



Noticiari de

Fisioteràpia

novembre-desembre 2007

nº 57



Col·legi de
Fisioterapeutes
de Catalunya



SOPAR COL-LOQUI 2007

Pas a pas

personatges

Lourdes Macias i Joaquim Fagoaga
Premis June Nystrom 2007

nosaltres

En record a Francesc Pascual

editorial **05**

Els fruits de tardor 05

06 a 19 **nosaltres**

El tema del mes:
Sopar col·loqui 2007. Pas a pas 06 a 08

Notícies:
 Conveni amb la Federació d'Associacions de la Tercera Edat de Catalunya 10
 El Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya signa un conveni de Col·laboració amb Mútua General de Catalunya 10
 El Col·legi forma part del Consell Assessor sobre l'activitat física i promoció de la Salut 11
 Presentació de la Guia de prescripció d'exercici físic per a la Salut 11
 Reunió de la Junta de Govern del Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya amb els responsables del Col·legi Oficial d'Infermeria de Catalunya 12
 Discurs de Francesc Escarmís al Congrés de Lumbàlgia i Dolor Pèlvic 12
 Nous carnets de col·legiat 13
 El TSJC desestima el recurs impulsat per la Generalitat 13
 Ampliació de personal en la secretaria del Col·legi 13
 Canvis a la Direcció General de Recursos Sanitaris 13

En record a Francesc Pascual 15

"Has estat un home que ha mirat el seu destí amb valentia"



Activitats:
 Primer Esmorzar Col·loqui 2007 a Lleida 16
 Conferència organitzada per la Comissió d'Osona Ripollès 17
 Activitats de la Societat de Fisioteràpia de l'ACMCB 18
 Conferència sobre Fisioteràpia Respiratòria al Col·legi 19

serveis al col·legiat **20 i 21**

24 i 25 **assessor**

El que estem obligats a complir en matèria de càmeres de videovigilància, des del 8 de novembre de 2006

personatges **26 a 29**



Lourdes Macias i Joaquim Fagoaga, premis June Nystrom 2007

30 **recull de premsa**

formació **34 a 36**

38 **bibliografia**

▾ **COL-LABORACIÓ A LA REVISTA CIENTÍFICA DEL COL·LEGI**

Recordem que la revista és un espai creat amb el propòsit de promoure i incentivar els treballs científics desenvolupats pels col·legiats; dins l'àmbit de la Fisioteràpia o que hi tinguin relació. A més s'ha creat un nou espai obert als estudiants per tal de donar-los l'oportunitat de publicar els seus treballs de recerca. Està formada per diferents seccions, on tenen cabuda diferents formats d'articles, des d'originals, a recerques bibliogràfiques, casos clínics i comunicacions breus.

Per aconseguir que la revista tingui continuïtat, és necessària la vostra participació, i que ens feu arribar els vostres treballs de recerca. Trobareu les normes de presentació dels articles a la pàgina web del Col·legi. Per qualsevol consulta podeu enviar un mail a: revistacientifica@fisioterapeutes.cat i per enviar un article podeu fer-ho a la següent adreça: **COL·LEGI DE FISIOTERAPEUTES DE CATALUNYA. Revista Científica. C/Segle XX, 78. 08032 Barcelona.**





Des del Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya,
us volem transmetre els millors desitjos
en aquestes festes tant entranyables

Bon Nadal i Felç Any 2008
Junta de Govern
Nadal 2007

GRAN OFERTA DE LANZAMIENTO



CON LA COMPRA DE TU CAMILLA PLEGABLE,
TE REGALAMOS:

- LOS ACCESORIOS DE POSICIONAMIENTO +
- CARRO DE TRANSPORTE +
- FUNDA PROTECTORA.

TODO POR:
290 €
IVA INCLUIDO

AMPLIA GAMA EN EQUIPOS DE ELECTROTERAPIA PORTATIL

ULTRASONIDO PORTATIL 1100 €



BAJA Y MEDIA FRECUENCIA 1800€



€.M.S. 140 €



T.E.N.S. 140 €

LAMPARA I.R. 250 watt 175 €





staff

Edita



**Col·legi de
Fisioterapeutes
de Catalunya**

JUNTA DE GOVERN

Degà: Francesc Escarmís i Costa, **Vicedegà:** Manel Domingo Corchos, **Secretari:** Ricard Corgos i Cervantes, **Vicesecretària:** Àngeles Wolder Helling, **Tresorer:** Martí Armengol i Puiggròs, **Vocals:** Joaquim Aranda Casanova, Teresa Greoles Solé, Ismael Martí Terradas, Emili Ricart Aguirre, Mercè Ventura Español, Belen Mas Vello

REDACCIÓ

Coordinació i redacció: Silvia Quiñero Gómez, **Redacció:** Joana Abrines, **Ajudants de redacció:** Roser Alfonso Pernias, David Tribaldos Pérez, **Disseny i maquetació:** Jordi Rodríguez Ramos, **Fotografia:** Carlos Cid i arxiu col·legi. **Publicitat:** Noemí Benito publicitat@fisioterapeutes.cat, **Redacció Noticiari:** noticiari@fisioterapeutes.cat, **Administració:** Marisa Cantarero i Galiano

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

Seu social

Segle XX, 78. 08032 Barcelona
Tel. 93 207 50 29 Fax. 93 207 70 22
www.fisioterapeutes.cat
cfc@fisioterapeutes.cat

Impressió

Gráficas San Sadurní
Jacint Verdager, 65 A.
Sant Joan Despí 08970,
Barcelona
D.L.: B-11846/97
ISSN: 1137-6287

Els fruits de tardor

Una estació com la tardor t'envaeix de diferents sensacions i sentiments: melancolia, joc de colors, intimitat.. i sota aquest paraigües de sensacions, apareixen uns fruits que no tenen res a veure amb altra tipus d'estació. Són fruits per gaudir en companyia, fruits que donen calor, fruits durs per fora i tendres per dintre.

La nostra professió també recull els seus fruits en aquesta època de l'any. Fruits durs com les estranyes regulacions provinents del nostre benvolgut Govern, que tenen un gust dolç amb una suspensió cautelara. Fruits de lluita pel reconeixement de la nostra professió, que donen el càlid sabor per l'usuari que cada vegada ens coneix millor. Fruits que no recordem on són, i que ara ens piquen a la porta: els fruits de la Fisioteràpia d'empresa.

La melancolia de l'estació ens porta el llarg recorregut de la nostra professió (que ja són 50 anys) i la tendresa de sentir-nos una professió jove i dinàmica. Professió jove com indica l'estudi realitzat, amb els seus problemes salarials però amb aquesta inquietud i força que provoca la seva pròpia edat.

Gaudim tots ara de la nostra estació de tardor, sense oblidar que hem de continuar treballant per poder gaudir dels fruits a cada estació. I sempre amb una tasca, on la veu del col·legiat és el més important.

Treballem junts per a la nostra professió.

Ricard Corgos. Secretari

necrològiques

La Junta de Govern del Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya vol comunicar a tots els seus col·legiats la pèrdua del company **Francesc Pascual Olea, col·legiat 2357**, ex-Vocal de la Junta de Govern d'aquest Col·legi Professional i fisioterapeuta molt reconegut dins el camp de la Fisioteràpia esportiva.

Acompanyem amb el nostre sentiment i condol a la família, amics i companys de professió que el recordarem, mantenint una part d'ell entre nosaltres.

La Junta de Govern del Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya expressa el seu condol més sincer a la família i amics per la pèrdua de la nostra companya **Maria del Pilar Paba Cubilo, col·legiada 4043**, natural de la Vall d'Aran i ex-alumne de la Universitat Internacional de Catalunya.

Ens dol l'absència, però ens guareix el seu record.

SOPAR COL-LOQUI



El tradicional Sopar-Col-loqui va tancar els actes commemoratius del Dia Mundial de la Fisioteràpia el passat 14 de setembre a l'Hotel Barceló Sants on es va celebrar el 50è Aniversari de la Fisioteràpia com a Ciència Sanitària, reconeguda mitjançant el Decret de 26 de juliol de 1957. Sobre aquesta celebració va començar el discurs del Degà del Col·legi de Fisioterapeutes, el Sr. Francesc Escarmís, que va recordar les dades d'inici de la professió.

Marina Geli, la Consellera de Salut, va acceptar la invitació del Col·legi de Fisioterapeutes per presidir la taula del Sopar Col-loqui en una nit dedicada exclusivament a la Fisioteràpia, on els parlaments de Francesc Escarmís, Degà dels fisioterapeutes de Catalunya; Ana Jiménez Lasanta, Vicepresidenta del Consejo General de Colegios de Fisioterapeutas de España; i Marina Geli van versar sobre la importància d'aquesta ciència dins l'àmbit del Sistema de Salut.

Francesc Escarmís va aprofitar l'oportunitat de seure a la mateixa taula que la Consellera per demanar més presència dels fisioterapeutes al Sistema Nacional de Salut (SNS), petició que va concloure amb la declaració: "demanen ser un fisioterapeuta a cada CAP per tenir la possibilitat d'intervenir amb totes les nostres competències". A continuació, fou el torn de Ana Jiménez Lasanta, Vicepresidenta del Consejo General de Colegios de Fisioterapeutas de España, que es va dirigir amablement als fisioterapeutes presents a la sala i va defensar la Fisioteràpia davant de les autoritats sanitàries presents.

Marina Geli en el seu discurs va donar a entendre l'existència d'un camí conjunt entre el Col·legi i el Departament, malgrat les diferències existents com les ocorregudes en l'aprovació de Decret de Teràpies Naturals. La Consellera va mantenir un discurs amb intencions de col·laboració, paraules que s'han de con-

vertir en fets perquè es doni la conjunció perfecta en els propers plans d'actuació entre el Col·legi de Fisioterapeutes i el Departament de Salut. La Consellera va demanar un paper rellevant per part del Col·legi en el Pla Director de Revisió de Malalties de Dolor Crònic. Per part de la Junta de Govern, en aquests moments ja s'estan estudiant futures accions per defensar la Fisioteràpia dins de l'àmbit Sanitari.

Després dels parlaments va arribar l'hora de l'homenatge als col·legiats jubilats, on Francesc Escarmís i Marina Geli van atorgar unes plaques commemoratives a tots els col·legiats jubilats presents a la sala. La Conferència sobre "Dolor Crònic" a càrrec de Rafael Torres, professor especialitzat per la Universitat de València es va dur a terme a continuació del sopar. El ponent va introduir un tema delicat al Sopar-Col-loqui 2007, considerat per l'Organització Mundial del Dolor una epidèmia mundial.

El Degà del Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya, Francesc Escarmís, juntament amb el Secretari, Ricard Corgos, van compartir unes paraules plenes de sensibilitat a l'exdegà dels fisioterapeutes, Daniel Jiménez, que va rebre la condecoració d'or per la tasca realitzada a les Juntes de Govern del Col·legi. Daniel Jiménez va realitzar un emotiu discurs d'agraïment a tots els fisioterapeutes presents en el seu transcurs pel Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya.



El Degà del Col·legi, Francesc Escarmís i Daniel Jiménez en el moment de l'entrega del pin d'Or del Col·legi

2007 Pas a pas

Lliurament del Premi June Nystrom

Després del Col·loqui i el Sopar el Secretari del Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya, Ricard Corgos, i el Degà, Francesc Escarmís, juntament amb Daniel Jiménez, exdegà del Col·legi, van fer

entrega del Premi June Nystrom, a Joaquim Fagoaga i a Lourdes Macias per la seva tasca divulgativa de la Fisioteràpia en Pediatria. Premiats que són entrevistats a les darreres pàgines d'aquesta publicació.

Francesc Escarmís, Degà del Col·legi

“El 26 de juliol de 1957 es creava l'especialitat de Fisioteràpia dins els estudis de *Ayudante Técnico Sanitario*, d'això fa cinquanta anys i mig segle és una fita important per a nosaltres”

“Aquesta celebració la volem oferir als nostres jubilats perquè ells han llaurat la terra i sembrat la llavor que han donat els fruits que avui gaudim”

“Nosaltres, els fisioterapeutes, tractem i acompanyem al pacient durant un temps perllongat i intervenim en diferents fases de la malaltia. És per això que a vegades ens sorprèn el discurs del Departament quan parlant de les professions de Salut ho fa referint-se únicament a dues de molt conegudes”

“Desitgem poder desplegar tot el nostre potencial terapèutic a tots els llocs i a totes les circumstàncies; a més a més de l'activitat assistencial, volem intervenir en la protecció i promoció de la salut i prevenció de la malaltia i en el desplegament i implementació de programes d'educació per a la salut”

“Sra. Consellera, vostè i jo, salvades les proporcions dels càrrecs que representem, tenim els mateixos deures envers els nostres conciutadans oferir-los uns serveis de salut àgils, eficients, equitatius i sostenibles”

“Li oferim avui, el nostre recolzament i li manifestem la nostra decidida voluntat de treball i col·laboració en l'àmbit de les nostres competències per poder mantenir al més alt nivell el nostre SNS”

“El Col·legi ha encarregat un estudi sobre models d'intervenció de Fisioteràpia a l'Atenció Primària a Catalunya i li hem presentat un primer esborrany amb el desig que serveixi de base per treballar conjuntament en la concreció d'un o diferents models d'intervenció que permetin una major presència del fisioterapeuta en el SNS”

“Volem un fisioterapeuta a cada CAP”

“Som fisioterapeutes, professionals autònoms dins les nostres competències i no supeditats ni tutelats per cap altre professió, i som i ens sentim tan professionals de la Salut com els que més. I així volem ser vistos per la societat i tractats i reconeguts per tots els estaments professionals i polítics”

“La millor manera de servir a la nostra societat és fer-ho des del lliure i complet desplegament de les nostres competències per poder intervenir en l'establiment del propi diagnòstic de Fisioteràpia, fer la implantació del tractament adequat i el seguiment del mateix fins a la seva resolució, estabilització o derivació”



Marina Geli, Consellera de Salut

“Jo estic aquí per diferents motius; per agrair-los la feina conjunta, per acompanyar com a caràcter simbòlic als fisioterapeutes jubilats i per compartir amb vostès el que hem fet, on estem i on hauríem d’anar junts”

“En aquest sector varem passar d’un pressupost de Rehabilitació al 2004 de 30 milions d’euros, al del 2006 de 48 milions d’euros. I això ha permès que molts més fisioterapeutes treballin en el sector públic”

“Avui vostès parlaran de Dolor Crònic, una de les sistematologies de més demanda del sistema sanitari, i des del Departament som molts conscients que hem de revisar els itineraris de diagnòstic i tractament que es realitzen actualment”

“Nosaltres els tenim presents com a professionals autònoms que són, però també estaran amb mi quan dic que el sistema necessita treballar en equips interprofessionals”

“El Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya forma part del Pla d’Innovació d’Atenció Primària i també formarà part activament del Pla Director de Revisió de Malalties de Dolor Crònic per saber com hem de tractar els protocols i els circuits a les malalties osteoarticulars cròniques”

“El seu paper és essencial en el tema de recursos humans, de salut laboral, de salut física esportiva o activitat física adaptada a la vida diària, tots ells espais d’oportunitat pels fisioterapeutes. Necessitem anar junts amb lleialtat, amb rigor i fer una avaluació del model actual”

“Els hi demano que tinguin un paper rellevant en el Pla Director de Malalties Osteomusculars Cròniques i de Dolor Crònic, juntament amb l’avaluació del Pla de Rehabilitació. Aquí trobarem les claus perquè vostès tinguin un exercici professional com es mereixen”.

Conclusions del Sr. Francesc Escarmís

Atenent als resums del meu parlament i de la resposta de la Honorable Consellera, podríem dir que malgrat episodis de desencontre entre les nostres institucions tenim més motius que ens apropen que no pas que ens separen. Tenim el deure de treballar conjuntament en espais comuns de col·laboració que eixamplin la nostra presència a tots els llocs on puguem ser necessaris i ho puguem fer desplegant totes les nostres competències.

Estem esperançats que el treball conjunt entre el Departament de Salut i el Col·legi es concreti en resultats tangibles per a nosaltres. El Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya aportarà tota la col·laboració que faci falta i farà totes les propostes necessàries per tal de convertir en realitat el que avui encara són desitjos.

Esperem la reciprocitat del Departament i confiem amb les paraules expressades per la Sra Consellera al nostre Sopar-Col·loqui 2007.

on no arriben les teves mans



carin

ELECTROTERÀPIA

hidroteràpia

MECANOTERÀPIA

fisioestètica

www.electromedicarin.com

OFERTES (Preus sense IVA)

Megasonic 700 - Model 2007



2 canals: 1.984,00 €
1 canal: 1.746,00 €

- Unitat completa d'ultrasons de 1 i 3 Mhz.
- Incorpora 143 tractaments, fins a 30 tractaments d'Usuari.
- Pantalla color 5,7".
- Capçal Bi-Freqüència, 3 modes d'emissió.

Megasonic 400 - Model 2005



1.600,00 €

- Biofeedback, EMG, Electroestimulador.
- Unitat vàlida per diagnòstic i tractament.
- Molt fàcil de fer servir.
- Totalment compatible amb els nous accessoris.

Megaa 313 - Model 2005



649,00 €

- Unitat portàtil per tractament del dolor.
- 2 sortides independents.
- Corrents de mitjana freqüència (5.000Hz)
- Fàcil de fer servir.
- Ideal processos traumàtics degeneratius, contractures...



Polígon Industrial Can Volart
Torre de Cellers, 6
08150 Parets del Vallès - Barcelona
Telf. 93.573.07.24 - Fax 93.573.03.31
e-mail: carin@electromedicarin.com

Contacti amb els nostres delegats:

- **Antonio Navas** (Girona/BCN)
Telf. 609.89.09.36
- **Maite Castro** (Lleida/BCN)
Telf. 629.87.42.74
- **Manuel Izquierdo** (Tarragona - Sana Medical)
Telf. 977.402.000

Conveni amb la Federació d'Associacions de la Tercera Edat de Catalunya



En l'àmbit de la campanya de divulgació, el Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya ha establert diferents convenis de col·laboració amb entitats de prestigi reconegut per tal de difondre la nostra professió entre els seus associats.

Una d'aquestes entitats és la FATEC (Federació d'Associacions de la Tercera Edat de Catalunya), l'associació de casals més important i gran de Catalunya. Entre els punts de col·laboració s'ofereix la possibilitat de realitzar tallers al voltant de temes en els que la nostra professió pot tenir una gran incidència. Fruit d'aquestes col·laboracions s'estan preparant vuit tallers interactius, preventius i de salut pública en geriatria. L'objectiu és promoure l'activitat i el manteniment de l'autonomia personal dels usuaris dels casals d'avis d'arreu de Catalunya.

Per aquest motiu, busquem fisioterapeutes interessats en realitzar els tallers d'higiene postural a casa i l'entrenament de l'equilibri estàtic i dinàmic que compartirà amb el suport i la formació prèvia de la Comissió de Geriatria del Col·legi. Ja que es tracta d'un acord a nivell de tot el territori català es crea una borsa de treball a totes les províncies per a tenir fisioterapeutes disposats a fer els tallers als casals que ho sol·licitin.

S'ofereixen uns honoraris de 80 euros per sessió, més l'abonament del quilometratge. La sessió informativa dura entre una hora i una hora i mitja. Al gener del 2008 s'iniciaran els tallers de geriatria.

Els col·legiats interessats han d'omplir l'imprès que podeu trobar a la pàgina web www.fisioterapeutes.cat/comissions/geriatria/noticies/ i enviar-ho a la Secretaria del Col·legi per fax, correu postal o bé correu electrònic geriatria@fisioterapeutes.cat

Per a qualsevol aclariment podeu contactar amb la Sra Mila Capel al telèfon 93.207.50.29, de 10 a 15h de dilluns a divendres.

El Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya signa un conveni de Col·laboració amb Mútua General de Catalunya



La Junta de Govern del Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya ha establert un Conveni de Col·laboració amb Mútua General de Catalunya de dos anys de durada.

Aquest conveni s'estableix per atorgar nous i millors serveis d'assegurances de previsió social als col·legiats i als seus familiars de primer grau. A partir d'aquest moment, Mútua General de Catalunya podrà cobrir l'assistència sanitària a tots els col·legiats que ho sol·licitin.



Moment de la signatura del conveni entre el Col·legi Fisioterapeutes de Catalunya i Mútua General de Catalunya

La signatura d'aquest conveni va tenir lloc el passat 9 d'octubre de 2007, amb l'encaixada de mans del Degà del Col·legi, el Sr. Francesc Escarmís i el Sr. Bartomeu Vicens, Director General de Mútua General de Catalunya a la seu del Col·legi.

Cal destacar el compromís adquirit per Mútua General de Catalunya a col·laborar durant els propers onze mesos en el patrocini de les diverses activitats que organitza anualment el Col·legi de Fisioterapeutes, principalment el Dia Mundial de la Fisioteràpia i el Sopar Col·loqui.



El Sr. Bartomeu Vicens, Director General de Mútua General de Catalunya i el Degà del Col·legi, el Sr. Francesc Escarmís

El Col·legi forma part del Consell Assessor sobre l'activitat física i promoció de la Salut

El Degà del Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya va assistir com a membre del Consell Assessor d'Activitat Física i Salut a la reunió del passat 10 d'octubre, presidida pel Dr. Carles Vallbona.

En l'ordre del dia es va donar la benvinguda al Sr. Francesc Escarmís, representant dels fisioterapeutes de Catalunya; al nou portaveu de la Federació Catalana d'Esports de Minusvàlids Físics, el Dr. Carles Vilalta; i es va acceptar la petició de l'Associació Catalana d'Especialistes en Medicina de l'Educació Física i de l'Esport per formar part del Consell Assessor.

El tema central de la reunió va ser el Pla d'Activitat Física, Esport i Salut (PAFES) que forma part del Pla Integral per a la Promoció de la Salut mitjançant

l'Activitat Física i l'Alimentació Saludable (PAAS) en el que els fisioterapeutes hi tenen molt a dir, ja que es tracta d'una actuació conjunta entre la salut i l'activitat física.

L'enllaç entre el Consell Assessor de l'Activitat Física i el Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya va sorgir del Sopar Col·loqui 2006, any en que el Doctor Vallbona, professor de Serveis Distingits, Departament de Família i Medicina Comunitària i de Rehabilitació del Baylor College of Medicine de Houston, va oferir una conferència sobre "la Història de l'exercici físic i la seva importància per a la salut". Arrel d'aquest esdeveniment, el Col·legi ha realitzat els passos adients per formar part d'aquest Consell Assessor.

Presentació de la Guia de prescripció d'exercici físic per a la Salut

La Generalitat de Catalunya va presentar oficialment el passat octubre la Guia de Prescripció d'Exercici Físic per a la Salut, una publicació elaborada pel Departament de Salut i la Secretaria General de l'Esport on es promou la salut dels ciutadans mitjançant l'activitat física i l'alimentació saludable. Aquest pla segueix les directrius de l'Organització Mundial de la Salut i pretén que els professionals sanitaris aconsellin i prescrivin activitat física als pacients, ja que la darrera enquesta estatal de salut confirma que ens trobem davant d'una epidèmia de sedentarisme.

Aquesta guia s'ha realitzat amb la supervisió del Consell Assessor sobre l'Activitat Física i Promoció de la Salut, comitè del que és membre el Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya. La publicació busca ser una eina de treball pels professionals d'atenció primària tenint en compte les característiques dels pacients i les seves patologies. I s'han elaborat recomanacions per més de quaranta patologies osteoarticulars i respiratòries, entre d'altres.

"L'exercici físic, juntament amb altres hàbits de vida saludable com, per exemple, una alimentació adequada, representa un dels elements principals per actuar

davant determinades malalties" segons Carles Vallbona, President del Consell Assessor sobre l'Activitat Física.



Reunió de la Junta de Govern del Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya amb els responsables del Col·legi Oficial d'Infermeria de Catalunya

COL·LEGI OFICIAL
INFERMERIA
DE BARCELONA



El Degà del Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya, Francesc Escarmís, i el Secretari, Ricard Corgos, van mantenir una reunió el passat 16 d'octubre amb la Degana del Consell de Col·legis d'Infermeria de Catalunya i Presidenta

del Col·legi Oficial d'Infermeria de Catalunya, Mariona Creus, la Vicepresidenta del COIB, Núria Cuixart i la Vocal de la Junta de la mateixa institució, Júlia Rodón.

El motiu de la reunió fou aclarir el contingut formatiu del "I Congrés Internacional d'Infermeria en Teràpies Naturals i Complementàries" que realitzarà el COIB al

gener del 2008. La importància que tenen les teràpies manuals dins la tasca professional del fisioterapeuta i la sensibilitat que existeix al col·lectiu des de la publicació del Decret de Teràpies Naturals, fou el tema exposat pel Degà del Col·legi de Catalunya.

La vicepresidenta del COIB assegura que la creació d'aquest Congrés ha estat molt acurada i pretén apropar les teràpies naturals als infermers sense envair competències que no són pròpies.

Donada la bona predisposició de col·laboració mútua entre ambdues entitats, s'arriba a l'acord verbal d'informar als col·legiats d'ambdós Col·legis Professionals dels objectius de cada professió i el seu nivell competencial.

Francesc Escarmís participa en el Congrés de Lumbàlgia i Dolor Pèlvic

6 th Interdisciplinary
World Congress
on Low Back & Pelvic Pain

Diagnosis and Treatment;
The Balance between Research and Clinic



Barcelona
November 7 - 10 // 2007
Catalonia Palace of Congresses

El passat divendres 9 de novembre, el Degà del Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya, Francesc Escarmís, va participar en el VI Congrés Mundial Interdisciplinari de Lumbàlgia i Dolor Pèlvic celebrat a Espanya per primer cop en la història de la convenció.

El Degà dels fisioterapeutes catalans va exposar el tema de la Regulació de les Teràpies Naturals a Catalunya com un procés pioner a Europa, on va analitzar la cronologia del procés i va destacar el paper rellevant del Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya, que juntament amb altres col·lectius afectats, han fet possible la suspensió cautelar pel Tribunal Superior de Justícia de Catalunya.

La Fisioteràpia va comptar amb una ampla presència al VI Congrés Interdisciplinari de Lumbàlgia i Dolor Pèlvic celebrat al Palau de Congressos de Barcelona el passat mes de novembre, convenció que compta amb quinze anys de trajectòria internacional.

Nous carnets de col·legiat

El passat 30 d'octubre va tenir lloc a la seu col·legial la presentació del nou carnet col·legial de mans de la Sra. Conxa Oliu i Creus, Directora General de Col·lectius de l'entitat bancària, Banc de Sabadell al Degà del Col·legi, el Sr. Francesc Escarmís.

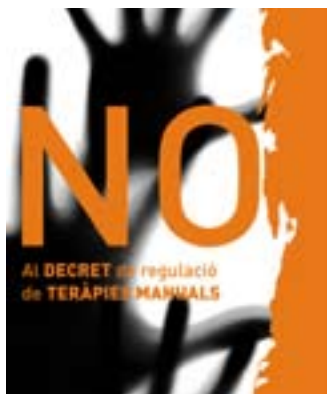


Francesc Escarmís, Degà del Col·legi i Conxa Oliu, Directora General de Col·lectius del Banc Sabadell en la presentació oficial dels nous carnets.

Segons l'acord establert entre el Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya i el Banc de Sabadell a partir de principis de novembre els col·legiats rebran als seus domicilis el nou carnet del Col·legi. Com a novetat compta amb la possibilitat d'ésser targeta de crèdit Visa, per aquells que ho vulguin i ho sol·licitin omplint la butlleta que s'adjunta amb el nou carnet.

Preguem que aquells que detectin algun error a les dades del carnet o que no ho hagin rebut abans del 15 de novembre, ho notifiquin a la Secretaria del Col·legi. Preguntin per la Sra. Mila Capel, al telèfon 93.207.50.29 o bé al correu electrònic cfc@fisioterapeutes.cat.

El TSJC desestima el recurs impulsat per la Generalitat



El Tribunal Superior de Justícia de Catalunya desestima el recurs de súplica que va interposar el Govern de la Generalitat contra la suspensió parcial del Decret de Teràpies Naturals.

El TSJC ha basat la seva decisió en que aquest Decret suposa una vulneració per part de la Generalitat de les competències exclusives de l'Estat ja que atorga competències del personal sanitari a persones amb mancances de coneixements adequats.

La desestimació del TSJC pel recurs impulsat per la Generalitat suposa un motiu més de satisfacció pel Col·legi de Fisioterapeutes que des de l'inici ha defensat la suspensió d'aquest Decret ja que la seva aplicació suposaria danys irreparables per a la sanitat pública.

Ampliació de personal en la secretaria del col·legi

Us informem que el Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya ha ampliat el personal de secretaria per a millorar els seus serveis als més de 7000 col·legiats que actualment hi ha a Catalunya. Des del mes novembre s'han incorporat al Departament Professional del Col·legi dos nous fisioterapeutes, que juntament amb les fisioterapeutes que ja hi formen part, fan créixer aquest Departament per donar major qualitat a l'assistència a col·legiats i la Junta de Govern del Col·legi.

Canvis a la Direcció General de Recursos Sanitaris



El passat 16 d'octubre la Consellera de Salut, Marina Geli, va nomenar a través del Decret 234/2007 a la Sra. M. Assumpció Benito Vives, nova Directora de Recursos Sanitaris de la Generalitat, en substitució del Dr. Rafael Manzanera.

La nova Directora General de Recursos Sanitaris és llicenciada en medicina general i cirurgia per la Universitat de Barcelona i té amplia experiència en diferents hospitals de Catalunya i Andorra on ha desenvolupat tasques de gestió i gerència. D'altra banda, el Dr. Manzanera passa a ser Director de l'Institut Català d'Avaluacions Mèdiques, donada la seva especialitat en medicina familiar i comunitària i medicina preventiva i salut pública.

**ProPoint
EL BUSCAPUNTOS MÁS FIABLE
Y EXACTO DEL MERCADO**

- ProPoint con su nuevo enfoque tecnológico garantiza una búsqueda de punto fácil, rápida y precisa.
- ProPoint gracias a su calibración inteligente se reajusta automáticamente para adecuarse a las circunstancias de la piel.
- ProPoint posee un altísimo rango de medición para evaluar el área de resistencia de la piel (20 kilohm - 32 megaohm).

**Precio:
140€**

Acupuntura
Auriculoterapia
Trigger Points
Puntos A-Shi



Incluye dos sondas
estables y estabilizables
(para cuerpo y oreja)
y soporte de magnetismo.

Fabricado en Alemania

El ALP actúa, principalmente, estimulando los puntos de acupuntura con energía láser. El especial diseño del cabezal del ALP facilita la óptima aplicación del láser en este tipo de terapias, permitiendo prescindir del uso de la aguja de acupuntura y evitando así los posibles riesgos de infección.

**Precio:
950€**

ALP
ACUPUNTURA LASER PEN

SOLICITE
NUESTRO
CATÁLOGO
PROFESIONAL



**Oferta Pack de
6 ventosas + libro:
54€**

ZEN
LONG

nosaltres ↗ En record a Francesc Pascual

L'altre dia quan em vaig estirar en un prat, després d'una de les meves caminades pel Montseny i vaig sentir l'escalfor del sol al meu rostre, tot de sobte em va venir el teu record. Vaig veure la teva cara, entre morena i una mica vermella d'aquest sol que t'agradava tan prendre! Amb els teus cabells ondulats i teus ulls blaus estaves somrient... com sempre! Aquesta és la imatge que vull guardar de tu.

Sempre he admirat la teva actitud serena davant les dificultats de la vida, fins i tot en els últims temps, quan la malaltia ja havia fet estralls irrecuperables mantenies el teu posat digne, obert i fins i tot amb un punt d'humor o d'ironia comentaves algun dels aspectes de la teva situació. Has estat un home que ha mirat el seu destí amb valentia. Has estat un amic i un company exemplar, recordo molt bé com et brillaven els ulls i s'il·luminava el teu rostre quan parlaves de la Fisioteràpia, aquesta professió que has viscut, gaudint o patint, amb veritable vocació. En totes les ocasions en que hem parlat o debatut algun aspecte de la nostra professió, ja sia en una reunió de la Junta de Govern de la que havies format part o bé al voltant d'una taula en una conversa informal, les teves reflexions eren sempre molt encertades serenes i ponderades. Les trobarem a faltar. Entre els molts aspectes que et preocupaven de la Fisioteràpia n'hi havia dos que a tu, com a mi, et preocupaven especialment: La ocupació de les noves generacions i un millor reconeixement social de la professió.

Gràcies Francesc, per la teva amistat i companyia.

Gràcies Francesc, pel teu treball i els teus consells.

Gràcies Francesc, pel teu optimisme que ens ha alleujat l'esperit en més d'una ocasió.

Gràcies Francesc, en nom de la Fisioteràpia.

Gràcies Francesc, en nom dels centenars de pacients i alumnes que has tractat i ensenyat

I que el sol que en l'infinit bronzeja el teu rostre il·lumini aquí, a la terra, el nostre camí.

Una forta abraçada del teu amic
Franciscu

El primer Esmorzar Col·loqui 2007 es va celebrar a Lleida i va comptar amb àmplia participació col·legial



Moment d'apertura del 1er Esmorzar Col·loqui a Lleida

El primer Esmorzar Col·loqui 2007 es va celebrar a Lleida i va comptar amb àmplia participació col·legial

El passat 20 d'octubre es va celebrar el primer Esmorzar Col·loqui a la Biblioteca Pública de la ciutat de Lleida, acte organitzat per la Secció Col·legial de les Comarques de Lleida que va comptar amb una àmplia participació col·legial.

Teresa Greoles, Vocal de la Junta de Govern del Col·legi, va donar la benvinguda als ponents encarregats de desenvolupar les conferències durant l'acte: la Sra. Isabel Salvat Salvat, professora de la Facultat de Fisioteràpia de la URV especialitzada en tractament del síndrome del dolor miofascial i el Dr. Montero, metge especialitzat en tractament del dolor crònic a l'Hospital Arnau de Vilanova de Lleida. D'altra banda, Maria Bedoya, Secretaria de la Secció Col·legial de les Comarques de Lleida, va presentar l'ordre del dia i va donar pas a les conferències.

Isabel Salvat, premi June Nystrom 2006, va basar la seva ponència sobre el tractament fisioterapèutic



de les àlgies musculoesquelètiques de la columna lumbar i va explicar un cas clínic concret per exposar el tractament seguit amb la pacient. Va introduir, a més, aspectes socials que poden influir en els pacients tractats per diferents professionals i va parlar sobre la síndrome del dolor miofascial, entre altres temes.

Un cop finalitzada la primera conferència es va donar pas a l'esmorzar, moment en que els col·legiats van intercanviar propostes per a noves xerrades. Després del càtering es va continuar amb la conferències del Dr. Montero, que va explicar els passos que segueix la clínica del dolor davant d'aquesta patologia. El doctor va exposar la simptomatologia, la medicació i els tractaments clínics que segueix l'equip sanitari davant d'un pacient amb dolor crònic.

Durant el col·loqui es van atansar postures entre els ponents i els col·legiats per destacar la importància d'una actuació conjunta entre fisioterapeutes, metges i psicòlegs. Es va concloure que per tractar el tema de les àlgies musculoesquelètiques s'ha de tenir en compte la globalitat del pacient.

Conferència organitzada per la Comissió d'Osona Ripollès

El passat 18 d'octubre es va celebrar a l'Auditori Obra Social de Caixa Manlleu de la ciutat de Vic la primera conferència organitzada per la Comissió d'Osona-Ripollès del Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya sota el títol "Nou títol de Fisioteràpia, màsters i doctorats: Expectatives i realitats".

El Sr. Daniel Jiménez, ex-Degà del Col·legi i coordinador de l'Ensenyament de Fisioteràpia a la Universitat de Vic, fou el ponent de la conferència per la seva ampla experiència professional i docent.

Els acords de Bolonya dels països membres de la Unió Europea han significat una veritable revolució tant en el concepte de l'ensenyament universitari com en els cicles de màsters i doctorats. La seva influència a l'Estat Espanyol no és clara i la seva aplicació és lenta, però això significa un gran salt qualitatiu per a la nostra professió, donat que permet la formació continuada en màster i doctorat. Tanmateix, l'Espai Europeu d'Ensenyament Superior, modifica substancialment l'ensenyament de grau i estableix un aprenentatge basat en l'adquisició de competències.

A la conferència es va analitzar detalladament el grau d'evolució, dins l'Estat Espanyol, de l'adaptació del títol de Grau dins l'espai europeu d'ensenyament superior, concretament, el títol de Grau de Fisioteràpia.

Es va fer esment del gran retard que acumula el desplegament Estatal respecte a la resta de països i com, finalment, l'esbortany de nou decret de regulació que té prevista la seva publicació al mes de novembre, estableix algunes modificacions dels anteriors, que no són del tot beneficioses pels professionals que provenen de diplomatures. Tot i així, el canvi conceptual dels estudis superiors, representa un gran avantatge per a la professió, sempre i quant aquesta l'aprofiti.

Daniel Jiménez també va analitzar el perquè a Catalunya no hi ha propostes de Màsters Oficials en àmbits propis de la Fisioteràpia. Va donar la seva valoració i va proposar públicament la necessitat de que els centres Universitaris i Escoles Universitàries de Catalunya arribin a un acord en aquest aspecte. Doncs, el risc de quedar-se a la cua respecte a la resta de l'Estat en quant a formació de Postgrau Oficial és manifest i cal dissenyar estratègies per a superar aquest risc.

D'altra banda, el Sr. Jiménez va proposar unes línies a seguir en quant als futurs processos d'homologació del Diplomats Universitaris en Fisioteràpia al nou Títol de Grau i va sol·licitar dels Col·legis Professionals la màxima implicació i suport en la defensa dels interessos dels fisioterapeutes diplomats per garantir un procés d'homologació senzill i accessible.

Tot i les dificultats, el retard a Espanya respecte a Europa i el retard de Catalunya respecte a la resta de l'Estat, en quant a Programes Oficials de Postgrau, Daniel Jiménez va reiterar la gran oportunitat per la professió que implica aquest nou paradigma de l'aprenentatge i de l'exercici de la professió. Finalment es va oferir a fer difusió del seu punt de vista i els continguts

de la conferència celebrada a Vic a aquells territoris de Catalunya que ho desitjin.

Resaltar en últim terme l'aprobació, el passat 26 d'octubre, pel Consejo de Ministros del Real Decreto de Ordenación de Enseñanzas Universitaria, que estructura l'ensenyament superior en tres nivells: grau, màster i doctorat, quedant eliminat el sistema de diplomatura i llicenciatura. El Col·legi, en aquest sentit, està analitzant els seus continguts per tal d'informar de forma oportuna properament.



Daniel Jiménez durant la seva exposició

Activitats de la Societat de Fisioteràpia de l'ACMCB



Conferència sobre Fisioteràpia respiratòria amb l'ajut d'aigua de mar

Les darreres sessions científiques realitzades per la Societat Catalano-Balear de Fisioteràpia han estat sobre "Fisioteràpia respiratòria amb l'ajut d'aigua de mar" i "L'enfoc multidisciplinari en els accidents vasculars cerebrals".

La primera sessió científica es va celebrar dimecres 26 de setembre, amb la participació com a ponents de la Dra. Ana Alesón, Secretària de la Secció Col·legial de Metges Naturistes del Col·legi Oficial de Metges de Barcelona, i de la Srta. Núria Oliver, Diplomada en Fisioteràpia. A més, es va comptar amb la presència del Dr. Miquel Pros, membre Fundador de l'Associació Espanyola de Metges Naturistes, que va presentar i moderar la sessió. Inicialment es va explicar la importància de respirar correctament, amb l'afirmació: "Qui respira bé pel nas té molt guanyat" i es va assegurar que mantenir els sinus nasals lliures de mucositat evita un allau de problemes afegits.

La Dra. Alesón va descriure les diferents afectacions que es produeixen si respirem per la boca. A nivell general pot produir irritació de la mucosa i pèrdua de l'expansió normal dels pulmons; a nivell postural i esquelètic pot generar hiperlordosi dorsal, hiperlordosi lumbar, malposició dentària; i a nivell psicològic pot facilitar un procés d'ansietat, irritabilitat i trastorns alimentaris.

A continuació va destacar la funció depurativa i defensiva de la mucosa nasal sana, i va emfatitzar que la respiració nasal té una importància fonamental en la regulació de l'activitat bioelèctrica i d'altres manifestacions fisiològiques del cervell. Ens va parlar de l'aigua del mar, de les seves propietats i de l'acció osmòtica de la mateixa. Ja sigui Hipotònica (antiinflamatòria i reducció de secrecions), Isotònica (hidratant i estimulador de la circulació local) i Hipertònica (mucolítica, expectorant, augmenta la freqüència cil·liar).

La Sra. Núria Oliver va descriure la importància de la higiene nasal. Va recordar que passem bona part de les nostres vides constipats, de petits no aprenem a mocar-nos correctament, i aproximadament un 40% de la població ronca. Una

bona higiene nasal ajuda a prevenir otitis, faringitis, millora la funció auditiva, olfactiva, gustativa i els estats de fatiga.

Va explicar, també, els mètodes que des de la Fisioteràpia fan servir: calor humit (xorro de vapor calent), dutxa nasal, dutxa faríngia, aerosol termal, aerosol medical i esprai nasal, entre altres, utilitzats en afeccions com ara malalties infeccioses i inflamatòries (rinitis, faringitis, sinusitis, bronquitis, pneumònia), malalties respiratòries cròniques (asma, emfisema, bronquiectàsis), apnees en el son i al·lèrgies respiratòries. Per acabar ens va parlar dels mètodes que s'utilitzen en Fisioteràpia a cada tipus d'afecció com ara otitis de repetició, bronquitis i rinitis al·lèrgica, explicant detalladament les aplicacions i el nombre de sessions que es realitzen als pacients.

L'enfoc multidisciplinari en els accidents vasculars cerebrals

Aquesta sessió científica va tenir lloc el passat dimecres 17 d'octubre, amb la participació del Dr. Juan Fortea, Metge del Servei de Neurologia, ICN, de l'Hospital Clínic Barcelona, i la Sra. Elisabeth Prat, Fisioterapeuta de l'Institut Guttmann, oferint tots dos un enfoc multidisciplinari dels Accidents Vasculars Cerebrals.

El Dr. Fortea va parlar sobre els ictus, aprofundint més en els de tipus isquèmic, i el seu tractament mèdic en fase d'hospitalització amb una ponència excepcional i molt didàctica basada en cinc punts:

- Què és un ictus
- Com es diagnostica a urgències
- Codi Ictus
- Tractament mèdic a l'hospital
- Prevenció

En primer lloc es va definir l'AVC remarcant la primera gran divisió dels ictus, per saber identificar si aquest és isquèmic o hemorràgic, donat que el pla d'actuació és diferent.

En segon lloc el Dr. va accentuar les quatre passes bàsiques a seguir per poder establir el tractament mèdic: hora d'inici, factors de risc, possible origen, diagnòstic diferencial i proves complementàries realitzades a urgències, deixant molt clar que el més important és la clínica del pacient i l'anamnesi que es fa tant al pacient com als familiars, ja que com va assegurar: "els metges els torturem a preguntes".

En tercer lloc va parlar del Codi Ictus, model americà implantat a Espanya on el paper del neuròleg i del pacient canvia respecte a anys enrere. Va recalcar paraules com 'time is brain' on l'ictus passa ser diagnosticat el més ràpidament possible per tal d'aplicar un tractament fibrinolític abans de les tres hores d'evolució clínica.

En quart lloc, es va definir el tractament mèdic, hospitalari, quirúrgic i farmacològic. En ambdós casos és molt important vigilar la HTA, la hiperglicèmia i la temperatura, per evitar el patiment cerebral i en conseqüència l'aparició de complicacions.

Finalment, el Dr. va parlar sobre la prevenció, que consisteix en controlar la HTA, la diabetis, la dislipèmia, l'obesitat i evitar fumar, doncs "el tabac és goma per les artèries".

D'altra banda la Sra. Prat, va basar la seva ponència en el tractament de Fisioteràpia que reben els pacients un cop han sortit de l'hospital. Primer va fer una revisió

exhaustiva del tractament de Fisioteràpia del pacient hemiplègic, des del tractament passiu al llit, passant per la fase més activa de la sedestació, fins a la total involucració del pacient a la fase de gimnàs. Va mostrar tota una sèrie d'instruments tecnològics molt beneficiosos per a augmentar la rapidesa i l'eficàcia de la recuperació del pacient (ajudes tant en la fase de control de la musculatura com en el domini de l'equilibri i la postura), possible gràcies a unes magnífiques instal·lacions que permeten la Fisioteràpia a l'aigua.

Gràcies a les paraules de la Sra. Prat es va comprovar l'existència d'un excel·lent equip interdisciplinari que porta a terme un tractament global amb els seus pacients.

Conferència sobre Fisioteràpia Respiratòria al Col·legi



Dr. Díez Betoret, de la Divisió de Projectes de CatSalut i Frances Escarmís, Degà del Col·legi

A la Seu del Col·legi de Fisioterapeutes, el dimarts 25 de setembre de 2007, el Degà del Col·legi Francesc Escarmís va inaugurar la Conferència sobre Fisioteràpia Respiratòria que va comptar amb una ampla assistència col·legial.

La coordinadora de la Comissió de Fisioteràpia Respiratòria, Gina Mateu, va moderar la conferència en la que van participar els membres de la Comissió, Vinyet Casolí i Núria López i el Doctor J.L. Díez Betoret, membre de la Divisió de Projecte del Servei Català de la Salut.

Els membres de la Comissió de Fisioteràpia Respiratòria van explicar la seva experiència al darrer Congrés de l'European Respiratory Care Association que es va celebrar a Atenes al 2006. Algunes de les fisioterapeutes catalanes que van participar activament en aquesta convenció van assegurar que la gran avantatge de l'ERCA és la seva perspectiva multidisciplinària en el maneig del pacient pulmonar ja que permet conèixer el mètode de treball d'altres personals sanitaris i ampliar les pròpies actuacions professionals. Durant la conferència també van parlar sobre les línies actuals i de futur de la Fisioteràpia Respiratòria ja sigui el tema de la ventilació, les tècniques de maneig dels pacients, les cures intensives, la rehabilitació pulmonar, les patologies restrictives o cròniques. Per acabar amb la seva

intervenció van presentar el proper Congrés de l'Erca que es celebrarà al 2009 a Itàlia.

D'altra banda, el Doctor J.L. Díez Betoret va explicar algunes dades del Pla de Rehabilitació de Catalunya, especialment la Rehabilitació Respiratòria, iniciat al 2006. El ponent va enumerar els criteris generals d'aquest pla per explicar el funcionament del servei que després de dos anys d'aplicació encara hi ha manca d'informació: "Obtenir una cobertura homogènia a tot el territori català, aconseguir un model integral en la provisió de rehabilitació, potenciar la rehabilitació domiciliària per acostar-la a la població, ampliar les noves patologies respiratòries, adquirir un sistema d'informació integral i definir una disposició de pagament homogeni".

A més, va informar que el Servei Català de la Salut ofereix formació continuada als fisioterapeutes que tenen experiència en aquest camp i estan interessats en formar part dels professionals del Pla de Rehabilitació Respiratòria. Cursos de 20 hores de teoria i 35 de pràctica realitzades a diferents hospitals de Catalunya. Fins al moment s'han desenvolupat dues edicions d'aquests cursos de formació i està en procés el tercer.

El doctor va oferir les conclusions del treball realitzat en pacients amb fibrosi quística, malalties respiratòries cròniques, bronquifasies, malalties neuromuscular i MPOCs i va assegurar que "les tècniques utilitzades pels professionals són l'educació de l'entorn familiar, la reeducació respiratòria i l'entrenament muscular, a més de la teràpia ocupacional". Tots tractaments realitzats per equips multidisciplinaris on hi figuren metges rehabilitadors, fisioterapeutes, logopedes i terapeutes ocupacionals.

Els col·legiats assistents a la conferència van poder satisfer els seus dubtes amb les respostes dels ponents.

ASSESSORIES

Assessorament gratuït en l'àmbit laboral, fiscal i jurídic. Els assessors realitzen visites personalitzades la primera setmana de cada mes a la seu col·legial. Per concertar hora cal trucar a la Secretaria del Col·legi, telèfon 93 207 50 29

Assessor laboral

- Modalitats de contractació.
- Legalitat de contractació.
- Convenis laborals.
- Informació salarial.

Assessor fiscal

- Fiscalitat de l'activitat del fisioterapeuta.
- Càrregues fiscals dels professionals lliures.
- Pagament fraccionat de les retencions de l'IRPF.
- IAE (Impost Activitats Econòmiques)
- Alta/Baixa/Modificació Censal (Mod. 036/037).

Assessor jurídic

- Defensa de la professió.
- Requisits per obrir un centre.
- Qüestions d'intrussisme professional.

ASSEGURANÇA PROFESSIONAL

- Responsabilitat civil professional gratuïta, sempre i quan s'estigui al corrent de pagament de les quotes col·legials.
- Responsabilitat civil d'explotació.
- Cobertura d'entitats jurídiques, sempre que estiguin constituïdes per fisioterapeutes.
- Defensa jurídica
- Prestació de fiances
- Inhabilitació professional.
- Cobertura a tot el territori espanyol, Unió Europea i Principat d'Andorra i Mònaco.
- Límits assegurats: fins a 600.000 euros per sinistre / any i col·legiat.
- Límit anual: 3.000.000 euros.
- Possibilitat d'ampliació de les cobertures.
- Podeu consultar tota la informació a l'enllaç: www.fisioterapeutes.cat/serveis/assegurances/rc

SERVEI FINANCER. TECNOCREDIT - BANC SABADELL

- El Col·legi i el Banc Sabadell tenen subscrit un conveni de col·laboració anomenat TECNOCREDIT, que entre d'altres atorga:
- Assessorament bancari i financer, sense cap cost ni compromís.
 - Tecnocòmptes, compte corrent d'alta rendibilitat, amb mitjans de pagament personalitzats en exclusiva pels col·legiats.
 - Tecnopatrimoni, Tecnoinvesvida, Pla de Pensions, etc., productes d'estalvi i pensió, a curt i llarg termini.
 - Finançaments mitjançant pòlisses de crèdit com a reforç de tresoreria, préstec per a primera instal·lació o modernització de la consulta, préstec per automòbils, hipoteques per a la compra de vivenda, leasing per maquinària, etc.

PUBLICACIONS COL·LEGIALS

- Noticiari de Fisioteràpia: de publicació bimensual. Òrgan d'expressió del Col·legi i dels col·legiats. 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.
- Revista científica [Actualitzacions en Fisioteràpia]: de publicació semestral, creada pel Col·legi, amb el propòsit de promoure i incentivar els treballs científics desenvolupats pels seus col·legiats dins l'àmbit de la Fisioteràpia o que hi tinguin una relació.
- El Dit Digital: full informatiu on els col·legiats reben tota la informació més actual i interna del Col·legi.

FORMACIÓ

- Cicle formatiu estable propi. Organització d'activitats formatives col·legials: jornades congressos, conferències, cursos i seminaris.
- Informació i acreditació de formació qualificada d'altres institucions privades.
- Centre col·laborador del Departament de Treball.
- Centre de Formació amb el certificat ISO-9001

BIBLIOTECA - HEMEROTECA

Servei de biblioteca amb préstec de llibres.
Horari: de 9 a 19 hores, de dilluns a divendres.
Consulta bibliogràfica a través de l'enllaç: www.fisioterapeutes.cat/serveis/biblioteca

AJUTS I BEQUES DE FORMACIÓ I RECERCA

Convocatòria anual de Beques i Ajuts per col·legiats.
Per a l'ampliació d'estudis i formació continuada i/o de postgrau.
Per a la investigació, amb l'objectiu de promoure l'exercici professional de la Fisioteràpia per contribuir a fonamentar científicament les atencions en Fisioteràpia prestades als usuaris.
Per a projectes de cooperació i desenvolupament en matèria de Fisioteràpia promoguts per ONG's i entitats solidàries

LLIBRERIA

Descompte del 15 al 30%, en la compra de llibres a través del Col·legi, amb diferents editorials.
Més informació www.fisioterapeutes.cat/serveis/llibreria

BORSA DE TREBALL

El Col·legi disposa d'una Borsa de Treball pròpia, que canalitza les demandes laborals que les empreses fan arribar i les difon als col·legiats que hi estiguin interessats.

- Informació d'oferta laboral.
- Informació d'oferta pública d'ocupació.
- Informació d'ofertes a l'estranger, així com dels tràmits.

La informació laboral s'envia a través de la llista de distribució del Col·legi. Per tal de rebre-la cal donar d'alta una adreça de correu electrònic a la llista de distribució de treball a través de l'enllaç: www.fisioterapeutes.cat/correu/alta

DESCOMPTES EN SERVEIS DE SALUT

Serveis odontològics.
Serveis òptics.
Serveis oftalmològics.
Serveis psicològics.

DESCOMPTES EN ACTIVITATS D'OCI, PRODUCTES I SERVEIS

Proveïdors de material i productes de Rehabilitació.
Serveis d'informàtica i telefonia.
Instal·lacions esportives.
Esports d'aventura.
Agències de viatges.
Hotels, balnearis i turisme rural.
Lloguer de cotxes.

PROTECCIÓ DE DADES

El Col·legi ha signat un conveni de col·laboració amb una empresa de Protecció de Dades per tal que pugueu adreçar-vos-hi amb garantia de dur a terme aquesta adequació d'acord amb la Llei i amb un cost econòmic raonable. Per a més informació: www.fisioterapeutes.cat/serveis/proteccio_dades

SERVEIS D'INTERNET

Pàgina Web: www.fisioterapeutes.cat a través de la qual trobareu informació relacionada amb el Col·legi i la professió.
Adreça de correu electrònic gratuïta per als col·legiats (nomdelcol·legiat@fisioterapeutes.org). Podeu donar-la d'alta a través de l'enllaç: www.fisioterapeutes.cat/correu/alta
Subscripció gratuïta a les llistes de distribució per rebre informació del Col·legi, així com informació laboral. Per subscriure-us-hi consulta la web del Col·legi o sol·licita informació a correu electrònic: cfc@fisioterapeutes.cat

ALTRES SERVEIS

Cens de Centres d'Exercici Lliure. Inclusió de les dades al cens i web del Col·legi.
Placa identificativa del Col·legi, per a centres/consultes de fisioteràpia (1a gratuïta per a cada centre).
Talonari de rebuts i targetes identificatives, amb la imatge corporativa del Col·legi (1er talonari i 50 primeres targetes gratuïtes per col·legiat).

ASSESSORAMENT D'ASSEGURANCES

Convenis per l'assessorament al col·legiat per a la contractació de pòlisses d'assegurances amb Companyies de reconeguda solvència a preus molt competitius. (Assegurances d'automòbils, Llar, Vida, Accidents, Assistència Sanitària, etc). Podeu consultar aquest servei a través de l'enllaç: www.fisioterapeutes.cat/serveis/assegurances



Biblioteca - Hemeroteca

El Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya ha incorporat una novetat al Servei de Biblioteca, ja que els col·legiats podran fer recerques dels llibres catalogats a la Biblioteca del Col·legi a través de la web. D'aquesta manera s'ofereix major rapidesa a l'hora d'obtenir informació sobre els títols disponibles a la Biblioteca-Hemeroteca del Col·legi. La recerca a través de la web es podrà realitzar per categoria, autor i editorial.

I una vegada realitzada la recerca del títol cada exemplar disposa d'una fitxa tècnica on s'especifica autor, editorial, idioma, pàgines, any d'edició, imatge del llibre i ubicació dins de la Biblioteca de la Seu Col·legial.



A partir d'ara podreu fer les consultes bibliogràfiques a través del següent enllaç de la nostra web: www.fisioterapeutes.cat/serveis/biblioteca

El servei de préstec de llibres de la biblioteca del Col·legi mantén l'horari de 9 a 19 hores tots els dies de la setmana. Cada col·legiat pot emportar-se dos llibres catalogats a la Biblioteca-Hemeroteca durant 15 dies.

Servei de biblioteca amb préstec de llibres.
Horari: de 9 a 19 hores, de dilluns a divendres.
Consulta bibliogràfica a través de l'enllaç:
www.fisioterapeutes.cat/serveis/biblioteca

Podeu trobar tota la informació referent als serveis col·legials ampliada i actualitzada a la web del Col·legi, El Noticiari o adreçant-vos a la Secretaria del Col·legi.

¡ La Mejor Oferta del año, Terapia láser gratis !

BTL 5825 SL COMBI Electroterapia + Ultrasonidos + Láser.
Ref. 4514.



Precio
3.400,00 €

BTL -5825 S combinado,
2 canales electroterapia
y ultrasonidos 1 y 3 Mhz.

- Pantalla táctil a color.
- Hasta 500 memorias para grabar protocolos.
- Hasta 24 tipos de corriente más modificaciones.
- Incluye enciclopedia- guía terapéutica.
- Gafas incluidas (1 ud.)



Precio especial
3.290,00 €
Ahorre 1.920,00 €
Precio sin IVA-



Gratis
Precio
~~1.810,00 €~~

BTL - 5000 Láser
con sonda Láser
830nm/300 mW

BTL - 5825 SL combinado, 2 canales electroterapia
+ Ultrasonidos 1 y 3 Mhz + Láser con sonda de
830 nm/300 mW.

SANRO
electromedicina
www.sanro.com

Teléfono de contacto 913529244
email: marketing@sanro.com
C/Carretera de Húmera Nro. 10
Pozuelo de Alarcón-Madrid 28224.

Consulte nuestros planes de financiación.

Oferta válida hasta agotar existencias.



Nuestros pacientes merecen lo mejor...

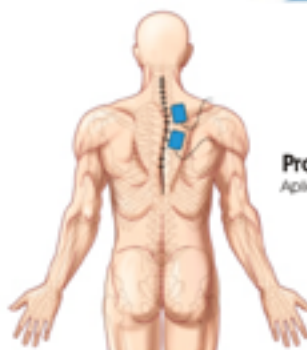


Por: Carmen Belén Martínez Cepa
Fisioterapeuta
Profesora Titular de Escuela Universitaria
Universidad CEU-San Pablo

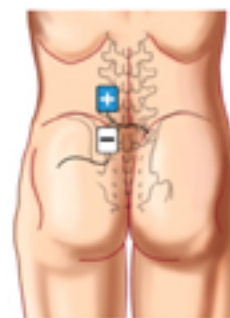
El BTL-5825SL Combi incluye 3 terapias diferentes en un mismo equipo (2 canales de electroterapia, 1 de ultrasonido y otro de láser). Además presenta 4 canales independientes entre sí, lo que facilita la terapia.

Cabe señalar, que todos los equipos de la serie 5000 son equipos modulares, es decir, que incluyen hasta 4 módulos distintos e independientes (electroterapia, ultrasonidos, láser terapia y magnetoterapia) que se pueden incorporar según las necesidades del usuario.

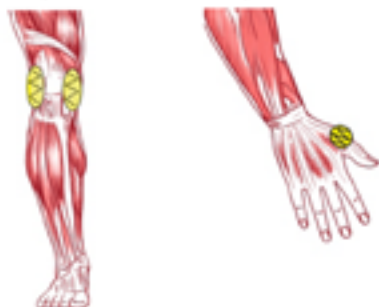
Al igual que otros modelos de la serie 5000, y gracias a su sencillo manejo al incorporar pantalla táctil, permite la elección de numerosas formas de corriente y parámetros a conveniencia del usuario, que posteriormente se pueden almacenar en la base de datos para posteriores sesiones.



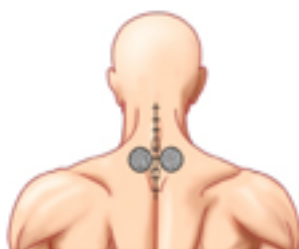
Protocolos de electroterapia pre - definidos.
Aplicación de flujo de corrientes para el tratamiento contra el dolor



Protocolos de láser pre - definidos.
Esquema de barido con láser puntual



Protocolos de ultrasonidos pre - definidos.
Distintos niveles neuronales de aplicación de terapia de ultrasonidos



Igualmente, éste puede utilizar la enciclopedia on-line y los protocolos previamente diseñados con parámetros en función de la patología para aplicar las distintas terapias, esto es, **electroterapia, ultrasonidos y láser**.

El equipo incluye código de seguridad y test de chequeo de accesorios. Los cabezales ultrasónicos son multifrecuenciales, lo que facilita la terapia. En definitiva es un equipo cómodo, con diseño moderno, de fácil manejo y muy recomendable para la práctica de la electroterapia con nuestros pacientes.



El 8 de novembre de 2006 es va publicar al BOE la instrucció 1/2006 de l'Agència Espanyola de Protecció de Dades on es regula l'ús de les càmeres de vídeo-vigilància als centres públics o de serveis on es vegin implicades persones físiques identificades o identificables susceptibles de que puguin ser enregistrades.

El que estem obligats a complir en matèria de càmeres de videovigilància, des del 8 de novembre de 2006

1.- Condicions per a instal·lar les càmeres

Diu L'Agència Espanyola de Protecció de Dades que s'ha de tenir en compte tres condicions:

1^a *Si tal mesura es susceptible d'aconseguir l'objectiu proposat (idoneïtat).*

2^a *Si, a més a més, és necessària en el sentit de que no hi hagi cap mesura més moderada per aconseguir el propòsit amb la mateixa eficàcia (necessitat).*

3^a *Si la mesura és equilibrada per derivar-se'n més beneficis o avantatges que perjudicis sobre altres bens o valors en conflicte (proporcionalitat).*

2.- Finalitats per a les que s'han de fer servir

Un cop s'ha vist que "no hi ha més remei" que fer les instal·lacions, l'Agència diu que només podem fer servir les imatges per a la finalitat per a la que hem instal·lat les càmeres: vigilar i garantir la màxima seguretat i la integritat del local, de les persones i de les coses que hi ha dins.

Què passa si hem gravat persones que han entrat al local i no han atemptat contra la seguretat? S'han de destruir les imatges.

I si s'enregistra algú sospitós o que realment atempta contra la seguretat? Fer servir les imatges per a fonamentar la denúncia a l'autoritat (mossos o policia).

I si entra una persona del nostre interès, pública o privada, molt important (un famós o un polític, les imatges del qual ens agradaria guardar com a record per què en som fans o per qualsevol altra motiu), què hem de fer amb les imatges enregistrades? Legitimar la tinença o demanar permís per a tenir-les.

3.- Requisits legals per tractar les dades i imatges procedents de les video-càmeres

Només les podem fer servir si tenim permís dels afectats (de les persones que surten a les imatges).

El permís ha de ser exacte, precís i inequívoc, és a dir, nosaltres (els amos del negoci, encara que siguem arrendataris del local i dels aparells enregistradors), hem de demostrar que tenim un permís especial de les persones que surten a les imatges o als sons. Si no tenim permís, no les podem fer servir, a no ser que les imatges demostrin que la persona que surt atempta o ens sembla que pot atemptar contra la seguretat o del local o de les persones o contra les coses que hi ha dins. En aquest cas, el lliurament al l'advocat, al jutjat, a la policia, o a l'empresa de seguretat no es considera tractament ni cessió.

4.- Informació

Els que tinguin càmeres de vídeo-vigilància han de:

1^a Col·locar a les zones vídeo-vigilades un distintiu informatiu instal·lat a un lloc suficientment visible, tant a espais oberts com tancats.

2^a Tenir a disposició dels afectats els impresos per a l'exercici dels drets de consulta, accés, rectificació, cancel·lació i oposició.

3^a El disseny del cartell ha de ser el que hi ha a la Web de l'agència (www.agpd.es) rectangular, fons groc i lletres negres.

5.- Tinença i destrucció

Les dades (imatges i sons) enregistrades han de ser cancel·lades en el termini màxim d'un mes des

de la seva captació, sempre que tinguem legalitzat el fitxer. Si no està declarat, no les podem guardar ni les podem fer servir per a res: les hem de destruir.

6.- Declaració del fitxer de vídeo-vigilància

Els que no tinguin implantades les mesures de seguretat (els que no tinguin el Document de Seguretat i el Fitxer del negoci declarat) estan obligats a declarar el fitxer de vídeo-vigilància.

Els que tenen les mesures implantades i estan al dia de les auditories, dins del Document De Seguretat del Fitxer General D'administració, ja s'inclouen totes les condicions que hem explicat en el present article, per tant, els que estan al corrent de les seves obligacions amb la protecció de dades, no cal que toquin res, fora de que hagin acomplert l'obligació de penjar en lloc visible el cartell oficial d'avís que hem explicat a l'apartat nº 4.

7.- Secret

Les dades enregistrades són secretes, fora de que tinguem permís de l'afectat per a fer-les públiques.

Barcelona, 30 d'octubre de 2007
Antoni Ruiz Carrillo Advocat
Director CIPDI

Leukotape® Classic, la marca líder en la prevenció i el tractament de lesions de les parts toves en l'esport passa a dir-se **Strappal® Forte**

Codi nou	Mides	Un. envàs
73444-00000-00	2 cm x 10 m	5
73444-00001-00	3,75 cm x 10 m	5
73444-00002-00	5 cm x 10 m	5

Seguim distribuint altres TAPES, com:
Leukotape® Sport: 3,75 cm x 10 m
Strappal®: 2,5; 4 y 5 cm x 10 m
Leukotape® color: 3,75 cm x 10 m – groc, vermell, verd i blau

 smith&nephew



→ personatges



Lourdes Macias i Joaquim Fagoaga han estat vocals de la Junta Directiva del Col·legi en diferents anys i al Sopar Col·loqui del 2007 van ser premiats amb el Premi June Nystrom per la seva evidència científica en Fisioteràpia Pediàtrica. Ambdós són autors de diverses publicacions científiques i del llibre Fisioteràpia en Pediatria publicat per l'editorial MC Graw-Hill.

Lourdes Macias i Joaquim Fagoaga, premis June Nystrom 2007



Lourdes Macias treballa al Servei de Desenvolupament Infantil i Atenció Precoç del Passeig Sant Joan. És Presidenta de la Societat Espanyola de Fisioteràpia en Pediatria, a més de Coordinadora de la Comissió de Pediatria del Col·legi i forma part del Comitè Científic del II Congrés co-organitzat pel Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya i la SEFIP.



Joaquim Fagoaga compagina la seva tasca com a fisioterapeuta a l'hospital San Joan de Déu amb la de docent a la Universitat Internacional de Catalunya i, com la seva esposa, també és membre de la Comissió de Pediatria del Col·legi i del Comitè Científic del II Congrés de la SEFIP.

Què ha significat per vostès rebre el premi June Nystrom del Col·legi?

En primer lloc una gran alegria pel reconeixement del treball fet durant la nostra vida professional com a fisioterapeutes pediàtrics, però també volem reconèixer el treball d'altres companys que, com nosaltres, han dedicat i dediquen la seva vida a millorar la qualitat de vida dels nens dia a dia. Aquest premi també ha servit per donar a conèixer la Fisioteràpia en Pediatria com una "especialitat", encara que no ho és pròpiament, sembla que en un futur no molt llunyà, anirà per aquest camí.

Quan vareu decidir dedicar-vos a la Fisioteràpia? I quin va ser el màxim motiu per especialitzar-vos conjuntament en Pediatria?

Quan ens varem conèixer, cadascú de nosaltres ja ens dedicàvem a la Fisioteràpia Pediàtrica. Jo a l'Hospital Infantil de Sant Joan de Déu i la Lourdes al Servei d'Atenció Precoç de la Generalitat a Girona. De fet, ens varem conèixer arrel de la preparació d'una comunicació que havia de donar al Congrés de la Confederació Mundial de Fisioteràpia, i on el Joaquim em va donar suport en el contingut científic. Després d'aquesta experiència professional i l'assistència al congrés, que es va celebrar a Sidney, varem tenir l'oportunitat de veure com es treballava la Pediatria en altres països i ens varem replantejar la necessitat d'aprofundir en aquesta especialitat.

D'altra banda, l'un com l'altre estàvem fent per separat alguna tasca docent fins que per demanda dels mateixos fisioterapeutes que es dedicaven al món de la Pediatria, ara fa disset anys, vam iniciar conjuntament a impartir tasques docents. Això volia dir que havíem de preparar-nos més a fons i formar-nos adequadament per poder transmetre amb rigor científic tot allò que volíem impartir. Això va fer que ens animéssim conjuntament a elaborar articles científics, fer estades professionals a centres de referència tant d'Europa com d'Estats Units, presentar comunicacions a Congressos Internacionals per aprofundir i conèixer com s'anava desenvolupant la professió en diferents països.

Quina ha estat l'experiència que més ha marcat la vostra trajectòria professional?

Hi han hagut moltes experiències que han marcat la nostra trajectòria, podríem dir que les estades en diferents països, conèixer i fer amistat amb fisioterapeutes de reconegut prestigi, participar en congressos internacionals, el treball diari, cada nen, cada company fisioterapeuta, etc. Però sobre tot intentar trobar un equilibri entre la nostra vida familiar, amb tres fills que han crescut dins aquest ambient, i la vida professional. També apreciem el valor de la re-

lació amb altres fisioterapeutes amb els que compartim interessos i exigències professionals, amb els que ens sentim molt propers e involucrats i als que dediquem també aquest Premi, ja que cadascú és "mereixedor" d'aquesta distinció.

Com us sentiu al veure reconeguda públicament la vostra tasca diària pel Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya?

El Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya sempre ens ha recolzat i ha seguit d'aprop la nostra trajectòria professional, de fet en varies ocasions hem col·laborat conjuntament organitzant xerrades i cursos de Pediatria, i d'altres actes científics a la seu del Col·legi. Aprofitem per agrair al Col·legi, i concretament a les persones que des dels inicis han format part de les diferents Juntes Directives, la seva dedicació sempre desconeguda, amagada, i a vegades poc valorada. Per tant, també hem d'agrair al Col·legi de Fisioterapeutes el suport en ajudar a créixer totes les iniciatives, concretament la nostra i les que es plantegen dins del nostre col·lectiu.

Què suposa ser membres fundadors de la SEFIP? I davant quines responsabilitats heu de respondre als fisioterapeutes?

La idea que ens va motivar a fundar aquesta societat científica varen ser les consultes personals que fisioterapeutes de tot l'Estat Espanyol ens feien arribar pel fet de treballar en diferents institucions i àmbits professionals. En aquell moment ens vàrem plantejar compartir coneixements i dubtes a través d'una societat. Tenint en compte que la majoria de les societats científiques estan ubicades a col·legis professionals, varem exposar aquest projecte al Degà dels fisioterapeutes de Catalunya, en aquell moment, el Sr. Daniel Jiménez, que ens va recolzar en tot moment en la creació d'aquesta Societat Científica dins el propi Col·legi.

D'altra banda, coneixedors de com es treballa en les diferents comunitats espanyoles, i davant l'existència dels nous avanços en neurociència, veiem que existia mancança d'unanimitat en els criteris de formació, diferències en la pràctica diària de la Fisioteràpia Pediàtrica i manca d'evidència científica al nostre camp. Amb el suport tant del Col·legi com dels fisioterapeutes, que ara formen part de la Junta Directiva de la SEFIP, es va fundar la Societat Espanyola de Fisioteràpia en Pediatria al 2003.

Quines activitats ha realitzat la SEFIP durant aquests anys?

Tenint en compte que la Fisioteràpia Pediàtrica ha sofert un desenvolupament important en els últims 20 anys, aquest trajecte ha suposat donar a

conèixer l'evolució d'aquesta disciplina, dels conceptes i fonaments nous que aporten suport científic a la nostra pràctica diària, posar en comú els diferents abordatges terapèutics, ajudar a aquells fisioterapeutes que tenen dubtes en casos particulars. I en definitiva ajudar a desenvolupar la Fisioteràpia Pediàtrica a Espanya.

Fins el moment, la SEFIP ha realitzat tres Videosimposiums, i dos Congressos, l'últim el passat 8, 9 i 10 de novembre. Hem organitzat conferències, tallers de formació, cursos de formació específics en aquelles comunitats que ho han sol·licitat. Com una forma de reciclar-nos i avançar en els nous coneixements, cada any hem convidat a professors estrangers de prestigi internacional involucrats en les recerques que s'estan realitzant en aquest camp, etc. També comptem amb una web on s'informa de totes les activitats científiques que organitzem, dels articles nous que s'estan elaborant, a més d'oferir documentació d'interès pels professionals d'aquesta disciplina i un fòrum on qualsevol pot exposar els seus dubtes.

Tot això significa dedicar diàriament un temps a la SEFIP i a la vegada rebre un enriquiment professional i personal. Evidentment, aquesta tasca comporta la responsabilitat de contribuir al desenvolupament de la Fisioteràpia Pediàtrica a l'Estat Espanyol i ser un referent de suport professional a altres companys. Però gràcies a l'equip que formem part de la Junta de la SEFIP: Carles Montserrat, Ascen Martín, Núria Pastallé, Lucía de Los Santos, Alicia Manzananas, Quim Sarrias i Rut Barrenys, la responsabilitat i el treball que duem a terme és compartit.

Què li han aportat tants anys d'experiència professional?

Ens ha aportat molts recursos i experiències que ens serveixen per poder-los transmetre en la nostra tasca docent i assistencial, ja que és evident que la pràctica fa l'experiència. I també, ens ha fet adonar, cada vegada més, de la responsabilitat que tenim quan hem de tractar un nen que sabem que pot tenir una limitació en el seu potencial d'independència durant la vida adulta.

També sabem el que suposaria que l'abordatge terapèutic no fos l'adequat a cada nen. Per tant és imprescindible avaluar abans d'aplicar qualsevol estratègia terapèutica i ser crítics amb el nostre treball diari, perquè sigui cada vegada més efectiu i recolzat per l'evidència científica. Aquesta evidència és la part que tots els fisioterapeutes hem d'intentar millorar per portar-la a terme sobre tot de cara al nou Espai de Convergència Europeu.

Quines són les patologies en nens i adolescents que més tracteu?

Tots dos tractem patologies cròniques com malalties neuromusculars, malalties metabòliques, paràlisi cerebral, etc. Moltes d'aquestes condicions poden limitar la independència del nen en la seva vida adulta. També tractem patologies més lleus, com aquelles derivades d'una postura incorrecta, accidents menors o fractures.

Pel fet de treballar en àmbits diferents, el Joaquim, al treballar en un àmbit hospitalari, tracta nens en tota la seva etapa pediàtrica, és a dir des de prematurs fins a adolescents de 18 anys, amb totes les patologies que aquesta franja d'edat comporta; des de malformacions congènites fins a traumatismes craneoencefàlics.

Jo, pel fet de treballar en un servei de desenvolupament i atenció precoç, tracto a nens de 0 a 5 anys. A part de tractar patologies cròniques, també tracto nens que presenten un retard motor degut a un retard mental, a un dèficit visual o a una manca de destresa motora. Molts nens amb dificultats en l'aprenentatge es beneficien de la Fisioteràpia perquè estimula el desenvolupament de respostes normals i millora la coordinació.

El Joaquim, a més, està més especialitzat en patologies del sistema nerviós perifèric i jo del sistema nerviós central. Això ha fet que ambdós ens enriqueim de l'experiència i coneixements de l'altre, complementant-nos a l'hora de l'aplicació d'estratègies terapèutiques.

A l'entrega del Premi June Nystrom, durant el Sopar Col·loqui 2007, van afirmar que han aprofitat la Fisioteràpia als seus fills? Segueixen el vostre camí?

Pels nostres fills, el Premi June Nystrom va suposar i fer entendre, una vegada més, la tasca i responsabilitat que tenim a la nostra vida professional. Això no vol dir que ells vulguin seguir les nostres passes, ja que l'elecció de la professió ha de ser personal segons les

seves inquietuds, que

en definitiva és amb

el que gaudiran

en la seva futura

vida profes-

sional. Pensem que

els hem transmès

una sensibilitat espe-

cial amb els nens amb dis-

capacitat. Tots ells han estat mo-

nitores d'esplais per a nens amb

discapacitat i aquesta experiència,

conjuntament amb el que nosal-

tres els hi hem pogut aportar, fa que siguin més

sensibles amb les necessitats i mancances d'aquests

infants. D'altra banda pensem que la Júlia, que ara

té 16 anys, és la que de moment té vocació per una



professió sanitària. Ella diu que li agradaria fer Infermeria i Fisioteràpia, i li agrada molt tenir cura dels nens, però només serà el futur que la farà decidir si es vol dedicar a la Fisioteràpia Pediàtrica, o no.

que necessiten sota el nostre criteri tot el suport, informació i assessorament per tal d'ajudar al seu fill en l'aprenentatge d'adquirir el màxim potencial de la seva independència.

A quants nens heu ajudat amb la vostra tasca de fisioterapeutes? I a quantes famílies?

Mai hem comptabilitzat a quan nens i quantes famílies hem ajudat amb la nostra tasca, però si comptéssim els anys que portem treballant en aquest camp, podríem comptar molts. Jo porto 31 anys i la Lourdes 25. També, el fet de ser docents implica que aquells fisioterapeutes que aprenen dels nostres coneixements reverteixen sobre els nens i les famílies que atenen.

Per a nosaltres cada nen i cada família és un món especial, ja que qui realment està implicat en el desenvolupament, criança i aprenentatge del nen amb dificultats motrius són els seus pares i famílies. Això vol dir que la nostra tasca no només es limita a tractar al nen sinó també a les seves famílies

Heu treballat sempre en Fisioteràpia Pediàtrica, quina previsió teniu del futur d'aquesta ciència?

Esperem que la Fisioteràpia en Pediatria, amb el nou pla d'estudis europeus, es pugui convertir en una especialitat reconeguda, juntament amb d'altres, i que amb la nova titulació sigui possible fer recerca, ens doni la preparació i les eines necessàries per fer-la i poder donar més evidència científica en tots els abordatges i avanços terapèutics que repercutiran en els nostres pacients. Estem segurs que les ganes hi són i també molts fisioterapeutes per portar-ho a terme, només ens falten eines i sobre tot el reconeixement oficial de l'especialització. Això farà que augmenti el nivell científic de la nostra disciplina sanitària i evidentment les nostres actuacions com a fisioterapeutes pediàtrics.

PLA RENOVE

- Per a modernitzar les unitats de rehabilitació i electroteràpia que s'han anat quedant obsoletes
- Per a incorporar unitats noves molt més adequades a l'evolució i necessitats de cada centre

INTELECT MOBILE COMBO

- Unitat d'electroteràpia de 2 canals de corrents + ultrasons. Portàtil o fixa.
- Diferents formes d'ona: Interferencial bipolar i tetrapolar, TENS, VMS, High Voltage, Microcorrent, Galvànica, Russian, Trabert, diadinàmica, monofàsica triangular i rectangular.
- Opció a afegir mòdul Vacuum

1.990,00 €
Ref.: 2778 - 1 unitat

CHATTANOOGA GROUP, INC.



* Per a més informació, consulta la nostra secció d'electroteràpia al nou catàleg general 2007-2008 o a la nostra web: www.rehabmedic.com

Al comprar-ne una de nova,

PLA RENOVE ET DONEM 350 € PER LA TEVA ANTIGA UNITAT D'ELECTROTERÀPIA

OptiFlex³

MOVIMENTS PASSIUS CONTINUS

Unitat de rehabilitació de moviments passius continus CPM dissenyat per aportar un moviment anatómic del genoll a pacients adults i pediàtrics. Ajuda a guanyar mobilitat articular.

INDICACIONS:

- Fractures
- Pseudoartrosi
- Pròtesi total o parcial de genoll o maluc
- Mobilització de l'articulació
- Meniscectomia
- Intervenció del ligament creuat anterior i posterior
- Ajuda a evitar la creació d'adherències

ESPECIFICACIONS

- Permet programar els angles de flexió i extensió
- Temps de pausa de forma independent entre la flexió i l'extensió
- Velocitat de moviment ajustable
- Botó d'aturat d'emergència pel pacient
- Zona confortable: disminueix l'angle de flexió quan el pacient arriba al límit del dolor
- S'adapta a tot tipus de pacients
- Comandament de mà per a controlar tots els paràmetres
- Inclou funda protectora

ACCESORIS OPCIONALS

- Kit per pacient de plàstic negre
- Carretó de transport
- Prestatge
- Elevador



30,00 €
Ref.: CH20533
Kit funda pacient

3.355,00 €
Ref.: CH2090
1 unitat + accessoris estàndar

* Per a més informació, consulta la nostra secció de rehabilitació al nou catàleg general 2007-2008 o a la nostra web: www.rehabmedic.com

Al comprar-ne una de nova,

PLA RENOVE ET DONEM 400 € PER LA TEVA ANTIGA UNITAT DE CPM

ACCESORIS ESTÀNDAR

- Kit pel pacient de llana grisa
- Comandament a distància
- Manual d'usuari

REHABMEDIC[®]

Per a més informació, condicions, finançament, vigència de l'oferta i comandes, consulta la nostra web www.rehabmedic.com o truca al 902 197 858 / 93 352 7650.

Nou Catàleg General 2007-2008 de 172 pàgines!!!



Demana'l ja amb la teva comanda!!


 **recull de premsa**


Como en casi todas las enfermedades, su detección precoz permite un mejor abordaje, pero en Parkinson no se dispone de marcadores específicos, lo que se ha convertido en uno de los retos de los especialistas que trabajan en dicha neurodegeneración, como los reunidos en Navarra, procedentes de centros con gran experiencia básica y clínica.

El diagnóstico precoz podrá detener la progresión de los parkinsonianos

Un grupo de expertos internacionales en enfermedad de Parkinson se han reunido discretamente en un pueblo de Navarra convocados por José Obeso, neurólogo de la Clínica Universitaria de Navarra y neurocientífico del Centro de Investigación Médica Aplicada (CIMA) de la Universidad de Navarra. Entre las primeras conclusiones, han adelantado que la clave para hallar terapias más prometedoras puede estar en combinar dos tipos de avances: entender cómo los trastornos genéticos conducen a la pérdida de neuronas en la sustancia negra y medir la progresión del proceso neurodegenerativo con técnicas de neuroimagen.

Los expertos creen que en la actualidad el tratamiento del déficit dopaminérgico está bien conseguido y no es el principal reto terapéutico. Se cuenta con numerosos recursos farmacológicos (levodopa, rasagilina, agonistas dopaminérgicos, infusiones parenterales, parche de rotigotina, etc.) que permiten reponer la acción de la dopamina y controlar los principales síntomas.

Además, la aplicación generalizada del tratamiento quirúrgico con la estimulación cerebral profunda permite mejorar la calidad de vida de pacientes en quienes los fármacos no son suficientemente eficaces. De esta manera, las manifestaciones motoras que tipifican el Parkinson son controlables en la mayoría de pacientes con los recursos disponibles.

Según José Obeso, "el reto más acuciante hoy es el diagnóstico precoz para detener su progresión".

Existen moléculas disponibles, como la rasagilina, o en vías de ensayo clínico, como los factores neurotróficos, con una posible acción neuroprotectora en dicha neurodegeneración. Sin embargo, aún no se ha conseguido descifrar por qué se inicia la pérdida de neuronas y los mecanismos implicados en la progresión y extensión del proceso de muerte neuronal.

Para el especialista de la Universidad de Navarra, "la dificultad en discernir estos aspectos capitales explica que, a pesar de pronósticos sensacionalistas de los últimos años con las células madre y el genoma humano, no se hayan producido avances significativos en el con-

trol del Parkinson. Por tanto, el esfuerzo investigador debe centrarse en el origen de los problemas".

Dudas por resolver

En la reunión científica, que ha contado con la colaboración de los laboratorios Lundbeck, se analizaron las principales preguntas y los problemas no resueltos. Los investigadores llegaron a varias conclusiones.

"Para la próxima década se prevé un mejor control del Parkinson, ya que se pretende detener su progresión, aunque no es fácil vislumbrar su curación. Además, el enfoque terapéutico debe contemplarse desde una doble perspectiva: restaurar el déficit de dopamina lo antes posible y proteger otras regiones del cerebro, para que no les afecte el proceso neurodegenerativo".

En este sentido, se reconoce que "la edad de presentación y los cambios celulares asociados al envejecimiento juegan un papel determinante y una excelente oportunidad para actuar con neuroprotectores".

La alteración genética en pacientes con Parkinson sin historia familiar es más alta que la supuesta hasta ahora. En el futuro se podrá reconocer precozmente a personas con riesgo de desarrollar Parkinson y comenzar tratamientos neuroprotectores.

"Por otro lado, los trasplantes celulares, por ejemplo células madre, dirigidos sólo a reponer el déficit de dopamina no aportan conceptualmente ni en la práctica ningún avance sobre los tratamientos existentes. La terapia génica u otras posibilidades en desarrollo son más prometedoras para conseguir compensar los efectos de la pérdida neuronal en la sustancia negra y prevenir su extensión hacia otras áreas del cerebro".

M^a Pilar Huarte
Diario Medico. 03/10/2007

La lumbalgia mecánica o inespecífica afecta al 80 por ciento de la población en algún momento de su vida. El diagnóstico y abordaje de esta entidad se han transformado, pero aún no ha calado en la práctica clínica.

El dolor de espalda no es un criterio para la cirugía

"La desesperación del paciente por el dolor no debe ser un criterio para la cirugía, ni siquiera el dolor en sí mismo es una buena indicación. La cirugía se encuentra básicamente indicada en tumores, infecciones y en la hernia discal con ciática, en este último caso para descomprimir el nervio que provoca el dolor", afirmó ayer Gordon Waddell, del Centro para la Investigación en Discapacidad de la Universidad de Cardiff, en Reino Unido, y uno de los participantes en el simposio internacional Avances en el tratamiento del dolor lumbar, organizado por la Fundación Ramón Areces, en Madrid.

El foro científico ha abordado los avances en el diagnóstico y tratamiento del dolor inespecífico de espalda y que aún no tienen suficiente reflejo en la práctica clínica en países como en España.

Según ha explicado el coordinador científico de la reunión, Francisco Kovacs, director de la Red Española de Investigadores en Dolencias de Espalda (Reide), "se pensaba que la causa del dolor de espalda eran deformaciones o alteraciones estructurales de la columna [escoliosis, desgastes y hernias discuales] y hoy en día se sabe que esto es un error: en más del 96 por ciento de los pacientes duele la espalda, pero no por la columna vertebral en términos de hueso o disco. Esto conlleva cambios en el diagnóstico: deja de ser necesario realizar radiografías y resonancias magnéticas a todos los pacientes, pues muchas de las alteraciones que se observan son irrelevantes. Finalmente, hay cambios en el tratamiento: el reposo ha demostrado ser una medida inútil y contraproducente; de hecho, el reposo en cama durante 48 horas aumenta el riesgo de que el dolor perdure y se repita".

Kovacs ha recordado en qué consiste el tratamiento conservador de la lumbalgia, que ha demostrado su eficacia: evitar el reposo y mantener el mayor grado de actividad que el dolor permita; tandas cortas de tratamiento farmacológico basado en antiinflamatorios, analgésicos y relajante muscular; intervención neuroreflejojoterápica; ejercicio físico con un enfoque cognitivo conductual, y tratamiento psicológico en ciertos sujetos.

La mayoría de casos agudos de lumbalgia mejora en unos quince días, independientemente de que reciban o no tratamiento, aunque siempre queda un 10 por ciento de pacientes crónicos cuyo dolor se prolonga dos o tres meses y que son los que demandan más atención sanitaria. Estos sujetos tienden a recurrir a medicinas alternativas, como la manipulación vertebral, el masaje o la acupuntura. Según

ha explicado Daniel Cherkin, del Centro de Estudios sobre Salud de Seattle (Estados Unidos), "los estudios clínicos más rigurosos han demostrado que los abordajes alternativos pueden tener resultados similares al convencional, pero se desconoce por qué funcionan".

Por ejemplo, la acupuntura real no ha resultado ser más eficaz que la placebo (implantación de agujas en lugares anodinos), lo que sugiere un efecto inespecífico: la mejoría se debe a la creencia del paciente de que se va a curar o al trato con su terapeuta".

Richard Deyo, de la Universidad de Oregon, en Portland, ha denunciado la influencia del marketing agresivo de la industria ortopédica en la elección de los tratamientos para el dolor de espalda. "Además, algunas empresas sesgan la difusión de sus ensayos según les favorezca". Recomienda cierto escepticismo ante lo que se presenta tanto por el médico como por los medios, y una evaluación absolutamente rigurosa antes de que se empiecen a aplicar nuevas tecnologías. Ejercicio físico, fármacos, intervención neuroreflejojoterápica y tratamiento psicológico son pautas que han demostrado su eficacia

21.000 fusiones vertebrales

Existen dos tratamientos quirúrgicos para las dolencias lumbares: la disectomía -indicada en la ciática- y la fusión vertebral. "Yo soy cirujano y jamás me haría una fusión por un dolor de espalda", ha afirmado rotundo Gordon Waddell. "En todo el mundo se han hecho cuatro estudios sobre la fusión vertebral y su resultado es contradictorio, pero es que, además, hay ensayos que indican que los resultados de esta técnica no mejoran al añadirse dispositivos (tornillos, placas), sólo consiguen que el hueso se consolide con un poco más de rapidez, pero aumentando el riesgo". Esgrimiendo estos datos, Waddell se pregunta qué sentido tiene realizar fusiones vertebrales y ha aludido a la situación española, que considera llamativa: en Reino Unido, país considerado de referencia en el tratamiento de la dolencia lumbar, se practican unas 2.000 fusiones al año, mientras que en España, cuya población es la mitad que la británica, se sabe por el Atlas de variabilidad de la práctica clínica que sólo en los servicios públicos de traumatología, sin incluir cirugía ni el ámbito privado, se efectúan 21.000 fusiones al año. "¿Acaso España está imitando el modelo estadounidense donde el peso de la sanidad privada favorece intervenciones quirúrgicas innecesarias?"

S. Moreno
Diario Médico. 02/10/2007

Los 7 mandamientos contra el dolor de espalda

Un grupo de expertos elabora unas guías del diagnóstico y tratamiento de la lumbalgia

Los pacientes con lumbago piden una radiografía, algunos médicos apuestan por la fisioterapia y otros, por las escuelas de la espalda... Pese a que el dolor lumbar es uno de los problemas más frecuentes, son numerosas las incertidumbres sobre cuáles son las mejores herramientas para diagnosticarlo y tratarlo. El Colegio Americano de Médicos, en colaboración con la Sociedad Americana del Dolor, acaba de revisar las evidencias disponibles sobre esta dolencia. Sus conclusiones, publicadas en la revista 'Annals of Internal Medicine', se resumen en siete consejos.

1. Examen físico e historial médico

El 85% de las lumbalgias no se pueden atribuir a una enfermedad o anomalía concreta (son los llamados dolores de espalda no específicos). Cuando llegue a la consulta un paciente con lumbalgia, es recomendable realizar un historial clínico y un examen físico para determinar si el dolor es de causa inespecífica o podría deberse a un problema grave, como un cáncer, una fractura o una hernia discal. "Ninguna evidencia sugiere que etiquetar a la mayoría de los pacientes con lumbalgia empleando herramientas diagnósticas específicas mejore los resultados", advierten los autores, quienes sí recomiendan, por el contrario, estudiar factores psico-

lógicos o sociales (depresión, insatisfacción laboral...), que podrían retrasar la recuperación.

2. No a las pruebas de imagen

Por regla general, el paciente con dolor lumbar inespecífico no debería someterse a pruebas de imagen u otras herramientas diagnósticas. No contribuyen a que el afectado evolucione mejor y, por el contrario, le someten innecesariamente a una cantidad considerable de radiaciones u otras molestias. Una radiografía simple de la columna equivale a realizarse diariamente una radiografía torácica durante más de un año. Los rayos X sólo se aconsejan cuando se sospeche que el paciente puede tener una fractura vertebral. Las pruebas más modernas (TAC y resonancia) tampoco son aconsejables en estos casos: suelen encontrar anomalías sin importancia que, aunque no son las causantes del dolor, pueden llevar a intervenciones innecesarias.

3. Cuándo hacer una resonancia

Si el afectado presenta un déficit neurológico grave o progresivo, sí debería someterse a un TAC o, preferiblemente, una resonancia magnética. También deben pasar por el escáner aquellos pacientes en los que el examen físico haya sugerido alguna enfermedad subyacente (síndrome de cauda equina, infección vertebral, un tumor...)



Equipos para Fisioterapia, Rehabilitación y Fitness Médico

Todo para su sala de tratamiento - Todo para su sala de ejercicio



siempre contigo

Productos basados en 80 años de experiencia e innovación.

La camilla Manumed Optimal, con 3 secciones ajustables individualmente, le permiten colocar a su paciente en las posiciones de tratamiento más usadas; posición de echado y sentado, la posición de flexión y /o posición Trendlenburg (inclinación de todo el cuerpo).

Con la opción de "activador perimetral eléctrico" ¡podrá acceder a los movimientos de subida y bajada de la camilla desde cualquier punto!

¡¡ Oferta Especial !!

Características:

- Posiciones de sentado o tumbado.
- Posible posición de Flexión y posición de Trendlenburg.
- Ajuste de altura eléctrico, 45-95 cm.
- Fácil de mover con ruedas retráctiles.
- Ajuste de las secciones por resorte de gas.
- Almohadillado confortable, también en el lateral de la superficie de la camilla.
- Abertura para hueco de nariz y tapa.
- Tapizado duradero, higiénico y lavable.
- Tapicería disponible en 18 colores.

"De entrega inmediata"



Manumed Optimal 3 secciones con flexión manual, elevación eléctrica (tipo 223E) con periférico.



ENRAF NONIUS IBERICA S.A.
<http://www.enraf.es>
e-mail: info@enraf.es
Tel. 934 155 835
Fax: 932 379 103

4. Reexaminar lumbalgias y ciáticas persistentes

Si el paciente presenta durante más de un mes dolor lumbar y en la pierna (indicio de una hernia discal o una estenosis espinal), habrá que realizarle una prueba de imagen. Las hernias discales suelen mejorar en cuatro semanas sin tratamiento invasivo. Sin embargo, si la lumbalgia dura más de un mes y hay indicios de radiculopatía (una hernia discal que comprime una raíz nerviosa) o estenosis espinal (un estrechamiento del canal por el que pasa la médula), es hora de plantearse administrar inyecciones epidurales de esteroides o, incluso, una intervención quirúrgica. Por eso, es preciso realizar una prueba de imagen para comprobar si el paciente es candidato a estas intervenciones más agresivas.

5. La información, vital

El médico debe dar todo tipo de información al paciente: sobre la previsible evolución del problema (el pronóstico suele ser favorable), sobre la conveniencia de mantenerse activo y sobre algunas sencillas medidas que puede poner en práctica el propio enfermo (los llamados autocuidados). Leer libros educativos sobre el problema, utilizar un colchón de firmeza media o la aplicación de calor son algunos de los trucos que mejoran las lumbalgias.

6. La utilidad de los fármacos

Los fármacos son una terapia eficaz a corto plazo, pero siempre combinados con la información y los autocuidados. El paracetamol y los antiinflamatorios (como ibuprofeno o naproxeno) son buenas opciones en la mayoría de los afectados, así que serán los fármacos de primera elección. Los autores no apuestan por un medicamento concreto: cada uno tiene unas ventajas e inconvenientes (paracetamol es menos potente, pero con menos efectos adversos), con lo cual su elección dependerá de cada paciente. Tam-

bién los antidepresivos tricíclicos (lumbalgias crónicas) y los relajantes musculares (dolores agudos) han demostrado que alivian el dolor a corto plazo.

7. Y cuando no funcione nada, terapias alternativas

Si no funcionan ni la información, ni los autocuidados, ni los fármacos, es el momento de recurrir a estrategias no farmacológicas. Aunque el trabajo ha evaluado 17 terapias de este tipo, sólo algunas resultan eficaces. En los casos agudos (menos de cuatro semanas), lo único que resulta es la manipulación espinal, ya sea quiropráctica u otra técnica, aunque los beneficios son moderados.

Cuando el dolor se prolonga entre uno y dos meses (subagudo), la revisión apuesta por una rehabilitación multidisciplinar (consulta con el médico, fisioterapia, terapia psicológica...). Finalmente, cuando el dolor se cronifica (más de ocho semanas), hay diversas terapias que han demostrado su utilidad: acupuntura, ejercicio, masajes, terapia conductual, relajación, manipulación espinal y rehabilitación interdisciplinar. Como su eficacia es similar, la elección de una u otra estrategia dependerá de las preferencias del paciente, el coste, la conveniencia y la disponibilidad de un terapeuta capacitado.

Estas son las recomendaciones actuales del grupo de expertos reunido por el Colegio Americano de Médicos y la Sociedad Americana del Dolor, pero los autores no descartan que, a medida que aparezcan nuevas investigaciones, se validen otras terapias o estos consejos varíen. Las actuales pautas se basan en el análisis de revisiones recientes sobre el dolor de espalda: 40 revisiones y 21 ensayos clínicos sobre terapias no farmacológicas y siete revisiones sobre medicamentos.

Isabel Espiño

El Mundo. 08/10/2007

Tratar pronto una isquemia cerebral leve evita un ictus el 80% de las veces

Recibir tratamiento médico inmediatamente después de padecer un ataque isquémico transitorio (TIA, en sus siglas en inglés) reduce en un 80% el riesgo de que se produzca un posterior accidente cerebrovascular masivo o ictus. Ésta es la importante conclusión de dos artículos publicados en la revista británica *The Lancet*. Estas investigaciones revelan que un tratamiento inmediato tras un pequeño accidente cerebrovascular podría prevenir hasta 10.000 ictus al año tan sólo en el Reino Unido.

A diferencia de los ictus, los TIA se producen

cuando un coágulo obstruye de forma temporal el aporte de oxígeno a una zona del cerebro y no conlleva la muerte del tejido cerebral, dado que el flujo sanguíneo queda rápidamente restablecido. Los ataques isquémicos transitorios, que pueden comenzar súbitamente y suelen durar unos minutos, son uno de los principales síntomas que avisan de un próximo accidente cerebrovascular grave. El porcentaje de isquemias transitorias que acaban en un ictus durante el mes siguiente se eleva al 10%.

El País. 09/10/2007

→ formació

La formació que apareix en aquesta secció la podeu trobar ampliada a la web del Col·legi a l'apartat de formació: www.fisioterapeutes.cat/formacio

MÀSTER EN PSICONEUROIMMUNOLOGIA CLÍNICA (TÍTOL PROPI UdG)

Organitza: Escola Universitària Garbí (amb la col·laboració de la Fundació UdG Innovació i Formació)
Dirigit a: Llicenciats en Medicina, Farmàcia i Psicologia. Diplomats en Fisioteràpia i Infermeria
Durada: 2750 hores
Dates: del 16 al 20 de gener; del 12 al 16 de març; del 28 de maig a l'1 de juny; del 2 al 6 de juliol; del 17 al 21 de setembre; del 12 al 16 de novembre de 2008; del 14 al 18 de gener; del 18 al 22 de març; del 13 al 17 de maig; del 24 al 28 de juny de 2009
Horari: de dimecres a dissabte de 9 a 11 hores i de 13 a 19 hores; diumenges de 9 a 13 hores

CURSO DE MASOTERAPIA EN FISIOTERAPIA (ED. VALENCIA)

Organitza: Il·lustre Col·legi Oficial de Fisioterapeutes de la Comunitat Valenciana
Dirigit a: Fisioterapeutes diplomats
Lloc de realització: Seu de l'ICOFCV
Durada: 40 hores
Dates: 18, 19, 20, 25, 26 i 27 de gener de 2008

ACUPUNTURA OPERATIVA PER A FISIOTERAPEUTES

Organitza: Omphis Institut
Lloc de realització: Barcelona
Acreditat per: sol·licitat a la Comisión Nacional de Formación
Durada: 20 hores
Dates: del 18 al 20 de gener de 2008

MASATGE INFANTIL

Organitza: Omphis Institut
Lloc de realització: Barcelona
Acreditat per: Comisión Nacional de Formación Continuada del Ministerio de Sanidad
Durada: 20 hores
Dates: del 26 al 27 de gener de 2008

CURS DE VALIDACIÓ DEL TÍTOL MÈTODE MÉZIÈRES PER AMIK

Organitza: A.M.I.K
Dirigit a: fisioterapeutes que han realitzat el post-grau "Formació en Fisioteràpia Miofascial: Concepte Mézières" (URV o UIC)
Durada: 24 hores lectives
Dates: 17, 18 i 19 de gener; 22, 23 i 24 de maig de 2008
Horari: dijous i divendres de 10 a 19.30 hores, dissabtes de 9 a 18.30 hores

TERÀPIA MANUAL. TÈCNICA DE MAITLAND

Organitza: Fundació Universitat Rovira i Virgili
Lloc de realització: Facultat de Medicina y Ciències de la Salut
Durada: 60 hores
Dates: del 24 al 26 de gener; del 26 al 28 de juny; del 4 al 6 de setembre de 2008
Horari: dijous i divendres de 9 a 13 hores i de 15 a 19 hores; dissabtes de 9 a 13 hores

INTERVENCIÓN TERAPÉUTICA EN ALTERACIONES NEUROLÓGICAS PEDIÁTRICAS

Organitza: Escuela Universitaria de Enfermería y Fisioterapia San Juan de Dios
Dirigit a: Fisioterapeutes, logopedes, terapeutes ocupacionals
Durada: 100 hores
Distribució: 64 hores teòriques / 36 hores pràctiques
Calendari: 25 i 26 de gener; 8, 9, 22, 23 i 29 de febrer; 01, 28 i 29 de març; 10, 11, 12, 18 i 19 d'abril de 2008

CURS DE PATOLOGIA LIMFOVENOSA I CANCEROLOGIA

Organitza: EUIFN Blanquerna
Dirigit a: Diplomats en Fisioteràpia
Durada: 35 hores (3,5 crèdits)
Dates: del 28 de gener a l'1 de febrer de 2008
Horari: el curs comença dilluns a les 9 hores i finalitza divendres a 17.30 hores

**CURS DE REEDUCACIÓ DELS
PROBLEMES DE L'ATM I TRASTORNS
CRANIOMANDIBULARS I CRANIOCERVICALS**

Organitza: EUIFN Blanquerna
Dirigit a: Fisioterapeutes diplomats
Durada: 40 hores (4 crèdits)
Dates: de l'1 al 3 de febrer i del 29 de febrer al 2 de març de 2008
Horari: el curs començarà divendres a les 9.30h i acabarà diumenge a les 13.30h

**CURS DE STRETCHING GLOBAL ACTIU.
BASES DE LA REEDUCACIÓ POSTURAL
GLOBAL (R.P.G.), APLICACIÓ EN
L'EDUCACIÓ FÍSICA I L'ESPORT**

Lloc de realització: YUAN SHEN, Escola de TAI TXI TXUAN i Arts Internes. C/Oviedo, 5 Baixos de Girona
Dirigit a: Professionals que ensenyen o entrenen en el camp de l'esport, l'educació física i la salut
Professorat: Pilar Velasco. Fisioterapeuta especialista en Reeduació Postural Global (R.P.G.) i Stretching Global Actiu (S.G.A.)
Dates: del 7 al 10 de febrer de 2008
Horari: de dijous a dissabte de 9.30 a 20 hores; diumenge de 9.30 a 17.30 hores

**CURSO EN ESPAÑA DE DIAGNÓSTICO Y
TERAPIA MECÁNICA (MDT) - MÉTODO MCKENZIE.
COLUMNA LUMBAR**

Organitza: Fisiosport i Pepe Guillart
Lloc de realització: Col·legi Major Galileo Galilei (Universidad Politécnica) Av. Los Naranjos s/n. Valencia
Dates: 14 al 17 de febrer de 2008
Horari: de 9 a 17 hores
Inici: dijous 14 de febrer de 8.30 a 17 hores
Finalització: diumenge 17 a les 15 hores

**CURSO DE ESTIRAMIENTOS Y LEVÉES DE
TENSIONES (G.PENINOU)**

Organitza: Fisioformación
Lloc de realització: Barcelona
Acreditació: Pendent d'acreditació pel Ministerio de Sanidad y Consumo. Certificació de l'EFOM de Paris
Durada: 25 hores
Dates: del 15 al 17 de febrer de 2008
Organitza: Organitza: Omphis Institut
Col·labora: IACES
Lloc de realització: Madrid
Durada: 20 hores
Dates: 8 i 9 de març

Tecnolnici:
les vitamines que l'ajuden
a iniciar el seu propi negoci

Col·legi de Fisioterapeutes  de Catalunya

Tecnolnici és un crèdit amb el qual podrà finançar totes les despeses inicials de la seva activitat professional, que li cobreix fins al **100% de la inversió** i que podrà pagar en un termini màxim de fins a cinc anys.

Aprofiti una vegada més els **avantatges exclusius** que TecnoCredit li ofereix **només per formar part del Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya.**

TecnoCredit li deixarà un bon gust de boca

Emporti's aquesta espremedora Kenwood de regal⁽¹⁾ en fer-se client de TecnoCredit.

(1) Promoció vàlida fins a finalitzar les existències (500 unitats), per obrir un TecnoCompte amb un saldo mínim de 300 €.



Infórmi-se'n a qualsevol oficina SabadellAtlántico, trucant al **902 323 555** o a **tecnocredit.com**

Grup Banc Sabadell

TecnoCredit

B S

CURS DE TÈCNiques DE REEDUCACIÓ DE POSTURA

Organitza: Escola Universitària Garbí
Dirigit a: Diplomats en Fisioteràpia
Durada: 68 hores
Dates: 16 i 17 de febrer; 8 i 9 de març; 12 i 13 d'abril; 10 i 11 de maig 2008
Horari: dissabtes de 9 a 14 hores i de 15 a 19 hores; diumenges de 9 a 14 hores i de 15 a 18 hores

DRENATGE LIMFÀTIC SEGONS EL MÈTODE LEDUC

Organitza: Organitza: Omphis Institut
Lloc de realització: Barcelona
Acreditat per: Comisión Nacional de Formación Continuada del Ministerio de Sanidad amb 5,3 crèdits
Durada: 40 hores
Dates: 16 i 17 de febrer; 8 i 9 de març de 2008

III CURSO DE EVIDENCIA CIENTIFICA EN REHABILITACION EN MEDICINA FISICA. EVIGRA 2008

Granada del 20 al 23 de febrer de 2008
Organització: Hospital Universitario «Virgen de las Nieves». Departament de Rehabilitación. Dr. I. Salinas.
Lloc de celebració: Salón de Actos del Hospital «Virgen de las Nieves». C/ Dr. Azpitarte s/n. Granada.
Hores lectives: 30 hores.
Més informació: www.ramonzambudio.com

NUTRICIÓ I FISIOTERÀPIA

Organitza: Escola Universitària de Ciències de la Salut de Manresa
Dirigit a: Diplomats en fisioteràpia
Durada: 24 hores - 1.5 crèdits
Dates: 7, 8, 28, i 29 de març de 2008
Horari: divendres de 15 a 19.30 hores; dissabte de 9 a 13.30 i de 15 a 19.30 hores

CURS DE FISIOTERÀPIA EN MEDICINA ESTÈTICA

Organitza: EUIFN Blanquerna
Dirigit a: Diplomats en Fisioteràpia
Durada: 50 hores (5 crèdits)
Dates: del 29 de febrer al 2 de març; de l'11 al 13 d'abril i del 26 al 27 d'abril de 2008
Horari: el curs comença el divendres a les 9.30 i finalitza el diumenge a les 13.30 hores

DRENATGE LIMFÀTIC

Organitza: Escola Universitària de Ciències de la Salut de Manresa
Dirigit a: Diplomats en fisioteràpia
Durada: 40 hores - 2.5 crèdits de lliure elecció
Dates: 7, 8, 9, 28, 29 i 30 de març de 2008
Horari: divendres de 15 a 19.30 hores; dissabte de 9 a 13.30 h i de 15 a 19.30 hores; diumenge de 9 a 13.30 hores

ABORDAJE FUNCIONAL DEL SISTEMA FASCIAL

Lloc de realització: C/ Fuencarral, 129, 1er B. Madrid
Durada: 48 hores
Dates: 28, 29 i 30 de març; 25, 26 i 27 d'abril de 2008
Horari: divendres i dissabtes de 9 a 14 i de 15 a 20 hore; diumenges de 9 a 14 hores
Més informació: Tel. 91 286 41 38 / 615 917 047
fascial@gmail.com

TÈCNICA DE MITCHELL

Organitza: Colegio Oficial de Fisioterapeutas de Canarias
Lloc de realització: Tenerife
Durada: 60 hores
Dates: 1er seminari: del 21 al 23 de març de 2008. 2on seminari: del 16 al 18 de maig de 2008
Horari: de 9 a 14 hores i de 15 a 20 hores
Més informació: www.fisiocanarias.org

 **institutsodontològics**

MOLT MÉS QUE UNA CLÍNICA DENTAL



Més de 400.000 clients ja confien en nosaltres!

- Qualitat en el servei
- Honestetat en el diagnòstic
- 300 professionals de tota confiança
- T'ofereim servei a 23 centres propis

VINE I COMPROVA-HO TU MATEIX!

BARCELONA - Ramon Turró, 246 - 932 247 770

BARCELONA - Neopàtria, 55 - 933 601 070

BARCELONA - Diputació, 238 - 933 426 400

BARCELONA - Sardenya, 319 - 934 570 453

BARCELONA - Av. Madrid, 141-145 - 934 394 500

HOSPITALET DE LLOBREGAT, BADALONA, GIRONA, TERRASSA, TARRAGONA, GRANOLLERS, SABADELL, VILANOVA I LA GELTRÚ, CORNELLÀ, SANT BOI, MATARÓ, MANRESA, VIC, VALENCIA, CASTELLÓ, SARAGOSSA, MADRID

Oferta especial per als col·legiats del

Col·legi de Fisioterapeutes  de Catalunya

Condicions especials

la visita, consulta i revisió **Gratuites**
Radiografies intrabucales **Gratuites**
Higiene bucal **20 €**
Resta de tractaments **20% Dte.**

No tanquem per vacances
Finançament a 12 mesos sense interessos

CRet System



LUMBALGIAS
CERVICALGIAS
DORSALGIAS
OMALGIAS
CIÁTICA



Rehabilitación de lesiones músculo-esqueléticas

Efecto analgésico en el tratamiento de patologías dolorosas articulares

Efecto antiinflamatorio en procesos que cursan con dolor

EL DEPORTE ES SALUD
SALUD ES **INDIBA**



EFICACIA Y SENCILLEZ UNIDAS EN UN SISTEMA INNOVADOR.

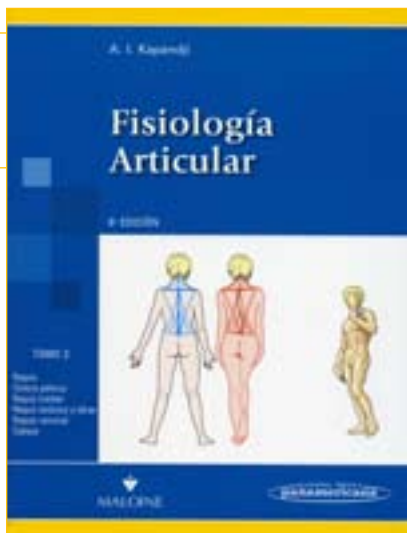
INDIBA 
MEDICAL

Tecnología médica de vanguardia. Máxima eficacia terapéutica. Mayor potencia efectiva.

El CRet System de INDIBA mediante la circulación de corrientes de alta frecuencia relativa a través de los tejidos del cuerpo humano provoca una elevación local de la temperatura simulando la fiebre fisiológica (diatermia profunda), logrando una gran **eficacia, seguridad y rapidez** en los tratamientos indicados.

in.fórmate
902 99 62 10
www.indiba.es

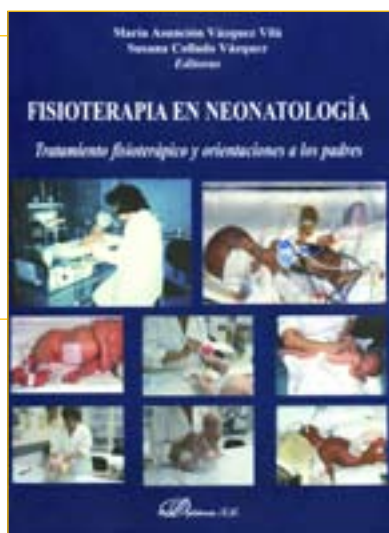
→ bibliografia



Fisiología Articular. Tomo III. 6ª edición **Autor: Adalbert I. Kapandji** **Editorial Médica Panamericana**

Publicació dedicada als lectors interessats en la biomecànica del cos humà i sobretot en la renovació d'aquests coneixements, ja que aquesta nova edició suposa una reforma total del llibre de Adalbert Kapandji, cirurgià ortopèdic, reconegut mundialment en el camp

de la Fisioteràpia. Us presentem el tercer Tom de la seva obra mestra, traduïda a onze idiomes, on s'han fet una sèrie de modificacions aconseguint l'actualització total del text. A més les seves pàgines introdueixen la Nomenclatura Internacional en els termes anatòmics i presenten dibuixos original en quadricromia. Aquest Tom està dividit, com en la seva primera edició, en sis capítols: el primer parla sobre el raquis en general, el segon sobre la cintura pèlvica, el tercer sobre el raquis lumbar, el quart sobre el tòrax, el quint sobre el raquis cervical i al sisè sobre el cap, però les modificacions aporten nova informació a tots els apartats. En definitiva, aquesta edició del Tom III de Fisiología Articular de Adalbert Kapandji segueix la mateixa línia que el Tom I (i tots els adeptes estan a l'espera de que arribi la nova edició del II Tom).



Fisioterapia en neonatología, tratamiento fisioterápico y orientaciones a los padres **Autores: María Asunción Vázquez, Susana Collado Vázquez, Jesús María Carrillo y Mª Elena Benito.** **Editorial: Dykinson S.L.**

Es tracta d'un llibre elaborat per fisioterapeutes, metges i psicòlegs que han demostrat la seva experiència com a professionals i docents; un llibre senzill d'interès per a tots els professionals de la Salut, especialment pels fisioterapeutes, ja que la seva tasca a les Unitats de Neonatologia és en la majoria de casos desconeguda. El fisioterapeuta contribueix a la maduració de funcions fonamentals en nens amb patologies, lesions traumàti-

ques o malformacions dels nounats com la respiració, el to muscular, la succió i la deglució.

L'altre col·lectiu que es pot beneficiar d'aquest llibre són els pares dels nins prematurs, ja que s'inclouen capítols destinats a les orientacions, les tècniques d'afrontament, el control de l'estrès i els possibles exercicis postpart per obtenir millors resultats en l'evolució del bebè. A més, l'experiència demostra que quan els pares s'impliquen en el tractament l'evolució és més favorable. A més, aquest manual de senzilla comprensió inclou casos clínics on s'especifica el tractament de Fisioteràpia més adient en cada cas.



Compex® 3
Professional



INTELIGENTE, COMPLETO Y POTENTE: ¡PARA LLEGAR MÁS LEJOS!

Compex siempre ha tenido como objetivo integrar la electroterapia y los tratamientos que ofrece en un método global de atención médica. Esto combina distintas técnicas de rehabilitación y trabajo mediante electroestimulación.

Con el **Compex 3 Professional** hemos decidido deliberadamente iniciar una etapa más con este enfoque.

- Con el Compex 3 ya es posible gestionar la lista diaria de pacientes y sus respectivos tratamientos, acceder al historial de sus sesiones de trabajo y crear programas personalizados si fuera preciso.

Y todo esto centralizado en un estimulador, ¡con todo a mano!

- Equipado con la tecnología *muscle intelligence™* el Compex 3 dispone de todas las aplicaciones habituales en neuroestimulación sin olvidar la denervación y los tratamientos efectuados con corriente directa. Al ser multispecialidad, también responde a todas sus necesidades en materia de electroterapia.

cefar **Compex**

central Travessera de les Corts, 122 • 08028 Barcelona
t. 902.180.690 • info@atm-sa.com



GRUPO SOLILASER, LÍDERES EN TRATAMIENTOS MÉDICO-ESTÉTICOS

SOLUCIONES ANTI-AGING

Lipomassage™ by Endermologie® EL REFERENTE MUNDIAL EN ADELGAZAMIENTO Y REMODELACIÓN CORPORAL



- Cellu M6 Keymodule (2) i
- Tecnología patentada LPG: dos rodillos motorizados e independientes para cuatro tipos de Roll.
- Resultados más rápidos y duraderos demostrados científicamente.
- Máxima rentabilidad.
- Más de 140 millones de sesiones realizadas en más de 90 países.

Liftmassage™ by Endermologie®



POR FIN ENDERMOLOGIE... PARA EL ROSTRO

- Tres cabezales Lift para alisar, remodelar y drenar.
- Rostro, contorno de ojos, cuello y escote.
- Estimulación mecánica de los fibroblastos.

TDES®

EL PODER DE LA ELECTROPORACIÓN



- Mesoterapia sin agujas.
- Directo a la célula.
- Cualquier tipo de sustancia.
- La única electroporación demostrada científicamente.



Tel. 902 100 821
www.gruposolilaser.com