioteràpia en Veterinaria està enfocada principalment en cavalls i en gossos esportius»

Antoni Ramon Boixaderas té 26 anys, va neixer a Barcelona on actualment resideix. Va estudiar la diplomatura a l'E.U. Blanquerna Universitat Ramon Llull, promoció del 96. Treballa com a fisioterapeuta en una Escola d'Educació Especial. Està especialitzat en Fisioterapia per cavalls de competició i col·labora en el Postgrau de Fisioterapia Veterinaria en grans animals. Estudia Humanitats a la Universitat Pompeu Fabra.

Com és que et vas dedicar a la fisioterapia en els animals?

Va ser fruit de fer alguna cosa diferent, d'aplicar els coneixements apresos en un camp molt desconegut, sobretot a Espanya.

Vaig escollir el cavall perquè és bastant semblant a la persona i perque és l'animal que surt més rentable econòmicament.

Fa molt que t'hi dediques?

Dos anys i mig.

Es necessita alguna informació especialitzada per aquest camp?

Sí. Encara que fins ara la majoria som autodidactes.

Jo vaig assistir com a oient a les classes que fan a la Universitat de Veterinaria, sobre anatomia del Cavall. Els veterinaris i cirurgians m'han ajudat molt i en ells trobo sempre un punt de recolçament per aclarir els dubtes. Llegir molt es una bona forma de formar-te, a més de mantenir comunicació amb altres fisioterapeutes dedicats a la veterinaria, tant espanyols que n'hi ha pocs, com estrangers. L'assistència a un congrès que va organitzar la Universitat Estatal d'Oregon sobre cavalls i gossos de competició també va resultar molt interessant.

Si parlem d'altres països, la fisioteràpia en veterinaria a Anglaterra és una especialitat que té de durada dos anys. A França es fa un curs d'Osteopatia per cavalls. A Suècia es fa un Postgrau que va començar al juny del 1999.

I a Holanda aquest any.

La fisioteràpia en veterinaria està enfocada a alguna especie en particular?

En cavalls i en gossos esportius, ja que son el què surten més rentables.

Els metòdes que fas servir es diferencien molt de la fisioteràpia tradicional?

Són el mateixos mètodes adaptats. Tractem mobilitzacions, estiraments, tigger points, massatge, fred, calor (aigua calenta), corrents, ones de xoc radials (utilitzades en calcificacions d'insercions- en investigació).

Des de quan existeix aquesta especialitat?

El primer artícle va sortir aproximadament de l'any 57 a Anglaterra. Els països que estan relacionats amb Anglaterra son els que tenen més coneixements sobre aquest tema. Als EUA també tracten als animals amb fisioteràpia, però utilitzen més les màquines, són poc científics.

Els fisioterapeutes especialitzats en animals on realitzeu les vostre tasques assistencials?

A la hípica, les quadres, el club de Polo, Picaderos.

Són tractaments domiciliaris, el que fa que s'encareixi el cost del tractament degut al transport.

Com responen els animals a la fisioteràpia? Són bons pacients?

Responen bastant bé, els joves són més difícils de tractar, són més inquiets. Però amb els que tenen més de deu anys no hi ha cap problema. Si algun cavall és més neguitos el

mosso de quadra ja t'ho adverteix i es busquen estratègies per la intervenció.

Que els recomanaries als fisioterapeutes que es volguessin dedicar a la fisioteràpia en veterinaria?

Molta paciencia.

Ànim, il·lusió i molt d'estudi i documentació sobre el tema.

No tenir por a fer coses noves, a investigar i experimentar.

Quina és la intervenció més anecdòtica que t'has trobat?

Es tractava d'un cavall amb artrosi d'una mà que li provocava molt de dolor i els veterinaris es van decantar per fer-li una artrodesi perquè el dolor no remitia.

Però abans em van consultar el cas i llavors vam decidir probar amb un tractament analgèsic de fisioteràpia, i per sorpresa de tots el dolor va començar a desapareixer, tot anava molt bé, el tractament era un èxit, però una nit desprès de fer el tractament el cavall va apareixer mort degut a una perforació d'una arteria.

I la més dificultosa?

Els cavalls molt grans, tenen una vida molt llarga de 15-16 anys, tenen molts problemes físics. Desgast d'ossos i tendinitis per la gran quantitat de salts que fan i les càrregues sobretot a les potes del davant quan recolcen desprès del salt.

També pateixen sovint mal d'esquena.

Estàs satisfet de la teva professió?

Molt satisfet perquè en un camp tant desconegut l'esforç, l'estudi, i el treball d'experimentació dóna els seus fruits i augura un bon futur.

Voldria enfatitzar que en aquest camp s'ha de tenir molt en compte el treball en equip, és molt important la comunicació i el treball conjunt, d'un equip format pel veterinari, el genet, l'amo, l'entrenador, el mosso de quadre, el ferrador i evidentment el fisioterapeuta, només si es treballa en equip s'aconsegueixen bons resultats.

L'assegurança de Responsabilitat Civil del Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya

Des d'un punt de vista global, la Societat actual exigeix als que intervenen en el desenvolupament de qualsevol acció una determinada diligència.

Són de tots conegudes les continues i creixents reclamacions que es produeixen en qualsevol àmbit i entorn laboral.

Aquesta situació es torna molt més específica i, per tant, imputable, en el cas de les professions reglades, per tenir uns paràmetres de comportament establerts, fent que els professionals col·legiats siguin encara més susceptibles de rebre reclamacions.

En aquest sentit, el Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya, conscient de la possible responsabilitat que es pugui esdevenir per part dels col·legiats, i acomplint amb la normativa vigent, té subscrita una Assegurança de Responsabilitat Civil Professional a la qual pot incorporar-se qualsevol col·legiat fisioterapeuta amb la liquidació de la quota corresponent.

Marsh és el Broker d'Assegurances que treballa per donar el servei de gestió, assessorament i tramitació del contracte i sinistres de l'assegurança del Col·legi i, Winterthur, la Companyia Asseguradora subscriptora del contracte.

L'esperit d'aquesta assegurança és protegir el patrimoni personal dels fisioterapeutes assegurats. Aquesta protecció, en el cas concret de la Responsabilitat Civil Professional, pren una especial rellevància donat que es tracten circumstàncies de reclamacions de tercers que se senten perjudicats, intervenint aspectes tant objectius com subjectius, en molts casos de difícil valoració, que poden derivar en procediments administratius, civils i/o penals.

Aquesta singularitat fa que les reclamacions siguin tractades d'una manera particular i personalitzada, cas a cas, sense ser preceptiva la generalització.

Com en qualsevol assegurança d'aquestes característiques es fa prevaler la confidencialitat. Es tracta de tenir un íntim coneixement d'estar protegit sense fer-lo extensiu, llevat que sigui estrictament necessari.

El col·legiat fisioterapeuta pot tenir, per tant, la tranquil·litat i seguretat que dona comptar amb un recolzament i assessorament jurídic per part: del Col·legi de Fisioterapeutes, i d'un Broker i una Asseguradora, totes dues Líders en el mercat Assegurador i, de reconeguda solvència i prestigi.

Avís de Redacció

La Redacció del Noticiari de Fisioteràpia informa que el Noticiari descansa durant el mes d'agost, després de les vacances estivals es reprendrà el Noticiari al mes de setembre. També volem informar que la Secretaria del Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya romandrà oberta durant l'agost, però en horari reduit que serà de 9 a 16 hores.

Aprofitem aquestes línies per desitjar-vos unes Bones Vacances!!.

Notícies breus

Primera volta a Formentera nedant «Respirar per la fibrosi quistica!»

Pere Galiana, fisioterapeuta de l'Associació Balear de Fibrosi Quistica

Aquest company nostre, exnedador i fisioterapeuta, en Pere Galiana, ens va fer arribar al nostre col.legi l´informació detallada del seu propòsit per ajudar els malalts afectats de fibrosi quística. Aquest projecte preten ser pioner, i de fet ho és, i consisteix en fer la primera volta nedant a la illa de formentera.

En el seu comunicat, en Pere ens explica el seu projecte, com i quan es portarà a terme, una descripció del recorregut...

Així mateix, aquest professional de la fisioteràpia, ens fa cinc cèntims sobre la malaltia, les seves manifestacions, el seu tractament, i l´Associació Balear contra la fibrosi quística.

Aprofitant, ens envia un breu però intens currículum esportiu perquè el coneguem millor, i un pressupost del projecte amb les formes de col.laboració que estan a disposició de tothom en cas d´estar interessats.

Tribuna del Col·legi

Acords de Junta de Govern

Convocatòria de la 11ª Assemblea General Ordinària pel proper dia 20 de Juliol a les 20h. en primera convocatòria i a les 20.30h. en segona convocatòria a la seu del Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya.

Organització de la Jornada de Treball de Llicenciatura en Fisioteràpia -estat actual- pel proper dia 15 de Juliol a la seu de la Federació de Mutualitats de Catalunya, Bruch 72-74

Tema del mes

La Fisioteràpia en la Societat del Benestar, protagonitsta del Sopar-Col·loqui

El passat dijous 15 de juny va tenir lloc a l'Hotel Comtes de Barcelona el popular Sopar-Col·loqui que el Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya organitza anualment per als seus col·legiats i que enguany va tenir com a lema "La Fisioteràpia en la Societat del Benestar" i que estava emmarcat amb les celebracions del desè aniversari.

L'acte l'havia de presidir la Hble. Sra. Irene Rigau i Olivé, Consellera de Benestar Social, però no va poder assistir a l'acte per problemes professionals. Així doncs, el Sopar-Col·loqui es va iniciar amb les paraules de l'Il·lm. Degà del Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya Sr. Antoni Narbona, que va agrair l'assistència de tots els membres de la taula, als membres d'altres col·legis professionals de Madrid, Andalusia i Canàries, als col·legiats honorífics, les cases comercials i a tots els assistents a l'acte. Va explicar que per deferència a la gent de fora de Catalunya parlaria en castellà. Antoni Narbona va explicar que el tema del Sopar-Col·loqui era d'especial rellevància ja que era "La Fisioteràpia en la Societat del Benestar" i s'ha de reivindicar la fisioteràpia en la societat del benestar. Va explicar que un 10% de la població en un moment de la vida necessiten de la fisioteràpia però ell creu que la fisioteràpia la necessita un 100% de la població. Hi ha molta diferència entre l'edat cronològica i la funcional i en aquest decalatge la fisioteràpia té molt a veure. La Fisioteràpia també és prevenció i aquesta comença des de l'edat escolar, amb pautes ergonòmiques i prevenció d'hàbits posturals per arribar a la tercera edat amb les màximes capacitat i en condicions.

Tot seguit, el nostre Degà va presentar els membres de la taula, que van ser els següents: la Sra. Carmen Cervera i Garcia, voluntària de l'Associació Amics de la Gent Gran; el Sr. Andreu Moix i Camí, Fisioterapeuta i escriptor; la Il·lma. Sra. Carmen Alós i Pino, Presidenta del Col.legi de Diplomats en Treball Social, el Sr. Joan Vinyes Bona, Diputat al Parlament i Comunicador, al qual va donar les gràcies especialment perquè venia d'un altre acte que després de la taula havia de tornar-hi; i l'Il.lm. Sr. José Ignacio Cuervo i Argudin, Regidor de Salut Pública de l'Ajuntament de Barcelona que tots recordarem, perquè va ser el responsable mèdic de les Olimpíades del 92.

Va iniciar els parlaments de la taula la Sra. Carmen Cervera i Garcia, voluntària de l'Associació Amics de la Gent Gran. Ens va explicar que fa 11 anys que exerceix de voluntària per atendre a les persones grans que presenten immobilitat. Va presentar d'una forma molt realista tots els inconvenients que es troben aquestes persones: ja sigui en el seu domicili, com barreres arquitectòniques dels habitatges, dels carrers, dels transports públics... Totes aquestes barreres sumades a la seva pèrdua de mobilitat per moltes persones grans representa no poder sortir de casa si no venen els voluntaris a ajudar-les i això és molt invalidant. Va explicar que la Seguretat Social en alguns casos envia a un fisioterapeuta durant 30 dies cada 6 mesos, però no és suficient. Tot plegat, creu que és una problemàtica molt difícil de solucionar i ella amb la seva veu pausada la va retratar.

Components del col·loqui durant els parlaments.

La segona intervenció va ser a càrrec del Sr. Andreu Moix i Camí, Fisioterapeuta i escriptor, que ens va fer veure que des del seu punt de vista qualsevol societat per definir-se com a societat del Benestar ha de tenir factors com: democràcia, justícia social, bon nivell d'educació i qualitat de vida. Ell creu que la Fisioteràpia pot aportar moltes coses a aquesta societat del Benestar. Va destacar la importància de la Pedagogia de la prevenció, ja que el fisioterapeuta està molt en contacte amb el pacient i és un bon assessor sanitari. De totes maneres per començar el fisioterapeuta ha de tenir molt clar que té aquestes capacitats i possibilitats en la pedagogia de la prevenció i a més la societat necessita informació per ser més conscients de les seves necessitats i poder anar al fisioterapeuta quan ho necessitin. Va destacar que els fisioterapeutes son agents de difusió d'hàbits saludables de salut i que l'administració pot comptar amb nosaltres per fer-nos partícips d'aquest concepte de societat del Benestar.

Membres de la Junta assistents a l'acte.

La tercera intervenció va ser a càrrec de la Il·lma. Sra. Carmen Alós i Pino, Presidenta del Col·legi de Diplomats en Treball Social, que va destacar que falten fisioterapeutes en el sistema públic de sanitat. Va explicar que la Seguretat Social no cobreix tot el ventall d'usuaris que necessiten fisioteràpia. Existeixen unes ajudes anomenades PUA que avarca a les persones menors de seixanta cinc anys, i aquí ja hi trobem una important limitació per als majors d'aquesta edat. Des de la taula va fer una petició al Conseller, perquè incloguessin als fisioterapeutes a la sanitat pública. La missió dels treballadors socials és ajudar a la persona en els diferents cicles de la seva vida.

La quarta intervenció fou a càrrec del Sr. Joan Vinyes Bona, Diputat al Parlament i Comunicador, que ens va donar una visió real, palpable i simpàtica de la fisioteràpia, i ens va explicar que en aquell mateix matí havia anat a una assemblea de gent gran en la que es va tractar el tema dels habitatges. Entre tots van veure la necessitat d'habitatges tutelats pel Govern per a la gent gran i s'han animat per estudiar aquest tema a fons i fer una proposició al parlament, no de llei, perquè el Govern busqui estratègies per a portar a terme la petició. Després ell va explicar que té vuitanta-dos anys i que utilitza els serveis d'un fisioterapeuta per mantenir la salut i que s'oferia a donar informació, no a favor de la nostra professió, sinó de la societat que ens necessita.

Finalment l'Il.lm. Sr. José Ignacio Cuervo i Argudin, Regidor de Salut Pública de l'Ajuntament de Barcelona, va tancar la taula explicant que existeix un informe en sanitat anomenat Dubin que intenta jerarquitzar les necessitats de la societat del benestar, per buscar el conjunt de prestacions socials que són imprescindibles perquè el Govern les financi. En aquest informe hi ha dos necessitats que són prescindibles: la psicoteràpia i la fisioteràpia. La responsabilitat dels fisioterapeutes és respondre quines són les necessitats bàsiques, ja que Dubin qüestionava que determinades pràctiques canviaven el curs de la malaltia, l'eficàcia. Ens va engrescar ja que tenim grans oportunitats, però també grans reptes per jerarquitzar les necessitats de la societat del benestar.

Va tancar la taula l'Il·lm. Degà Antonio Narbona, agraint les intervencions de tota la taula i destacant que hem pogut constatar una realitat: que la societat envelleix i que és un procés vital de cadascú la manera d'envellir. Va dir que tot el que s'havia parlat ens havia d'estimular a seguir lluitant, perquè l'estat del benestar és una manera d'entendre la vida i l'envelliment. També que la fisioteràpia és un recurs per arribar a una edat funcional i això ens permet treballar, disfrutar en la tercera edat... Però això qui ho ha de pagar? El Degà considerà que això és un debat econòmic. Va fer incís al paper d'assessor del fisioterapeuta que havia esmentat Andreu Moix que és important reflexionar i va donar importància al treball conjunt amb els altres Col·legis professionals com són els de Logopedes, de Podòlegs, Infermeria, Treball Social... També va fer reflexionar als assistents sobre la importància de canviar la formació de les escoles de Fisioteràpia, enfocant la formació cap a la fisioteràpia privada, ja que a nivell públic no hi ha recursos. També va agrair especialment la intervenció realista de l'Il.lm. Sr. José Ignacio Cuervo i Argudin.

Finalment, després d'aquesta lliçó de pensament en nom del Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya, es va obrir el torn de preguntes i es va fer entrega de plaques commemoratives del Sopar-Col·loqui a tots els ponents de la taula.

Després de les ponències de la taula va donar lloc al sopar en un ambient distès i de compartir amb els companys de professió les nostres experiències.

Quan va acabar el sopar es van seure a la taula l'Il·lm. Degà del Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya Sr. Antonio Narbona; l'assessor jurídic i Col·legiat Honorífic Sr. Ramon Figueres; l'Il·lm. Sr. Pere Narbona, Degà Honorífic del Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya; i Daniel Jiménez, Secretari del Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya. Primer es va fer entrega del Premi June Nyström de Fisioteràpia, que es va instaurar l'any passat, i que es diu així com a reconeixement a la June, fisioterapeuta nascuda a Chicago, de pares suecs, que el Dr.

Tema del mes

Palazzi la va portar a Catalunya perquè treballés amb nens afectats de poliomielitis i que ja no va marxar. Durant els anys que va viure a Espanya va impulsar i difondre la fisioteràpia així com va formar a molt fisioterapeutes. Va ser premi Sant Jordi de la Sanitat Catalana i ens va deixar després d'una greu malaltia l'any 1998. El Secretari del Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya va fer lectura de l'acta de l'última Junta de Govern on es decidia a qui es donava el premi June Nyström, que aquest any va ser atorgat a la Sra. Maria Rosa Serra Gabriel, que es va mostrar molt emocionada pel premi.

Tot seguit els membres de la taula van dirigir unes paraules als assistents. El primer va ser el Sr. Ramon Figueres ens va explicar que significa que una professió pugui tenir un Col·legi Professional que la representi. Després el Sr. Pere Narbona va fer una mica de resum de la història de la creació del Col·legi i d'aquests 10 anys que ja han passat. Finalment el Sr. Antonio Narbona va explicar que després d'aquests 10 anys no volien deixar-se el fet de reconèixer la tasca dels companys que han format les tres juntes de govern que hi ha hagut al Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya ja que és una tasca altruista que comporta moltes hores de dedicació a la professió, moltes vegades de manera anònima. I també reconèixer el suport a empreses que han fet costat al Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya durant aquests 10 anys.

El primer reconeixement va ser per l'empresa Electromedicarin, ja que sempre ha existit un treball conjunt, una coherència i un camí de crítica constructiva. El segon va ser per Previsió Mutual, pel seu recolzament en el tema del Règim Especial de Treballadors Autònoms. També al Banc de Sabadell pel Tecnocrèdit i la seva ajuda als professionals en el finançament.

Entrega del premi June Nystróm

Tot seguit es va passar a l'acte d'entrega de plaques commemoratives a tots els membres de les tres juntes de govern del Col·legi, com a agraïment de part de tots els col·legiats per la tasca realitzada. La primera Junta va durar 2 anys i va estar marcada per la il·lusió, la inexperiència i el seu president, el Sr. Albert Nuñez. Foren membres d'aquesta junta i van sortir a recollir la placa: Mª Rosa Serra i Gabriel, Joaquim Aranda i Casanova, Vicente Quílez i Domingo, Eva Vila i Safont, Natàlia Torres i Sainz de Leciñana i Francisco Fernàndez Reche. Després la segona junta, que va tenir com a President el Sr. Pere Narbona, i que van tenir el repte de continuar lluitant per la professió. Foren membres d'aquesta junta i van sortir a recollir el guardó: Mercè Ventura i Espanyol, Miquel Àngel Cos i Morera (que no va poder ser present a l'acte), Julio Sanchez i Perez, Joaquim Fagoaga i Cori Fargas i Buquera. Finalment es van entregar les plaques commemoratives als membres de la tercera i última junta, que ha estat la junta que presideix el Sr. Antonio Narbona, la junta del *"Consejo General de Colegios de Fisioterapeutas"*, de créixer i de intercanviar amb d'altres Col·legis les experiències. El Degà va voler remarcar la tasca del vicepresident Vicente Quílez, que per ell ha estat un gran referent i ha realitzat una tasca important en l'última junta. Els membres de la tercera junta que van sortir a recollir el premi van ser: Montserrat Riera i Torruella, Lourdes Macias i Merlo, Emili Ricart i Aguirre, Joaquim Verdugo i Lòpez i Martí Armengol i Puiggrós. Tots els membres de les diferents juntes van rebre els aplaudiments de tots els assistents de la sala i el Degà el Sr. Antonio Narbona va explicar que hi havia membres de la junta que no havien pogut assistir a l'acte per recollir la placa com: Enric Sirvent i Ribalta, Natividad Gonzàlez Fernández, Joan Antoni Rodriguez Delgado i Amàlia Ruiz-Peinado Alonso.

El Degà Antonio Narbona va donar per tancat l'acte i va explicar que aquest any hi hauria una mica de ball per acabar amb alegria i poder celebrar el desè aniversari. D'aquesta manera va acabar el Sopar-Col·loqui del desè aniversari del Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya i fins l'any que ve!!.

Judit Romeu Seguí
Mª Carme Caba Pérez

Activitats col·legials

I Jornada Mediterrània de Fisioteràpia: "L'ésser humà com a globalitat"

El passat dia 17 de juny d'enguany va tenir lloc a la sala d'Actes de la Federació de Mutualitats la I Jornada Mediterrània de Fisioteràpia amb el tema "L'ésser humà com a globalitat". Aquesta jornada científica està inclosa en els actes de celebració del Desè Aniversari del Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya.

La Jornada es va iniciar amb la taula inaugural formada per el Sr. Joaquim Aranda Casanova, Coordinador de la Jornada; la Sra. Mª Rosa Serra Gabriel, Presidenta de la Jornada; l'Il·lm Sr. Antoni Narbona Jiménez, Degà del Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya; i l'Il·lm. Sr. José Luís Martínez Gil, Degà del Col·legi de Fisioterapeutes de la Regió de Múrcia. Va obrir la taula el Sr. Aranda que com a coordinador de la Jornada va explicar que el tema de "L'ésser humà com a globalitat" és per evitar segmentarismes en els tractaments, va agraïr la presència dels assistents i va explicar que cada taula tenia el seu moderador i que al finalitzar les mateixes es donaria pas al torn de preguntes. En segon lloc va parlar l'il·lm. Sr. Antoni Narbona, que va disculpar a la Sra. Milagros Garcia, Directora de la OMS que havia d'estar presidint aquest acte inaugural. Va comentar que en el Sopar-Col·loqui del dia 15 el Dr. Cuervo va dir que en l'informe Dubin s'exclou la fisioteràpia i la psicologia com a primera necessitat, el que vol dir que el estats no han de financiarho amb diners públics. El Sr. Narbona va continuar dient que cal canviar la formació del fisioterapeutes per tal que la població demani als fisioterapeutes per el seu benestar. També va dir, que el benestar encaixa molt bé amb el tema de la Jornada, la globalitat. Va comentar que com a President del *Consejo General de Colegios de Fisioterapeutas* mirarà amb deteniment l'informe Dubin per tal de poder emetre contrainformes. Finalment va comentar que properament hi haurà una reunió per discutir sobre la qüestió de la llicenciatura en fisioteràpia. En tercer lloc l'il·lm. Sr. Martínez va agraïr la gran assistència de professionals que hi havia a la sala i es van iniciar les taules rodones.

La primera taula rodona estava moderada pel Sr. Jordi Cuartero Archs, Vocal del Centre d'Estudis Col·legials del Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya (CEDEC); i estava formada per les següents persones: el Sr. Antoni Font Parra, fisioterapeuta de la Comunitat valenciana; l'il·lm. Sr. José Luis Martínez Gil, Degà del *Ilustre Colegio Profesional de la Región de Múrcia;* i el Sr. Juan Francisco Garcia Marcos, *Profesor Titular de Fisioterapia de la Escuela Universitaria de Fisioterapia de la Universidad de Granada*.

El primer ponent, el Sr. José Luis Martínez, va presentar la ponència "Osteopatia: Fisiologia articular i manipulació". En ella ens va explicar que l'Osteopatia és el conjunt de medicina manual que busca la hipomobilitat o la hipermobilitat. La columna vertebral s'ha d'examinar en tres posicions i de forma dinàmica. Va comentar que la columna vertebral està sotmesa a les lleis de moviment vertebral de Fryette i que segons aquestes lleis ens podem trobar amb lesions de tipus I, II o ambdues. Va fer un recordatori del comportament del raquis dorsal en cadascun dels moviments. Va recordar que quan hi ha un bloqueig s'afecten les estructures adjacents. Finalment va comentar que el 80% és exploració i que cal fer-la correctament així com un bon diagnòstic, i que el 20% restant correspon al tractament, la manipulació, que serà efectiva si el diagnòstic és correcte.

El següent ponent, el Sr. Juan Francisco Garcia Marcos, va presentar la ponència "Reumatismes inflamatoris sistèmics seronegatius". Va

Vista general de la sala.

començar dient que la contradicció formal de "inflamació implica no mobilització" significaria que no tindria sentit el plantejament de fisioteràpia. Va continuar dient que està demostrat que la mobilització és beneficiosa en els procesos inflamatoris, en el cas dels reumatismes inflamatoris, i que cal tenir en compte unes consideracions en les pautes de tractament que, en el cas dels procesos reumàtics, són d'obligat compliment. La base del tractament de fisioteràpia ha de partir d'un denominador comú en quant a les tècniques de treball, ja que les malalties del grup de les espondiloartropaties comparteixen moltes caracterísitiques clíniques amb una predisposició genètica i una resposta terapèutica similar. Després va recordar que va ser a l'any 1976 quan Moll i Wright publicaren l'article "Poliartritis seronegatives" en el qual reagrupen sota el terme de espondiloartropaties seronegatives a un grup d'artritis seronegatives pel factor reumatoide, de les quals la principal exponent és l'espondilitis anquilosant (E.A.). Va fer un recordatori de les malalties del grup de les espondiloartropaties i de les seves característiques, indicant que en totes elles existeix superposició de síntomes i signes, i que tenen un factor comú que és: l'afectació del conjunt pelviraquídi, la síndrome articular perifèrica, la síndrome entesopàtica i la síndrome extraarticular. Després va continuar explicant les dades que es tenen que cercar mitjançant l'exploració de fisioteràpia per poder establir els criteris del tractament i es va centrar en el protocol de tractament en l'espondilitis anquilosant incidint en els principis de repós principalment nocturn, la concienciació de la postura, els exercicis actius simètrics amb mobilització de les grans articulacions, els exercicis respiratoris (primordialment la inspiració forçada), l'aplicació d'electroteràpia i termoteràpia, la massoteràpia en les zones contracturades, la hidroteràpia (amb recomanació de practicar la natació), el evitar els canvis bruscos de temperatura – sobre tot el ferd -, i l'anàlisis de les AVD en el domicili i en el lloc de feina. Per finalitzar va destacar les precaucions a tenir en compte en les fases d'exacerbació de la malaltia entre les quals estan la interrupció del tractament durant 48 hores, l'inici suau de l'activitat (trobant l'equilibri entre activitat i repós), les posicions adequades de relaxació, el evitar les posicions extremes (fonamentalment d'actituds vicioses antiàlgiques), les mobilitzacions actives-assistides sense arribar al llindar del dolor, el manteniment de la capacitat ventilatòria i la humidificació de l'ambient.

Posteriorment va presentar la ponència "Escola d'Espatlla" el Sr. Antoni Font Parra. Va començar dient que l'escola d'espatlla és un mètode d'ensenyança, de prevenció i autocura del mal d'esquena creat com a resposta a una demanda de la societat, per a accelerar la tornada a la normalitat (després de sofrir un accident de tràfic, de treball o vicis posturals adquirits en la vida diària.), essent més del 80% de la població que alguna vegada a la vida s'ha vist afectada. Va continuar explicant els objectius de l'escola d'espatlla en les diferents fases de la prevenció – primària, secundària o terciària -. A continuació va fer un recordatori de les causes del mal d'esquena i la localització de les diferents lesions, així com de quines dades s'han de recollir en la història clínica i de els trets principals de l'exploració. Va comentar que l'objectiu del tractament és aconseguir la disminució del dolor, augmentar la qualitat de vida i aconseguir la plena integració social. Finalment va explicar el tractament que es realitza combinant la teràpia individual i en grup, en una freqüència de dos dies setmanals amb una durada d'una hora per sessió. Va explicar amb deteniment el tractament individual i va reforçar la ponència amb un didàctic vídeo.

Per finalitzar la taula es va iniciar el torn de preguntes en les quals el Sr. Martínez va aclarir que en el bloquejos s'utilitzen tècniques miotensives que flexibilitzen la zona i si no evolucionen bé s'utilitzaràn les manipulacions, va insistir en la importància d'un bon diagnòstic per poder aplicar les tècniques osteopàtiques. El Sr. Garcia Marcos va comentar que els protocols són compartits amb el psicòleg de forma sistemàtica i que en els pacients joves si que se'ls deriva al psicòleg ja que són malalties degeneratives i de llarga evolució; també va aclarir que els esports que es recomanen a aquests malalts sempre han de ser simètrics o bimanuals i que en principi no han de tenir cap limitació esportiva, però que sobre tot es recomana la natació. I el Sr. Font va indicar que els pacients que tenen porcedeixen de les mútues de treballadors i mestresses de casa, que normalment es reinserten en dos mesos de tractament excepte aquelles persones que fan de la seva malaltia la seva vida, que no es reinserten mai.

La segona taula rodona estava moderada per la Sra. Mª Angeles Wolder Helling, Vocal del CEDEC; i estava formada per les següents persones: la Sra. Sara Esparza Ballester, fisioterapeuta especialitzada en Uro-Ginecologia; el Sr. Andrés Juan Higón, fisioterapeuta de la Comunitat valenciana; i el Sr. Juan Antonio Armenta Peinado, fisioterapeuta, professor de l'Escola Universitària de Ciències de la Salut de la Universitat de Màlaga.

A la primera ponència "La valoració del tractament de les incontinències des del punt de vista del fisioterapeuta", la Sra. Esparza ens va explicar que la rehabilitació abdomino-pelvi-perineal es va originar als anys 50 quan el ginecòleg nordamericà Arnold Kegel va dissenyar uns programes d'exercicis específics perineals per tractar els desòrdres del sòl pèlvic femení, concretament la incontinència urinària d'esforç. Des d'aleshores s'han perfeccionat les tècniques diagnòstiques i de tractament i avui dia l'especialitat d'uro-ginecologia i visceral abdomino-pelviana cubreixen diversos camps de la medicina com són la urologia, la ginecologia i obstetrícia, la coloproctologia, la (fisio) sexologia, i es tracten altres patologies i no només les incontinències. Va reslatar la importància de la col·laboració entre el metge especialista, que estableix el diagnòstic i tracta de forma específica les lesions orgàniques, i el fisioterapeuta especialitzat, que estableix el balanç funcional – participant en l'elaboració del diagnòstic - i tracta específicament les lesions funcionals. Va comentar que és imprescindible definir l'objectiu terapèutic (curatiu, sintomàtic o preventiu) amb la finalitat d'escollir els test previs i les tècniques de reeducació a aplicar, i que l'elecció de l'objectiu estarà en funció de la demanda mèdica, la demanda del pacient o de l'estat de salut del mateix. Va nomenar els diferents tests biomecànics abdomino-pelviperineals que realitza el fisioterapeuta per realitzar el balanç reeducador; així com les diferents teràpies instrumentals i teràpies manuals i de cinestieràpia que s'utilitzen en el tractament, resaltant la importància de donar una informació clara, senzilla i precisa de tot el procés de la reeducació. En quant a les tècniques manuals i de cinesiteràpia va parlar detenidament de la gimnàstica abdominal hipopressiva. Aquesta gimnàstica és un conjunt de tècniques posturals que provoquen una disminució de la pressió intra-abdominal, una activació reflexa dels músculs del sòl pèlvic i de la cingla abdominal; i a llarg termini produeix un augment de tó del sòl pèlvic i de la cingla abdominal reduïnt significativament en la dona els riscos de pèrdues d'orina. Va presentar l'estudi dut a terme pel Dr. Marcel Caufriez – fisioterapeuta de la Universitat Lliure de Bruxel·les (UVL) – en el qual demostra l'eficàcia de la Gimnàstica Abdominal Hipopressiva. Com a conclusions principals va destacar: que el treball esquelètic dels abdominals determina un augment més o menys important de la pressió intra-abdominal i una relaxació del sòl pèlvic; i que el treball reflex de la cingla abdominal va provar un descens de la pressió intracavitària i un augment significatiu del tó

Activitats col·legials

perineal i del tó abdominal.

A la segona ponència "Trastorns mecànics en les cervicàlgies", el Sr. Andrés Juan Higon va fer un repàs anatòmic i biomecànic de la columna cervical; va destacar la importància de saber els angles articulars per si existeix un bloqueig i per saber fins on es pot arribar a recuperar. Va fer un recordatori de les causes del dolor cervical i de les característiques del dolor mecànic. Cal destacar el gran repàs radiogràfic i de resonàncies magnètiques que va presentar.

La darrera ponència d'aquesta taula va ser "L'acupuntura i la seva aplicació conjunta al tractament de fisioteràpia", el Sr. Juan Antonio Armenta ens va parlar dels principals procediments tècnics de l'acupuntura segons els seus enfocs terapèutics que són: l'acupuntura tradicional, la neuroacupuntura i l'auricolupuntura. Va comentar que l'acupuntura tradicional contempla esencialment un enfoc energètic i que està basada en l'equilibri Yin-Yang i en la Teoría dels Cinc Elements. També va indicar que principalment s'aplica als quadres que cursen amb dolor, contractura, inflamació, disestesies i/o impotència funcional, el que en Medicina Tradicional Xinesa es coneix com a reumatisme o Pei. Va afegir que, combinada amb el tractament de fisioteràpia en les patologies de l'aparell locomotor ha demostrat superar els efectes aconseguits amb la fisioteràpia, millorant els quadres dolorosos i les alteracions sensitives, permetent d'aquesta manera una recuperació més elevada i ràpida. Va destacar que l'acupuntura s'aplica dos o tres cops a la setmana perquè és una teràpia biològica i per tant convé distanciar les sessions per tal que els mecanismes reguladors produeixin el seu efecte. Va explicar que la neuroacupuntura és la tècnica de punció en

Taula rodona de la tarda.

punts tradicionals situats sobre les metàmeres dels segments articulars afectats, i que és una teràpia física que només actua produint un estímul capaç de generar endorfines. Els objectius d'aquesta tècnica estàn destinats a produir relaxació i analgèsia del tram metamèric que desitgem per d'aquesta manera augmentar l'arc de moviment de l'articulació afectada i millorar la recuperació funcional del pacient. De la auriculopuntura va dir que és un mètode antic de la teràpia xina basat en la correspondència entre punts específics de l'orella amb el reste del cos, i que està indicada pel tractament del dolor crònic i agut. Com a conclusions va destacar que aplicada amb la fisioteràpia millora ostensiblement els resultats, que no produeix reaccions adverses o efectes secundaris, que el temps de recuperació és menor endarrerin les recaigudes en pacients crònics, i que la seva formació ha de ser tant de pregrau com de postgrau.

Un cop finalitzades les ponències d'aquesta taula es va passar al torn de preguntes les quals van estar adreçades a aclarir que la responsabilitat civil inclou l'acupuntura; que en el tractament de les hipotonies del sòl pèlvic funcionen millor les boles xines que els cons perquè produeixen un efecte vibratori que potencia el reflex miotàtic i que els ginecòlegs cada cop més confien en la fisioteràpia pels bons resultats en quant a incontinències, i finalment el Sr. Juan Higon, que el tractament del latigazo cervical és sintomàtic depenent de l'estat del pacient.

La primera ponència de la tarda, *"Globalitat del Tractament en Geriatria"*, va ser presentada per la Sra. Maria Tur Ribas, fisioterapeuta de les Illes Balears. En ella es fa referència al procés d'envelliment que s'acompanya d'alteracions físiques, psíquiques, socials, emocionals,… i de la necessitat d'una atenció integral. Posteriorment introdueixen el Chi Kung, que significa treball de l'energia (Qi); energia que bàsicament l'obtenim dels aliments i de l'aire que respirem. En el Chi Kung hi descobrirem diferents aspectes directament relacionats amb tècniques de fisioteràpia i altres mètodes per tenir cura de la salut: treball de la musculatura del periné, optometria i rehabilitació vestibular, automassatge, reeducació postural, sofrologia, TRAL, estreching, exercicis respiratoris, Mezieres, Rolffing, Kabat, Bobath, automanipulacions vertebrals, etc. La ponència va acabar amb una demostració de Chi Kung a càrrec del Sr. Carles Buscarons, professor de Chi Kung a Vilassar.

La segona ponència de la tarda, *"Reeducació Global en les lumbàlgies mecàniques"*, a càrrec del Sr. Ricard Montané, fisioterapeuta de Barcelona, ens descriu com a principals causes de dolor lumbar la pèrdua d'amortiguació de la pelvis, els desequilibris musculars entre cadenes de flexió i extensió, l'escurçament de la cadena inspiratòria i el tractament: mantenir l'amortiguació pèlvica, alliberar la cadena inspiratòria, equilibarció de les tensions entre cadenes flexores i extensores i treball postural global. De totes les tècniques de tractament va desenvolupar l'alliberació de la cadena inspiratòria: donada la relació antagonista entre el diafragma i la musculatura abdominal pot provocar un bloqueig diafragmàtic en inspiració, que es caracteritza per una lordosi de charnela centrada en D10-D12, una hipertonia

Escola Universitària d'Infermeria i Fisioteràpia Blanquerna

Cursos de Postgrau i Formació Continuada 2000-2001

Cursos de Formació Continuada

1. Curs de Diagnòstic en Fisioteràpia
Prof. [illegible]
20 hores
Dates: 27, 28 i 29 d'octubre

2. Curs de Reeducació dels Trastorns de la Deglució i dels Problemes de l'ATM
Prof. Didier Bereche i col·laboradora
32 hores
Dates: 11, 12, 19, 25, 26, 27 de maig

3. Curs de Teràpia Activa i Readaptació en Fisioteràpia
Prof. Dani Romero
32 hores
Dates: 23, 24 i 25 de Març 16, 7 i 8 d'abril

4. Curs de Feldenkrais en Fisioterapia
Prof. [illegible]
30 hores
Dates: 19, 12, 14, 26, 27, 29 de gener

5. Curs de Reeducació de les Síndromes Cervicobraquials i Artrides Sensitives Profundes
Prof. [illegible]
20 hores
Dates: [illegible] de Maig

6. Curs de Tècniques de Relaxació
Prof. [illegible]
30 hores
Dates: Per determinar

Cursos de Postgrau

1. Postgrau de Fisioteràpia en Pediatria
21 hores (180 teoria + 120 CC)

2. Postgrau de Fisioteràpia en Geriatria
230 hores

3. Postgrau en Tècniques Específiques de Fisioteràpia: Maitland, Kabat, Cyriax, DLM...
230 hores

4. Postgrau de Fisioteràpia en Neurologia
230 hores

5. Postgrau de Fisioteràpia Cardio-respiratòria
230 hores

6. Postgrau de Teràpia Manual
240 hores, en 2 cursos consecutius

7. Postgrau de Fisioteràpia Geriàtrica
(Edició especial Pelt Blanc)
230 hores

Altres Itineraris Formatius

1. Estudis d'Osteopatia
Osteopatia Bàsica
[illegible]

Osteopatia D.O.
[illegible]

Per a més informació

EUIF Blanquerna
C/ Validonzella 21
08001 Barcelona

Telf. 93.253.31.30
93. 253. 31.27

www.blanquerna.url.es
a/e: euifsioc@blanquerna.url.es

Escola Universitària d'Infermeria i Fisioteràpia Blanquerna

Universitat Ramon Llull

La teva formació contínua a Blanquerna

URL Ser i Saber

Universitat Ramon Llull

Activitats col·legials

dels quadrats del lloms, el que genera una lordosi lumbar centrada en L3, i una hipertonia del psoas, que provoca una lordosi lumbosacra centrada en L5. El tractament començaria per una relaxació de l'epiespinòs, del psoas i del cuadrat dels lloms, de la cavitat abdòmino-diafragmàtica, del diafragma mitjançant la respiració i, per últim, un treball en posiciò excèntrica de la cadena inspiratòria.

A la tercera ponència " Reeducació global de la síndrome fèmoro-patelar ", el Sr. Juan R. Revilla Gutierrez, fisioterapeuta del centre de rehabilitació Ortotrauma, ens va proposar un nou abordatge dels problemes fèmoro-patelars, comparant els procediments de la fisioteràpia clàssica amb la fisioteràpia global miofascial, dintre del context del Mètode Mézières. En la seva intervenció, el Sr. Revilla, va fer un breu però molt gràfic recordatori anatòmic referent al paper de la ròtula en el genoll, i la seva importància en l'estàtica-dinàmica de l'articulació. Així mateix, ens va presentar una visió global del tractament de la síndrome fèmoro-patelar, proposant un estudi dels problemes rotulians no només des de la visió analítica classica, sinó sobre tot, sota un criteri de globalitat; un treball tridimensional per combatre les alteracions de la mecànica articular en els tres plans de l'espai; la reequilibració de les cadenes miofascials hipotòniques y en escurçament; i un exàmen físic individualitzat de les postures dels pacients, amb especial atenció al complexe lumbo-pèlvic i als peus.

A la cuarta ponència " Reeducació global en les escoliosis idiopàtiques ", la Sra. Montserrat Riera Torruella, fisoterpeuta professora de la Universitat Rovira i Virgili, ens presenta les bases del protocol de tractament utilitzat en el context de l'Hospital Joan XXIII i la Universitat Rovira i Virgili, això com alguns exercicis que pertanyen a la tècnica Schroth. En el desenvolupament de la seva intervenció, la Sra. Riera, cità com a dada estadística un 70% d´escolisis d´origen idiopàtic en el total de les mateixes i ens proposar un estudi global donada la tridimensionalitat de les afeccions en questió. Dintre del tractament, els exercicis plantejats

Acte de clausura de la Jornada.

tenien en compte l´hipocifosis dorsal, l'inclinació en el pla frontal, la torsió mecànica i la torsió geomètrica. Seguint aquests conceptes es marquen uns objectius de tipus estètic, l'equilibri postural, la disminució de la giba, la funció respiratòria, i el tractament del dolor. Així un tractament proposat consistiria en autoelongació, desrotació, elongació de la musculatura de la concavitat i dels muscles escurçats, potenciació de la musculatura de la convexitat i dels muscles dèbils. Com a conclusió, ens plantejà la possibilitat de que el fisioterapeuta sigui exclòs del tractament de les escoliosis, per interessos econòmics, d´una banda, i per manca d´estudis d´investigació que demostrin la seva eficàcia, d´una altra.

En el torn de preguntes, el Sr. Montané va formular una qüestió al Sr. Revilla, al voltant de l'enfocament del tractament en un cas de deformitat establerta del cap del fèmur. El Sr. Revilla va donar el seu parer, seguint una postura de tractament tant analítica com global, en el ben entés que la deformitat no es podia resoldre. Sobre el mateix tema el Sr. Ramírez va fer un incís sobre el tema de la globalitat-analítica, deixant clar la possibilitat de compaginar-les per un millor resultat.

La cinquena ponència i última de les jornades, "Visió del tractament de les cadenes òssies i musculars de l'aparell locomotor", presentat pel Sr. Jordi Segura, fisioterapeuta de Lleida, ens fa especial menció a l'exploració com a eina per a localitzar disfuncions que són el resultat de les adaptacions de l'aparell locomotor i que poden arribar a produir-nos una lesió. Seguidament explica com una dismetria a les EEII pot ser deguda, o bé a un problema anatòmic, o bé a una cadena lesional ascendent (des del peu al ilíac) o descendent (del crani al sacre). Per últim ens descriu dos casos clínics, un amb una patologia muscular i un altre amb una patologia tendinosa. Als dos casos, ens explica com fer l'exploració osteopàtica mitjançant l'observació d'asimetries, test estàtics i dinàmics (mitchel, downing, gillet) descobrint una asimetria a les EEII que en cas es traduïa en un ilíac anterior (cama aparentment més llarga) i en l'altre cas un ilíac posterior (cama aparentment més curta). Per últim descriu les tècniques de correcció del ilíacs i de les demés adaptacions.

Abans de la clausura el Secretari General del Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya va donar pas a la lectura de l'acta per la qual el jurat havia concedit els premis del primer concurs fotogràfic i de contes breus, els premiats van ser pel concurs fotogràfic: amb el tercer premi el Sr. José Ramírez amb la fotografia titulada «La esperanza del ocaso», el segon premi al Sr. Jordi Massana amb la fotografia titulada «Engabiats per ser recuperats» i el primer premi al Sr. Josep Mª Charles per la fotografia titulada «Corre, corre que t'enxampo»; el premiats del concurs literari de contes breus van ser: al tercer premi compartit per Silvia Elvira amb "Volver a nadar" i Lluis Puig amb "Anectodes d'un fisioterapeuta inquiet", el segon premi per Clara Nebot amb "El camí després de la corva" i el primer premi per Juan A. López per "Paseando con Morfeo".

Les jornades van ser clausurades pel Sr. Albert Núñez, impulsor de la creació del Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya, primer degà del Col·legi i, a l'actualitat, degà honorífic i president del la Corporació Fisiogestión. El Sr. Núñez va explicar l'evolució de la fisioteràpia durant els seus anys d'experiència, els canvis en la facturació per processos. Va descriure la sanitat pública nacional com molt bona i econòmica. Per últim va posar de manifest que la fisioteràpia s'ha d'anar adaptant als canvis sanitaris, socials, culturals i tecnològics, proposant que aquesta feina es canlitzés des del Col·legi, tant cap a les escoles de fisioteràpia, a les que també va fer al·lusió degut al gran nombre d'elles i de professionals que surten cada any, com també cap als seus col·legiats. La Sra. Mª Rosa Serra, com a Presidenta de la Jornada va comentar que felicitatva als ponents per l'alt contingut científic i tecnològic, ja que es van presentar gairebé totes les ponències en format informàtic, el que significa l'avanç dels professionals; i va agrair als assistents la seva presència donant-se així per tancada la I Jornada Mediterrània de Fisioteràpia.

Judit Romeu, Carles Salvadó i Santi Trujillo, fisioterapeutes.

Boletín Oficial del Estado (B.O.E.)

BOE núm. 138 09.06.2000
10885 - Resolución de 9 de maig de 2000, de la Universidad de Granada, por la que se convocan concursos para la provisión de plazas de Cuerpos Docentes que se citan.
10/0304. Indentificación de la plaza: Profesor titular de Escuela Universitaria. Área de conocimiento: «Fisioterapia». Departamento: Enfermería. Actividad docente: Métodos y Técnicas de Cinesiterapia General. Clase de convocatoria: Concurso.
11/0307. Identificación de la plaza: Profesor titular de Escuela Universitaria. Área de conocimiento: «Fisioterapia». Departamento: Enfermería. Actividad docente: Taller de Evaluación-Valoración y Fisioterapia Geriátrica. Clase de convocatoria: Concurso.

BOE núm. 147 20.06.2000
11501 - Resolución de 26 de maig de 2000, de la Universidad «Rovira i Virgili», por la que se nombran las Comisiones que han de juzgar los concursos para la provisión de diversas plazas vinculadas de los Cuerpos Docentes Universitarios, convocados por Resolución de 1 de septiembre de 1999.Número de orden del concurso 916. Número total de plazas: Una. Identificación de la plaza: Profesor Titular de Escuela Universitaria. Área de conocimiento: «Fisioterapia». Institución sanitaria: Hospital Universitario «Joan XXIII», de Tarragona. Comisión titular: Presidente: Don José Vicente Forner Valero, Catedrático de Escuela Universitaria de la Universidad de Valencia. Vocal Secretaria: Doña Isabel Salvat Salvat, Profesora titular de Escuela Universitaria de la Universidad «Rovira i Virgili». Número de orden del concurso 767. Número total de plazas: Una. Identificación de la plaza: Profesor Titular de Escuela Universitaria. Área de conocimiento: «Fisioterapia». Institución sanitaria: Hospital Universitario «Sant Joan» de Reus. Comisión titular: Presidente: Don Luis Masana Marín, Catedrático de la Universidad «Rovira y Virgili». Vocal Secretaria: Doña Isabel Salvat Salvat, Profesora titular de Escuela Universitaria de la Universidad «Rovira i Virgili».

BOE núm. 151 24.06.2000
11836 - Real Decreto-Ley 6/2000, de 23 de junio, de Medidad Urgentes de Intensificación de la Competencia en Mercados de Bienes y Servicios. Capítulo II. Colegios profesionales. Artículo 39. Modificación de la Ley 2/1974, de 13 de febrero, reguladora de los Colegios Profesionales.

BOE núm. 138 09.06.2000
10885 - Resolución de 9 de maig de 2000, de la Universidad de Granada, por la que se convocan concursos para la provisión de plazas de Cuerpos Docentes que se citan.
10/0304. Indentificación de la plaza: Profesor titular de Escuela Universitaria. Área de conocimiento: «Fisioterapia». Departamento: Enfermería. Actividad docente: Métodos y Técnicas de Cinesiterapia Genera. Clase de convocatoria: Concurso.
11/0307. Identificación de la plaza: Profesor titular de Escuela Universitaria. Área de conocimiento: «Fisioterapia». Departamento: Enfermería. Actividad docente: Taller de Evaluación-Valoración y Fisioterapia Geriátrica. Clase de convocatoria: Concurso.

BOE núm. 147 20.06.2000
11501 - Resolución de 26 de maig de 2000, de la Universidad «Rovira i Virgili», por la que se nombran las Comisiones que han de juzgar los concursos para la provisión de diversas plazas vinculadas de los Cuerpos Docentes Universitarios, convocados por Resolución de 1 de septiembre de 1999.Número de orden del concurso 916. Número total de plazas: Una. Identificación de la plaza: Profesor Titular de Escuela Universitaria. Área de conocimiento: «Fisioterapia». Institución sanitaria: Hospital Universitario «Joan XXIII», de Tarragona. Comisión titular: Presidente: Don José Vicente Forner Valero, Catedrático de Escuela Universitaria de la Universidad de Valencia. Vocal Secretaria: Doña Isabel Salvat Salvat, Profesora titular de Escuela Universitaria de la Universidad «Rovira i Virgili». Número de orden del concurso 767. Número total de plazas: Una. Identificación de la plaza: Profesor Titular de Escuela Universitaria. Área de conocimiento: «Fisioterapia». Institución sanitaria: Hospital Universitario «Sant Joan» de Reus. Comisión titular: Presidente: Don Luis Masana Marín, Catedrático de la Universidad «Rovira y Virgili». Vocal Secretaria: Doña Isabel Salvat Salvat, Profesora titular de Escuela Universitaria de la Universidad «Rovira i Virgili».

BOE núm. 151 24.06.2000
11836 - Real Decreto-Ley 6/2000, de 23 de junio, de Medidad Urgentes de Intensificación de la Competencia en Mercados de Bienes y Servicios. Capítulo II. Colegios profesionales. Artículo 39. Modificación de la Ley 2/1974, de 13 de febrero, reguladora de los Colegios Profesionales.

Diari Oficial de la Generalitat de Catalunya (D.O.G.C.)

DOGC núm. 3158 - 9.6.2000
Departament de Sanitat i Seguretat Social
Institut Català de la Salut
Correcció d'errada
A la Resolució de 7 de febrer de 2000, per la qual es fa pública la convocatòria per cobrir places vacants de la categoria professional de fisioterapeuta de primària de la Seguretat Social, dependents de l'Institut Català de la Salut, pel sistema de concurs de trasllat i concurs oposició (núm. de registre de la convocatòria P-FISO-99) (DOGC núm. 3078, pàg. 1508, de 15.2.2000). Havent observat una errada al text de la Resolució esmentada, tramès al DOGC i publicat al núm. 3078, pàg. 1508, de 15.2.2000, se'm detalla la correcció oportuna:
A la pàgina 1514, a l'annex 4, temari, on diu:
«Tema 34. Cinesiologia. Tipus. Indicacions i contraindicacions»
ha de dir:
«Tema 34. Cinesiteràpia. Tipus. Indicacions i contraindicacions»
Barcelona, 18 de maig de 2000
Empar-Alícia Granados i Navarrete
Gerent

DOGC núm.3168 - 26.6.2000
Resolució de 15 de juny de 2000, per la qual es resolen els recursos de reposició contra la Resolució de 2 de setembre de 1999, per la qual s'aprova la renovació de concerts educatius de centres docents privats d'educació especial.
Boletín Oficial del Estado

Hemeroteca

«Physical Therapy» Febrer 2000 Volum.80 Núm.2

Editorial

-*«Sweetness»/* «Dolçor». Autor: J.M. Rothstein.

Articles d'investigació:

-*The efficacy of perturbation training in nonoperative anterior cruciate ligament rehabilitation programs for physically active individuals.* / L'eficàcia de l'entrenament alterat en el programes no-opertatius de rehabilitació del lligament creuat anterior per individus físicament actius. Autors: G.K.Fitzgerald, M.J. Axe, L.Snyder-Macker.

-*Investigation of trunk and extremity movement associated with passive head turning in newborns.* / Investigació del moviment de tronc i extremitats associat a la rotació passiva del cap en neonats. Autor: N.A.Clopton, T.Duvall, B.Ellis, M.Musser, S.Varghese.

-*Detrimental effects of short-term glucocorticoid use on the rat diaphragm.* / Efectes negatius de l'ús de glucocaticoides a curt termini en el diafragma de les rates. Autors: J.M.Eason, S.L.Dodd, S.K.Powers, A.D.Martin.

-*Alberta infant motor scale: reliability and validity when used on preterm infants in Taiwan.* / Escala motriu Alberta en infants: Relació i validesa aplicada en prematurs a Taiwan. Autors: S.F.Jeng, K.I.Tsou Yau, L.C.Chen, S.F.Hisiao.

Actualització:

-*Central causes of dizziness.* / Causes centrals del vertígen. Autors: J.M.Furman, S.L.Whitney.

Kinesitherapie Scientifique núm.397 Febrer 2000

Editorial:

-*Quelle Compétences pour quel Kinésithérapeute?/* Quines competències per quin Kinésiterapeuta? Autor: J.M.Oviede

Scientifique:

-*Les tests isocinétiques du genou.* / Els tests iscoinètics del genoll. Autors: M.Pocholle, P.Codine

-*Place de la méthode de Kabat dans la libération articulaire des raideurs post-traumatiques de la cheville.* / Lloc del mètode Kabat en la lliberació articular de les rigideses post-traumàtiques del turmell. Autor: G.Donio

Technique pratique:

-*Techniques de mobilisation du système neuroméningées.* / Tècniques de mobilització dels sistemes neuromeningis. Autor: P. Pommerol

-*Evaluation clinique chez le lombalgique de la flexion lombo-pelvienne en position debout.* / Evaluació clínica en la lumbàlgia de la flexió lumbo-pelviana en bipedestació. Autors: Ph.Vosisin, Th.Weissland, J.Vanvelcenaher.

-*Prise en charge des patients souffrant de constipation chronique en service de soins de longue durée (long séjour).* / Presa en càrrega dels pacients que pateixen de constipació crònica en servei de llarga estada. Autor: S.Nouveau.

Technique:

-*Diabète, appareillage et kinésithérapie.* / Diabetes, aparetatge i Kinesiteràpia. Autor: I.Cotilleau.

Aux frontieres de la kinésithérapie:

-*Alternance et tutorat: Contribution à une réflexion sur la formation à la masso-kinésithérapie.* / Alternança i tutoria: Contribució a una reflexió sobre la formació en la masso-Kinesiteràpia. Autor: P.Castel

Bibliografia recomanada

«Diga treinta y tres. Anecdotario Médico»

Autor: José Ignacio De Arana
Editorial Espasa Calpe, S.A.
Colección Espasa Minor.
Madrid, 2000

Llibret escrit en castellà en format de butxaca que reuneix anècdotes mèdiques dignes d'explicar-se. La procedència de les mateixes és variada, del propi autor amb 25 anys d'exercici professional o de altres col·legues. Totes elles són reals i moltes d'elles superen la ficció.

L'autor va nèixer l'any 1948 i és Doctor en Medicina i Cirurgia per la Universitat Complutense de Madrid amb l'especialitat de Pediatria.

És un llibre de lectura fàcil, agradable i divertida, molt apte com entreteniment per l'estiu.

«La Casa de Dios»

Autor: Sanuel Shem
Pròleg: John Updike
Traducció: Jesús Zulaika
Editorial Anagrama, SA
Barcelona, 1998

Sanuel Shem és un pseudònim de Stephen J. Bergman, psiquiatra i director de la secció clínica en la facultat de medicina de Harvard. L'autor combinant la seva experiència com a metge i el seu enorme talent per la negra comèdia de l'absurd, ha creat un llibre catàrtic, la crònica de l'entrada en la vida de quins d'alguna manera han escollit treballar amb la mort. Roy Basch, el narrador i protagonista juntament amb els seus companys són brillants llicenciats en medicina que han aconseguit ser acceptats per fer pràctiques durant un any al prestigiós hospital la Casa de Dios. Durant aquest any passen moltes peripècies.
Segons alguns crítics aquesta novela és «Divertida, irònica, mordent, una veritable revelació» (Publishers Weekly); «Una novela divertida i terrible, vigorosa i inteligent» (The New York Times).
També és un llibre recomanable pel descans estival.

Revista Española de Musicoterapia

Ens ha arribat al Col·legi de Fisioterapeutes el número 2 de la revista Española de Musicoterapia. Aquesta revista és l'òrgan oficial de l'Associació Catalana de Musicoterapia i té per finalitat ser el mitjà a través del qual es difon la Musicoterapia tant curativa com preventiva, seguint un mètode científic. Aquesta revista està oberta a tots els professionals que desitgin exposar les seves idees i investigacions relacionades amb aquest tema, per facilitar la seva difusió i intercanvi. El llenguatge oficial de l'Associació Catalana és el català, però escullen el castellà com a llenguatge d'aquesta revista perquè pugui arribar a un major nombre de lectors. Es publicarà en anglès un resum al final de cada article.

Els articles que es publiquen en aquest número són els següents:

* «Los valores no musicales de la música y su utilización en musicoterapia» Dr Miquel Querol Gavaldà.

* «Orfeo en el infierno. Música y terapia en el Holocausto». Prof. Josep Moreno, MT-BC

* «La música como ayuda a la víctimas supervivientes de la limpieza étnica de los Balcanes». Dra Serafina Poch, Núria Escudé y Maria Viñas.

* «La entrevista: Dr. Pere Berbel. Musicoterapia en Anestesiología.

* «Experiencias: dejar de fumar gracias a una música aversiva». Alicia Muñiz.

* II Conferencia Europea de Psicoterapia, AEP, 1999. Dr. Josep Solé i Puig

* Listado de Asociaciones de Musicoterapia

* Agenda

* Información bibliográfica

* Revistas recibidas

Sapigueu els col·legiats que aquesta revista número 2 està a la Biblioteca del Col·legi a la vostra disposició si us interessa algun article.

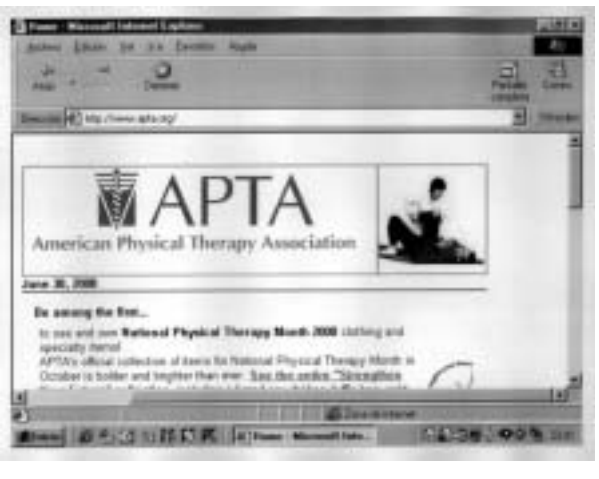
Webs recomanades

APTA (AMERICAN PHYSICAL THERAPY ASSOCIACION)

Web de l'Associació Americana de Fisioterapeutes que conté els apartats de notícies, ètica i pràctica de la fisioteràpia, recerca, estudis, legislació, successos, productes i serveis per als associats, centres de fisioteràpia, revista on-line, informació a l'usuari, informació al consumidor.

Crec que és una de les webs americanes més interessants especialitzades en fisioteràpia i un exemple a seguir aquí.

Per cert, si passeu per Indianàpolis els dies 14-17 de Juny podreu visitar «The Annual Conference & Exposition of the American Physical Therapy Associacion», conferències promogudes per l'associació i que constaran de jornades educatives, innovacions al camp de la fisioteràpia,...



Adreça:
http://www.apta.org

-El millor:
Disseny
Navegació
Referència

-El pitjor:
Continguts bons però dedicats exclusivament als fisioterapeutes americans.

PREVISIÓ MUTUAL PREVISIÓ MUTUAL PREVISIÓ MUTUAL PREVISIÓ MUTUAL

PROTECCIÓ EN EFECTIU

La mutualitat del Col·legi * t'ofereix un subsidi diari en cas de baixa per malaltia o accident:

- Cobrament des del primer dia.
- Doble capital en cas d'hospitalització.

CONFIANÇA MÚTUA

* EL COL·LEGI OFICIAL DE FISIOTERAPEUTES DE CATALUNYA té subscrit un acord amb PREVISIÓ MUTUAL M.P.S. per tal de donar cobertura i informació a tots els col·legiats que vulguin gaudir d'una cobertura complementària a la Seguretat Social. Informa-te'n al Col·legi o a PREVISIÓ MUTUAL, c/Bruc, 72-74

☎ 93 467 17 20

ARKHÉ PUBLICITAT

Agenda

Congrès Esclerosis Multiple

Lloc: Bilbao
Data: 2 i 3 d'octubre de 2000
Informació i Inscripcions: Secretaría Tècnica. Suport Seervicios SA.
Calvet 30, 08021 Barcelona.
Tel: 93 201 75 71.
Fax: 93 201 97 89.
E-mail: suport|@suportserveis.com
Web: suportserveis.es

«Master en Sofrologia Caycediana (primer cicle)»

Organitza: Instituto Internacional de Sofrología Caycediana.
Director: Dra. Natalia Caycedo, filla del fundador de la Sofrologia.
Durada: 128 hores en 2 anys acadèmics.
Inici: divendres 6 d'octubre de 2000.
Vuit divendres per curs acadèmic.
Informació: Instituto Internacional de Sofrología Caycediana.
C/ València, 133, 08011 Barcelona.
Tel. 93 451 16 36
Fax. 93 453 58 08.
E-mail: info@sofrologia.com
Web: www.dofrologia.com.

Minusval Expo-Forum

8º Salón Nacional de Ayudas Técnicas y Foro de Debate para las Discapacidades
Sede de:
XVII Jornadas Científicas de la Sociedad Española de Paraplejía
VI Simposio Nacional de Enfermería Especializada en Lesión Medular
Fundació Institut Guttmann
XVII Jornades Científiques de la Societat Espanyola de Paraplejìa.
VI Simposio Nacional de l'Associació Espanyola d'Enfermerìa Especialitzada en Lesió Medular.
Informació i Inscripcions:
Fira de Lleida Centro de Iniciativas
Apdo. de Correos 106 - 25080 Lleida
Tel. 973 70 50 00 Fax: 973 20 21 12
fira@firadelleida.com
www.firadelleida.com

46ª Conferencia Anual de la American Parplegia Society

Las Vegas, Nevada (EUA), 5-7 de setembre de 2000
Interessats: America Paraplegia Society 75-20 Astoria Boulevard, Jackson Heights, NY 11370-1177 (EUA).
Internet: www.apssci.org
39ª Reunión de la International Medical Society of Paraplegia (IMSOP)
Sidney, Australia, 3-5 de novembre de 2000
Interessats: CONFERENCIE ACTION PTY. LTD. P.O. BOX 1231 NORTH SIDNEY. NSW. 2059. AUTRALIA
Tel.: + 61 2 9956-8333

Cursos d'Omphis Institute

Curs d'Acupuntura
Duració: 3 anys lectius. (490h.)
Data: Principi d'octubre
Horari: primer dissabte de mes
Curs Diagnostic Fisioterapeutic
Duració: 52h.
Data: 24,25,26 de novembre, 15,16,17 desembre
Horari: dissabte i diumenge
Curs Sindrome Miofascial, Trigger Point
Duració: 40 h. lectives en dos seminaris de cap de setmana
Data: 11, 12 novembre i 16, 17 desembre
Horari: dissabte i diumenge
Professor: Orlando Mayoral
Informació, Programes e Inscripcions
Omphis Institute. (Fundación Omphis)
Balmes 32, Pral 1ª 08007 Barcelona
Tel. 93 487 44 11

Máster Prevención de Riesgos Laborales

11ª Edición, 2000-2001
Barcelona, octubre 2000- octubre 2001
Organització. Escola Tècnica Superior d'Enginyeria
Horaris:
Modalitat **A**: de dilluns a dijous de 18 a 21h.
Modalitat **B**: divendres de 16 a 21h. i dissabtes de 9 a 14h.
Calendari: Des d'octubre 2000 fins a l'octubre 2001
Inici curs modalitat **A**: 23 d'octubre de 2000
Inici curs modalitat **B**: 20 d'octubre de 2000
Preu: 800.000 ptes
Lloc: Escola Técnica Superior de Enginyeria Industrial de Barcelona (ETSEIB)
Av. Diagonal, 647 08028 Barcelona
Informació i matriculació: Sra. Aurora Martínez. Escola Tècnica Superior d'Enginyers Industrial de Barcelona (ETSEIB)
Av. Diagonal, 647. Planta Dirección
08028 Barcelona
Tel. 93 401 17 58 - 71 69 - 66 26
Fax. 93 401 66 00 / 93 334 02 55
E-mail: natalia@ioc.upc.es
http://www.prevencionintegral.com

Formació Contínua

Curs Acadèmic 2000-2001
Màsters i Postgraus
Prevenció de riscos musculoesquelètics (Centre de Salut de la Columna Vertebral)
Durada: 150h.
Data d'inici: 23 d'abril de 2001
Director: Pedro Rodríguez Mondelo
Per demanar més informació:
Edifici Vèrtex Plaça Eusebi Güell, 6 , 08034 Barcelona
Tel. 93 401 77 51 - 93 401 77 74
Fax. 93 401 77 57
info@fpc.upc.es www.fpc.upc.es

Facultat de Ciències de la Salut

Estudis Superiors en Fisioteràpia Especialitzada Titol Propi de 2n cicle
Duració: 2 cursos acadèmics
Total de crèdits: 132 crèdits
Titulació: Estudis Superiors de Fisioteràpia Especialitzada 2n cicle en Fisioteràpia
Informació: Campus de Sant Cugat
Hospital General de Catalunya
Gomera s/n, 08190 Sant Cugat del Vallès
Tel. 93 565 60 31/30
Fax. 93 565 60 38

Economía de la Salud y Gestión Sanitaria

(12ª edició) 2000 - 2002
Requisits: Titulats superiors universitaris
Duració i Calendari: La duració es de 530 h. (53 crèdits). Les hores docents son 440 distribuïdes en dos anys acadèmics (d'octubre a juny el primer any i de setembre a desembre el segon). La presentació de la tesina ha de fer-se en setembre del segon any. Primer curs: 5 d'octubre de 2000 - 29 de maig de 2001
Lloc: Sede de IDEC, Balmes 132, Barcelona
Informació:
Intituto de Educación Continua
Balmes, 132, 08008 Barcelona
Tel. (+34) 93 542 18 00
Fax. (+34) 93 542 18 08
http://www.upf.es/idec
Correo electrónico: idec@upf.es

Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya

Serveis al col·legiat

Assessories
Laboral
Fiscal
Jurídica

Mutual de Previsió
Pla de Previsió
Pla de Salut

Assegurances
Responsabilitat civil (gratuïta)
Invalidesa professional (gratuïta)
Vida (gratuïta)

Econòmics
Tecnocrèdit - Banc de Sabadell
productes exclusius per als fisioterapeutes col·legiats

Atenció directa al col·legiat

Noticiari de Fisioteràpia
Òrgan d'expressió del Col·legi, recull els esdeveniments d'actualitat, l'activitat pública del Col·legi i tot allò que sigui d'interès per a la professió i els professionals.

Formació
- Cicle formatiu estable propi.
- Acreditació de formació qualificada d'altres institucions privades.
- Informació d'altres activitats formatives no qualificades.

Borsa de Treball
Ofertes i demandes laborals.

Biblioteca - Hemeroteca
Accès gratuït.

Llibreria
Descompte en la venda de publicacions.

Pàgina Web
www.deimos.es/cfc
Web-sites.
Borsa de treball.
Noticiari.
Biblioteca.
Centres de Fisioteràpia.

Exercici lliure
Base de dades de Centres d'Exercici Lliure.
Normalització de rebuts.
Placa identificativa del Col·legi.

Convenis

Conveni Fundació Promedic
Activitats formatives.
Activitats culturals.
Revista «Omnium de Salud».

Convenis d'oci
Turisme rural.
Pensions-Hostals.
Esports d'aventures.

Convenis Serveis de Salut
Serveis odontològics.
Serveis òptics.