



Noticiari de

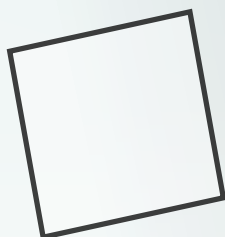
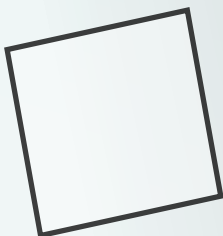
# Fisioteràpia

gener-febrer 2008

nº 58



Col·legi de  
Fisioterapeutes  
de Catalunya



# Eleccions 2008

El Col·legi necessita el teu vot!

➤ **XXII Assemblea General  
Ordinària del Col·legi  
Pressupostos i Objectius 2008**

“Objectius pel 2008: dirigits principalment a la promoció de la Fisioteràpia i l’adaptació als nous temps que s’esdevenen”

➤ **Entrevista a  
Esteve Bosch de Jaureguizar,  
fisioterapeuta de la Unitat de Cirurgia  
Cardíaca de l’Hospital de Bellvitge**

“He aconseguit tenir una maleta plena d’experiències”

**editorial**

**03**

2008. Any d'Eleccions a la Junta de Govern . . . . . 03

**04 a 23**

**nosaltres**

**El tema del mes:**

XX Assemblea General Ordinària del Col·legi. . . 05 a 07  
Fets destacats del 2007 . . . . . 08 i 09

**Eleccions a la Junta de Govern 2008:**

Eleccions 2008. El Col·legi necessita el teu vot! . . . . . 10 i 11  
Estatuts del Col·legi. Les eleccions. . . . . 12



Eleccions a la Junta de Govern 2008

**Notícies:**

50 anys al servei de la Salut. Els fisioterapeutes de tot l'Estat es van reunir a Madrid per a celebrar el mig segle de la professió . . . . . 13  
El Consejo de Ministros aprova amb data 26 d'octubre, el Real Decreto de Ordenación de Enseñanzas Universitaria . . . . . 13  
Èxit de participació en el II Congrés de la Sociedad Española de Fisioterapia en Pediatría. . . 14

**Activitats col·legials:**

La Fisioteràpia amb la 16a Mitja Marató de Tarragona. . . . . 15  
Formació al Col·legi segons el conveni de col·laboració amb FATEC (Federació d'Associacions de la Tercera Edat de Catalunya). . . 15  
Conveni amb Alzheimer Catalunya . . . . . 16  
Ponència de Francesc Escarmís al VI Congrés Mundial Interdisciplinari de Lumbàlgia i Dolor Pèlvic celebrat a Barcelona . . . . . 16  
Les MCA a Catalunya: Què en pensen els professionals de la salut? Presentació de l'estudi realitzat en col·laboració amb els col·legis . . . . . 17

Nou Títol de Fisioteràpia, Màsters i Doctorats. Expectatives i realitats . . . . . 18 i 19

**Comissions:**

Les primeres passes de la Llei de la Dependència . . . . . 22 i 23

**serveis al col·legiat**

**20 i 21**

Novetats a la pòlissa de Responsabilitat Civil per l'exercici 2008. . . . . 21

**24 i 25**

**assessor**

Preguntes més freqüents sobre la videovigilància. . . . . 24 i 25

**personatge**

**26 a 31**



Esteve Bosch de Jaureguizar ha tingut l'oportunitat de viure una intensa experiència professional i personal arrel del cas de la M<sup>a</sup>Cinta Barberà, el primer cas de trasplantament de cor artificial a Espanya.

**32 a 35**

**recull de premsa**

**formació**

**36 a 38**

**39**

**web**

↘ **COL-LABORACIÓ EN 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 hi 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 en la pàgina web del Col·legi. Per a qualsevol consulta podeu enviar un mail a: [revistacientifica@fisioterapeutes.cat](mailto: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.**





## 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, **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 Verdaguer, 65 A.  
Sant Joan Despí 08970,  
Barcelona

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

## 2008. Any d'Eleccions a la Junta de Govern

Hem començat un nou any, és el moment propici de mirar endavant, és l'ocasió dels bons propòsits, dels desitjos, de les esperances i les il·lusions. És també el moment de girar la vista enrere i fer balanç del que ha portat de bo o no de tan bo l'any transcorregut.

Espero i desitjo que per a cadascú de vosaltres l'any passat hagi estat allò que havíeu esperat i que aquest any que hem començat respongui a les vostres esperances i il·lusions, tant des de la vessant personal i familiar com la professional.

Des de la perspectiva col·legial, hem de dir que el passat any ha estat atrefegat pels nombrosos assumptes de molta transcendència per a la nostra professió.

El molt conegut Decret de Teràpies Naturals, que portàvem arrossegant des del 2005, actualment sota suspensió cautelar pel TSJC. El treball d'investigació sobre el Mapa de les Medicines Complementàries i Alternatives a Catalunya que s'està realitzant juntament amb la Universitat Autònoma de Barcelona i amb el suport de l'Agència d'Avaluació de Tecnologia i Recerca Mèdiques.

La promulgació de la Llei de Promoció de l'Autonomia Personal i de l'Atenció a les persones en situació de Dependència. Les reunions amb els Departaments de Salut i d'Acció Social i Ciutadania. Aquests àmbits, entre altres no menys importants i els nous que de ben segur apareixeran, ens obligaran a continuar mirant endavant i treballar amb il·lusió i esperança durant aquest any 2008 que ja ha començat.

D'entre aquests últims en vull citar-ne un de capital transcendència per a tots els col·legiats/des i que ja vaig anunciar el passat dia 13 de desembre durant la XXII Assemblea General Ordinària: les eleccions a la Junta de Govern pels propers quatre anys. Les eleccions se celebraran el proper dia 23 de febrer, fita important per a la nostra professió i per a la qual demano la vostra valuosa i nodrida participació, doncs la Junta que resulti escollida necessitarà el màxim suport perquè el Col·legi pugui continuar fent la millor tasca per a tots els fisioterapeutes de Catalunya.

Salut i Bon Any 2008!

**Francesc Escarmís, Degà**

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

# XXII Assemblea General Ordinària del Col·legi



D'esquerra a dreta: Ricard Corgos (secretari), Francesc Escarmís (degà) i Martí Armengol (tresorer), durant l'Assemblea

El passat dijous 13 de desembre es va celebrar a la seu col·legial la XXII Assemblea Ordinària per a la presentació dels objectius del 2008 i la presentació-aprovació del pressupost 2008.

Enguany l'Assemblea va tenir força participació col·legial, resposta que va satisfer a la Junta de Govern del Col·legi.

El degà del Col·legi, el Sr. Francesc Escarmís, que presidia la taula va iniciar l'acte amb la presentació dels objectius pel 2008 molt dirigits a la promoció de la Fisioteràpia i l'adaptació als nous temps que s'esdevenen.

- Formació i Recerca
- Relacions Institucionals
- Activitats del Col·legi
- Vida col·legial

El degà del Col·legi, finalitzant el seu parlament, va anunciar públicament la data de les properes Eleccions 2008 que enguany, per tal de facilitar la

participació i donar majors opcions a aquells fisioterapeutes que vulguin fer servir el seu dret a votar, se celebraran el proper **dissabte 23 de febrer**.

A continuació es va desglosar i detallar el pressupost per a l'exercici 2008. Dins els ingressos per a l'any 2008 cal destacar l'increment d'un 4.5% de les quotes ordinàries sumant-hi a l'actual, 6.56€. Com a novetat legislativa s'ha de destacar la quota d'inscripció de la Taxa de Societats Professionals que és d'un únic pagament de 35€.

D'altra banda, pel que fa a les despeses es manté la mateixa pòlissa amb la companyia Zürich a través de la corredoria Marsh, on, com a novetat, tenim un manteniment de la prima anual amb un increment del límit d'indemnització agregat anual a la pòlissa de 3.000.000€ a 10.000.000€ i una augment del límit d'indemnització sinistre/col·legiat/any de 600.000€ a 1.000.000€.

L'Assemblea es va tancar amb un debat d'opinions força intens i participatiu i l'aprovació per majoria absoluta del pressupost per part dels assistents.

## OBJECTIUS 2008

### Formació i Recerca

**Adaptació del Col·legi al Nou Espai Europeu d'Educació Superior** segons marca la Declaració de Bolonya. El Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya s'ha d'adaptar a la situació que properament serà una realitat i situar-se envers això. Aquest posicionament es pretén fer mitjançant l'**Adaptació Formativa** i l'**Adaptació Professional**.

**Adaptació formativa**, En relació a l'Adaptació Formativa serien les relacions de col·laboració amb les Escoles Universitàries de Fisioteràpia, reforçant la comunicació amb aquestes escoles sobre les noves perspectives d'ocupació. I en funció d'aquesta relació, la Junta de Govern ha proposat la creació d'una comissió mixta d'Escoles-Col·legi per afavorir aquest diàleg i col·laboració mútua.

**Adaptació professional**, el Col·legi farà un assessorament progressiu sobre la nova titulació per a la pràctica professional. D'aquí s'esdevindrà tot allò relacionat amb la carrera professional i la recerca.

#### Recerca

Curs especialitzat de recerca aplicada a la Fisioteràpia conveniat amb la **Societat Catalano-Balear de Fisioteràpia** molt accessible als col·legiats per impulsar al col·lectiu a realitzar aquesta recerca.

Pla pilot **l'Aplicació de la Kinebalneoteràpia a pacients amb patologia neuromuscular**, en col·laboració amb l'**ASEM Catalunya**.

Pla pilot **Intervenció de fisioteràpia en càncer de pit** en col·laboració amb **ONCOVALLÈS**.

#### Projectes de Recerca

**Transtorns motrius en Demències**, en col·laboració amb l'**Institut Català de l'Envelliment**.

**Projecte de models d'Intervenció del Fisioterapeuta en Atenció Primària a Catalunya**, que s'està fent des de la **Unitat de Fisioteràpia de la Facultat de Medicina i Ciències de la Salut Rovira i Virgili**, que es tindrà en compte en el Pla d'Innovació de l'Assistència Primària i Salut Comunitària que s'està implementant en aquest moment i en el qual el fisioterapeuta tindrà un paper molt destacat.

### Relacions Institucionals



Generalitat de Catalunya  
Departament de Salut

- Atenció Primària i Salut Comunitària.
- Teràpies Naturals.
- Consell Català de Formació Continuada.



Generalitat de Catalunya  
Departament d'Acció Social i Ciutadania

- Llei de la Promoció de l'Autonomia Personal i Atenció a Persones en situació de Dependència.
- Ràtios de fisioterapeutes a les residències, es consideren baixos i amb un problema econòmic salarial important.
- Redefinició del rol del fisioterapeuta en els Serveis Socials, el fisioterapeuta ha deixat de ser únicament un professional sanitari i s'està convertint en un professional de caire social, es pretén redefinir i reorientar el nostre rol.

#### Consell Social

El Col·legi enguany ha considerat que ha arribat el moment de constituir el Consell Social. Aquest és un òrgan consultiu del Col·legi per aquells temes rellevants o d'especial interès per a la professió, i estaria format per antics degans i professionals rellevants de la Fisioteràpia i/o altres camps.

#### Consejo General de Colegios de Fisioterapeutas (CGCF)



Enguany hi haurà una implicació de la Junta de Govern del nostre Col·legi Professional en noves comissions que s'han creat. Així el Sr. Manel Domingo, vicedegà del nostre Col·legi, estarà dins la comissió de Formació Continuada directament relacionat amb el Ministeri de Sanitat, el Sr. Ricard Corgos, secretari del Col·legi estarà a la Comissió d'Estatuts davant el possible canvi dels mateixos, i comptem també amb la presència del Sr. Joaquim Aranda dins el Comitè Executiu.

## Activitats Col·legials

- Fira Gran.
- Fira Avante 2008 que és el 1r Saló de l'Autonomia personal i la Qualitat de Vida Saló Relájate que se celebra a Tarragona dirigit al lleure i el benestar.
- Dia Mundial de la Fisioteràpia a totes les províncies catalanes i una carpa també a Vic.
- Sopar Col·loqui del Col·legi.



## Activitats Científiques

- Jornada de Caigudes, en col·laboració amb l'Institut Català de l'Envel·liment.
- Jornades Catalanes de Traumatologia de Santa Coloma.
- Jornada de Dolor Crònic, aspecte que creiem molt important dins la nostra professió i que nosaltres hauríem de liderar.



## Seccions Col·legials

El Col·legi té la satisfacció de veure consolidades les Seccions Col·legials, donat que són quelcom que apropa el Col·legi a les comarques, al ciutadà i a la realitat de cada territori d'arreu de Catalunya.



- Creació d'una assessoria jurídica, laboral i fiscal mensual a cada una de les demarcacions per tal d'evitar els desplaçaments als col·legiats.
- Realització d'un seminari del tractament de la informació i els cursos previstos a les pròpies seus.

## Comissions Col·legials

- Modificació del Nou Reglament de les Comissions amb petits canvis dins aquest reglament per tal d'aconseguir una millora en el funcionament de les comissions.
- Augment de la dotació pressupostària per a la potenciació de les comissions per a una millora en el desenvolupament de les seves tasques.
- Creació de dues noves comissions: una de Parkinson i una altra d'Oncologia.
- Reactivació de la Comissió d'Atenció Primària, relacionat en el nou Pla d'Innovació en l'Assistència Primària i Salut Comunitaria.
- Nou Registre de Fisioterapeutes Acupuntors del Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya amb una nova guia de requisits per a registrar-se com a tal.

## Vida Col·legial



- Noves incorporacions als Departaments Professional i de Comunicació.
- Increment dels serveis al col·legiat, com són les visites de les Assessories Fiscal, Laboral i Jurídica que a partir d'ara seran cada 15 dies.
- Increment en la inversió de la divulgació de la professió.

# 2008

## FETS DESTACATS 2007

### El Decret de Teràpies Naturals



- La Generalitat aprova el Decret de Teràpies Naturals.
- El Col·legi convoca una aturada acadèmica, laboral i una concentració a la plaça Sant Jaume.
- La Generalitat es referma, no vol recular.
- L'IES presenta i aprova les Guies d'Avaluació de les Teràpies Naturals. El Col·legi rebutja l'aprovació de les Teràpies Manuals.
- El "Ministerio de Sanidad y Consumo" se suma als Fisioterapeutes i sol·licita la suspensió cautelar, després d'una reunió mantinguda amb representants del "Consejo General de Colegios" del qual formem part.
- Finalment, el Tribunal Superior de Justícia de Catalunya decreta la suspensió cautelar: la Justícia ens dona la raó.

### La Llei de Promoció de l'Autonomia Personal i Atenció a Persones en situació de Dependència

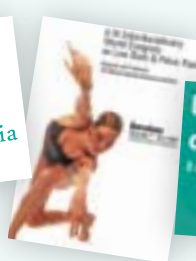


- S'inicien contactes amb el Departament d'Acció Social i Ciutadania. A començaments d'any, el Col·legi es reuneix amb els responsables de ProdeP i s'assoleix la possibilitat que els fisioterapeutes formin part dels equips d'Avaluació de la Dependència.
- Es mantenen les converses amb ProdeP, aconseguim ser inclosos en el Consell de Participació de ProdeP.
- Es convoquen les places d'avaluadors, la informació de la qual disposem és poca, però finalment, aproximadament un 50% de les places són cobertes per fisioterapeutes.
- Es fa un cicle de xerrades a totes les províncies sobre el tema de la nova Llei.
- Aconseguim introduir un fisioterapeuta en el cos docent de la institució que formarà als avaluadors.
- Ens reunim amb la consellera d'Acció Social i Ciutadania, pactem la inclusió de representants del Col·legi com a assessors de la creació de la nova cartera de serveis de la Llei Catalana de Serveis Socials, i també dins dels seus equips de formació. Demanem alhora la creació de Centres de Promoció d'Autonomia Personal.

### Jornades

Entre d'altres:

- Celebrem el Dia Mundial de la Fisioteràpia, aquest any amb la inestimable col·laboració de les Seccions Col·legials de les Comarques i de la Comissió d'Osona-Ripollès.
- Celebrem les Jornades Mediterrànies de Fisioteràpia, centrades en el Món de la Geriatria.
- Coorganització del Congrés de Pediatria amb la "Sociedad Española de Fisioterapia en Pediatría".
- Col·laboració amb el Congrés Lumbopèlvic.
- Participació en el Congrés de la Societat Catalano-Balear.
- Celebració del 50è Aniversari de la Fisioteràpia juntament amb el Sopar Col·loqui 2007.





## Seccions Col·legials de les Comarques



- Es dinamitzen les Delegacions Provincials.
- Tarragona aconsegueix la seva seu.
- Es fan xerrades i conferències a totes.
- El seus equips comencen a caminar.

## Intensifiquem les relacions Institucionals

La Junta duu a terme més de 80 reunions institucionals, entre d'altres amb:

- Conselleria de Salut, Direcció General de recursos Sanitaris, responsables de L'ICAM, Conselleria d'Acció Social i Ciutadania, ICASS, Col·legi d'Infermeria, APTOC, FATEC, Càtedra d'Accessibilitat de la UPC, Alzheimer Catalunya, ACRA ...

## Aparicions als mitjans

Apareixem entre d'altres en debats i entrevistes:

- *Els matins de TV3*
- *La Marató*
- *La nit al dia*
- Diversos telenotícies autonòmics i nacionals.
  
- La Vanguardia
- La Razón
- El Periódico
- 20 Minuts
  
- Catalunya Radio
- Catalunya Informació
- Com Ràdio

## Nou degà

- Daniel Jiménez dimiteix del seu càrrec.
- Francesc Escarmís passa a ser el nou degà del Col·legi.



## Representació i participació en els següents organismes

- Pla d'activitat Física i Salut, com a part del Comitè Assessor.
- Biocat, Societat Privada de Biotecnologia centrada en la recerca i la transferència de coneixement i tecnologia.
- Pla d'innovació en Atenció Primària i Salut Comunitària, també formant part del consell assessor.
- ProdeP, entitat encarregada del desplegament de la Llei de Promoció de l'Autonomia Personal i Atenció a les persones en situació de dependència.
- Projecte del Mapa de les MCA (Medicines Complementàries i Alternatives) i la seva contribució al Sistema Socio-Sanitari de Catalunya, Agència de Valoració i Tecnologia i Recerca Mèdiques.



2007

# Eleccions 2008

## El Col·legi necessita el teu vot!

Malauradament, ha estat massa tradicional dins del nostre col·lectiu l'escassa participació en les diferents eleccions a la Junta de Govern del Col·legi; en aquesta ocasió no ens ho podem permetre. Estem travessant el moment més important en la història de la nostra professió, i podeu entendre que el fet de formar part de la primera promoció de fisioterapeutes de Catalunya em dona certa perspectiva històrica. Són moltes i molt importants les circumstàncies que es concentren en un espai de temps curt i que en el decurs dels propers 2-3 anys es definiran i marcaran molt significativament el nostre futur.

Podem dir que ha arribat el moment del 'ser o no ser' de la nostra professió tant dins de l'ample marc social com al més concret de la resta de les professions de la salut.

Tots/es recordem el turbulent capítol, encara no tancat definitivament, del famós decret de Teràpies Naturals que ha demanat molta dedicació i esforç econòmic per part de tota la professió a nivell estatal, però que al nostre Col·legi li ha tocat la part més feixuga. Encara estem a l'espera de la decisió judicial pertinent, però en aquesta espera sembla ser que el col·lectiu d'Infermeria ja ha fet la seva pròpia lectura interpretant d'una manera molt "globalista" el delicat tema de les competències professionals, que demandarà un esforç d'interlocució i debat entre ambdues institucions.

Encara que sigui funció del Consejo General de Colegios de Fisioterapeutas la defensa dels nostres interessos a nivell nacional, li hem de donar tot el nostre suport davant l'amenaça que representa per a la nostra professió la lectura dràsticament restrictiva que fan de les nostres competències els metges de Teràpia Física i Rehabilitació en el seu nou pla d'estudis MIR.

En un altre àmbit, i pels que no vàreu poder ve-

nir a la XXII Assemblea el passat dia 13 de desembre, sabreu que estem participant i treballant amb el Departament de Salut per poder tenir una presència més significativa en el desplegament dels diferents plans d'innovació, d'Atenció Primària i Salut Comunitària, Salut Laboral, Activitat Física i Salut, dolor crònic. També tenim obertes converses amb el Departament d'Acció Social i Ciutadania, amb el qual col·laborarem per tal de coordinar actuacions orientades al desplegament d'aspectes relatius a la Llei de Promoció de l'Autonomia personal i Atenció a les persones en situació de dependència.

En relació a l'àmbit acadèmic tenim l'implementació del Pla de Bolonya que tindrà una repercussió molt important en l'aspecte acadèmic i formatiu i que al Col·legi, li escau la responsabilitat de, amb la intenció de no mantenir-se aliè, coordinar les seves pròpies actuacions per tal de treure'n un major profit pels diferents àmbits competencials que es poden obrir i que poden transformar-se en nous camps d'actuació en els quals, de moment, no hi som presents.

Per tal de sintonitzar millor amb aquesta realitat, l'actual Junta de Govern ha preparat un pla d'actuació pel 2008 que facilitarà al col·legiat l'adaptació a la nova situació amb les actuacions necessàries. En el marc del Conveni de col·laboració entre el Col·legi i la Societat de Fisioteràpia de l'Acadèmia de Ciències Mèdiques de Catalano-Balear, es realitzarà un Curs de Metodologia de la Recerca cofinanciat, en un alt percentatge, per ambdues Institucions, fins a resultar-ne un preu simbòlic. A

més, també estan programats uns Plans Pilot, Jornades i Cursos en l'àmbit de la Ki-neobalnearia, Oncologia, Pertorbacions motrius en demències, dolor crònic i Salut Laboral.

Aquests, entre altres no menys importants, i els que es puguin presentar durant el transcurs del 2008, són reptes que el Col·legi no pot defugir d'entomar doncs, vulguem o no, marcaran el nostre futur a curt i mig termini.

## nosaltres ↗ Eleccions a la Junta de Govern 2008

I acabo com he començat, el Col·legi, que som tots, necessita ineludiblement el vot de tots els col·legiats d'arreu de Catalunya. És del tot imprescindible que la participació sigui la més alta que mai s'hagi donat, doncs com he expressat abans, ens esperen els moments més delicats de la nostra història.

Ben segur que cadascú té el seu criteri sobre nosaltres mateixos com a col·lectiu i el paper que fa el Col·legi en representació nostra, però sigui quina sigui la nostra opinió, el que no ens podem permetre és que quedi sobre la taula o al fons d'una paperera.

Ja sé que corren temps difícils pel que fa a participació a les diferents conteses electorals, però el vot és un dret i un deure; és l'exercici de l'expressió democràtica, per excel·lència, de la voluntat de tot ciutadà. Segurament hi haurà més d'una candidatu-

ra i això és bo perquè vol dir que hi ha idees, idees diferents, i que el nostre col·lectiu és viu. Així, quan s'endegui el procés electoral de ben segur que hi haurà diferents programes a escollir; si n'hi ha un adient a la teva manera de pensar: Vota'!! Si no hi ha cap que et satisfaci, vota en blanc, però vine a votar.

Serà per a mi, com a actual degà, un plaer saludar-te personalment. Però si per alguna raó no pots venir a votar el dia 23 de febrer, pensa que també n'hi ha la possibilitat de fer-ho per correu.

Som un col·lectiu important que no es pot permetre el luxe d'una minsa participació a les eleccions. Que no manqui el teu vot!

Francesc Escarmís. Degà del Col·legi

## Article 53 del Estatuts del Col·legi. El vot

El vot és personal, secret i intransferible, i s'hi ha de fer constar, exclusivament, la candidatura seleccionada, si no és que es tracta d'un vot en blanc.

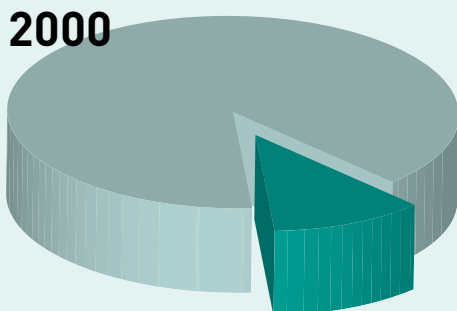
Els electors que prefereixin votar a distància han de fer arribar el vot per correu certificat, postal exprés, burofax o qualsevol altre sistema de certificació que l'agència oficial de correu implementi a la secretaria del Col·legi. El sobre ha de contenir una còpia

del DNI i del carnet de col·legiat, o del darrer rebut de la quota col·legial, a més d'un sobre blanc i tancat dins del qual hi figuri la papereta de vot on consti, de forma mecanogràfiada, la candidatura escollida.

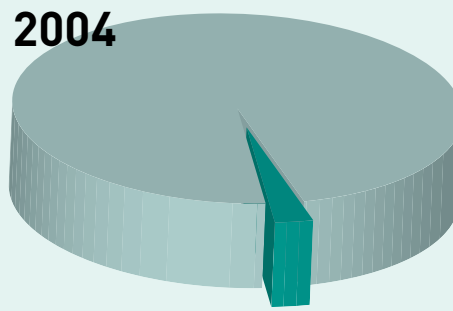
Els vots que no reuneixin els requisits esmentats o que siguin rebuts després del dia abans de les eleccions, seran considerats nuls.

### Participació col·legial d'anteriors eleccions

|                    | 2000<br>(14 de setembre del 2000) | 2004<br>(26 de febrer de 2004) |
|--------------------|-----------------------------------|--------------------------------|
| Vots               | 303 (4 en blanc, 3 nuls)          | 128 (6 en blanc, 0 nuls)       |
| Col·legiats actius | 2701 (a 03/07/2000)               | 4321 (a 01/01/2004)            |
| Participació       | 11,22 %                           | 2,96 %                         |



Participació col·legial a les eleccions a la Junta de Govern del 2000



Participació col·legial a les eleccions a la Junta de Govern del 2004

## Estatuts del Col·legi. Les eleccions

### Article 51

1. Les eleccions s'han de convocar amb prou antelació perquè la renovació no excedeixi el mandat de la Junta.

2. El degà ha de formalitzar la convocatòria d'eleccions mitjançant comunicació dirigida a tots els col·legiats, i amb la publicitat que decideixi la Junta.

3. La convocatòria comporta:

a) La publicitat del cens dels col·legiats i la possibilitat d'esmenar-lo en un termini que no excedeixi de cinc dies.

b) La disposició d'un termini mínim de vuit dies perquè els candidats presentin les seves candidatures a la seu del Col·legi.

c) Un cop revisat el cens, la Junta l'ha de fer públic; igualment pel que fa a les candidatures degudament presentades, en un termini de cinc dies.

d) La fixació del lloc, el dia i l'horari de les eleccions en una sessió única que s'ha de celebrar abans que transcorrin 30 dies naturals des de la designació dels candidats.

### Article 52

Els candidats a degà han de comptar amb l'aval d'un mínim de 50 col·legiats, identificats amb el nom i cognoms, número de DNI, número de col·legiat i signatura.

Les candidatures segueixen el sistema d'una llista tancada on ha de constar el nom i el càrrec al qual opten.

Cal que el candidat a degà presenti breument les circumstàncies dels candidats i que designi el seu interventor en les eleccions.

### Article 53

El vot és personal, secret i intransferible, i s'hi ha de fer constar, exclusivament, la candidatura seleccionada, si no és que es tracta d'un vot en blanc.

Els electors que prefereixin votar a distància han de fer arribar el vot per correu certificat, postal exprés, burofax o qualsevol altre sistema de certificació que l'agència oficial de correu implementi a la secretaria del Col·legi. El sobre ha de contenir una còpia del DNI i del carnet de col·legiat, o del darrer rebut de la quota

col·legial, a més d'un sobre blanc i tancat dins del qual hi figuri la papereta de vot on consti, de forma mecanogràfiada, la candidatura escollida.

Els vots que no reuneixin els requisits esmentats o que siguin rebuts després del dia abans de les eleccions, seran considerats nuls.

### Article 54

La presidència de la mesa electoral ha d'estar permanentment ocupada per algun membre de la Junta de Govern, assistit per dos interventors i un més per cada candidatura que s'hagi designat.

Un cop obertes les eleccions, el president de la mesa ha d'oferir als electors una urna suficientment garantida perquè, feta la comprovació que el votant consta en el cens, hi dipositi la papereta de vot.

Abans que conclougui l'horari d'eleccions, el secretari de la Junta ha d'introduir dins l'urna els vots rebuts per correu.

### Article 55

Quan sigui l'hora fixada per al tancament de l'urna, el secretari i els interventors han de procedir al recompte dels vots i a la proclamació de la candidatura electa.

Els incidents de la jornada i el resultat de la votació han de constar en una acta electoral signada pel secretari i els interventors.

En cas d'empat, el secretari ha de convocar una nova votació, limitada als candidats empatats, pel cap de 20 dies naturals, com a màxim, sotmesa al règim general establert en aquests estatuts.

Si l'empat persistís cal repetir el procés electoral.

### Article 56

La proclamació de la nova Junta, la composició de la qual ha de ser comunicada a la Generalitat de Catalunya en un termini de deu dies, converteix la Junta cessant en Junta en funcions encarregada, només, del tràmit col·legial ordinari i de convocar, abans que transcorrin quinze dies, una reunió d'ambdues juntes per al traspàs de poders.

Durant els tres mesos següents al traspàs de poders, els membres de la Junta renovada poden ser convocats tantes vegades com convingui a la transferència de govern.

## 50 anys al servei de la Salut. Els fisioterapeutes de tot l'Estat es van reunir a Madrid per a celebrar el mig segle de la professió



Moderadors i ponents de l'acte

En l'acte, organitzat pel Consejo de Colegios de Fisioterapeutas de España, es va desglosar l'origen i el desenvolupament de la professió durant les últimes cinc dècades.

La Fisioteràpia ha complert 50 anys al nostre país. Per aquest motiu, i convocats pel Consejo General de Colegios de Fisioterapeutas, nombrosos professionals es van donar cita a Madrid per a celebrar aquest aniversari tant especial. L'acte el va inaugurar el Sr. José Ignacio Fuentes Gómez, subdirector General de Especialidades en Ciencias de la Salud del Ministerio de Educación y Ciencia y presidit pel Sr. Pedro Borrego Jiménez, president del CGCF.

Una trobada molt emotiva on es van recordar els principals impulsors de la fisioteràpia a l'estat Espanyol que, amb el seu esforç, es va obrir camí a l'àmbit de la docència, la investigació, la gestió i la assistència. Molts d'ells van acudir a la cita per recordar aquella època en la qual la fisioteràpia era una gran desconeguda. Afortunadament, avui dia el panorama ha canviat i la professió gaudeix de molt bona salut; el fisioterapeuta és un dels professionals sanitaris de referència i compta amb una presència activa i reconeguda en tots els àmbits de la societat.

## El Consejo de Ministros aprova amb data 26 d'octubre, el Real Decreto de Ordenación de Enseñanzas Universitarias

Dimarts dia 30 d'octubre va sortir publicat al BOE el Real Decreto de Ordenación de Enseñanzas Universitarias aprovat pel Consejo de Ministros el passat divendres 26 d'octubre.

Amb aquesta aprovació s'elimina el sistema de Diplomatura i Llicenciatura passant a ser ensenyament superior en tres nivells, Grau, Màster i Doctorat. D'aquesta forma la Fisioteràpia deixarà de ser una diplomatura per a convertir-se en un títol de Grau de 240 crèdits europeus i una durada de 4 anys.

El Real Decret estableix que al títol de Grau, el pla d'estudis ha d'encloure un mínim de 60 crèdits de formació comuna bàsica per als títols adscrits a la mateixa àrea i facilitarà l'accés al màster o al doctorat.

El Màster deixa d'ésser un títol propi de les Universitats i es converteix en un títol oficial que tindrà entre 60 i 120 crèdits, finalitzant amb un treball de fi d'estudis que atorgarà entre 6 i 30 crèdits.

Al Doctorat s'hi podrà accedir directament des del títol de Grau o Màster; en qualsevol cas el Programa de Doctorat es dividirà en dos períodes: un de formació i un altre d'investigació i presentació d'una tesi doctoral.

Aquesta mesura obre definitivament les portes d'Europa als titulats i ofereix una millor preparació als professionals del futur. Aquesta nova estructura formativa i l'ús del crèdit europeu, possibilitarà que els nous títols siguin comparables amb els dels 46 països que formen l'Espai Europeu d'Educació Superior.

## Èxit de participació en el II Congrés de la Sociedad Española de Fisioterapia en Pediatría

Els passats 8, 9 i 10 de novembre, el Campus de la UAB va acollir als gairebé 200 fisioterapeutes de tot l'Estat que van participar en el II Congrés de la Sociedad Española de Fisioterapia en Pediatría.

Els responsables de la SEFIP van mostrar la seva satisfacció envers la resposta dels fisioterapeutes d'arreu del país, i no només per la seva assistència sinó també per l'actitud participativa mostrada durant els tres dies de Congrés, assolint amb escreix les expectatives marcades.

Sota el títol "La Fisioterapia Pediátrica basada en la Evidencia Científica" cal destacar la intervenció del Sr. J. Palisano, fisioterapeuta i professor de la Universitat de Drexel, que va exposar el sistema de classificació de la funció motriu grossa en nens, amb què és possible avaluar el seu nivell de dependència.

Rellevant, també, la conferència a càrrec de la Sra. A. Manzanos i la Sra. L. De los Santos en la qual van presentar una innovadora metodologia que permet ana-

litzar el procés evolutiu dels nens que caminen de manera incorrecta, sistema molt més metòdic a l'hora d'establir els objectes terapèutics més adients.

Tant el Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya com la SEFIP han valorat molt positivament l'afluència d'assistents i els continguts desenvolupats durant els tres dies de Congrés.



### 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<sup>(1)</sup> 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**

## La Fisioteràpia amb la 16a Mitja Marató de Tarragona

El passat diumenge 25 de novembre va tenir lloc la 16a edició de la Mitja Marató de Tarragona, on per primer cop va participar activament la Secció



Col·legial de les comarques de Tarragona del Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya.

La cursa, que va coincidir amb un dia assolellat i molt propici per a aquest tipus de proves, es va desenvolupar sense cap incident remarcable i va tenir més de mil participants.

A prop de la línia d'arribada es va adequar un espai amb diverses camilles, on fisioterapeutes voluntaris van atendre en primera instància els corredors



que van voler ser atesos per descarregar la musculatura o per tractar-se d'algun problema sorgit durant la prova.

La Secció Col·legial de les comarques de Tarragona valora molt positivament l'experiència, tot i que la demanda que va generar la jornada va ser superior a les expectatives a nivell de personal voluntari, i espera poder tornar a col·laborar en properes edicions per tal d'aprofitar l'ocasió per promocionar i apropar més la Fisioteràpia a tots els ciutadans.

Notícia enviada per **Pep Chaparro**, Secció Col·legial de les Comarques de Tarragona

## Formació al Col·legi segons el conveni de col·laboració amb FATEC (Federació d'Associacions de la Tercera Edat de Catalunya)

Com ja sabeu per les notícies que periòdicament han sortit a la pàgina web del Col·legi, la Comissió de Geriatria ha iniciat la formació per realitzar els tallers als casals afiliats amb FATEC, segons el conveni establert amb aquesta entitat.

FATEC és l'associació de casals de gent gran amb més afiliats a Catalunya. Tenen presència a tot el territori català, a més de tenir una significació social dins del teixit politicoeconòmic del país.

Arrel d'unes xerrades sobre osteoporosi que la Comissió de Geriatria va realitzar per FATEC durant la primavera d'aquest any a diversos casals de les províncies de Barcelona, Tarragona i Girona, la FATEC va demanar un projecte de diferents tallers enfocats a donar informació de caire sanitari i preventiu pel benestar de la gent gran. Durant una reunió mantinguda amb representants de la FATEC i de la Secretaria General de l'Esport, es va presentar un projecte de vuit tallers, tots ells pensats per a la prevenció i promoció de l'autonomia personal de la gent gran, d'on van ser escollits primerament per ser publicitats als casals, els tallers d'Equilibri Estàtic i Dinàmic i el d'Higiene Postural. Són tallers que es realitzaran en paral·lel a les activitats del programa "+Plusvida", que existeix des de fa més de 5



anys, i amb la col·laboració de la Secretaria General de l'Esport.

Amb la certesa i esperança que hi hagi una demanda important dels casals catalans d'aquests tallers, hem decidit fer la borsa de fisioterapeutes que puguin impartir aquests tallers i per aquest motiu estem realitzant la formació d'aquests professionals perquè els titulars s'imparteixin de la mateixa forma a tot arreu.

La intenció de la Comissió és poder arrelar, mitjançant aquests tallers i futurs projectes, dins el món dels casals de gent gran, un món ple d'oportunitats per a la Fisioteràpia, no només com a teràpia al final dels processos patològics o vitals, sinó també com a preventiva i promotora de la salut, l'autonomia, el benestar i la qualitat de vida de les persones grans.

## Conveni amb Alzheimer Catalunya

El Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya ha mantingut darrerament diverses reunions amb Alzheimer Catalunya, associació dirigida al servei de totes aquelles persones afectades, familiars i professionals vinculats a les malalties neurodegeneratives, per tal d'establir un conveni-marc de col·laboració mútua en la divulgació de les dues entitats.

Aquesta col·laboració conjunta tindria com a punt de partida un cicle de xerrades dirigides tant a professionals, com a malats i familiars, sobre la importància de



l'actuació de la Fisioteràpia en les demències.

Està pendent de realitzar-se una xerrada a càrrec de la presidenta de l'Associació Alzheimer Catalunya, la Sra. Eulàlia Cucurella, i la possibilitat de realitzar unes jornades interdisciplinàries en demències de forma conjunta.

## Ponència de Francesc Escarmís al VI Congrés Mundial Interdisciplinari de Lumbàlgia i Dolor Pèlvic celebrat a Barcelona

Sota el títol "La Regulació de les Teràpies Naturals a Catalunya: un procés pioner a Europa", Francesc Escarmís, degà del Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya, va exposar, al VI Congrés Mundial Interdisciplinari de Lumbàlgia i Dolor Pèlvic, l'evolució del procés des dels inicis fins la suspensió cautelar del Decret, decisió presa pel Tribunal Superior de Justícia de Catalunya. La conferència es va emmarcar dins el VI Congrés Mundial Interdisciplinari de Lumbàlgia i Dolor Pèlvic celebrat a Barcelona.

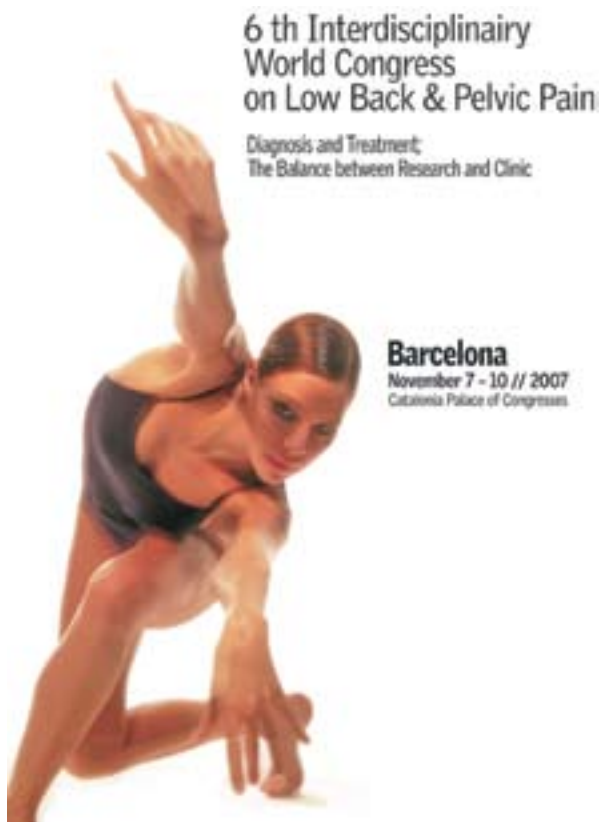
El Degà va iniciar el discurs explicant algunes dades destacades com ara el mes d'abril de 2002, dia en què es creà un Document de Medicines no convencionals o el 29 de juliol de 2004 amb l'inici del procés de regulació de les Teràpies Naturals.

Escarmís va indicar que el procediment constava de quatre grups de regulació: Homeopatia, Naturopatia, Acupuntura i Teràpies Naturals, aquesta última, sens dubte, la més conflictiva. La funció era la de definir competències i també els criteris d'acreditació dels centres. El Degà va manifestar que: "el Col·legi no s'oposa a la regulació de les teràpies no convencionals sinó a la regulació de les teràpies ja regulades".

També va puntualitzar que l'any 2005 es va demanar la col·laboració del Col·legi, però que les propostes plantejades van ésser rebutjades. Un any més tard, es va presentar el projecte de Decret fet que va desembocar en la campanya del "No al Decret". La intenció del Col·legi era i és "col·laborar en el procés però ens vam adonar que la línia que seguia era equivocada".

L'entrada del 2007 va significar un nou revés pel Col·legi ja que al gener es va aprovar el Decret. Davant d'aquesta situació, el 27 de febrer es va convocar una parada acadèmica i laboral tot i que tres mesos més tard s'aprovarien les guies. A més, el Col·legi i El Consejo General de Colegios de Fisioterapeutas van presentar un recurs contenciós administratiu amb 12.000 signatures de protesta.

La notícia més esperada va arribar a finals de juny d'aquest any quan el Tribunal Superior de Justícia va paralitzar el procés amb la suspensió cautelar del decret de les Teràpies Naturals i amb la posterior desestimació del recurs presentat per la Generalitat de Catalunya.





## Les MCA a Catalunya: Què en pensen els professionals de la salut? Presentació de l'estudi realitzat en col·laboració amb els col·legis professionals

El passat 30 de novembre el degà del Col·legi, el Sr. Francesc Escarmís va acudir a la presentació de l'estudi realitzat per la Universitat Autònoma de Barcelona sobre les Medicines Complementàries i Alternatives.

Els professionals sanitaris van coincidir en la necessitat de regular les medicines complementàries i alternatives. Aquesta és una de les conclusions dels resultats de l'enquesta realitzada als professionals sanitaris "Actitud, pràctica i ús de les Medicines Complementàries i Alternatives (MCA)" que es van presentar la setmana passada a Barcelona.

El 73% dels professionals de la salut col·legiats a Catalunya tenen una opinió favorable a la incorporació de les MCA en el sistema sanitari.

Segons l'estudi, la majoria dels professionals coincideixen en opinar que les MCA no representen un perill, que poden constituir un complement a la medicina convencional i que poden estimular el poder curatiu de l'organisme. Els professionals sanitaris també opinen que les MCA representen una innovació d'idees i una manera diferent d'entendre la salut.

D'altra banda, els resultats indiquen que no s'observa una posició definida sobre si cal prohibir-ne l'exercici quan no hagin estat avaluades científicament (les respostes se situen entre el "desacord" i "ni d'acord ni en desacord"). El mateix passa en l'afirmació de si els resultats, en la majoria dels casos, són deguts a l'efecte placebo.

Finalitzada la presentació dels resultats de l'enquesta, Francesc Escarmís, degà del Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya, va exposar el posicionament dels Fisioterapeutes al respecte. Es-

carmís va manifestar que les Teràpies Manu- són: "el nucli de la nostra professió" i que per tant, "pels fisioterapeutes són pràctiques convencionals". D'aquesta manera, va descartar el concepte de "medicines complementàries o alternatives" per definir les Teràpies Manu-

Va posar també sobre la taula la necessitat d'endegar un treball interdisciplinari entre totes les professions de la salut amb l'objectiu d'assolir un coneixement més real i proper dels respectius papers que cada una desenvolupa dintre del marc general de la pràctica convencional. Reconeixuts entre totes les professions, els nostres respectius trets diferencials i àmbits competencials, es a dir: allò que marca

les nostres respectives personalitats... Obrir un debat, dins del marc de les professions de salut, sobre quines disciplines cal considerar com a MCA's, com implementar-ne la formació i sobre qui recaurà la responsabilitats de la seva pràctica.

El degà del Col·legi de Fisioterapeutes va continuar la conferència parlant de l'àmbit d'aplicació de les MCA's. Segons Francesc Escarmís: "En tant que la finalitat de l'aplicació de les MCAs és aconseguir un manteniment o millora de l'estat de salut, entenem que els professionals sanitaris serien els més indicats per assumir la responsabilitat de la seva aplicació".

L'enquesta constitueix un dels objectius del projecte de recerca mapa de les medicines complementàries i alternatives i la seva contribució al sistema sociosanitari de Catalunya qui pretén dibuixar quina és la situació de les MCA en l'entorn sanitari de Catalunya. Aquest projecte de recerca va ser aprovat i finançat per l'Agència d'Avaluació de Tecnologia i Recerca Mèdiques (AATRM).



## Nou Títol de Fisioteràpia, Màsters i Doctorats. Expectatives i realitats

El passat dia 13 de desembre, precedint la XXII Assemblea General, va tenir lloc la conferència sobre el nou títol de Grau de Fisioteràpia a càrrec del Sr. Daniel Jiménez, coordinador del títol de Fisioteràpia de la Universitat de Vic.

Aquest procés marcaria dos aspectes clars:

- Un d'estrictament acadèmic: com s'ordenarà la titulació a partir d'ara des del punt de vista acadèmic, i que directament no tindrà repercussió en l'exercici professional.
- Un de professional: amb modificacions en quan a l'accés a àmbits d'especialitat reconegudes de forma oficial, no només per l'Estat sinó també per la UE, quan s'obre el camí perquè el fisioterapeuta pugui accedir a l'exel·lència investigadora sense haver passat prèviament per una llicenciatura.

A partir de la declaració de Bolonya, el Sr. Jiménez va fer una relació dels punts més destacats d'aquesta declaració amb els canvis que determinen des del punt de vista acadèmic, de títol, i per a l'exercici, el futur i el reconeixement d'experiències professionals.

La declaració de Bolonya és una declaració de tots els presidents de govern de la UE en la qual davant de dues situacions concretes, com són el greu problema demogràfic existent i el fet que la gent comença a treballar amb molta edat i la necessitat de crear a Europa un sistema en referència a les seves Universitats i fer una modificació radical en l'actual. I això aniria una mica en la línia de fer un pas més enllà, i intentar, en la mesura que sigui possible, entendre Europa com una unitat de persones.

El primer punt seria l'adopció d'un sistema de titulacions fàcilment comprensible i comparable, de tota la UE amb un mínim formatiu comú. Això no significa la uniformitat del 100% d'un títol, sinó que en aspectes mínims de la seva formació siguin similars en nivell de tots els països de la UE. Així, els títols tindran entre un 50 i un 60% de continguts comuns fonamentalment els continguts de Ciències Bàsiques i Fonaments de la Fisioteràpia.

Un altre aspecte important a tenir en compte és el suplement al diploma, això vol dir que cada Universitat dels diferents països de la UE, podran decidir la menció o subtítol a aquest Títol de Grau segons les característiques curriculars de l'estudiant en relació a les assignatures optatives i de lliure elecció que hagi decidit fer, i constaran totes les competències a més de les pròpies de Fisioteràpia que hagi adquirit.

Això obre una porta a les Universitats, que no tan sols podran dissenyar el contingut general del Títol de Grau, sinó que també podran decidir itineraris en relació al seu perfil, en relació al territori que s'implementin, en relació a l'exel·lència del professorat al voltant d'una matèria, i tot això ho decidirà cada Universitat i cobrirà l'actual mancança d'absència de reconeixement curricular acadèmic envers les assignatures optatives i de lliure elecció que s'han cursat.

Un altre dels acords de Bolonya és que tota la formació universitària s'adapti a dos cicles:

- Grau: formació de 3 o 4 anys on l'estudiant adquirirà les competències professionals necessàries per a l'exercici professional.
- Postgrau: Màsters per adquirir competències especialitzades inter o multidisciplinàries i Doctorats per adquirir competències en recerca avançada.

Això provoca a l'estat espanyol un canvi radical en el seu sistema acadèmic, desapareixen les diplomatures i les llicenciatures per unificar-ho tot en Grau i Postgrau.

Una altra diferència és l'establiment d'un sistema de crèdits —similar al sistema ETCS— com a mitjà adequat per a promocionar una mobilitat estudiantil més àmplia. Els crèdits es podran aconseguir també fora de les institucions d'educació superior, entre d'altres maneres amb l'experiència adquirida durant tota la vida, sempre



## nosaltres ↗ Activitats col·legials

que estigui reconeguda per les universitats receptorres involucrades. Aquest és un punt estratègic per a la nostra professió i una oportunitat única doncs aquest sistema permet, no només acumular crèdits d'estudis oficials, sinó que també té en compte l'experiència professional, cosa que fins ara no es feia, i aquest és un punt molt important pels fisioterapeutes.

A partir d'ara l'ensenyament no només es basarà en la unitat de crèdit d'hores sinó que ho farà en els crèdits ECTS que valoren l'esforç i dedicació de l'estudiant per adquirir una certa competència (classes presencials, teòricopràctiques, treball de l'estudiant) 1 crèdit ECTS = 25-30 hores de dedicació de l'estudiant.

Un altre punt important de la declaració de Bolonya és la promoció de la mobilitat dels estudiants, fent que hi hagi una miscel·lània d'estudiants que puguin anar a altres universitats estrangeres a fer, per exemple, assignatures optatives.

També, com a aspecte molt important hi ha la qualitat. Un cop cada universitat tingui els seus títols, l'avaluació dels coneixements d'aquests títols es realitzarà a través de les agències nacionals d'acreditacions i qualitat universitària, que revisaran i acreditaran les Universitats, els títols i els professors. Aquesta acreditació s'haurà de renovar cada 6 anys.

A diferència de la resta de la UE, al nostre país s'ha donat una situació única. Tot i que la previsió per a octubre de 2007, segons estava establert als decrets del 21 de gener de 2005, era la creació del catàleg de títols de Grau, aquesta no s'ha arribat a desenvolupar. Però curiosament sí s'han desenvolupat els POP (Màsters i Doctorats), de manera que durant un temps hi ha hagut una situació desconcertant, doncs s'ha creat una formació Postgrau Oficial (Màster i Doctorat) sense haver desenvolupat encara els títols de Grau vigents. Aquesta situació obliga l'Estat a crear un nou decret d'ordenació del tot el procés que és el decret del 26 d'octubre aparegut al BOE.

En quant a Fisioteràpia, el 5 d'abril de 2004 s'aprova el títol de Grau en Fisioteràpia. Es defineix el títol en 4 anys, on el 75% dels continguts seran comuns en totes les universitats i el 25% seran de lliure determinació.

Una de les novetats de la declaració de Bolonya és que a partir d'ara els professionals que vulguin ser professors d'un títol de Grau han de ser un 50% doctors i els professors d'un màster investigador han de ser 100% doctors i això, crea una gran dificultat a les professions que vénen de la diplomatura: Fisioteràpia, Infermeria, Logopedia, Teràpia Ocupacional, Podologia.

L'octubre d'enguany surt un nou decret que modifica el del 2005 donat que el que s'havia establert no s'ha complert. De manera que:

- A partir d'ara els títols de Grau tindran cinc àmbits de coneixement: Art i Humanitats, Ciències, Ciències de la Salut, Ciències Socials, Enginyeria i Arquitectura.
- Tots els títols van a 4 anys, quan a la majoria dels països a la resta d'Europa van a 3 anys.
- Els màsters seran de 60 o 120 crèdits europeus.
- La universitat otorga la possibilitat de reconèixer la teva experiència professional.
- L'accés des de les diplomatures no està literalment escrit de forma que cada universitat crearà el seu sistema propi per decidir qui accedeix o no dels que no siguin titulats de grau.
- En qüestió de 6 anys les universitats s'hauran d'adaptar a aquesta nova situació i cada 6 anys hauran de renovar aquest títol.
- El curs 2010-2011 no hi haurà cap títol que no sigui de Grau.

Amb aquesta situació, la convalidació de títols no tindrà el mateix procediment que tradicionalment s'havia realitzat amb els "antics" ATS especialistes en Fisioteràpia a Diplomats Universitaris en Fisioteràpia, doncs no hi ha cap tipus de relació entre l'exercici de la professió i l'aspecte acadèmic.

Per tant, i sintetitzant un punt molt important, per a l'exercici de la Fisioteràpia només es necessita un títol que t'acrediti i la col·legiació corresponent. Així, aquells fisioterapeutes que actualment exerceixen la seva professió, no hauran de realitzar aquesta convalidació per continuar amb el seu exercici professional, però sí s'haurà de fer aquesta convalidació en el cas d'aquells fisioterapeutes que vulguin accedir a l'excel·lència del doctorat a través d'un màster oficial.

La conferència es va tancar amb els precís i preguntes dels col·legiats assistents molt interessats i preocupats en aquest tema.

## ASSESSORIES

Assessorament gratuït en l'àmbit laboral, fiscal i jurídic. Els assessors realitzen visites personalitzades la primera i tercera 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, Mònaco, Illes Seychelles, Illa de la Reunió i Gibraltar. Per a la resta del món, excepte EEUU i Canadà, tindrà cobertura durant els primers 90 dies.
- Límits assegurats: fins a 1.000.000 euros per sinistre / any i col·legiat.
- Límit anual: 10.000.000 euros.
- Podeu consultar tota la informació a l'enllaç: [www.fisioterapeutes.cat/serveis/assegurances/rc](http://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.
  - Tecnocomptes, 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 a automòbils, hipoteques per a la compra de vivenda, leasing per a 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 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 20 hores, de dilluns a divendres.
- Consulta bibliogràfica a través de l'enllaç: [www.fisioterapeutes.cat/serveis/biblioteca](http://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](http://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](http://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](http://www.fisioterapeutes.cat/serveis/proteccio_dades)

## SERVEIS D'INTERNET

- Pàgina web: [www.fisioterapeutes.cat](http://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](mailto:nomdelcol·legiat@fisioterapeutes.org)). Podeu donar-la d'alta a través de l'enllaç: [www.fisioterapeutes.cat/correu/alta](http://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 al correu electrònic: [cfc@fisioterapeutes.cat](mailto: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 amb la imatge corporativa del Col·legi (1er talonari gratuït per col·legiat).

## ASSESSORAMENT D'ASSEGURANCES

Conveni d'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](http://www.fisioterapeutes.cat/serveis/assegurances)



## Novetats a la pòlissa de Responsabilitat Civil per l'exercici 2008

Com cada final d'any, en benefici dels col·legiats, hem procedit a negociar les condicions de renovació de la Pòlissa de Responsabilitat Civil Professional per a la millora de les seves cobertures i el servei ofert.

El Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya ha tornat a contractar la Pòlissa de Responsabilitat Civil Professional per a l'exercici 2008 amb la corredoria d'assegurances Marsh i l'asseguradora Zurich, amb l'objectiu que tots els col·legiats disposin d'una cobertura adequada per fer front les possibles reclamacions de tercers.

Dins les novetats que enguany ens ofereix aquesta pòlissa destaquem les següents:

- Augment del límit d'indemnització agregat anual de la Pòlissa que, de 3.000.000 euros, passa a 10.000.000 euros.
- Augment del límit d'indemnització sinistre/col·legiat/any que, de 600.000 euros, passa a 1.000.000 euros.
- Àmbits territorials de la cobertura: Unió Europea, Andorra, Principat de Mònaco, Illes Seychelles, Illa de la Reunió i Gibraltar. Per a la resta del món, excepte EEUU i Canadà, tindrà cobertura durant un període màxim de 90 dies.
- Es recull expressament l'àmbit de la docència dins de les cobertures de la pòlissa.
- Per a la cobertura de les Societats Professionals Multidisciplinars es procedirà a enviar una enquesta per tal de saber les seves necessitats. Les Societats Professionals que tinguin com a únic objectiu social la Fisioteràpia estaran cobertes per la pòlissa.

### Inhabilitació Professional:

- Fisioterapeutes amb inhabilitació professional sofertes a conseqüència del seu exercici professional, tenint una durada mínima de 6 mesos i màxima de 18 mesos, amb un límit màxim de 3.000 euros mensuals.

Companyia Asseguradora    Corredoria d'Assegurances    Prenedor de la Pòlissa



MARSH

Col·legi de Fisioterapeutes  de Catalunya

### Assegurats:

- Els fisioterapeutes col·legiats en exercici professional i al corrent de pagament.
- També es consideren assegurats els fisioterapeutes jubilats que continuïn donats d'alta al Col·legi.
- Hereus.

**Període de la Pòlissa:** de l'1 de gener de 2008 al 31 de desembre de 2008.

**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.**

# Les primeres passes de la Llei de Dependència

Fa uns mesos que ja s'està aplicant la Llei de la Dependència i han sorgit els primers debats i controvèrsies, com és normal.

Fent un primer cop d'ull a la Llei, la impressió que dóna és que es tracta d'una Llei proteccionista i que només compensa econòmicament les situacions de dependència, una Llei merament social. De moment, la Llei diu que segons el grau de dependència es remunerarà amb uns determinats diners destinats a la persona amb dependència i que s'hauran de fer servir per a la seva cura, amb un sistema de xec servei.

Com a col·lectiu sanitari, els fisioterapeutes pensem que no és suficient amb una retribució econòmica, que és molt benvinguda i necessària, sinó que cal fer un treball de prevenció i promoció per evitar al màxim l'aparició de situacions de dependència greus i avançades, tal com reflecteix el mateix títol de la Llei, mal anomenada Llei de la Dependència, que en realitat és la «Ley de promoció de la autonomia personal y atención a les personas en situació de dependència». Per tant cal fer una feina de prevenció i promoció de l'autonomia, no només pels usuaris o persones dependents sinó també pels familiars i treballadors, professionals o no, tant per a evitar al màxim l'aparició i/o avanç de la dependència com per donar un servei d'atenció de qualitat i correcte.

Veiem de forma positiva el fet que el Govern reconegui laboralment la tasca realitzada per molts familiars amb persones amb dependència, facilitant contractes laborals per a aquelles persones que així ho decideixin, però ens fem algunes preguntes, per exemple: Quin tipus de formació rebran aquests familiars? Cal tenir en compte que aquest tipus de feina, de cura o d'atenció requereix el maneig i la pràctica d'algunes tècniques o maniobres que calen ser explicades, conegudes i practicades. Els fisioterapeutes podem fer formació d'aquestes tècniques, com per exemple aixecar els malalts del llit o la cadira, mobilitzar-los, quins exercicis físics poden realitzar, com protegir, la persona que en té cura, la seva esquena, etc. I de moment aquesta formació encara no està definida ni reglada.

L'altra qüestió que ens formulem és: Qui realitzarà la cura i el control en relació a què la tasca es dugui a terme de forma adequada i amb qualitat. Pensem i sabem que és una feina difícil i complicada i més si el malalt o la persona amb dependència és un familiar, per tant, la implicació moral i psíquica és molt més forta i potser aquest fet pot provocar que la tasca no es realitzi de forma professional o correcta. Creiem que és necessari crear un sistema de control per a la

tasca prescrita, l'ajuda donada i la formació realitzada per a poder-la desenvolupar de la forma més correcta i adient. L'assistència a les persones amb dependència és la tasca més important i des de la Llei se li ha de donar la importància que té.

El col·lectiu dels fisioterapeutes sempre estarem a disposició de la societat, no només per fer la rehabilitació idònia en cada cas sinó també per formar-la en la prevenció i la promoció de l'autonomia de les persones.

La Llei ha començat a donar les primeres passes, entre tots hem de fer que vagi pel camí correcte.

La Llei de Dependència integrarà la meitat dels treballadors del Règim de la Llar en la Seguretat Social.

La meitat dels treballadors adscrits al Règim de la Llar, és a dir, aquells que atenen persones en situació de dependència, seran integrats en el Règim General de la Seguretat Social mercès a la Llei de Dependència. D'aquesta forma, el col·lectiu, que suposa la meitat dels 280.000 empleats de la llar que actualment cotitzen en el Règim de la Llar, començaran a canviar de règim al percebre finançament públic.

La nova situació de cotització d'aquestes persones els permetrà accedir a programes de formació i a d'altres prestacions, com la jubilació i la incapacitat permanent. Respecte de la intenció del Govern d'integrar "de forma moderada en el temps" els treballadors del Règim de la Llar en el General, el secretari d'Estat de la Seguretat Social, Octavio Granado, ha afirmat que l'Executiu "està ultimant els passos" per aconseguir-ho i que properament començarà la negociació amb els interlocutors socials.

No obstant això, ha matisat que seguiran existint especialitats" en les relacions laborals entre el contractant i l'empleat de la llar, atès que, en la seva opinió, "l'empleat no és un empresari i el cercle del treball tampoc és una empresa".

La Llei suposarà una oportunitat de nous llocs de treball

La Llei de Dependència suposa una bona possibilitat per a la creació d'ocupació. I és que l'entramat assistencial previst per a les persones dependents requerirà la creació d'innombrables llocs de treball. En aquest sentit, l'entrada en vigor dels primers passos



*“La Llei ha començat a donar les primeres passes, entre tots hem de fer que vagi pel camí correcte”*

de la nova llei, donarà prioritat als dependents de grau superior, és a dir, aquells que necessiten d'una atenció constant. El desplegament de la resta de programes es desenvoluparà fins a l'horitzó del 2014, període durant el qual s'impulsarà el sistema d'ajudes i atenció per a totes les persones dependents.

La posada en marxa de la Llei de Dependència exigirà una xifra considerable de professionals, especialment graduats en Treball Social. El projecte obligarà a reforçar les plantilles d'ajuda a domicili i la creació de centres de dia.

El procés normatiu s'ha vist ralentit per les eleccions ja que, excepte a Ceuta i Melilla, l'aplicació de la llei és competència de les autonomies. Així, encara falten per desenvolupar les normatives de funcionament, baremació i finançament.

La llei comptarà amb una dotació de 1.642 milions d'euros al 2008 i 2.463 al 2009.

La vicepresidenta primera del Govern, María Teresa Fernández de la Vega, ha anunciat que la dotació de la Llei de la Dependència per a 2008 serà de 1.642 milions d'euros, mentre que per a 2009 arribarà als 2.463 milions d'euros. Aquestes xifres, aportades entre l'Estat i les comunitats autònomes, representen “el doble i el triple”, respectivament, de la quantitat compromesa per a aquest any, que ascendeix a 821 milions d'euros, ha precisat.

La Llei de la Dependència estableix el dret de totes les persones grans o discapacitades que no es poden valer per si mateixes a ser ateses pels poders públics. El sistema garanteix a aquestes persones l'accés als serveis socials (ajuda a domicili, centres de dia, teleassistència, places residencials) o a les prestacions econòmiques que necessitin. Durant aquest any, el primer d'aplicació de la llei, només les persones avaluades com grans dependents (uns 200.000 en tota Espanya) tindran garantida l'atenció.

Els serveis que rebran aquests ciutadans inclouen la teleassistència, ajuda a domicili (entre 70 i 90 hores mensuals garantides per als casos més greus), places en un centre de dia o de nit i en residències, i prevenció i promoció de l'autonomia personal. En cas que no existeixi oferta pública del servei requerit, els grans dependents rebran ajudes de 780 euros (els de nivell 2) o de 585 euros (nivell 1), per pagar-se una residència privada.

El beneficiari podrà ser atès, de manera excepcional, per un familiar. Aquest haurà de donar-se d'alta en la Seguretat Social i rebrà 487 euros mensuals si té cura d'un dependent de nivell 1 i 390 euros si el dependent és de nivell 2. S'hi afegiran 74 euros per fer front a les cotitzacions i la formació.

**Gabriel Liesa,**  
Coordinador de la Comissió de Geriatria

# Preguntes més freqüents sobre la videovigilància

El 8 de novembre de 2006 l'Agència Espanyola de Protecció de Dades va publicar la Instrucció 1/2006 sobre el tractament de dades personals amb fins de vigilància a través de sistemes de càmeres o càmeres de vídeo.

En aquesta normativa es diu que en cas de disposar de càmeres de seguretat s'ha de col·locar, en les zones videovigilades, almenys un distintiu informatiu situat en un lloc suficientment visible, tant en espais oberts com tancats.

En el número anterior s'explicava en què consistia l'esmentada Instrucció, en aquest volem contestar diferents qüestions plantejades per diversos col·legiats.

**Si dispo de càmeres de videovigilància, és obligatori que posi el cartell informatiu que disposa l'Agència Espanyola de Protecció de Dades?**

Sí, ja que l'exigència del cartell informatiu deriva del deure d'informar que preveu l'article 5.1 de la Llei orgànica 15/1999.

**Quines dimensions ha de tenir el cartell informatiu que exigeix l'article 3 de la Instrucció 1/2006 de 8 de novembre de 2006?**

Segons l'informe 0084/2007 de l'Agència Espanyola de Protecció de Dades, no existeix cap criteri pel que fa a dimensions, la grandària ha d'ésser d'acord amb l'espai en el qual es vagi a col·locar.

**On col·locar el cartell informatiu?**

No és necessari col·locar el cartell sota la càmera, és suficient col·locar-lo en un lloc suficientment visible. S'aconsella que si es tracta d'un local sotmès a videovigilància es col·loqui a l'entrada del mateix.

**Si la vigilància consisteix en la reproducció d'imatges en temps real que no es guarden en cap suport, generen tractament de dades?**

Respecte del deure d'informar de l'existència d'una càmera de vídeo encara que no enregistri, recull les imatges, el que en definitiva suposa un tractament de dades, segons el que es disposa en l'article 3.c) de la HO 15/1999, on es defineix el tractament de dades com a "operacions i procediments tècnics de caràcter automatitzat o no, que, permeten la recollida, enregistrament, conservació, elaboració, modificació, bloc i cancel·lació, així com les cessions de dades que resultin de comunicacions, consultes, interconnexions i transferències".

**Haig d'informar als meus pacients que existeixen càmeres de seguretat al Centre?**

No solament als pacients sinó també al personal que treballa al centre

El tractament de les imatges per part del responsable obliga que es compleixi amb el deure informar als afectats, en els termes establerts en l'article 5.1 de la Llei Orgànica que exposa el següent: Els interessats als quals se sol·licitin dades personals haurien de ser prèviament informats de manera, expressa, precisa i inequívoca:

a) De l'existència d'un fitxer o tractament de dades de caràcter personal, de la finalitat de la recollida d'aquests fitxers i dels destinataris de la informació.

b) Del caràcter obligatori o facultatiu de la seva resposta a les preguntes que els siguin plantejades.

c) De les conseqüències de l'obtenció de les dades o de la negativa a subministrar-les.



d) De la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició.

i) De la identitat i adreça del responsable del tractament o, si s'escau, del seu representant."

Pel que fa a la manera que hagi de facilitar-se aquesta informació, s'ha de tenir-se en compte l'article 3 de la Instrucció 1/2006 que estableix que "Els responsables que contin amb sistemes de videovigilància haurien de complir amb el deure d'informació previst en l'article 5 de La Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre.

#### Els meus pacients poden exercir els drets d'accés, cancel·lació, rectificació i oposició?

Els pacients, empleats i col·laboradors del centre.

Referent a la manera d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició dels afectats, qualsevol afectat podrà exercir els seus drets davant el responsable del fitxer i aquest haurà, en tot cas d'atendre'ls i respondre'ls, atès que així ho indica el que disposa la norma segona punt tercer de la Instrucció 1/1998, de 19 de gener, de l'Agència de Protecció de Dades, relativa a l'exercici dels drets d'accés, rectificació i cancel·lació.

#### Què he de fer en cas que algú em digui que vol exercir els seus drets?

Tenir a la disposició dels/les interessats/as impresos en els quals es detalli la informació prevista en l'article 5.1 de la Llei Orgànica 15/1999.

Antoni Ruiz Carrillo. Advocat  
Director CIPDI



**PRIM**

**Fisioteràpia**

## Equipos para Fisioterapia, Rehabilitación y Fitness Médico



### CURAPULS 670 Un gran producto de alto standing

Terapia de onda corta pulsada. Se suministra con dos salidas para usar dos electrodos de inducción simultáneamente, regulables de forma independiente la anchura de pulso y la potencia de pico.



**Efectos a-termales**  
Su alta potencia de pico tiene un alto efecto bioestimulativo

**Efectos termales**  
Por sus pulsos largos y frecuencia de repetición

**Muy funcional**  
Gran pantalla LCD, protocolos de tratamiento, programable  
**Electrodos Circuplodes únicos**  
Especiales para el tratamiento de las partes grandes del cuerpo.  
Frecuencia de 800Hz.

ENRAF NONIUS IBERICA S.A

<http://www.enraf.es> e-mail: [info@enraf.es](mailto:info@enraf.es) Tel. 934 155 835 Fax: 932 379 103



## Entrevista a Esteve Bosch de Jaureguizar



*Esteve Bosch de Jaureguizar, fisioterapeuta barceloní de 43 anys, treballa a l'Hospital de Bellvitge des de l'any 1986. Va entrar en aquest hospital com a zelador, però les ganes de prosperar professionalment van fer que l'any 1990 i després de passar l'accés per a majors de 25 anys, es matriculés a l'Escola Universitària Gimbernat per fer la diplomatura en Fisioteràpia. Després d'anys d'experiència i de passar per gairebé tots els serveis que un fisioterapeuta pot passar a l'Hospital de Bellvitge, arriba a la Unitat de Cirurgia Cardíaca on ha tingut l'oportunitat de viure una intensa experiència professional i personal arrel del cas de la M<sup>a</sup>Cinta Barberà, el primer cas de trasplantament de cor artificial a Espanya.*

**Des de quan et dediques a la Rehabilitació Cardíaca? Per què et va interessar aquesta especialitat?**

La Rehabilitació Cardíaca va entrar en la meua vida fa uns deu anys aproximadament, tot i que l'any 94 vaig col·laborar en la elaboració d'un manual de Trasplantaments Cardíacs. Tot i així, els darrers 5 anys la meua

dedicació és exclusiva a aquest tipus de pacients. Podria dir que vaig arribar a aquesta especialitat de la Fisioteràpia una mica per casualitat; de fet va ser per cobrir la marxa d'una companya a un altre centre, però de seguida vaig veure que la feina que el fisioterapeuta desenvolupava en aquest camp era força gratificant. Per posar un exemple us diré que a les cirurgies programades, veus arribar al pacient de casa seva, vestit de carrer quant ingressa per la intervenció; no gaire dies més tard

el veus marxar, després d'haver estat durant moltes hores a un quiròfan, a cor obert, amb circulació extracorpòrea, i sotmès a ventilació mecànica, caminant, igualment pel seu peu, però segurament sense esgotar-se tant com quan va entrar a l'hospital, i en aquest procés tu hi tens part de responsabilitat.

### **Explica'ns, quin va ser el teu primer contacte amb la Rehabilitació Cardíaca?**

Com abans he dit l'any 94, col·laborant en l'elaboració del "Manual del pacient Trasplantat Cardíac", que per problemes de patrocini d'un laboratori que es va fer marxa enrere en l'últim moment, després de mesos de feina no va veure la llum. La veritat és que va ésser una llàstima perquè en aquells moments hagués estat el primer manual d'aquestes característiques que sortís a l'Estat Espanyol. De fet poc temps després van sortir manuals similars a d'altres comunitats autònomes i el nostre projecte va passar a ésser un il·lustre habitant d'algun perdut calaix. Realment una veritable llàstima.

### **Quins avantatges té la Rehabilitació Cardíaca a nivell general i a nivell específic?**

En un equip multidisciplinari tothom és important, però penso que el fisioterapeuta és fonamental per a la preparació del pacient vers la cirurgia i la seva posterior recuperació. A nivell general, una recuperació precoç suposarà una reducció, tant dels riscos postoperatoris, com de l'estada hospitalària del pacient, cosa que significa un doble benefici, pel malalt, que guanya qualitat de vida més ràpidament i pot continuar la recuperació des de casa seva lluny de les possibles infeccions hospitalàries, i pel centre, que redueix d'una manera important la despesa, ja que disposarà de seguida d'un llit per a un altre pacient que ho necessiti. A nivell específic, una bona praxis de Fisioteràpia serà bàsica per a evitar infeccions respiratòries, atelectàsies, vessaments pleurals, etc.; així com per a la prevenció de trombosi a les extremitats inferiors i dels problemes de mobilitat secundaris a un possible sedentarisme postquirúrgic. També és molt important ensinistrar i donar al pacient una pauta d'exercicis un cop té l'alta hospitalària, per seguir fent al seu domicili i així garantir l'èxit del procés de rehabilitació, ja que, com a mínim fins un parell de mesos després, no acabarà d'estar recuperat del tot.

### **Quin paper juga la Fisioteràpia en les patologies cardíques? Quina visió se li dona, preventiu o curatiu?**

Tots dos, perquè en cirurgia cardíaca a nivell preventiu podem educar el pacient amb l'objectiu de prevenir el màxim possible les complicacions postoperatories, tant a nivell respiratori, circulatori, com

de mobilitat, i en el cas que s'arribin a presentar aquestes complicacions, aplicant la tècnica adient per cadascuna ja estariem actuant de forma curativa. D'altra banda, si parlem de cardiologia en la readaptació progressiva del pacient a l'esforç per aconseguir un reentrenament gradual de les activitats de la vida quotidiana (AVD), podem parlar de tractaments de Fisioteràpia preventius i curatius. Està clar que un pacient que ha fet tractament de Fisioteràpia Cardíaca veurà reduïda, de manera importat, la morbiditat, i em refereixo a disminuir la possibilitat de patir Angor, IAM, Insuficiència cardíaca, etc., i en conseqüència la mortalitat. Per exemple, la pràctica (ja no només en una fase aguda de la patologia, sinó en les posteriors etapes de manteniment) d'uns bons exercicis respiratoris faran que augmenti la capacitat ventilatòria, reduint la freqüència respiratòria i potenciant el to dels músculs respiratoris, fent tot plegat que el pacient tingui una major resistència a la fatiga. Si el fisioterapeuta aconsegueix que el pacient segueixi la pauta d'exercicis cardiovasculars com un hàbit més de la seva rutina diària, progressivament aquest assolirà un estat d'autoconfiança que li comportarà benestar. No oblidem que això li permetrà recuperar la normalitat a totes les facetes del seu dia a dia, com per exemple l'activitat sexual, tema que acostuma a preocupar bastant tant els pacients, per la pèrdua de capacitat, com a les seves parelles per la por als riscos que comporti l'esforç.

### **Quina esperança de vida o recuperació que tenen els pacients amb patologia cardíaca tractada o no amb Fisioteràpia. Existeixen estadístiques que mostrin dades fiables dels seus resultats?**

Les dades que conec són d'estudis realitzats durant els darrers 30 anys. Aquests estudis han demostrat que, a nivell general, qualsevol tipus d'activitat física, feta sota unes pautes correctes, redueix la mortalitat, únicament pel fet de disminuir el risc de patir patologia cardiovascular; per tant, és evident que un pacient que pateixi aquesta malaltia podrà treure més profit encara per millorar la seva esperança de vida, a l'incidir directament sobre el factor que la reduiria. D'altra banda "Lau et al." i "Linde et al." troben que els factors de risc es redueixen amb la disminució de la pressió arterial sistòlica, la freqüència cardíaca i els nivells de colesterol plasmàtic; "Lavie et al." ha fet el seu propi estudi amb persones majors de 65 anys i els resultats són força positius; "Engblom et al." ho va realitzar amb malats intervinguts de Bypass i demostra que tenen menys limitacions a la mobilitat i una millor adaptació a la vida diària els pacients que fan tractament rehabilitador que els qui fan un tractament habitual. La OMS considera els programes de Rehabilitació i Fisioteràpia Cardíaca com a "Mètodes de prevenció recomanats" i així els defineix "el conjunt d'activitats necessàries per assegurar al pacient la millor condició física, mental i social que li permeti tornar a ocupar un lloc en la

vida social tan normal com sigui possible". Sense ésser una dada estadística aquesta definició diu molt sobre la diferència que hi hauria entre dos pacients cardíacs, exactament amb la mateixa patologia, un sotmès a tractament de Fisioteràpia i un altre que no. Hi ha estudis fets que demostren que, per exemple, existeix doble risc coronari en una vida sedentària que en una activa; també dos clàssics estudis sobre el tema "d' Oldridge et al." i "O'Connor et al." confirmen una reducció entre el 20% i el 25% de reinfarcts mortals a pacients sotmesos a tractament de rehabilitació cardíaca. "Hedbäck i Perk", fins i tot, constaten que, sempre sota control professional, pacients d'alt risc aconsegueixen una reinserció laboral en un 63% pel 48% dels de baix risc, i així molts estudis confirmen que la Rehabilitació Cardíaca representa una clara millora pel pacient inclús valorant el cost-benefici, tradicionalment considerat car, del tractament.

**Com és la resposta dels pacients davant el tractament? Col·laboren? Explica'ns quins són els objectius que s'acostumen a marcar en aquestes patologies.**

Evidentment el grau de col·laboració d'un pacient ha de ser el mateix que el de qualsevol altra patologia, i amb aquesta afirmació vull dir que tot depen de la persona; però està clar que si es tracta d'un malalt col·laborador la diferència durant el tractament és molt gran, i en conseqüència, amb molta probabilitat, els resultats també ho seran. Els objectius que es marquen són bàsicament ensenyar als pacients la pràctica respiratòria adequada per prevenir possibles infeccions postoperatòries, a partir d'exercicis de respiració abdominodiafragmàtica incidint en la importància de la tos i l'expectoració, doncs el que volem és mantenir una expansió i mobilitat de tots els segments pulmonars, alhora que impedir la retenció de secrecions. També s'ensinistra el pacient a mantenir una bona circulació perifèrica i retorn venós evitant la possibilitat de trombosi, prevenció de les atrofies musculars i rigideses articulars, i finalment, progressivament buscar l'autonomia a la marxa.

**Aquesta especialitat dins la Fisioteràpia es porta a terme a tots els centres hospitalaris amb malalts cardíacs? A l'hospital on treballes, quants fisioterapeutes hi ha que es dediquin a aquesta especialitat?**

Desconec si a tots els centres que tenen aquest tipus de pacients hi ha fisioterapeutes que realitzin Rehabilitació Cardíaca, però sí sé que a grans hospitals com el de la Vall d'Hebrón, Can Ruti i Hospital Clínic sí que n'hi ha. A l'Hospital de Bellvitge, només estic jo per l'àrea de Cirurgia Cardíaca (CCA), amb la unitat d'hospitalització, la de cures intermèdies i la de cures intensives (MICA); i l'àrea de Cardiologia, amb la unitat coronària i la unitat d'Insuficiència Cardíaca Avançada i Trasplantament Cardíac, a més de la seva respectiva unitat d'hospitalització. En total estem parlant de 104 llits, amb pacients potencials per rebre tractament de Fisioteràpia.



Esteve Bosch i M<sup>a</sup> Cinta Barberà

**El cas de la M<sup>a</sup>Cinta Barberà, prèviament ja es tractava d'un cas que podia tenir complicacions evidents i importants?**

Efectivament, el seu era un cas amb grans complicacions afegides donats els antecedents patològics que patia, HTA, poliartritis d'origen autoimmune, carcinoma bilateral de mama amb mastectomia bilateral i tractament de quimioteràpia durant tot un any provocant-li l'actual insuficiència cardíaca terminal tòxica amb severa disfunció ventricular esquerra.

Existia una impossibilitat evident per realitzar-li un trasplantament convencional per l'elevadíssim risc que amb la medicació immunosupressora provoqués una recidiva important del càncer. La realitat era una esperança de vida de dues setmanes. En aquestes condicions l'única opció era implantar-li un cor artificial INCOR, amb assistència ventricular esquerra, primer a tot l'Estat Espanyol.

Aquest cor és un 'pont' fins el trasplantament convencional definitiu, que no serà abans dels quatre anys posteriors a la quimioteràpia rebuda, doncs fins aleshores no es dona per resolt totalment el càncer. El cor artificial és una turbina de la qual surten dues cànules,

una al ventricle esquerre i l'altra a l'aorta, i de la qual també surt un cable elèctric d'aproximadament 1.5 o 2 centímetres de diàmetre cap a la paret abdominal i d'aquí a l'exterior del cos per a connectar-se a un ordinador portàtil que està les 24 hores del dia en funcionament, és a dir, la Cinta depenia constantment de la corrent elèctrica. Tenia dues bateries d'aproximadament 3 hores d'autonomia gràcies a les quals es podia fer la deambulació, pujar i baixar escales, etc.

Després de cinc mesos i moltes proves, el cor de la Cinta es recupera i es decideix retirar l'implant el passat 15 d'octubre, sis mesos i mig després del seu ingrés a Bellvitge traslladada en helicòpter des de l'Hospital Verge de la Cinta de Tortosa i més de dos anys de peregrinatge hospitalari.

Apuntar quelcom important, la retirada d'aquest model INCOR és el primer cop que es realitza amb èxit degut a la recuperació del cor del pacient arreu del món.

**En què ha consistit la tasca realitzada amb ella i com es va enfocar el tractament perquè el resultat hagi estat el que s'ha aconseguit?**

En un principi vaig utilitzar el mateix protocol que amb qualsevol altre pacient de CCA. Al Servei de Rehabilitació tenim una sèrie de procediments normalitzats de treball per a les diferents patologies, el que antigament es coneixia per protocols, i el de la CCA és un d'ells, i va ser el que bàsicament vaig fer servir, malgrat tot sempre he portat les butxaques carregades de grans dosis de prudència, ja que era la primera pacient d'aquest tipus de l'Estat Espanyol. Si normalment, pels pacients que podem trobar a qualsevol unitat de malalts crítics ja utilitzes la prudència, amb la Cinta encara més.

Una dificultat que vaig trobar va ser que a l'hora de treballar a nivell respiratori amb el diafragma, augmentava el dolor toràcic de la pacient en el lloc on estava col·locada la turbina del cor artificial. Els exercicis els fèiem de manera més superficial, de manera que en baixar la intensitat, s'havia d'augmentar la freqüència per compensar-ho. Aquestes àlgies també es produïen posturalment. Per exemple, va ser impossible fer bicicleta estàtica, i per això, en cert moment vaig decidir desmuntar-la perquè la Cinta intentés pedalejar des de la seva butaca, on podia fer-ho sense tenir l'esquena en angle recte i, per tant, no notar aquella pressió a la base del tòrax. Per sort, de seguida va poder deambular i pujar escales degut a una millora important del seu balanç muscular i em vaig estalviar tot aquell enrenou que significava desmuntar i tornar a muntar la bicicleta. És cert que vaig haver de fer algunes adaptacions de les diferents tècniques de Fisioteràpia a la situació de la pacient, però la gran col·laboració per la seva part va ser cabdal per assolir l'èxit final del tractament.

L'objectiu final era el mateix: que la Cinta assolís una bona funció respiratòria i deambulés autònomament, i així es va aconseguir.

**És el primer cop a Espanya que es fa aquesta intervenció. Quin protocol o què s'ha tingut en compte en el període preoperatori per garantir l'èxit de la operació?**

Insisteixo que, en un principi, no vaig sortir-me gaire del procediment habitual de treball de les cirurgies cardíaques, i en la fase prequirúrgica encara menys, ja que el factor que podia afectar el tractament, que era l'aparell implantat, en aquells moments no hi era.

Vaig seguir la pauta habitual en els pacients pendents d'intervenció i que ja estan ingressats a l'hospital. Es tractava d'educar la Cinta perquè assolís un bon aprenentatge de la respiració abdominodiafragmàtica, explicant-li els beneficis que això li comportaria en el postoperatori, i sobretot, fer-ho oferint-li molta seguretat i confiança.

**Davant d'una malaltia tots sabem que és imprescindible una bona predisposició i un caràcter positiu contraestant l'adversitat. Aquesta ha estat l'actitud de la M<sup>a</sup> Cinta per aconseguir la bona resposta del seu cor?**

Sens dubte. Sumant-hi els anys de zelador i de fisioterapeuta que porto a l'Hospital de Bellvitge, vaig camí de vint i dos d'experiència hospitalària, no exagero en absolut si dic que he vist pocs malalts amb l'esperit de superació davant les adversitats com la M<sup>a</sup> Cinta Barberà. No diré més o menys col·laboradors en el treball diari, seria injust per a molts altres pacients, però si a l'hora d'autoexigir-se, fins el punt de que, si per desgràcia, quelcom finalment no hagués sortit bé, no fos per culpa d'ella. Aquest concepte, des del primer dia, des de la pauta preoperatoria va ésser el seu lema.

**La M<sup>a</sup> Cinta Barberà ha decidit compartir la seva vivència a través d'un llibre que tu estàs escrivint. Recordes en quin moment del seu tractament decideix fer-ho i per què? Per què et tria a tu com a suport en aquest projecte? Quant està previst que aquest llibre doni llum a molts lectors?**

Ho recordo perfectament. La Cinta havia sortit de la MICA i portava un parell de dies a la Unitat Coronària. Vaig anar a fer-li la primera sessió de tractament d'aquell dia que com s'esgotava ràpidament en lloc d'una procurava fer-li dues sessions diàries més suaus, una a primera hora de la tarda i una segona a última hora. A l'habitació hi tenia la visita de la presidenta de l'Associació de Trasplantats Car-



# REHABMEDIC®

www.rehabmedic.com

Per a més informació i comandes,  
consulteu la nostra pàgina-web o truqueu al  
902 197 858 / 93 352 7650  
info@rehabmedic.com

## MEDICINA ESPORTIVA

Ortesis, Electroteràpia i Rehabilitació

Esparadraps [ *tape, pretape, venes elàstiques adhesives, cohesives, ...* ] · Botiquins · Cremes [ *analgèsiques, per a massatge, fred/calor, ...* ] · Termoteràpia [ *esprai de fred, bosses de fred/calor instantani, cold/hot packs, infrarojos, parafina, ...* ] · Ortesis [ *genolleres, turmelleres, colzeres, taloneres, ...* ] · Fisioteràpia i Rehabilitació [ *thera-band, massilles, propiocepció, màrfeques o colxonetes, peses, aqua-fitness, electro-membranes pel dolor, ...* ] · Camilles · Coixins · Aparells d'Electroteràpia [ *estimuladors musculars, TENS, aparells de corrents, teràpia combinada, ultrasons, magnetoteràpia, làser, ...* ] · Electrodes · Gel d'Ultrasons · Ajudes Tècniques per a Geriatria. I tot el que puguis necessitar.

Marques internacionalment conegudes:

Cramer · Chemodis · Biofreeze · Flexall · Mad Form · Chattanooga Group · Compex · Globus · Valutrode · Thera-band · Airex · Ecopostural · Polar · Hartmann · BDF · Body Glove · Pro-Tec North Coast · Thumper · K-Active · Argiletz · Prossage · Swede-o · Rapid Aid · Scott · Burnaid · Pro · Thermoskin · 3B · Bodo · Tanita · Lendan · Pulse Press · Gymnic · Bike · Bosu Sissel · Tuli's · Jaybird · Togu · Gioco...

Aprofiteu la vostra comanda per demanar el nostre catàleg general 2007/2008 de 172 pàgines.

Botiga REHABMEDIC: c/Portugal, 45-47 08027 Barcelona · Tel. 93 352 7350 Fax. 93 352 7595

díacs de l'hospital, la Rosa Pàmies, que en veure'm va dir-li que jo era la persona que la podia ajudar en el tema que li estava exposant. El tema no era un altre que explicar la seva experiència davant el seu historial de les malalties que per diferents motius es remunta als onze anys d'edat i, en tenir afectades les capacitats per comprendre la lectura i escriure, a causa de la quimioteràpia, i de la qual sortosament també està recuperada, li calia ajuda. La meva afició, al marge de la vida professional, és escriure i amb petites coses he col·laborat amb l'Associació de Trasplantats, res seriós. De seguida ens vem posar d'acord; tenim complicitat generacional, som de la mateixa edat, ens portem menys d'un mes i per aquí vaig començar a donar-li forma a la idea inicial. Jo tenia clar que s'havia de fer un esforç per no caure en la llàgrima fàcil, ni ésser model o exemple de res. Finalment vaig trobar el camí que dóna estructura al llibre en dues parts, buscant sempre la part humana de la història i evitant els tecnicismes per no limitar el llibre a un tipus concret de lector.

La primera part del llibre s'inicia a principis dels anys setanta, quan la Cinta té el primer problema greu de salut, i, fent un recorregut per les dècades següents, explico la seva història amb una sèrie d'episodis que, com a denominador comú, tenen una malaltia important, fins arribar al dia en què ens coneixem fent el preoperatori a l'Hospital de Bellvitge. En cada capítol faig cinc cèntims del que jo feia aleshores, contextualitzant-ho tot en el dia a dia del país. Així es poden veure les similituds o diferències entre una noia d'un poblet del Baix Ebre que amb prou feines arribava als 500 habitants i un noi del barri de la Sagrada Família de Barcelona.

La segona part és la que correspon a la fase de l'ingrés hospitalari i l'evolució de l'estat de la Cinta, on hi ha reflexions del dia a dia, tant seves com meves.

El nostre desig i el de l'editorial RBA Editores és que pugui sortir per Sant Jordi, encara que és una mica just, però tots plegats estem treballant intensivament perquè pugui editar-se per aquesta data.

**Puc suposar que tota aquesta experiència ha estat un gran repte professional i també una gran satisfacció personal. Què t'ha aportat?**

Tens tota la raó. En primer lloc, a nivell professional va ser un repte molt estimulant. Imagina't, com he dit abans, vaig començar, i és un dels orgulls més grans de la meua vida, fent de zelador a urgències per a recórrer més tard tot l'Hospital de Bellvitge. I d'aquesta manera va ser com vaig conèixer el que és avui dia la meua professió, mig per casualitat, en

substituir un company zelador de vacances al servei de Rehabilitació. Més tard em vaig presentar i aprovar l'accés a la universitat per majors de 25 anys i tres anys després m'estava diplomant a l'Escola Universitària Gimbernat, a Santa Coloma de Gramenet. Amb això vull dir que vaig començar a la porta d'urgències i he acabat com a responsable del tractament de Fisioteràpia del primer cor artificial que s'implanta a Espanya, i el primer del model que portava la M<sup>a</sup> Cinta, que s'aconsegueix extreure amb èxit arreu del món.

Sí, és una gran satisfacció, tant personal com professional, però alhora una responsabilitat de cara al futur, passant primer pel present més immediat. La nostra, com totes les professions del món sanitari, està en constant evolució i no pots viure de records, d'experiències boniques, perquè deixaries de ser un professional vàlid pel pacient a tractar en cada moment, i el qual, no vol que visquis d'èxits passats sinó de treball diari.

Malgrat aquesta responsabilitat, he aconseguit tenir una maleta plena d'experiències que difícilment s'esborraran, per tot plegat. No tothom té la sort que una bona experiència, (no vull fer servir la paraula èxit, seria massa presumptuós per la meua part) a nivell professional li permeti complir un dels somnis més grans de la seva vida a nivell personal: escriure un llibre. Això no passa tots els dies i, amb els peus sempre sobre la terra en una ferma bipedestació, vull gaudir al màxim, i tot el que pugui, aquest moment.

#### **T'agradaria afegir quelcom a aquesta entrevista?**

M'agradaria, si m'ho permetes, agrair, a una sèrie de companys de promoció que no he tornat a veure, la seva desinteressada col·laboració durant els anys d'universitat, i sense la qual hagués estat impossible diplomar-me. Malgrat tenir 10 anys més que tots ells, doncs em vaig plantar a la carrera amb trenta, em van 'adoptar' conscients de la dificultat que tenia compaginar feina, família i estudis. Mai em van mancar uns apunts al dia i la darrera novetat en qualsevol tema, exàmens, treballs, etc, i sempre amb bona predisposició i bona cara. Tampoc em va faltar mai suport i encoratjament per la seva part quan en determinats moments hagués pogut relaxarme massa.

Aquests companys, que passats gairebé vint anys no oblidó, m'agradaria que ho sabessin, són: David Bronchales, Francisco Javier Corraliza, Joan Codina, Daniel Sanchís, Mariano Yeste i Ricard Corgos. N'hi havia més, però aquests van ser els meus "discs intervertebrals" on es va articular la meua columna vertebral a la Gimbernat.

## → recull de premsa



*Los fármacos homeopáticos están especialmente indicados en la población infantil por su falta de efectos adversos si están bien prescritos y administrados. Además, evitan la prescripción de antibióticos, según ha explicado Jorge Manresa, pediatra homeópata.*

### La homeopatía es un aliado en infecciones víricas infantiles

En esta época del año son especialmente frecuentes las patologías otorrinolaringológicas, sobre todo en la población infantil. De hecho, se trata de uno de los motivos de consulta más frecuentes en pediatría de atención primaria, tanto en enfermedades agudas (otalgias, otitis, sinusitis y amigdalitis) como en afecciones crónicas (rinitis alérgicas, amigdalitis de repetición o vértigos) y, sobre todo, en procesos catarrales que pueden dar lugar a futuras enfermedades si no se controlan de forma adecuada.

Una alternativa a los tratamientos tradicionales que han demostrado su eficacia en el abordaje de las patologías otorrinolaringológicas es la homeopatía, que "no tiene efectos secundarios, reduce el número de recaídas y mejora la respuesta del cuerpo a una agresión", según explicó Moisés Aguilar, médico de primaria, en la jornada Posibilidades de la Homeopatía en Otorrinolaringología, organizada por la Asociación de Pediatría

Extrahospitalaria y de Atención Primaria de Murcia, con la colaboración de Boiron, que se ha celebrado este fin de semana en Murcia.

Además, otra de las grandes ventajas de los tratamientos homeopáticos es que "evita la prescripción innecesaria de los antibióticos", apuntó durante la jornada Jorge Manresa, pediatra homeópata de Cartagena, en Murcia. "Según las estimaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS), a nivel mundial, el 80 por ciento de los antibióticos se prescriben de forma innecesaria. Sólo el 20 por ciento restante están adecuadamente indicados", añadió Manresa.

"Los medicamentos homeopáticos son un importante aliado en tratamientos de la esfera otorrinolaringológica que no requieren el uso de antibióticos, como los resfriados, los catarros y las gripes. Estas afecciones son causadas por virus y la administración de antibióticos no mejora ni evita su contagio", indicó Manresa.

#### Más eficaz

El empleo de la homeopatía en la población infantil es eficaz en patologías como la otitis serosa, poco sintomática y muy frecuente. "En la medicina tradicional se suelen prescribir antihistamínicos; sin embargo, no terminan de resolver el problema", subrayó Aguilar.

En este sentido, el kali muriaticum ha demostrado beneficios significativos en el abordaje de esta enfermedad. Hay más de tres millones de remedios homeopáticos que han demostrado su eficacia en las patologías otorrinolaringológicas. Para la gripe, el tratamiento homeopático por excelencia es el oscillococcinum. "La thuya, la silicea y el manganum también han demostrado buenos resultados en otorrinolaringología infantil".

En los últimos años, el mercado de la homeopatía en España ha crecido entre un 10 y un 15 por ciento, de forma que alrededor de 6.000 médicos la prescriben y muchos farmacéuticos la aconsejan. Unos 300 millones de pacientes la utilizan en cerca de 80 países, sobre todo en Europa.

Victoria Quesada. Diario Médico. 23/11/2007





## Cerca de 3.500 estudiantes se manifiestan en Barcelona contra el Plan de Bolonia

Barcelona. (EFE).- Cerca de 3.500 estudiantes se han manifestado por las calles del centro de Barcelona para protestar por la implantación del espacio único europeo de educación superior, que creen discrimina a las rentas más bajas ya que provocará el encarecimiento de los estudios.

Convocada por la Plataforma en Defensa de la Universidad Pública, la manifestación se ha iniciado al mediodía en la Plaza Universidad y ha concluido en el campus de Ciutadella de la Universitat Pompeu Fabra (UPF), según ha informado la Guardia Urbana.

Los estudiantes que han participado en la manifestación, una de las más concurridas de los últimos años, han coreado consignas contra el Plan de Bolonia, que unifica la educación universitaria en Europa.

Al final de la manifestación, portavoces de la Plataforma han leído un manifiesto que advierte que el Plan de Bolonia es una amenaza para la universidad pública al dividir los estudios en los de grado y los máster y posgrados, de mayor especialización y que tendrán matrículas más altas.

Además, aseguran que los nuevos estudios, que prevén una dedicación del estudiante de 40 horas semanales, no permitirán a aquellos jóvenes que lo necesiten compaginar trabajo y estudios.

Los estudiantes han denunciado también el incremento de las tasas universitarias por encima del IPC y la proliferación de becas que perciben como "créditos" que hipotecan el futuro de los alumnos.

La Plataforma critica también la creciente influencia del sector empresarial en las universidades públicas.

La convocatoria de paro y movilizaciones ha tenido menos repercusión fuera de Barcelona, aunque en Girona la protesta ha sido seguida por unos seiscientos estudiantes, y por medio centenar en Lleida, donde los estudiantes se han concentrado ante el rectorado de la Universitat de Lleida (UdL).

Por su parte, el conseller de Universidades, Josep Huguet, ha admitido, en declaraciones a TV3, que "existe el riesgo de que sea difícil acceder a algunos máster por razones económicas y yo creo que no debería de haber discriminación", por lo que ha abogado por la instauración de créditos-salarios.

La Vanguardia. 15/11/2007

## II Congreso de Fisioterapia en Pediatría

El Colegio de Fisioterapeutes de Catalunya coorganiza el II Congreso de la Sociedad Española de Fisioterapia en Pediatría que se realizará en el campus de la UAB desde hoy y hasta el sábado.

En él participarán expertos de Estados Unidos, Suecia, Reino Unido, Colombia y España, con el objetivo de que los fisioterapeutas que trabajan en el sector de la discapacidad infantil adquieran formaciones específicas, relativas a nuevas tecnologías, nuevos sistemas de movilidad asistida, investigaciones en el control postural, conocer y aplicar niveles internacionales de clasificación motriz...

ABC Catalunya. 08/11/2007

## Mifas i Guttman volen obrir un centre de neurorehabilitació a Girona

La Fundació Mifas i l'Institut Guttman treballen en el desenvolupament d'un projecte per apropar els serveis de neurorehabilitació als discapacitats físics de les comarques gironines. El projecte es concretaria amb l'obertura d'un centre a la ciutat de Girona o rodalies que oferirà un seguit de serveis mèdics, que gestionaria l'Institut Guttman, i uns serveis de caràcter social, responsabilitat de Mifas. El projecte es va fer públic durant la jornada sobre la síndrome postpolio que es va fer a Girona.

El Punt. 19/10/2007

*El ochenta por ciento de los pacientes que hay en España son mujeres*

## Expertos piden más profesionales para estudiar y tratar la fibromialgia

Dolor generalizado, fatigas y alteración del sueño. Estos son algunos de los síntomas que genera la fibromialgia, una enfermedad casi desconocida para la sociedad y de difícil diagnóstico. La mayoría de los pacientes son mujeres y en muchos casos sufren la incompreensión de quien les rodea.

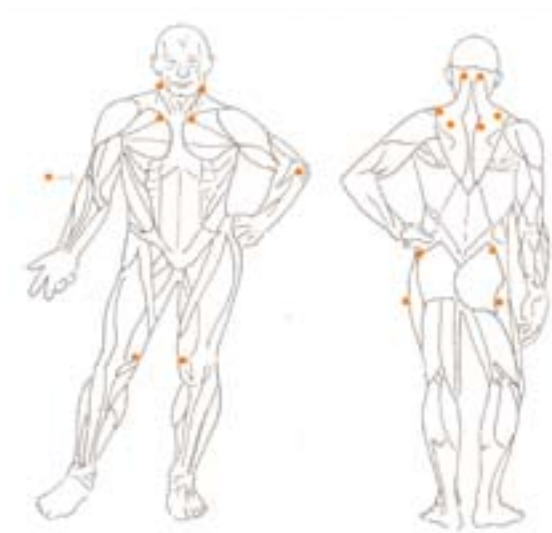
Según los investigadores, la fibromialgia es una dolencia que siempre ha existido en la sociedad; lo que ocurre es que no tiene un diagnóstico establecido y concreto. La sede Antonio Machado de Baeza inauguró ayer el curso "Fisioterapia del dolor miofascial y de la fibromialgia", dirigido por Isabel Salvat del Moral, profesora de la Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud de la Universidad Rovira i Virgili de Tarragona, y Orlando Mayor del Moral, docente de la Escuela Universitaria de

Enfermería y Fisioterapia de la Universidad de Castilla-La Mancha.

La mayoría de los pacientes, el ochenta por ciento mujeres, que padecen fibromialgia son "incomprendidos" por quienes les rodean. El motivo es la ausencia de una causa del dolor, es decir, la Medicina tiende tradicionalmente a buscar una base física de su origen y en esta enfermedad no es posible encontrarla. Los principales síntomas son el malestar generalizado por todo el cuerpo, la alteración del sueño, las fatigas, la depresión y el colon irritable. Isabel Salvat insistió, durante su intervención en el curso, en la necesidad de crear grupos especializados en los hospitales para que se encarguen de tratar a las personas que sufren de fibromialgia, entre los que se incluirían las enfermeras, los psicólogos, los trabajadores sociales, los fisioterapeutas y los reumatólogos. Además, demandó más información y conocimiento de la dolencia en la sociedad, pues la mayoría de las personas desconoce la existencia de este tipo de enfermedad.

"El problema de la fibromialgia es que su causa es invisible. Cuando un paciente tiene un dolor durante mucho tiempo se coloniza el sistema nervioso, es decir, trabaja sólo para él. Por este motivo, se origina una descentralización del malestar", explica la especialista. Por otro lado, Isabel Salvat comentó que, hoy en día se ha evolucionado y la sociedad está mucho más mentalizada de los efectos que tiene la dolencia. Para mejorar la calidad de vida de las pacientes, es necesario que ellas conozcan su enfermedad.

Rafaela López, Jaén. 28/08/2007



## La fisioterapia reduce el tiempo de estancia en UCI

La terapia física en las unidades de cuidados intensivos (UCI) reduce la estancia hospitalaria. Así concluye un estudio realizado en la Universidad Wake Forest, de California, en Estados Unidos, que se ha presentado en el Congreso Nacional de la Sociedad Americana de Cirujanos Torácicos.

La duración del ingreso en un grupo de pacientes con fallo respiratorio que recibieron terapia física en las 48 horas siguientes a la inserción de un tubo endotraqueal se redujo en tres días en comparación con la estancia de los pacientes que no recibieron este tipo de terapia. Tal reducción de la duración del ingreso incluyó una disminución del tiempo de estancia en la UCI de más de un día.

La terapia inicial consistió en flexionar las articulaciones de los miembros superiores e inferiores de los pacientes tres veces al día, todos los días de la semana. Según progresaban, recibieron una terapia física más avanzada por parte de un fisioterapeuta.

Aunque había datos de la eficacia del ejercicio en pacientes con enfisema y con insuficiencia cardíaca congestiva, es la primera vez que se demuestra el beneficio del ejercicio como agente terapéutico en ingresados en la UCI.

Diario Médico. 24/10/2007

## Rehabilitació neurològica

La rehabilitació neurològica pertany a un sector que encara té molt camí per recórrer. A Osona l'oferta és escassa i són molts els pacients que encara es desplacen periòdicament a Barcelona. El centre Criv ([www.criv.es](http://www.criv.es)), que Mercè Roger va obrir el passat mes de juny al carrer Assemblea de Catalunya de Vic -a prop de la plaça del Mil·lenari-, vol donar resposta a aquestes necessitats. "Aquest tipus de rehabilitació exigeix diferents sectors per donar un tractament global a partir de logopèdia, neuropsicologia, fisioteràpia i teràpia ocupacional", explica Roger, que compta amb un equip pluridisciplinar integrat per quatre professionals.

Aquest tipus de tractaments serveixen per donar resposta a pacients que han patit, per exemple, danys cerebrals o lesions medul·lars després de ser víctimes d'un accident de trànsit. Això fa que cada tractament hagi de ser totalment personalitzat, per respondre a les necessitats de cada cas, de manera que la durada també és molt variable.

"Hem de treballar per una millora de la qualitat de vida, amb plantejaments de llarga durada", explica aquesta emprenedora. Roger es va decidir a obrir la seva pròpia empresa després d'acumular uns anys d'experiència en un centre similar a Barcelona, amb el qual encara manté contacte a l'hora de buscar assessorament especialitzat. "Sovint va bé demanar una opinió externa", afegeix. A banda de la rehabilitació neurològica, Criv també ofereix servei de fisioteràpia individualitzada i grups d'esquena per a millorar les postures.

Després dels primers quatre mesos de funcionament, Mercè Roger està satisfeta de l'acollida que ha tingut Criv, però vol fer més divulgació a Osona i el Ripollès, l'àrea d'influència que pretén cobrir. D'aquesta manera aspira a convertir-se en un bon centre especialitzat de referència per descentralitzar el servei de Barcelona.

Jordi Masnou  
El 9 nou. 22/10/2007

# Oferta especial Combi200



### EQUIPO DE TERAPIA COMBINADA




- ▶ 2 Canales de electroterapia independientes.
- ▶ TENS, EENM, EEM, diagnóstico, interferencial de 2 y 4 polos, diadinámicas...
- ▶ Vector bipolar ajustable manualmente.
- ▶ Iontoforesis.
- ▶ Reeducción perineal.
- ▶ Ultrasonidos con cabezal multifrecuencia.
- ▶ Terapia combinada y simultánea.
- ▶ Pantalla retroiluminada.
- ▶ Programable 20 memorias libres.
- ▶ Programas predeterminados por patologías, objetivos.
- ▶ Conectable a un equipo de vacío Vaco 500.
- ▶ Manual de contraindicaciones.

**¡¡Contáctenos ahora y benefíciense de las condiciones de esta Oferta!!**

Oferta válida hasta el 31 de Enero de 2008

Ctra. Cornellà 144, 1º 4º • 08950 Esplugues de Llobregat, Barcelona  
Tel: 902 180 690 • [info@atm-sa.com](mailto:info@atm-sa.com) • [www.atm-sa.com](http://www.atm-sa.com)

**CefarComplex**  
SHINING ENERGIES FOR A BETTER LIFE

  
 **formació**  


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

**FORMACIÓ A DISTANCIA EN GESTIÓ DE LA CALIDAD EN LOS SERVICIOS DE SALUD**

**Organitza:** Universidad de Murcia. Departamento de Ciencias Sociosanitarias

**Dirigit a:** Diplomats o llicenciats en Ciències de la Salut i a tots els professionals relacionats amb l'àmbit de la salut

**Dates orientatives:** preinscripció desembre de 2007; matrícula març de 2008; inici març de 2008

**Continguts:** 45 unitats temàtiques distribuïdes en 9 mòduls, 1 mòdul comú i 7 cursos de formació específics

**Metodologia:** En línia

**SÍNDROME MIOFASCIAL. TRACTAMENT CONSERVADOR I INVASIU DELS PUNTS GATELL**

**Organitza:** Fundación Omphis

**Lloc de realització:** Barcelona

**Acreditat per:** Comisión Nacional de Formación Continuada del Ministerio de Sanidad amb 6.5 crèdits

**Durada:** 54 hores

**Dates:** 29 i 30 de març; 12, 13, 26 i 27 d'abril de 2008

**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 h; dissabte de 9 a 13.30h i de 15 a 19.30 h; diumenge de 9 a 13.30 h

**II CURSO MANIPULACIÓN DE LA FASCIA Y TEJIDO NEUROCONECTIVO**

**Dirigit a:** Fisioterapeutes diplomats

**Acreditació:** Comisión de Formación Continuada del Sistema Nacional de la Salud amb 8.8 crèdits i amb el reconeixement d'interès sanitari per la Consejería de Salud y Servicios Sanitarios del Principado de Asturias

**Durada:** 78 hores

**Dates:** 27, 28, 29 i 30 març; 1, 2, 3 i 4 de maig; 5, 6, 7 i 8 de juny de 2008

**CURS DE TÈCNiques NEUROMIODINÀMIQUES**

**Organitza:** EUIFN Blanquerna

**Dirigit a:** Fisioterapeutes diplomats

**Durada:** 40 hores (4 crèdits)

**Dates:** del 28 al 30 de març i del 25 al 27 d'abril de 2008

**Horari:** en dos caps de setmana de divendres a les 9.30h a diumenge a les 13.30h

**FISIOTERÀPIA OBSTÈTRICA**

**Organitza:** Escola Universitària de Ciències de la Salut de Manresa

**Dirigit a:** Diplomats en fisioteràpia

**Durada:** 60 hores

**Dates:** 10, 11, 12, 13, 24, 25, 26 i 27 d'abril de 2008

**Horari:** dijous de 9 a 13.30 i de 15 a 20.30 hores; divendres de 9 a 13.30 i de 15 a 19.30 hores; dissabte de 9 a 13.30 i de 15 a 19.30 hores; diumenge de 9 a 14.30 hores

**ESTUDI I TRACTAMENT DE L'ATM I LES DISFUNCIONS CRANIOMANDIBULARS, CRANIOCERVICALS I DOLOR FACIAL**

**Organitza:** Escola Universitària de Ciències de la Salut de Manresa

**Dirigit a:** Diplomats en fisioteràpia

**Durada:** 48 hores - 205 crèdits de lliure elecció

**Dates:** 25, 26 i 27 d'abril, 9, 10, 11, 23, 24 i 25 de maig de 2008

**Horari:** divendres de 15 a 19.30 hores; dissabtes de 9 a 13.30 i de 15 a 19.30 hores; diumenges de 9 a 13.30 hores

**RELAXACIÓ INSTRUMENTAL MIOFASCIAL**

**Organitza:** Escola Universitària de Ciències de la Salut de Manresa

**Dirigit a:** Diplomats en fisioteràpia

**Durada:** 32 hores

**Dates:** 4, 5, 6, 18, 19, i 20 d'abril 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

### 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

### CURS D'INTRODUCCIÓ A LA HIDROTERÀPIA

**Organitza:** EUIFN Blanquerna

**Dirigit a:** Diplomats en Fisioteràpia

**Durada:** 30 hores (3 crèdits)

**Dates:** 12 i 26 d'abril, 10 i 24 de maig de 2008

**Horari:** de 9 a 19.30 hores

### CURS DE MOBILITZACIONS SEQÜENCIALS RÍTMIQUES

**Organitza:** EUIFN Blanquerna

**Dirigit a:** Diplomats en Fisioteràpia

**Durada:** 30 hores (3 crèdits)

**Dates:** del 27 al 30 de març de 2008

**Horari:** el curs comença dijous a les 9.30 hores i finalitza diumenge a 17.30 hores

### ÀLGIES MECÀNIQUES DE LA COLUMNA VERTEBRAL

**Organitza:** Escola Universitària de Ciències de la Salut de Manresa

**Dirigit a:** Diplomats en fisioteràpia

**Durada:** 32 hores - 2 crèdits de lliure elecció

**Dates:** 4, 5, 6, 18, 19 i 20 d'abril de 2008

**Horari:** divendres de 15 a 19.30 hores; dissabtes de 9 a 13.30 i de 15 a 19.30 hores; diumenges de 9 a 13.30 hores

### ABORDAJE FUNCIONAL DEL SISTEMA FASCIAL

**Lloc de realització:** C/ Fuencarral, 129, 1er B. Madrid

**Dirigit a:** Fisioterapeutes diplomats

**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

# Compex 3



PLAN REMOVE

Hasta  
500€  
menos

por su antiguo  
electroestimulador

**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**, 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.

¡¡Contáctenos ahora y benefíciense de las condiciones de esta Oferta!!

Oferta válida hasta el 31 de Enero de 2008

Ctra. Cornellà 144, 1º 4º • 08950 Esplugues de Llobregat, Barcelona  
Tel: 902 180 690 • info@atm-sa.com • www.atm-sa.com

**CefarCompex**  
SHINING ENERGY FOR A BETTER LIFE

### MASSATGE INFANTIL

**Organitza:** Organitza: Omphis Institut  
**Col·labora:** IACES  
**Lloc de realització:** Madrid  
**Durada:** 20 hores  
**Dates:** 8 i 9 de març

### 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 FIBROLISIS PER CROCHETAGE (GANXOS)

**Organitza:** Fisiiformación  
**Lloc de realització:** Barcelona  
**Acreditació:** Ministerio de Sanidad y Consumo amb 5,1 crèdits  
**Durada:** 40 hores  
**Dates:** del 18 al 20 d'abril i del 16 al 18 de maig de 2008

### MÈTODE POLD DE TERÀPIA MANUAL A LA COLUMNA I EXTREMITATS

**Organitza:** Pold Institut - Fundació Omphis  
**Lloc de realització:** Barcelona  
**Acreditació:** 10.2 crèdits. Comissió de Formació Contínua del Ministeri de Sanitat  
**Durada:** 80 hores  
**Dates:** del 4 al 6 d'abril; del 18 al 20 d'abril; del 16 al 18 de maig de 2008

### FISIOTERÀPIA EN UROGINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA: DISFUNCIONES PELVIPERINEALES (3ª EDICIÓN)

**Organitza:** DRC  
**Dirigit a:** Fisioterapeutes diplomats  
**Durada:** 60 hores, 9.5 crèdits  
**Inscripció:** fins el 31 de març de 2008  
**Dates:** 12, 13, 26 i 27 d'abril; 31 de maig, 1, 14 i 15 de juny de 2008

# L'assegurança mèdica més completa

En concert amb les millors clíniques de Catalunya i Balears

- Hospitalització sense límit de dies (psiquiàtica, limitada a 90 dies/any)
- Urgències hospitalàries i a domicili.
- Lliure elecció de ginecòleg i pediatra.
- Reproducció assistida.
- Infermeria a domicili i en consultori.
- Tot tipus de pròtesis.
- Acupuntura, homeopatia i medicina natural.
- Psicoteràpia.
- Serveis a domicili posthospitalització.



Tel. 5-11 - 08006 Barcelona - Tel. 93 414 36 00

Granollers | Igualada | Mataró | Sabadell | Sant Cugat del Vallès | Vic | Girona | Lleida | Tarragona | Palma de Mallorca

www.mgc.es | e-mail general: mgc@mgc.es - atenció al mutualista: atm@mgc.es





**www.eacd.org**  
**European Academy of Childhood Disability**

El seu propòsit és assegurar el desenvolupament de l'alta qualitat en l'ensenyament de la discapacitat infantil; millorar la cura que aquests nens reben i aconseguir els estàndards professionals a través d'Europa.

Anualment aquesta associació realitza una trobada científica en un país europeu buscant el cost més baix possible per als participants, intentant ésser el més variable possible. Aquestes taules de treball estan organitzades en diferents països europeus per tal de debatre i proposar temes del servei de desenvolupament i entrenament de professionals.

L'EACD és una associació acadèmica de professionals que treballen amb nens amb discapacitat a tota Europa. En l'actualitat tenen al voltant de 500 membres, pediatres, neuropediatres, fisioterapeutes, terapeutes ocupacionals, logopedes, psicòlegs, infermers/es, treballadors socials i educadors especials, on més de 35 països hi estan representats.

L'Acadèmia està reconeguda com a una organització no governamental pel Fòrum de Discapacitat Europea de la UE.

# Oferta especial Masterpuls® MP200



## EL PRIMER SISTEMA DE TRATAMIENTO CON ONDAS DE CHOQUE RADIALES DE ALTA FRECUENCIA

### Los hechos:

- ▶ Frecuencia de impulsos: 1 – 21 Hz.
- ▶ Presión de trabajo: 1 – 5 bar / 18,5 Mpa.
- ▶ Control por pantalla LCD.
- ▶ Tecnología D-ACTOR®

Es posible por primera vez: la "estimulación biomecánica" (BMS) efectuada con la tecnología D-ACTOR®. La BMS se basa sobre la influencia mecánica de impulsos vibrantes en los músculos y tendones tensos, contracturados o sobreextendidos mediante frecuencias de impulsos fisiológicas (18 – 21 Hz) y bajas amplitudes de vibración de los transmisores del D-ACTOR®. La propiocepción es regulada, el tejido es purificado y la cooperación entre los sistemas nerviosos central y periférico es aumentada.

### Terapia biomecánica.

Puntos de gatillo miofasciales (MTP). Enfermedades de las inserciones tendinosas.  
Activación de tejido muscular y conjuntivo. Tratamiento de acupuntura con ondas de choque.

**¡¡Contáctenos ahora y benefíciense de las condiciones de esta Oferta!!**

Oferta válida hasta el 31 de Enero de 2008

Ctra. Cornellà 144, 1º 4º • 08950 Esplugues de Llobregat, Barcelona  
Tel: 902 180 690 • info@atm-sa.com • www.atm-sa.com

**CefarComplex**  
LIMITING ENERGY FOR A BETTER LIFE



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€**



SOLICITE  
 NUESTRO  
 CATÁLOGO  
 PROFESIONAL

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

- ProPoint con su nuevo enfoque tecnológico garantiza una búsqueda de punto fácil, rápido 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 megohm).

Acupuntura  
 Auriculoterapia  
 Trigger Points  
 Puntos A-Shi



**Precio: 140€**



Incluye dos sondas  
 conductas y esterilizables  
 para cuerpo y oreja  
 y soporte de manipulación.

Fabricado en Alemania



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

