

Los profesionales sanitarios defienden la figura del fisioterapeuta y la necesidad de crear equipos multidisciplinares en el tratamiento del Suelo Pélvico

- La I Jornada Multidisciplinar de Suelo Pélvico de la Comunidad Valenciana, organizada por el Colegio de Fisioterapeutas, ha reunido a más de 300 personas, estudiantes y profesionales sanitarios. Un foro en el que se han presentado muchas novedades entre ellas una nueva técnica fisioterapéutica para tratar la incontinencia urinaria y fecal

Valencia, noviembre de 2013.- Todos los profesionales sanitarios reunidos en la *I Jornada Multidisciplinar de Suelo Pélvico de la Comunidad* organizada por el Colegio de Fisioterapeutas de la Comunidad Valenciana (ICOFCV) han consensado la necesidad de crear equipos multidisciplinares en el tratamiento del Suelo Pélvico y han subrayado la importancia de la figura del fisioterapeuta en este campo.

El acto, que ha tenido lugar en el Aula Magna de la Facultad de Medicina de la Universidad de Valencia, ha sido inaugurado por el Secretario Autonómico de Sanidad, Manuel Escolano; el vicedecano del ICOFCV, Jaime Martínez; la decana de la Facultad de [Fisioterapia](#) de la UV; Celedonia Igual; el decano de la Facultad de Medicina, Federico Pallardó Calatayud; el Presidente de la Sociedad Española de Fisioterapia en [Pediatría](#) (SEFIP), José Miguel Amostegui Azcue y la presidenta de la Jornada, Beatriz Gisbert

La jornada ha reunido por primera vez en Valencia a fisioterapeutas, urólogos, ginecólogos, coloproctólogos, matronas y médicos rehabilitadores con “el objetivo de crear un punto de encuentro que conciencie sobre la necesidad de crear equipos multidisciplinares para el tratamiento de Suelo Pélvico, así como destacar el papel esencial que el fisioterapeuta tiene en ello y su figura en los hospitales españoles”, ha explicado el vicedecano del ICOFCV, Jaime Martínez.

Disfuncionalidades del Suelo Pélvico y novedades en el tratamiento

Una de las novedades más importantes que se han presentado es una técnica fisioterapéutica innovadora para el tratamiento de la incontinencia urinaria y la fecal a través de la electroestimulación del nervio tibial. Este nuevo tratamiento permite mediante la aplicación de electroestimulación del nervio tibial (nervio periférico próximo al tobillo) controlar el correcto funcionamiento hiperactivo de la vejiga. Además, se están desarrollando nuevas aplicaciones de esta terapia para la incontinencia fecal –que afecta a un 25% de las personas mayores- y el dolor pélvico crónico.

La técnica consiste en aplicar una corriente moduladora que a través del nervio tibial llega hasta las raíces sacras donde se encuentran los nervios encargados de la continencia urinaria y fecal regulando el mecanismo inhibitorio y excitatorio en base al tipo de disfunción de cada paciente. “Es una técnica muy segura, sin apenas contraindicaciones y que genera importantes beneficios en el paciente mejorando su calidad de vida influyendo positivamente en su bienestar emocional a la hora de afrontar los problemas de la incontinencia”, ha asegurado Laura Fuentes, fisioterapeuta y profesora en la Universidad de Valenciana.

Otra de las novedades presentadas en la jornada, en la mesa que se ha analizado, “Disfunciones urológicas”, el fisioterapeuta ha presentado una el uso de la ecografía para reeducar el suelo pélvico, una técnica incipiente en España pero que ya está implementada en otros países con éxito. El objetivo no es utilizar la ecografía para diagnosticar, algo totalmente común en la sanidad, sino usar la imagen para la mejora en el tratamiento de pacientes suelo pélvico. “Esta herramienta nos permite mostrarle al paciente cómo funcionan sus músculos y cómo con los ejercicios puede controlarlos, ver en la imagen en movimiento este proceso le genera más conciencia corporal y facilita su aprendizaje, lo que incrementa su implicación en el tratamiento y con ello la eficacia del mismo”, ha explicado Antonio Meldaña, fisioterapeuta especialista en suelo pélvico y dolor del Grupo Urológico San Rafael de Madrid. Tras ello, ha añadido que está mostrándose muy válida para tratar la incontinencia urinaria, de gases, heces, el dolor pélvico y disfunciones sexuales en hombres así como de esfínter.

Por último, en la mesa de “Disfunciones obstétricas” de esta jornada del ICOFCV también se ha presentado los beneficios de incorporar la figura del fisioterapeuta al equipo asistencial en los paritorios, aspecto que ya se trabaja en Europa pero que aún no se ha iniciado en España. A modo de ejemplo, la fisioterapeuta Joëlle Winkel, pionera en este ámbito, ha presentado su experiencia en Bélgica. En ella se ha afirmado que el fisioterapeuta aporta conocimientos referentes al movimiento, los medios físicos para el manejo del dolor en el parto así como ejercicios y posturas que facilitan una asistencia de baja intervención.