

elkarberri

65

Defensa
de la
Competencia

Colegio Oficial
de Fisioterapeutas
del País Vasco



Euskadiko
Fisioterapeuten
Elkargo Ofiziala

julio - septiembre 2019 / Ejemplar gratuito

2019ko uztaila - iraila / Doako alea

Depósito Legal: BI-945-05 - ISSN 2444-4065

próximos cursos

datozen ikastaroak

IKASTARO
HASIA
CURSO
COMENZADO

INDUCCIÓN MIOFASCIAL NIVEL I

urriaren 4 - Vitoria - Gasteiz - 4 de octubre



ACTUALIZACIÓN DEL MÉTODO PILATES PARA FISIOTERAPEUTAS

irailaren 20 - Bilbao - 20 de septiembre

EL SISTEMA DEL MOVIMIENTO DEL HOMBRO. PRESCRIPCIÓN DE EJERCICIO TERAPÉUTICO

irailaren 27 - Bilbao - 27 de septiembre



FISIOTERAPIA EN REANIMACIÓN Y CUIDADOS INTENSIVOS

urriaren 18 - Bilbao - 18 de octubre

El COFPV se reserva el derecho de poder modificar el lugar de celebración del curso o alguna fecha, debido a necesidades de los docentes y razones ajenas a la organización.

Las plazas se otorgarán por riguroso orden de inscripción a los cursos, debiéndose hacer a través de la web colegial (www.cofpv.org)

EFEOk ikastaroaren lekua edo data aldatzeko eskubideari eusten dio, irakasleen beharrianak eta antolatzaileekin zerikusirik ez duten arazoak tarteko direla.

Ikastaroetako inskribapenaren ordenagatik bananduko dira plazak, webgunearen bidez egin beharrekoa (www.cofpv.eus)



Edorta Ansoleaga

Vocal del COFPV
EFEO-ko batzordekidea

editorial

editoriala

posible desarrollar la profesión de Fisioterapeuta. Los agresivos e incesantes intentos de profesiones no sanitarias (relacionadas con la educación) por adueñarse de esta herramienta terapéutica, son un ataque directo a la Fisioterapia y un caso flagrante de intrusismo sanitario. Pero, seamos autocríticos, esta situación viene en gran medida provocada por nuestra insuficiente atención al ejercicio terapéutico.

En definitiva, por olvidarnos de lo que realmente somos y hacemos.

Si buscamos en los cimientos de la Fisioterapia, nos daremos cuenta de que el "Ejercicio como Terapia" -como método para el tratamiento de las diversas patologías que abordamos diariamente- forma parte fundamental de los mismos. Por desgracia, durante cierto tiempo no hemos dedicado todo el esfuerzo que deberíamos en el desarrollo y potenciación de esta competencia profesional.

Afortunadamente, en los últimos años, esta errónea tendencia está siendo corregida y cada vez más Fisioterapeutas dedican su esfuerzo a la investigación en esta herramienta básica de nuestra profesión: recordemos que cada vez hay más Fisioterapeutas con formación de Doctor en el campo del ejercicio terapéutico; o que desde el Consejo General de Fisioterapeutas de España se ha llevado a cabo un ambicioso proyecto de actualización en ejercicio terapéutico,

favoreciendo la imprescindible formación permanente en este campo. Todo ello son excelentes noticias que nos deben hacer mirar al futuro con optimismo, y sin olvidar cuales son nuestras atribuciones profesionales.

El pasado mes de marzo la Escuela Universitaria de Fisioterapia de la ONCE de Madrid llevó a cabo una Jornada, bajo el título: "29 Jornadas de Fisioterapia: Ejercicio Terapéutico". Nuestros compañeros Fisioterapeutas de la Comunidad de Madrid están especialmente concienciados con la reivindicación del ejercicio terapéutico como competencia de Fisioterapia, y ofrecieron magníficas ponencias en todos los ámbitos de aplicación de esta herramienta (oncológico, traumatológico, respiratorio etc.).

Abundando en esta línea, queremos anticiparos que el próximo 14 de septiembre el COFPV celebrará el Día Mundial de la Fisioterapia en el auditorio del Museo Marítimo de Bilbao organizando una jornada que abordará el tema del dolor. En la misma, contaremos con la presencia de Doctores en Fisioterapia, expertos en la investigación del uso del "ejercicio terapéutico" como herramienta fundamental en el tratamiento de las variadas patologías de cursan con este síntoma. La Jornada será una oportunidad extraordinaria para actualizar nuestros conocimientos en ejercicio terapéutico, y para recordarnos la importancia capital del manejo de esta poderosa, por su gran evidencia científica, herramienta fisioterápica.

Esperamos contar con vuestra presencia.

Un saludo y hasta pronto.

Erkidegoko gure lankide fisioterapeutak bereziki kontzientziatuta daude ariketa terapeutikoa fisioterapiaren barruko eskumen gisa aldarrikatzearekin, eta hitzaldi paregabeak eman zituzten, tresna horren aplikazio-eremu guztietakoak (onkologia, traumatologia, arnasketa, etab).

Illo horretan, jakinarazi nahi dizuegu irailaren 14an EFEOk Fisioterapiaren Munduko Eguna ospatuko duela, Bilboko Itzas Museoan. Horretarako jardunaldi bat antolatuko dugu, zeinak minaren gaia izango baitu ardatz. Bertan, Fisioterapiako doktoreak izango ditugu gurekin, "ariketa terapeutikoa" mina dakarten askotariko patologiak tratatzeko funtsezko tresna gisa duen erabilera ikertzen dutenak. Jardunaldia aukera paregabea izango da ariketa terapeutikoa inguruan dugun ezagutza eguneratzeko eta fisioterapiako tresna indartsu hori, ebidentzia zientifiko handia duena, erabiltzearen garrantzia gogoratzeko.

Zuek bertan izatea espero dugu.

Agur bat eta laster arte.

Ejercicio terapéutico: pilar de la Fisioterapia

La Organización Mundial de Salud, allá por los lejanos años 60, definió la Fisioterapia como: "el arte y la ciencia del tratamiento por medio del ejercicio terapéutico, y ...". La definición (que no es precisamente breve) continúa, y es bien conocida por los profesionales Fisioterapeutas. Pero ¿realmente lo es?

Por desgracia, bastantes de los profesionales que ejercen la Fisioterapia en nuestro país han olvidado esta definición, o por lo menos su primera parte (que posiblemente es la más importante). El "ejercicio terapéutico" está en la pura esencia de nuestra profesión (y en la esencia de su definición), y es un pilar fundamental de la misma, sin el cual no es

Ariketa terapeutikoa, fisioterapiaren oinarri

60ko hamarkadan, honela definitu zuen fisioterapia Osasunaren Mundu Erakundeak: "ariketa terapeutikoa bidez tratatzearen artea eta zientzia, eta...". Definizioak jarraitu egiten du (luzea da), eta ondo ezagutzen dute fisioterapeuta profesionalak. Baina, benetan, zer da fisioterapia?

Zoritxarrez, gure herrialdean fisioterapiarekin lan egiten duten profesionalek askok ahaztu egin dute definizio hori, edo gutxienez definizioaren lehen zatia, garrantzitsua. "Ariketa terapeutikoa" da gure lanbidearen oinarria (eta lanbidearen definizioaren oinarria), eta funtsezkoa eta behar-beharrezkoa da fisioterapiari lan egiteko.

Osasunaz kanpoko zenbait lanbidek (hezkuntzarekin lotura dutenak) ahalegin agresibo eta etengabeak egin dituzte tresna terapeutikoa hori bere egiteko. Horretarako, eraso egiten diote zuzenean fisioterapiari, eta osasun-arloko intrusismoaren kasu argia dira. Alabaina, geure buruari ere kritika egin behar diogu; izan ere, neurri handi batean, egoera hori sortzearen arrazoia da guk geuk ez

diogula behar besteko arreta ematen ariketa terapeutikoari. Azken batean, benetan zer garen eta zer egiten dugu ahazten dugu.

Fisioterapiaren oinarrietara jotzen badugu, ikusiko dugu horien artean dagoela "ariketa, terapia gisa" (egunero lantzen ditugun patologiak tratatzeko metodo gisa). Zoritxarrez, denboraldi batez, ez dugu behar besteko ahalegina egin gaitasun profesional hori garatu eta indartzeko.

Zorionez, azken urte hauetan, joera oker hori zuzentzen ari da, eta gero eta fisioterapeuta gehiago saiatzen dira gure lanbidearen oinarriko tresna hori ikertzen. Kontuan hartu behar dugu gero eta fisioterapeuta gehiagok dutela doktore-titulua ariketa terapeutikoa arloan. Aipatzekoa da, halaber, Espainiako Fisioterapeuten Kontseilu Nagusiak ariketa terapeutikoa arloan eguneratzeko proiektu handinahat bat gauzatu duela, arlo horretan ezinbestekoa den etengabe prestakuntza sustatzeko. Albiste oso onak dira horiek eta, beraz, etorkizunari baikortasunez begiratu behar diogu, gure eskuduntza profesionalak zein diren ahaztu gabe.

Martxoan, ONCEren Madrillgo Fisioterapiako Unibertsitate Eskolak jardunaldi bat antolatu zuen, izenburu honekin: "29 Jornadas de Fisioterapia: Ejercicio Terapéutico". Madrillgo

sumario

aurkibidea

2

cursos
ikastaroak

3

editorial
editoriala

4

noticias
berriak

12

opinión
iritxi

14

artículo
artikuloa

20

asesoría jurídica
aholkularitza juridikoa

22

anuncios
iragarkiak

26

colegiados
elkargokide

Presidencia y Dirección Lehendakaritza eta Zuzendaritza

Iban Arrien Celaya

Coordinación Koordinazioa:

Comisión Comunicación, Publicidad y Protocolo

Realización y Maquetación Gauzatzea eta Maketazioa

J&J Creativos

Fotografía Argazkigintza

ORO

Edita Argitalpena

Colegio Oficial de Fisioterapeutas del País Vasco

Publicación trimestral Hiruhilabeteko argitalpena

2.950 ejemplares

Queda prohibida la reproducción parcial o total de los contenidos publicados en este ejemplar sin autorización expresa escrita de la Junta de Gobierno del COFPV.

Elkarberri y el COFPV no se hacen responsables del contenido e imágenes de los anuncios publicitarios, así como de los contenidos de los artículos publicados, ya que se corresponden con la opinión de sus autores.

Ale honetan argitaratutako edukien kopia osoa edo partziala egitea debekatuta dago, EFEO-ko Gobernu Batzordeko idatzizko berariazko baimena eduki gabe.

Elkarberria eta EFEOz ez dira iragarkien eduki eta irudien arduradunak egiten, ezta argitaratutako artikuluen edukiena, beraien egileen iritzia delako.

Plan COFPV en Defensa de la Competencia

El interés de la Junta Directiva del COFPV por implantar una política interna en torno a la libre competencia, ha dado como fruto el desarrollo de un Plan corporativo que persigue la prevención de conductas anticompetitivas y que pretende ser el eje y el instrumento central para el cumplimiento y vigilancia de la normativa vigente en materia de Defensa de la Competencia.

El llamado Plan COFPV en Prevención de Conductas Anticompetitivas llevará consigo la creación de un "mapa de riesgos" de conductas contrarias a la libre competencia, así como la señalización y desarrollo de una serie de medidas a implementar entre las que destacamos:

- Análisis interno, continuo y permanente de las normas y/o resoluciones colegiales, desde el prisma de la competencia y de una regulación útil y eficiente, orientado hacia los profesionales y hacia sus usuarios/as.
- Vigilancia del cumplimiento de la necesaria conexión entre los fines y objetos propios de la Institución colegial con los principios del libre mercado, para que sean siempre atendidos en sus decisiones finales.
- Atender y asumir como propios, los principios de proporcionalidad, buena regulación, eficiencia y pro-mercado en todas y cada una de las resoluciones y normativas que emanen de la corporación.
- Desarrollo de sugerencias de las medidas correctoras y/o mejoras en la regulación colegial, que persiga la modernización eficiente y competitiva de la Institución colegial.

Pretendemos, en definitiva, la instauración de una verdadera política colegial de Defensa de la Competencia, como elemento vertebrador fundamental en la actividad reguladora de la Institución colegial.

Aspectos como la protocolización de la gestión de la resolución de dudas sobre precios y tarifas recibidas en la Administración colegial, la formación y búsqueda de mayor implicación y formación en materia de Competencia por parte de las personas miembro de





la Junta de Gobierno, la interlocución fluida y permanente con la Autoridad Vasca de la Competencia o la vigilancia permanente de noticias publicadas en los distintos medios de comunicación con relación a estos temas, son algunos de los puntos atendidos en el propio Plan y que han sido puestas en marcha con carácter inmediato.

Señalar también que el Plan COFPV en Prevención de Conductas Anticompetitivas ha sido compartido recientemente con los máximos responsables de la Autoridad Vasca de Defensa de la Competencia en Euskadi (LEA/AVC), habiéndose recibido -con fecha 21 de mayo 2019- su beneplácito y reconocimiento a su implantación.

El compromiso de su máxima responsable, Dña. Jaione Aberasturi, de compartir con nosotros próximamente la "Guía de Compliance desde la perspectiva de la Competencia", nos servirá sin duda para enriquecer nuestro propio Plan COFPV y ampliar nuestra visión como protagonistas y operadores económicos en Euskadi.

Desde el COFPV, y al hilo del contenido de este Plan de Prevención de Conductas Anticompetitivas, reiteramos el señalamiento, muchas veces compartido en anteriores comunicados y artículos, de la absoluta libertad que rige en Euskadi con relación a la fijación de tarifas y precios en los servicios que se prestan, así como la terminante prohibición a la que nos debemos como Colegio profesional para imponer cuantías o efectuar comentarios, recomendaciones y/o sugerencias en este ámbito. Cada centro y cada profesional debe conocer y orientar cuál es su estructura de costes y sus márgenes, evitando conductas que restrinjan y/o limiten la legítima libertad en materia de competencia.

Nuestro respeto escrupuloso a esta libertad, no es óbice para mantener nuestro compromiso de vigilar e intentar evitar que se produzcan los llamados abusos de posición dominante, por parte de grandes empresas que intervienen en la demanda de servicios fisioterápicos. Las agresivas políticas de algunas compañías aseguradoras del ámbito sanitario, nos ofrecen

serias inquietudes al respecto y nos mostramos públicamente muy preocupados ante la existencia de malas praxis mercantiles, fruto del desequilibrio entre las partes, que la profesión y el colectivo sufren desde hace muchos años. Desde el COFPV hemos trasladado y denunciado formalmente nuestra postura, exigiendo una evaluación del sistema, invitando a la reflexión urgente y orientando hacia el cambio y desarrollo de la gestión de nuevos códigos de prácticas mercantiles.

Consejo de Redacción



El COFPV convoca los V Premios Euskadi de Fisioterapia



Los galardones, se entregarán en la Asamblea General de diciembre

El Colegio Oficial de Fisioterapeutas del País Vasco lanza la quinta edición de los Premios Euskadi de Fisioterapia.

Dichos premios, buscan reconocer y poner en valor a los diferentes profesionales que trabajan en el avance de la Fisioterapia en el País Vasco.

Las bases de esta convocatoria incluyen una nueva categoría a las cinco ya presentes, con lo que en esta ocasión habrá seis categorías.

Así, los V Premios Euskadi de Fisioterapia contarán con las siguientes categorías:

- Mejor Fisioterapeuta
- Mejor Propuesta Comunicativa sobre Fisioterapia
- Mejor Trayectoria Profesional en Fisioterapia
- Premio a la Investigación
- Premio al Mejor Trabajo Fin de Carrera
- Premio a la empresa amiga de la Fisioterapia vasca

Las bases de esta nueva convocatoria están disponibles en la web del Colegio y la participación puede ser tanto a título individual como colectivo.

Las cuantías de los premios en esta ocasión son:

- Mejor Fisioterapeuta
Beca formativa valorada en 500 euros

- Propuesta Comunicativa sobre Fisioterapia
Galardón y diploma de reconocimiento
- Trayectoria Profesional en Fisioterapia
Galardón y diploma de reconocimiento
- Premio a la investigación
1.000 euros y beca formativa de 500 euros
- Trabajo Fin de Carrera
Beca formativa de 300 euros
- Premio a la empresa amiga de la Fisioterapia vasca
Galardón y diploma de reconocimiento

El plazo de presentación de los trabajos y propuestas finalizará el 4 de noviembre del 2019. Se considerarán dentro de plazo los trabajos con certificación postal dentro de la fecha límite citada.

El fallo del Jurado será el día 3 de diciembre del 2019, haciéndose público el día 14 de diciembre del 2019, haciéndose coincidir con la Asamblea Ordinaria.

Los ganadores serán previamente notificados mediante carta expresa al autor o al primer autor que figure en la lista contenida en el sobre cerrado adjuntado con el trabajo.

Cada autor o autores podrá presentar un solo trabajo para optar a los diferentes premios, en el caso de las categorías de mejor propuesta comunicativa y el

premio a la investigación, los trabajos presentados deben ser inéditos y no se admitirán trabajos que hayan sido galardonados en otros premios. Además, deberán presentarse de forma anónima o bajo pseudónimo.

Todos los interesados podrán proponer candidatos a las categorías de mejor fisioterapeuta, mejor trayectoria profesional en fisioterapia, mejor propuesta comunicativa sobre fisioterapia y Premio a la empresa amiga de la Fisioterapia vasca. Esta medida tiene el objetivo de abrir el abanico de propuestas y de permitir la participación en los premios de todo el colectivo de fisioterapeutas vascos.

Una vez recibidas las propuestas, un jurado profesional compuesto por un máximo de 7 miembros decidirán los ganadores finales.

Os animamos a todos a presentar vuestras candidaturas a estos premios que persiguen visualizar la excelente labor que realizan muchos de los profesionales de la Fisioterapia.

Consejo de Redacción

Videotutoriales para el Mejor Manejo de la Biblioteca Digital

Desde el Colegio Oficial de Fisioterapeutas del País Vasco queremos informaros que desde hace un tiempo se han incluido en la plataforma digital unos videotutoriales y guías prácticas del uso de la misma.

En estos vídeos podréis ver con detalle la mejor manera de sacarle todo el rendimiento a esta Plataforma de Conocimiento compartido.

La manera de acceder a estos videos es sencilla, tan solo debéis acceder a la Plataforma de manera habitual y pinchar en la carpeta "Ayuda: Videotutoriales y guías de uso de la Plataforma" desde donde podréis acceder a esta documentación.

Desde el Colegio entendemos y creemos que estos videos serán de gran ayuda para todos aquellos que aun no dominéis el uso de la Plataforma.

Esperamos que esta información os sea de utilidad.

Consejo de Redacción





Lesión Muscular y Readaptación Deportiva

El pasado 10 de mayo el COFPV acudió a la Jornada “Lesión muscular y readaptación deportiva” organizada por el Colegio Oficial de Fisioterapeutas de Navarra.

La charla tuvo una gran acogida gracias a que se trataba de un tema de gran actualidad y a que fue impartida por

Juanjo Brau, fisioterapeuta del Fútbol Club Barcelona desde hace más de 15 años. Actualmente Juanjo tiene a su cargo una plantilla de 70 fisioterapeutas y es un referente a nivel mundial.

Gracias a su dilatada experiencia como profesional nos estuvo explicando qué era para él una buena actuación

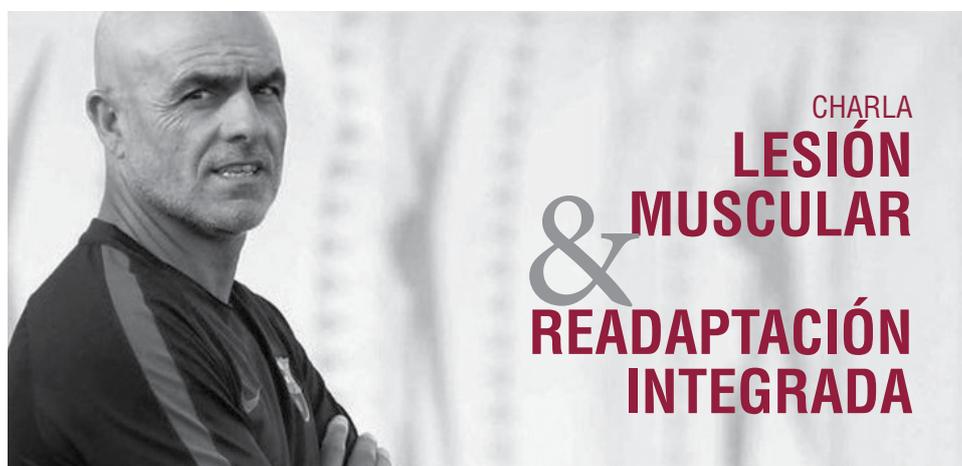
fisioterapéutica: imprescindible que se adapten los tratamientos a la situación diaria de cada paciente/deportista ya que nosotros somos los que dotamos al proceso de recuperación de una mayor calidad. También dejó bien claro lo que para él es su concepto de fisioterapia: trabajo precoz junto con terapia manual y actividad física lo antes posible. Por supuesto teniendo en cuenta el dolor, ya que es lo que restringe la evolución

“Es necesario que los fisioterapeutas trabajemos en equipo” es una de las frases que se repitió a lo largo de la charla. Ya que para él era vital disponer de diferentes puntos de vista que nos ayuden a interpretar y a gestionar correctamente una lesión.

Por último incidió en que en nuestro trabajo es primordial la confianza fisioterapeuta/paciente. Para ello hay que escuchar y preguntar mucho al paciente ya que nos puede guiar en el tratamiento. Todos estos datos tienen que quedar reflejados en un registro diario, junto con mediciones y datos que nos puedan servir en un futuro para realizar estudios de investigación.

Fue una tarde intensa pero muy interesante donde se argumentó y constató que el trabajo de fisioterapia tiene que ser realizado correctamente siempre, tanto en equipos de fútbol de alto nivel como en hospitales u otros ámbitos laborales. La base y los conceptos a aplicar son siempre los mismos y el objetivo es poder mejorar día a día con la ayuda de todos los compañeros fisioterapeutas.

Consejo de Redacción



El Fisioterapeuta y readaptador físico del 1er equipo del F.C. Barcelona **Juanjo Brau**, estará en Pamplona el próximo **10 de Mayo** para impartir la charla “**Lesión Muscular y Readaptación Integrada**”.

ORGANIZA

Colegio Oficial de Fisioterapeutas de Navarra.

PROFESOR

D. **Juanjo Brau**. Fisioterapeuta. Readaptador físico del F.C. Barcelona.

FECHA

10 de mayo de 2019.

LUGAR

Planetario de Pamplona, sala IBN EZRA
Calle Sancho Ramírez, s/n, 31008 Pamplona.

HORARIO

De 15,30 h. a 20,30h.

PRECIO

Gratuito para colegiados del COFN y alumnos de 4º curso.
Colegiados de otras comunidades: 50 €.

INSCRIPCIÓN

Instrucciones en el archivo adjunto

La asignación de 230 plazas disponibles se realizará por riguroso orden de inscripción.



Pio XII, 31 1º (Entreplanta), 31008 Iruña-Pamplona
T. 948 174 806 / F. 948 173 954 / E. info@cofn.net
www.cofn.net

Promoviendo el Papel de la Fisioterapia en el Envejecimiento Activo de las Personas con Discapacidad

El 15 de abril se firmó en la sede colegial el Acuerdo de Colaboración con la Asociación Vasca de Geriatría y Gerontología del País Vasco (Zahartzaroa), manifestando en el mismo que ambas instituciones compartimos espacios de trabajo próximos en pro de la ciudadanía de Euskadi, y que deseamos mejorar nuestras actuales relaciones para hacerlas más eficaces y profundas. En el acuerdo, las partes nos comprometimos a promover acciones que pongan en valor la influencia entre Fisioterapia, Envejecimiento activo y Ejercicio físico terapéutico, siendo una de ellas la elaboración de un manifiesto en forma de decálogo, en el que estamos trabajando y que compartiremos con ustedes una vez que esté finalizado.

El 3 de diciembre pasado fuimos invitados por la Asociación a la presentación del grupo de trabajo "Discapacidad y Envejecimiento", coordinado por nuestro colegiado Asier Arrizabalaga Otaegui, primer fisioterapeuta que forma parte de la Junta Directiva de Zahartzaroa como Vocal del Área Clínica. En palabras de Asier, el objetivo principal del grupo es "analizar desde un abordaje interdisciplinar y una visión interdimensional, el proceso de envejecimiento de las poblaciones que presentan discapacidad en fases vitales anteriores (enfermedades osteoarticulares, crónicas, mentales, discapacidad intelectual, etc.) y proponer programas de envejecimiento activo y saludable adaptadas a las necesidades específicas de cada una de las poblaciones".

Atendiendo a las líneas estratégicas del grupo, una de las cuales es fortalecer las relaciones con las administraciones públicas, estamos elaborando una propuesta de Curso de Verano

UPV/EHU para la edición de 2020 en el que abordaremos el envejecimiento dentro del paradigma DISCAPACIDAD-ENVEJECIMIENTO-DISCAPACIDAD.

Los diferentes agentes involucrados en la elaboración del programa estamos de acuerdo en que hay una necesidad de proponer un curso donde los profesionales que trabajan en diferentes entidades involucradas con la discapacidad, puedan reunirse y compartir sus experiencias, reflexiones e inquietudes relacionadas con el aumento de la esperanza de vida de las personas que viven en situación de discapacidad. Atendiendo a los plazos, presentaremos la propuesta definitiva a la universidad en octubre de este año.

Desde aquí, invitamos a todas las organizaciones y profesionales vinculados a la discapacidad a contactar con el grupo para hacernos llegar información sobre los diferentes proyectos relacionados con el envejecimiento en los que estén trabajando. Pueden encontrar la información del grupo de trabajo en la página de Zahartzaroa: <https://www.zahartzaroa.org/index.php/es/que-hacemos/grupos-de-trabajo>.

Consejo de Redacción



El pasado 12 de Abril, Pilar Sorando Fernández, presidenta de Zahartzaroa e Iban Arrien Celaya, presidente del COFPV, firmaron un Acuerdo de Colaboración en la sede colegial.

Los responsables de interlocución entre ambas entidades van a ser Andrea Scolari Tártara por parte del Colegio de Fisioterapeutas y Asier Arrizabalaga Otaegui por parte de Zahartzaroa.



Congreso de Zahartzaroa 2019. Como Envejecer Bien para Vivir Mejor

El pasado 9 de mayo por la tarde, acudió Edurne Andueza, Tesorera del COFPV, participando en el taller dinámico de “Ejercicio físico y recuperación funcional durante las crisis de salud. Intervención en los diferentes niveles de atención”.

El taller fue impartido por nuestro compañero fisioterapeuta Mikel López Sáez de Asteasu. Durante la jornada se presentaron diversos estudios de investigación sobre la aplicación del Ejercicio Físico en personas mayores con ingresos agudos derivados de diferentes patologías y personas mayores frágiles, cuyos resultados eran de fiabilidad de categoría A en muchos de los ítems. La conclusión de los diferentes trabajos mostraba la necesidad de

aplicar el ejercicio físico en diferentes patologías como garantía de mantener o recuperar la capacidad funcional, y, a su vez, una buena capacidad funcional es garantía de más años de vida.

Por otro lado, realizaron la demostración de diferentes estudios que se están realizando en la Universidad Pública de Navarra-Pamplona. Nos hablaron sobre el trabajo de “gamificación” que están realizando en el hospital (un trabajo que anima a los pacientes a realizar ejercicio físico durante su estancia hospitalaria) y el trabajo de Vivifrail (diferentes intensidades de ejercicio según el estado previo del paciente). Los documentos de Vivifrail pueden

adquirirse en la página www.vivifrail.es.

En definitiva, la jornada fue de interés para todos los presentes en la misma y de ayuda para el desarrollo del trabajo en aquellos centros que cuentan con personas mayores.

El viernes 10 de mayo acudió Iban Arrien, Presidente del COFPV, a los diferentes talleres y cláusula del Congreso, en el que mantuvo diferentes conversaciones con ponentes y miembros de la Asociación.

Consejo de Redacción



Formación Profesional
especializada para

MÁSTER UNIVERSITARIO EN AVANCES EN NEURORREHABILITACIÓN DE LAS FUNCIONES COMUNICATIVAS Y MOTORAS

(Título Oficial) 5ª Edición

Modalidad: semipresencial

10 seminarios de noviembre 2019 a mayo de 2020

MÁSTER UNIVERSITARIO EN FISIOTERAPIA DEL DEPORTE Y RECUPERACIÓN A LA ACTIVIDAD FÍSICA

(Estudios pendientes de verificar por el Consejo de Universidades)

- Valoración y Tratamiento Fascial
- Formación en Acupuntura y Tratamiento del Dolor relacionado con el Sistema Músculo-Esquelético
- Introducción a INN: Integración de Neurodinámica en Neurorrehabilitación
- Fisioterapia Respiratoria para Adultos
- Bases de la Alimentación, Nutrición Humana y Dietética: Aplicación en Fisioterapia

- Fisioterapia del Periparto
- Ecografía Práctica
- Dolor Neuromuscular y su Abordaje con Fisioterapia Invasiva
- Principios de Exploración, Tratamiento y Manejo de los Trastornos Neuro-músculo-esqueléticos
- Fisioterapia en Disfunciones Digestivas y Coloproctología
- Gimnasia Abdominohipopresiva. Nivel 1
- Nutrición y Dietética Aplicada, Soporte Vital para el Rendimiento Deportivo
- Ejercicio Terapéutico en Población con Patología Neurológica (adultos y niños) en Diferentes Entornos de Tratamiento (sala y piscina)
- Actualización en la Evaluación y el Tratamiento de las Patologías de la Extremidad Superior
- Fisiopatología y Abordaje de la Articulación Temporomandibular



ESCUELAS UNIVERSITARIAS
GIMBERNAT-CANTABRIA

www.eug.es

#masqueunaescuela

EUGimbernat @EUGimbernat

C/ Aurelio García Cantalapiedra, s/n
39316 Tanos - Torrelavega (Cantabria)
Telf. 942 801 650 - 942 801 648
fisio.tor@eug.es

Voluntariado en México

Creo que la mayoría de Fisioterapeutas tenemos algo en común: Solidaridad.

Llevo más de 10 años formándome y trabajando, y me siento orgullosa de dedicarme a la profesión que he elegido, FISIOTERAPEUTA. Después de tantos años sentía que hay muchos campos que todavía son nuevos para mí, pero había prioridades y una de ellas era ser Voluntaria.

En mi recorrido como profesional he tenido la oportunidad de trabajar con Voluntarios/as, con diferentes edades, profesiones, estudios,... y me di cuenta de la gran labor de estas personas con solo un poco de tiempo libre. Por supuesto, no era mi trabajo como Fisioterapeuta organizar ni coordinar el voluntariado, pero esto me ayudó a completar mi experiencia y a darme cuenta que primero tenía que ser yo la Voluntaria para poder seguir mejorando como persona y como profesional.

Después de mucho tiempo pensando y buscando empecé a trabajar en ello. Para mí era muy importante, no tenía mucho tiempo libre para realizar el voluntariado y tenía que elegir bien dónde poder

aportar al máximo mis conocimientos de Fisioterapeuta. El camino no era fácil, porque siempre hay empresas queriéndose lucrar, y no muchos centros específicos en el Voluntariado de Fisioterapia.

Por fin, encontré ayuda en una organización que se preocupó en orientarme y en adaptarse a mis expectativas, y me decidí por México. Al principio dudé, pero luego me di cuenta que en países que aparentan lujo y riqueza, detrás hay mucha miseria y pobreza.

Después de realizar los trámites con la organización para poder acudir a realizar lo que se había convertido en un sueño, empezaron mis dudas, ¿seré capaz de cumplir mis objetivos?, ¿podré adaptarme?, ¿será fiable?, ¿estaré a gusto? ¿valdré para ser voluntaria?, ¿podré estar sola? ¿estaré preparada profesionalmente y personalmente?...

Y llego el día y desde el primer momento que pisé México, supe que sería capaz de todo y que iba a ser la experiencia de mi vida. Y así fue. Tuve la suerte de poder estar en la Fundación Ciudad de

la Alegría. Desde el primer momento me trataron como una más, la familia donde vivía me enseñó su cultura y su día a día y en la Fundación me enseñaron la historia y el funcionamiento, dándome la oportunidad de poder entrar y conocer todos los "hogares".

Cada hogar tenía una función, hogar del anciano, escuela, mujeres y niños. Y yo tenía claro que quería y que podía aportar en cada hogar. Y desde el primer día empecé a conocer, a pensar y a trabajar, para poder exprimir al máximo mi estancia. Entonces allí mismo me di cuenta que algo que parecía complicado, resultó ser muy fácil, organicé grupos y talleres dependiendo de las necesidades de cada hogar. Aprendí a que con ganas y con una sonrisa todo era mejor, y que con muy poco esfuerzo podía ayudar mucho.

Quería aportar cosas en todos los hogares y pensé que el hogar más duro y con más necesidades de un Fisioterapeuta en aquella Fundación era el hogar del anciano, y allí pase muchas horas, realizando servicios individuales pero sobre todo organizando grupos de actividades con personas con patologías similares para que, cuando yo me fuera, pudieran seguir realizando lo aprendido durante mi estancia. También trabajé con las enfermeras para enseñarles técnicas y prevención de riesgos. Ellas eran las que se llevaban el mayor esfuerzo y las que menos se cuidaban, porque priorizaban la salud de los "abuelitos" a la suya.

En el hogar de la escuela, pasé pocas horas. Eran jóvenes con vidas muy duras que habían decidido salir de la calle para buscarse un futuro. Allí aproveché mi estancia para concienciarles de la necesidad de la educación y por supuesto para realizar una pequeña charla sobre los beneficios del ejercicio físico.

El último, y más duro de los hogares fue el de las mujeres, niños y niñas. Mujeres



que por sus parejas o adicciones tenían que pasar encerradas con sus hijos las 24 horas del día. Dedique varias horas a observar, conocer y jugar con los niños y niñas pensando cómo poder ayudar a esas madres y mujeres que tanto necesitaban a alguien nuevo cerca de ellas, que les hablara pero sobre todo que les escuchara. En cuanto recogí toda la información necesaria, trabajé de forma individual con niños que necesitaban Fisioterapia y enseñé a sus madres juegos terapéuticos para mejorar su calidad de vida. Pero eso no era suficiente para ellas, también necesitaban cuidarse, en el lugar de donde estaban no era suficiente espacio y la mayoría estaban sufriendo las consecuencias (estrés, ansiedad), que indirectamente también afectaban a sus niños y niñas. Por ello preparé un taller específico, donde en su día a día iban a tener una hora de estiramientos, ejercicios y respiración.

Y llegó el último día, donde me di cuenta que vale la pena ser Voluntaria, que con un poco de tiempo para las personas que nos necesitan, puedes conseguir no solo mejorar como profesional sino como persona.

Solo tengo palabras de agradecimiento a esta oportunidad de poder realizar



este viaje y aportar lo que más me gusta hacer que ser Fisioterapeuta.

Quería acabar este artículo, animando a todas/os los Fisioterapeutas que estén pensando en hacerlo, que no duden ni un minuto, que lo van agradecer para siempre. A veces no hace falta irse tan lejos para aportar todo lo que somos y sabemos. También es verdad, que las dudas de tener que invertir tiempo y además dinero para realizar este tipo de voluntariado puede ser elevado, pero

tengo que dar las gracias al Proyecto Solidario que tiene el Colegio de Fisioterapeutas del País Vasco, el cual ha colaborado para poder realizar este sueño.

Olatz Beldarrain Chillón
Colegiada 1673 COFPV



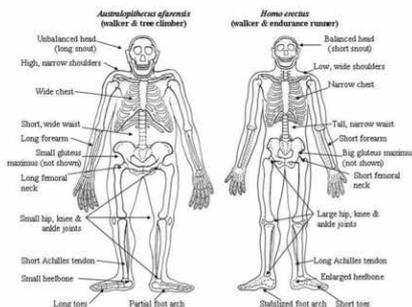
Jeremy Lewis: Hombro

Juan M^a Morales Aizpún - Colegiado 562 COFPV
Goretí Aranburu Guenaga - Colegiada 15 COFPV

INTRODUCCIÓN

El hombro es la articulación más móvil del cuerpo y se puede mover mucho más rápido que cualquier otra articulación. No hay ningún primate que pueda mover una articulación a 170 Km/h, como lo hace un jugador de beisbol.

Según los antropólogos, nuestro hombro es rápido y móvil porque no disponemos de garras, colmillos, veneno... para defendernos. Es el hombro el que nos ha permitido defendernos tirando piedras etc. La biomecánica de nuestro hombro, hace que seamos buenos tirando cosas, mientras que otros primates son buenos yendo colgados de rama en rama.



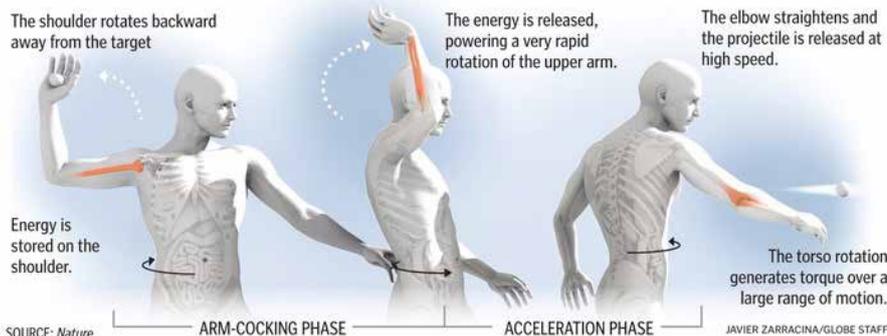
Tórax de tipo triangular a tipo tonel



Cambios en la dirección de la glenohumeral

THROWING MECHANICS

Humans have evolved to throw with speed and accuracy, while our closest living relative, the chimpanzee, has not.



Cambios evolutivos que nos han permitido ganar precisión y capacidad de tirar

“ La modificación de síntomas es el signo principal para la elección del programa de ejercicios indicado, que será núcleo del tratamiento del hombro. Si esa modificación no es clara, la descripción de la fase fisiopatológica, dosificación progresiva de la carga, factores psicosociales y modificaciones del estilo de vida, entre otros, cobrarán gran importancia para la planificación del tratamiento. Jeroni Mestre.

A) ADEMÁS DEL HOMBRO, FACTORES A TENER EN CUENTA EN LA EXPLORACIÓN Y TRATAMIENTO

Tanto en la valoración como en el tratamiento del hombro, todo el cuerpo ha de tomarse en consideración, para ir ganando porcentajes de mejora de aquí y de allá.

*Los factores físicos no siempre tienen correlación con el pronóstico. Los factores psicológicos y sociales influyen más que los factores físicos y la mala evolución tiene que ver con pobre automanejo, nivel educativo, número de comorbilidades y duración de los síntomas (en algunos estudios,

la edad tiene que ver, en otros, la edad no tiene que ver). Lo curioso es que los estudios que se han realizado para valorar los resultados de los actos quirúrgicos son iguales, ya que el buen resultado de la IQ no depende de la retracción del tendón, ni de lo encontrado en el examen clínico, ni de la rotura del manguito de los rotadores, sino que tiene que ver con el número de comorbilidades y el nivel de educación.

*Mejorar el dolor musculoesquelético pasa muchas veces por mejorar el estilo de vida (dejar el tabaco, hábitos de sueño, hábitos de nutrición, realizar deporte/actividad física: un programa de actividad física global mejora la evolución de las patologías musculoesqueléticas).

*A la hora de transferir energía, en jugadores de tenis por ejemplo, el 54% de la fuerza que se hace en un saque, proviene de las extremidades inferiores y tronco, 15% codo, 10% muñeca y un 21% del hombro. Así que en las personas que utilizan el hombro, es indispensable mirar los rangos de movilidad de cadera, lumbar y extremidades inferiores. (Tests de screening en www.LondonShoulderClinic.com). Se podrían poner vídeos de tenistas para que el paciente comprenda por qué se le valora la extremidad inferior.

*El hombro humano es muy funcional por debajo de los 90°. La ergonomía es fundamental: ¿Hay alguna sugerencia ergonómica que ha de ser considerada como estrategia de automanejo? Una plataforma que de altitud, una inclinación de tronco que mejore el lanzamiento del balón (waterpolo) etc.

*Tener cuidado con el lenguaje que usamos: “Tu acromion está desgastando el tendón”, “Tus síntomas vienen de una rotura del manguito”, “Tu tendón está seriamente dañado y es muy frágil”, “Si no operamos esa pequeña rotura, se hará tan grande que no podremos operarla”.



Es mejor dar expectativas positivas, reforzar la idea de que el cuerpo es fuerte, explicar que a veces los síntomas dependen más de la sensibilidad que del daño estructural, demostrar que los síntomas son modificables (con un ejercicio, con el cambio de una postura etc), que se comprenda que el ejercicio ayudará.

B) DOLOR MUSCULOESQUELÉTICO, EN BUSCA DEL MILAGRO

Muy poca gente se dedicaría hoy en día a encontrar la cura milagrosa de la diabetes, la hipertensión, el cáncer... en un sólo día, en una sola consulta médica. Sin embargo, mucha gente busca esa técnica milagrosa para su dolor musculoesquelético, cuando las investigaciones dan como resultado que los dolores musculoesqueléticos son la segunda mayor causa de años vividos con discapacidad (la primera causa son los desórdenes de salud mental).

Sólo del 21 al 50% de los dolores de hombro desaparecen al de 6 meses. Del 40 al 54% tendrán síntomas que van de 1 a 3 años.

C) EN BUSCA DEL DIAGNÓSTICO, ¿DE DÓNDE VIENEN LOS SÍNTOMAS?... TESTS ORTOPÉDICOS Y DIAGNÓSTICOS POR IMAGEN

“ Lewis nos ha hablado de que en muchas ocasiones no hay relación entre síntomas y los resultados del diagnóstico por imagen, llevando a intervenciones quirúrgicas de las que no se obtienen buenos resultados, siendo la fisioterapia lo mejor como primera opción de tratamiento. El abordaje activo es primordial en el complejo del hombro y por tanto una buena educación dirigida hacia el paciente es necesaria para conseguir su colaboración. Elena Sánchez.



Responder a la pregunta “¿Cual es la fuente desde la cual vienen los síntomas?” no es fácil. Muchas veces, la fuente del dolor viene de la interacción de factores psicosociales, dolor referido (cervical, tórax, abdomen), el hombro rígido (hombro congelado, osteoartritis, luxación, osteosarcoma), la postura, la hiper movilidad/inestabilidad, los tejidos blandos (manguito rotadores, bursa) y los mecanismos del dolor (nociceptivo, neuropático, sensibilización central) .

“ Shoulder assessment involves making complex clinical decisions in highly ambiguous situations. Jeremy Lewis.

Valoraremos el hombro mediante: Observación, Palpación (temperatura, bultos), Región cervical y torácica, Rango de movimientos pasivos y activos, Escalas de dolor (VAS), Test neurodinamia, Fuerza, Resistencia, Tests de hiper movilidad (son los tests ortopédicos con mayor eficacia).

*Los tests ortopédicos no nos pueden decir con exactitud de dónde vienen los síntomas. Aunque los libros de anatomía describen los tendones como diferentes estructuras, los tendones del manguito de rotadores forman una inserción común (aponeurosis) en su inserción en el húmero. El hombro dispone de un tejido entrelazado para estabilizar la articulación, 5 capas entrelazadas entre



ellas y con los ligamentos y cápsula. Es imposible que los test ortopédicos activen un sólo músculo. Pero los tests ortopédicos sí pueden ayudarnos con la reproducción de síntomas.

“ Poder modificar los síntomas del paciente es mejor predictor que cualquier test ortopédico. *Jeremy Lewis.* ”

*A pesar de que ya en 1999 había estudios (Frost et al 1999) que hablaban de que no había relación entre imágenes diagnósticas y síntomas, no se entiende por qué estos estudios no se difundieron más. Ante un diagnóstico por imagen, la pregunta es: ¿Hay relación entre esta imagen y la clínica/evolución del paciente?

Hoy en día, el 50% de la gente, se opera basándose en tests ortopédicos (que no son fiables) y en pruebas de imagen. Estamos en una época de reto muy importante para los cirujanos, ya que no hay evidencia de que la cirugía sea mejor que el ejercicio (en una acromioplastia, ¿mejora el hombro por el reposo y el posterior manejo de carga, o ha sido la propia IQ la responsable de la mejoría?. Es buena época para ser fisioterapeuta, es nuestro deber ofrecer el mejor tratamiento posible a los pacientes.

“ La competencia no está en luchar contra otras profesiones, sino en sacar lo mejor de nosotros mismos. *Jeremy Lewis.* ”

Jeremy Lewis ha venido para empoderar a los fisioterapeutas y para ofrecernos un modelo de tratamiento para una de las articulaciones más complejas que tenemos: el hombro.

EN PROFUNDIDAD

Jeremy Lewis empieza el curso (Zérap, Leganés, Mayo 2017) presentándose y con una afirmación que impacta: En el último año, en el London Shoulder Clinic, han tratado 450 pacientes con capsulitis retractsil de hombro y sólo 3 pacientes han tenido que ser derivados al médico, porque la evolución de los demás pacientes ha sido/está siendo satisfactoria. Desde un país como Gran Bretaña, en la que en los últimos años, la fisioterapia ha tenido una



“ En su curso, Lewis insistió en que no aplicamos tratamientos de segunda. El ejercicio terapéutico es la herramienta más potente de la que dispone el fisioterapeuta y estamos en la obligación de emplearla siguiendo una progresión de cargas que se adaptan a la situación clínica de cada paciente. *Iván de la Calle.* ”

evolución brutal en sus competencias (los fisioterapeutas, tras hacer formaciones específicas, tienen entre sus competencias el hacer ecografías, prescribir medicación, infiltrar, mandar realizar Rx y RMN...), nos llega Jeremy Lewis, con la propuesta de su modelo de tratamiento para el hombro: Shoulder Symptom Modification Procedure (SSMP), un algoritmo que no sirve para los hombros congelados, pero que sí que es una opción para todas las demás patologías de hombro.

“ El curso de Jeremy, me ha ayudado a corregir creencias erróneas que tenía sobre los problemas del hombro y que transmitía a los pacientes, influyendo negativamente en el proceso. Además no nos ha vendido técnicas, sino abordajes activos que hacen que el paciente deba involucrarse en su tratamiento. *Orga RT.* ”

A) SHOULDER SYMPTOM MODIFICATION PROCEDURE

Jeremy Lewis nos ofrece un algoritmo de diferentes tests para valorar si mejoran el dolor o rango articular del hombro.

1. Técnicas que reducen la cifosis torácica.
2. Técnicas que posicionan la escápula en diferentes direcciones.
3. Diferentes posicionamientos de cabeza humeral.

Los tests añaden un movimiento en tórax, escápula o cabeza humeral, y una vez identificado el movimiento que mejora el rango articular o el dolor del hombro, el mismo test pasa a ser el ejercicio con el que podemos empezar a trabajar ese hombro. Un concepto sencillo y fácil de aplicar, ya que el algoritmo entero se puede testar en 5-10 minutos.

“ Nuestra misión es encontrar el punto de entrada para los ejercicios del paciente. *Jeremy Lewis.* ”

Clínicamente este algoritmo se traduce solamente como un procedimiento de disminución de dolor o síntomas y no para diferenciación estructural. Usando el algoritmo con una buena historia clínica, signos comparables y



terapia manual (1/4 parte del algoritmo es terapia manual), tenemos cubiertas muchas de las presentaciones clínicas del hombro.

Shoulder Symptom Modification Procedure [SSMP] v6
www.LondonShoulderClinic.com

Name: _____ DOB: _____ Date: _____

Symptomatic movement, activity or posture: _____

#1: _____
#2: _____
#3: _____

Change / improvement:

None	Worse	Partial	Complete
------	-------	---------	----------

Comment: _____

[1] Thoracic Kyphosis
Thoracic extension
Taping

[2A] Scapular Position
Elevation
Depression
Retraction
Protraction/ER
Other
Combinations

[2B] Winging Scapula n/a

[3] "Humeral Head" Procedures
Manual stabilization
Taping
Depression - flexion
Depression - abduction
Depression - flexion (supine)
Depression - abduction (supine)
Eccentric flexion
Eccentric abduction
External rotation
Internal rotation
AP | AP with inclination
PA | PA with inclination
Other

[4] Additional

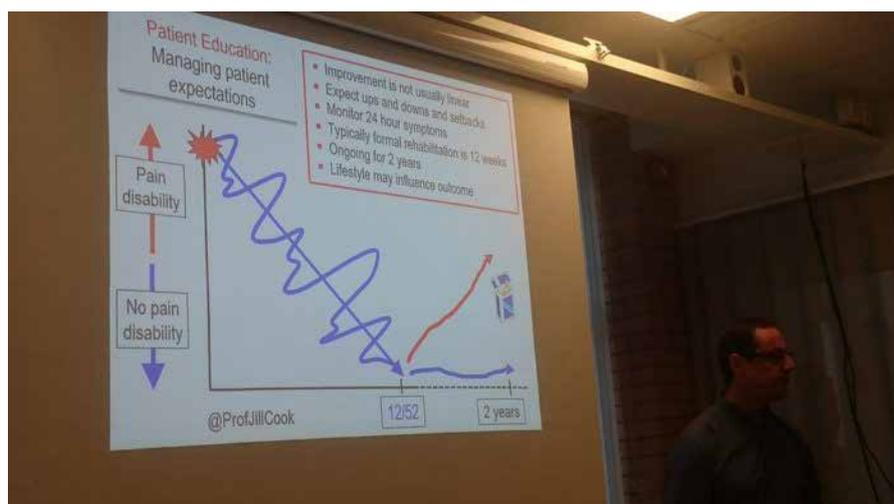
Abbreviations: P = pain, W = weak, S = slight, D = dominant, N/A = not applicable, -ve = negative / absent, + = present, ↑ = increase, ↓ = decrease
www.LondonShoulderClinic.com v6 (2016)

En caso de no encontrar ningún test que mejore la situación del hombro, pasaríamos, por descarte, a tratarlo como un dolor de hombro relacionado con el manguito de los rotadores.

B) ROTATOR CUFF RELATED SHOULDER PAIN

No se va a saber 100% seguro que estamos diagnosticando un problema real en manguito de rotadores, ya que es un abordaje al que llegamos por exclusión tras aplicar el algoritmo y no encontrar ningún test que modifique síntomas o dolor. Nos podemos encontrar diferentes diagnósticos relacionados con el dolor de hombro relacionado con el manguito de los rotadores, ya que este término viene a englobar diferentes diagnósticos que se dan: Tendinopatía/Tendinosis del manguito de los rotadores, Tendinitis/Tendinopatía/Tendinosis del supraespinoso, Rotura parcial o total del manguito de los rotadores, bursitis subacromial, síndrome de pinzamiento subacromial, síndrome de pinzamiento de hombro, síndrome del dolor subacromial, síndrome del hombro doloroso etc.

Diferentes investigaciones han demostrado que un programa de ejercicio graduado es tan efectivo como



la operación quirúrgica para la mayoría de problemas del manguito de los rotadores. El programa de fisioterapia, dura una media de unas 12 semanas para este tipo de hombros. Uno de los grandes problemas es la adherencia del paciente a los ejercicios. Hay que intentar hacer los ejercicios atractivos, aunque no siempre es fácil. Se cree que con las nuevas tecnologías, gafas 3D y juegos se ayudará a hacer los ejercicios más llamativos. Además, hay que intentar que el paciente sepa por qué hacemos un ejercicio concreto y la progresión que queremos hacer con el ejercicio, porque de esta forma, el paciente entiende el sentido de lo que queremos hacer. Asimismo, el paciente ha de saber que la evolución del dolor no va a ir en descenso lineal, sino que habrá altos y bajos, y que aunque lo habitual pueden ser 12 semanas de fisioterapia, hay casos en los que se alarga hasta dos años, habiéndose demostrado que los malos hábitos hacen que aumente el dolor.

Actualmente, se sigue explicando a los pacientes que en un 95% de la patología del manguito de rotadores, el culpable es el acromion, basándose en un estudio de Neer de 1972

Los principios de manejo del dolor de hombro relacionado con el manguito de rotadores son: Educación, Reposo relativo (o manejo de carga) y programa de ejercicio progresivo. Las presentaciones clínicas que nos encontraremos son IRRITABLE, NO IRRITABLE y AVANZADO y cada presentación tiene su abordaje, con sus respectivos isométricos, excéntricos, concéntricos.

Jeremy Lewis comenta que la patología de tendón hay que trabajarla con el mismo respeto con el que se trabaja una fractura, y el paciente, tiene que saberlo.

C) EL DOLOR DURANTE LOS EJERCICIOS DE HOMBRO

Muchos pacientes se preocupan cuando experimentan dolor haciendo los ejercicios de hombro. Es muy importante saber que los músculos y tendones del hombro son generalmente muy fuertes y que sentir dolor mientras se hacen los ejercicios del manguito de rotadores (sobre todo) no va a dañar el hombro. Al comienzo del programa de ejercicios, puede ser interesante realizar los ejercicios sin dolor y sin experimental fatiga, para encontrar el nivel óptimo desde el cual comenzar con los ejercicios. En la progresión, la investigación ha demostrado que algo de dolor puede ayudar en la rehabilitación. Aunque el dolor no debería aumentar de noche o al día siguiente, un dolor de 0 a 3 sobre 10 está bien.

D) HACIA EL MOVIMIENTO FUNCIONAL

Una vez que tenemos la puerta de entrada del ejercicio que le viene bien al paciente, poco a poco tenemos que ir progresando en tipo de ejercicio, dosis, carga etc... hasta llevarle al paciente al movimiento funcional.

Los ejercicios de control motor son esenciales para el output motor, el movimiento coordinado y la corrección de errores de ejecución.

El control motor es testado mediante la propiocepción y el sentido de la posición articular, aunque la gran mayoría de nosotros, no tenemos el control sensoriomotor que nos muestra el video: <https://youtu.be/LZ2ss1Rbpw0>

QUÉ NOS LLEVAMOS A LA CLÍNICA



“*Motiva a tu paciente. Busca lo que le mejora. Enséñale a hacerlo. A veces, nos complicamos mucho.* Luis Torija

1. SALA DE ESPERA

Los mejores resultados de tratamiento son cuando los pacientes tienen suficientes recursos para el automanejo, cuando son optimistas y cuando realizan una actividad física regular. Aproximadamente la mitad de los pacientes no entienden al personal sanitario, y ante este panorama, es interesante mejorar la educación en salud de la población general. Una de las propuestas que nos hace Jeremy, es la de mejorar las salas de espera, que sean lugares acogedores, en los que desde el principio, se puede empezar a educar, mediante vídeos youtube, ya que sabemos que mejorar el dolor musculoesquelético pasa muchas veces por mejorar el estilo de vida.

- Cómo dejar de fumar
- Cómo dormir mejor
- Comer mejor
- Manejo del estrés
- -23 horas y media: <https://www.youtube.com/watch?v=wYwHlKpQmqQ>
- Dolor lumbar: <https://www.youtube.com/watch?v=BOjTegn9RuY>

Las dos preguntas clave tras los vídeos son: ¿Cual fue el mensaje más importante de este vídeo? y ¿Qué es lo que no entendiste?

Cuando vamos a recoger al paciente a la sala de espera, va bien interesarse por su persona, no sólo por su patología: ¿Qué tal el viaje hasta aquí? etc. Clarificar cómo queremos que nos llame, cómo le tendremos que llamar, ser profesional, hacer una puesta en escena en la consulta, invitar a que nos cuente libremente su problema, ya que se sabe que la gran mayoría de los pacientes lo hacen en menos de 3 minutos (excepto crónicos). Y la pregunta “¿Qué es lo que crees que está causando tu dolor?” podría ser clave, porque si la respuesta es “desgaste en la C5-C6”, esa información le ha venido desde fuera, y puede ser interesante hablar sobre ello. “¿Qué es lo que esperas del tratamiento de hoy?”, “¿Qué crees que va a ser fundamental para que mejores?”, “¿En cuanto tiempo crees que te vas a recuperar?”, “¿Hay algo que debo saber para entender mejor cómo te está afectando este hombro en tu vida?”. Siempre hacer un feedback, para ver si le hemos entendido bien, y finalmente, “¿Qué te parece el tratamiento que te he sugerido?”.

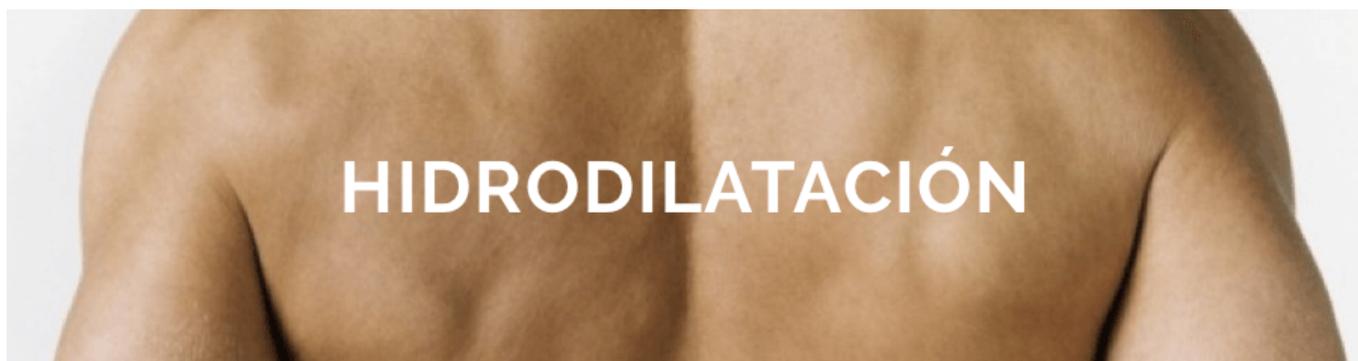
2. HOMBRO CONGELADO

El Dr. Duplay, es el primero en hablar sobre el hombro congelado en 1872. Hasta los años 30, se siguió pensando que su hipótesis era cierta y que la causa del hombro congelado era porque había una adherencia en la bursa.

El Dr. Codman es el que refirió que era la cápsula la que estaba adherida en el hombro congelado, basado en cuatro pacientes a los que trató teniéndolos colgados durante 23 horas, y una hora de reposo, en la que hacían los pendulares de Codman. Tras este “tratamiento”, los cuatro pacientes refirieron haber mejorado completamente. Hoy en día, se sigue explicando que la cápsula retraída es la causa del hombro congelado, cuando en realidad, puede ser que la hipótesis de la adherencia de la bursa está siendo la hipótesis cada vez más convincente.

Las causas del hombro congelado son por origen traumático, iatrogénico (tras cirugías), diabetes e idiopáticas. Aún así, se siguen tratando todos los hombros congelados de la misma forma, y habría que estudiar si ésta es la mejor aproximación para todos los casos. El tratamiento que demuestra mayor evidencia es el siguiente y en ese mismo orden, según Jeremy Lewis, que trabaja, entre otras, en una unidad especializada en tratamiento de hombros congelados (teniendo en cuenta que en Inglaterra, los fisioterapeutas pueden prescribir medicación, solicitar Rx y RMN, infiltrar):

- Radiografía: Con más de un 50% de restricción en rotación externa (tanto activa, como pasiva), podemos tener sospechas de estar ante un hombro congelado, siempre que la radiografía sea normal. La radiografía es requisito





indispensable cuando el hombro presenta esta limitación, para descartar necrosis avasculares, osteosarcoma y/o luxaciones.

- La mejor opción de tratamiento, es la infiltración ecoguiada con lidocaína tanto en la articulación como en la bursa.
- Tras la infiltración, realizar fisioterapia suave, autopasivos ayudados con balón pilates, autoasistidos etc
- La hidrodistensión (30ml de cloruro sódico) ecoguiada + fisioterapia a base de estiramientos.

Acostumbrado a que en algunos países haya médicos entre sus alumnos, Jeremy se extraña cuando en ciertos países no hay médicos. Uno de los comentarios que dicen los médicos al derivar un paciente a fisioterapia, suele ser: "si no funciona, te opero y te arreglo ese tendón roto" (por ejemplo). Este tipo de comentarios hace que los pacientes vengan a fisioterapia con poca esperanza ("La única forma de arreglar un tendón roto es con cirugía") y con la sensación de que la cirugía es el mejor tratamiento y la fisioterapia un tratamiento de segunda.

“¿Cómo puede evolucionar un sistema si no hay comunicación entre fisioterapeutas y médicos?”
Jeremy Lewis.

Juan M^a Morales Aizpun
Colegiada 562 COFPV

En el caso del hombro congelado, la colaboración médico-fisio tiene que ser absoluta, y más en los países como el nuestro, en los que las infiltraciones no están dentro de las competencias de los fisioterapeutas, y el tratamiento combinado es el ideal.

Los ejercicios que han demostrado tener más eficacia en el hombro congelado, son ejercicios que combinan rotaciones con presiones anteroposteriores y progresiones hacia trabajo con resistencia.



www.LondonShoulderClinic.com

3. LONDON SHOULDER CLINIC

En esta página web, podemos descargarnos test de screening para miembros inferiores, ejercicios etc. Conviene darse una vuelta.

“Complete change to the way I think about shoulders. Valoración asistente a un curso de Jeremy Lewis.”

Ampliación de información y fuentes de este texto

1. <https://hacia-una-fisioterapia-basada-en-la-evidencia.webnode.es>
2. Dr. Jeremy Lewis PhD FCSP
Consultant Physiotherapist Professor of Musculoskeletal Research
Sonographer
Independent Prescriber
Bachelor or Applied Science (Physiotherapy), Postgraduate Diploma in Musculoskeletal Physiotherapy, Postgraduate Diploma in Sports Physiotherapy, Postgraduate Diploma in Biomechanics, Masters in Science (Manipulative Therapy), Injection Therapy (Practice Certificate), PhD, Postgraduate Certificate in Diagnostic Imaging (Ultrasound), Independent Prescriber (Practice Certificate).
3. Conferencia Jeremy Lewis en el IFOMPT 2016: <https://youtu.be/XEy5k6GBYZ4>

Goretti Aranburu Guenaga
Colegiada 15 COFPV

Elkarberri hiruhileko aldizkarian artikuluak edo iritziak argitaratzea erabat doakoa da Euskadiko elkargokide guztientzat.

Artikulu bat argitaratu ahal izateko, nahikoa aurrerapenaz bidali behar zaio Komunikazio, Publizitate eta Protokolo Batzordeari, eta honek, Gobernu Batzordearen oniritzia jasotakoan, tarteren bat dagoen aldizkariaren hurrengo alean txertatuko du. Argitaratu ondoren, itzulpenarekin batera esekiko da Elkargoaren webgunean (www.cofpv.org).

La publicación de artículos o de opiniones en la revista trimestral Elkarberri es un servicio totalmente gratuito para todos/as los/as colegiados/as del País Vasco.

Para poder publicar un artículo es necesario que sea remitido con suficiente antelación a la Comisión de Comunicación, Publicidad y Protocolo, la cuál una vez obtenido el visto bueno de la Junta de Gobierno, lo incluirá en la siguiente revista disponible. Una vez editado, se publicará con la traducción correspondiente en la web colegial (www.cofpv.org).

Seguridad del Paciente y Sentencias

En este artículo-reseña, os vamos a trasladar diversos datos de interés con relación a una tesis doctoral en materia de Seguridad del Paciente algunos de los cuales, a buen seguro, van a llamar vuestra atención. Pero antes debemos realizar, desde el Comité Colegial de Seguridad del Paciente, una serie de consideraciones sencillas conformes con el desarrollo actual de la normativa en Euskadi.

En primer término, subrayar la necesidad de que elaboréis vuestros propios Planes de Seguridad de los y las pacientes sobre todo de cara a las renovaciones de las autorizaciones

administrativas de funcionamiento e instalación que exige el Departamento de Salud del Gobierno Vasco a los centros y, en segundo lugar, la posibilidad que tenéis de adheriros al Comité Colegial COFPV de Seguridad del Paciente y de utilizar los instrumentos y herramientas diseñadas por el mismo. En la web colegial encontrareis información precisa que amplía esta breve entrada.

Y, ahora pasamos a la reseña en sí misma. Se trata de la tesis de D^a Priscila Giraldo Matamoros titulada: Aspectos jurídicos de la estrategia sanitaria de la seguridad

de los pacientes editada por la Universidad Autónoma de Barcelona 2016 para la obtención del rango académico de doctora en Medicina.

La tesis doctoral, a través del análisis de cuatro artículos independientes, hace una comparativa de las sentencias recaídas en temas sanitarios en los Estados Unidos -concretamente en Massachusetts- y las recaídas en España en el periodo 2002 a 2012. Las conclusiones, entre otras muchas de interés, que maneja el Comité colegial COFPV son las siguientes:





1. Los errores ocurridos en la asistencia sanitaria aparecen, según la tesis, como la tercera causa de muerte en los Estados Unidos.
2. La importancia de diferenciar el evento o acontecimiento o adverso derivado del tratamiento erróneo o de la complicación sanitaria de la propia enfermedad de fondo que presentaba el paciente. También se dice que es el incidente que surge de la atención sanitaria y causa lesiones físicas y/o psicológicas a un paciente ya sean de carácter temporal o de naturaleza permanente. A su vez deben considerarse los incidentes sin daño o cuasi incidentes y, también, se definen las prácticas asistenciales seguras como un conjunto de recomendaciones formalizadas explícitas, sencillas, ya sean de carácter nacional o internacional, generalizables (aplicables a múltiples entornos asistenciales), con una sólida evidencia de que son efectivas en la reducción de riesgos para el paciente y con una alta probabilidad de mejorar su seguridad si son puestas en marcha.
3. En la tesis se da capital importancia, como elemento o dato que perjudica la atención sanitaria, el contexto laboral en el que se mueve el/la profesional sujeto a error.
4. Se destaca en la tesis doctoral que la edad es un factor relacionado con las negligencias, de tal forma y manera que, a mayor edad hay más probabilidad de cometer un error de los que nos ocupan en esta reseña.
5. Numerosas sentencias declaran la responsabilidad de los centros sanitarios por no acometer las medidas necesarias para evitar la infección –daño al paciente lesionado (Sentencia del Tribunal Supremo Sala 3ª 25 de abril 2017, Sala 2ª 27 de septiembre 2015 y Sala 3ª 3 de abril 2012).
6. Determinados estudios indican que en España el porcentaje de profesionales sanitarios que se verán implicados en actividades judiciales con ocasión de incidentes o eventos adversos está en el entorno de un 30%.
7. El análisis jurisprudencial comparativo que efectúa la tesis doctoral entre Estados Unidos y el Estado arroja el siguiente resultado: en Estado Unidos hay muchísimos más juicios que en España sobre este campo, pero la prosperabilidad es muy inferior; en el Estado las reclamaciones son por importes muy superiores y la duración media de los litigios alcanza los siete años –casi ocho- de media. La indemnización más alta detectada en los repertorios de jurisprudencia manejados en la Tesis alcanza los siete millones y medio de euros en la especialidad de psiquiatría.
8. Conforme con las revisiones sistemáticas comparativas de jurisprudencia entre los Estados Unidos y España que realiza la tesis se subraya que el diagnóstico es el punto crítico en la comisión de errores sanitarios, bien en la modalidad de diagnóstico equivocado, bien en la modalidad de diagnóstico tardío. En ese sentido la tesis considera una prioridad absoluta la mejora en la determinación de los diagnósticos sanitarios.

La despedida de este artículo-reseña se centra en un único deseo, que es el objetivo -por otro lado- de las estrategias sanitarias en marcha y es que entre todos/todas logremos las prácticas asistenciales más seguras posibles en los centros de Fisioterapia en beneficio de nuestra ciudadanía vasca. Así, aunque los errores no pueden ser reducidos a cero, el objetivo de un sistema sanitario debe ser reducir a cero los fallos que dañan al paciente.

**Asesoría Jurídica
del COFPV**

El objetivo del servicio de Asesoría Jurídica es prestar asesoramiento jurídico tanto al colegiado/a como a la Junta de Gobierno en todo lo relacionado directa o indirectamente con el ejercicio profesional de la Fisioterapia.

El asesoramiento abarca las siguientes áreas del Derecho: civil, penal, sanitario, sancionador, administrativo, laboral, fiscal, financiero, inmobiliario, comunitario, societario y mercantil. Cabe destacar que las consultas más comunes realizadas entre nuestros/as colegiados/as son: Traspasos y puesta en marcha de centros de fisioterapia, Docencia, Convenios, RETA, Seguro de Responsabilidad Civil, LOPD, IRPF, Trabajo en el extranjero, Osakidetza, Ley medios de pago, Tarifas, Seguro Accidentes, Convenio Colectivo, Traslados a otros Colegios.

Este servicio es gratuito para los/as colegiados/as, e incluye únicamente el asesoramiento; no se incluye, por tanto, la elaboración de documentos, ni la personación del asesor ante los tribunales, organismos, inspecciones, etc., que en el caso de utilizarse serían facturados por el asesor jurídico en la cuantía que hubiese acordado particularmente con el o la colegiada.

Para utilizar este servicio de asesoría es necesario concertar previamente la consulta mediante llamada telefónica a la Secretaría del colegio, mediante fax o por correo electrónico.

El horario de Asesoría Jurídica es:
Lunes: 17,00 a 21,00 horas
Martes: 15,30 a 19,30 horas
Viernes: 9,30 a 14,00 horas



**Letrado: D. Severino
Setién Álvarez**
Tel.: 94 402 01 55
e-mail:
setien@cofpv.org

administración informa

administrazioak jakinarazten du

Estimado/a Colegiado/a:

Desde Administración te recordamos lo siguiente:

- Debido al horario de verano, el horario del COFPV en julio de 2019 (del 8 al 26 de julio) será el siguiente:
 - Lunes a Jueves: De 09:00h a 17:30h (1, 2, 8 y 9 de julio hasta 19:00h)
 - Viernes: De 8:00h a 15:00h
- El horario del COFPV en agosto de 2019 (desde el 29 de julio), será:
 - De lunes a viernes: De 8:00h a 15:00h (del 19 al 22 de agosto hasta las 14:30h)
- El COFPV cerrará el 25 y 31 de julio y el 15 y 23 de agosto de 2019 por ser fiestas locales.

Administración del COFPV

Elkargokide hori:

Administraziotik hauxe gogorarazi nahi dizugu:

- EFEOeko udako ordutegia dela eta, uztaileko ordutegia (uztailaren 8tik 26a artekoa) ondorengoa izango da:
 - Astelehenetik ostegunera: 09:00etatik 17:30etara (Uztailaren 1, 2, 8 eta 9an 19:00etara)
 - Ostiraletan: 08:00etatik - 15:00etara
- EFEOeko ordutegia abuztuaren (uztailaren 29tik) ondorengoa izango da:
 - Astelehenetik ostiralera: 08:00etatik - 15:00etara (abuztuaren 19tik 22a arte 14:30etara arte izango da)
- EFEOa 2019ko uztailearen 25 eta 31an eta abuztuaren 15 eta 23an itxita egongo da, herriko jaiak direlako.

EFEOeko Administrazioa





tablón de anuncios

iragarki-taula

Se alquila local apropiado para consulta de fisioterapia, a pie de calle junto al ayuntamiento de Basauri. 30 metros cuadrados distribuidos en dos espacios, zona de espera y baño.
Interesad@s llamar al teléfono 652719625

Se alquila 1 Despacho en DONOSTIA-S.S. en Centro Médico completamente Reformado, Equipado y en Actual Funcionamiento para Profesionales Sanitarios FISIOTERAPEUTAS CON PERFIL O EXPERIENCIA EN ECOGRAFÍA MUSCULOESQUELÉTICA. Muy Céntrico. Portal sin Barreras Arquitectónicas. Dos ascensores. Edificio de hormigón. EL Centro dispone de Recepción, Sala de Espera, 6 salas todas exteriores y con balcón y dos baños uno de ellos con ducha. Posibilidad de alquilar el despacho con diferentes modalidades.

- Despacho amueblado (Mesa, Sillón, 2 sillas, Armario, Hilo musical) de 14m2.
- Servicio de Recepción al cliente en horario de Lunes a Viernes 09: 30 a 13: 30 y de 15: 30 a 19: 30h. y los sábados de 10: 00 a 13: 00h.
- Sala de espera amueblada 18m2.
- 2 Baños comunes.
- Gastos de luz, agua, internet, posibilidad

de publicidad en página web...

- Office café.
 - El Centro dispone de licencia de actividad.
 - Registro Sanitario para los profesionales que lo necesiten.
- Posibilidad de ver las instalaciones sin compromiso.
 Interesados llamar al tel. 671650903 o escribir a juncal@centromedicosanmartin.com

Se traspasa consulta de fisioterapia en Leioa (cerca del metro). 47m2
 Contacto 615732103

Se alquila gabinete con camilla para fisioterapeuta en edificio centrico y singular de Bilbao
 TEL.: 636 937 834 / 944 79 03 66

Se alquila despacho en el centro de Bilbao a un fisioterapeuta 2/3 días a la semana. El despacho es muy amplio, está a pie de calle y está completamente equipado.
Interesad@s enviar CV a info@grupobiomek.com, poniendo en el asunto "oferta Bilbao fisioterapia"

ARNASTEKO LAGUNTZA



ofertas de empleo

lan eskaintzak

álava araba

Se precisa fisioterapeuta a partir de Septiembre para clínica en Vitoria. Buscamos una persona responsable, eficiente y trabajadora. Se valoraran conocimientos de pilates. Se ofrece buen ambiente y crecer profesionalmente. Para mas información sobre las condiciones mandar el curriculum a: empleofisioterapia@outlook.es

El centro de fisioterapia Nassaia precisa incorporar a su plantilla un fisioterapeuta. Se valorarán conocimientos en osteopatía. La incorporación sería a partir de septiembre. Interesados enviar curriculum a: nassaia@gmail.com o contactar con nosotros en el 945197776

Buscamos fisioterapeuta para incorporación inmediata en nuestro centro, situado en Vitoria Gasteiz. 25 horas semanales (lunes, miércoles y viernes en horario de 9 a 14 y martes y jueves de 16 a 21 horas). Bien remunerado. Se valorarán conocimientos en terapia manual, fisioterapia invasiva e impartición de clases colectivas (pilates y gimnasia abdominal hipopresiva). Interesados: enviar currículum vitae a info@kinee.es

Buscamos fisioterapeuta para nuestro centro iacenter en Vitoria. Centro multidisciplinar de ámbito privado, con sede dentro de un centro deportivo. Perfil: Fisioterapeuta con perfil para locomotor, terapia manual, deporte... Se valora conocimientos extra en terapia manual, SDM y punción seca. Jornada: contrato laboral a tiempo parcial 20h/ semana, con perspectiva a aumento de jornada en base a la demanda progresiva. Miércoles, jueves y viernes 18:00- 22:00. Sábado: 10:00-13:00 Resto de horas a convenir. Inicio del contrato: Primer periodo formativo en Julio. Inicio de horario normalizado en septiembre. Interesad@s mandar CV a info@iacenter.es

Fremap mutua colaboradora con la Seguridad Social, precisa contratar fisioterapeuta para el periodo estival. Contacto: agustin_trigo@fremap.es

gipuzkoa

Fisioterapeuta bat lan egiteko orioko kontsulta pribatu batean. Kontaktua: Laxapi_17@hotmail.com

Fisioterapeuta baten bila gabiltza, Bergarako zentro baten lan egiteko (paziente partikularrak. I Informazio gehiagorako idatzi oreka_bergara@hotmail.com helbidera.

Se necesita fisioterapeuta en Hernani para incorporación a partir de septiembre. Se ofrece un contrato a media jornada en horario de tardes, que se irá aumentando hasta realizar la jornada completa. Se valorará experiencia laboral, conocimientos de osteopatía y punción seca. Interesados mandar currículum a agoira@hotmail.com

Buscamos nuev@ fisioterapeuta para formar parte de nuestro equipo. Contrato de larga duración. No es necesario tener mucha formación ni experiencia, solo ganas de trabajar y mejorar como profesional. Si buscas un sitio donde ir creciendo mándanos tu cv a buscamosnuevofisio@gmail.com

Centro de Fisioterapia en Errenteria busca fisioterapeuta para cubrir varios períodos de vacaciones. Interesad@s enviar por favor CV a onbide@onbide.com

Se necesita Fisioterapeuta para centro de Atención Temprana en Eibar. Convenio del Sector de Intervención Social de Gipuzkoa. Se valorará dominio de Euskera, experiencia con niños/as, formación en Psicomotricidad. Enviar C.V. a info@cerelensico.com o ponerse en contacto en el tlf. 652250245 (Iñaki)

Urretxuko rehabilitazio zentru baten fisioterapeuta bat behar da Abuztuan goizez lan egiteko. Interesatuak bidali curriculum honako helbide honetara: zuzendu@zuzendu.com



bizkaia

Buscamos Fisioterapeuta Pediátrica/o con Master o experiencia contrastada en Atención Temprana para trabajar a partir de Septiembre en nuestro Centro de Atención Temprana en Bilbao.

Interesados llamar al Teléfono 944152730

Durangoko errehabilitazio zentro bat fisioterapeuta euskaldun baten bila dabil lehen bait lehen lanean asteko

Kontaktua: rehab.amatza@gmail.com

Se busca fisioterapeuta para centro de fisioterapia de Orduña. Se valorará experiencia previa.

Contrato indefinido.

Incorporación en septiembre.

Contacto: Gorobelfisioterapia@gmail.com

Clinica de fisioterapia en Galdakao necesita fisioterapeuta. Para trabajar a jornada completa (35 horas), en turno de mañana o de tarde (de 08:00 a 15:00 horas o de 14:00 a 21:00 horas), alta en la Seguridad Social.

Contacto: galdakao@bizkaifisios.com

Se busca fisioterapeuta para centro en Bilbao. Trabajamos sólo con pacientes particulares, tanto trauma como suelo pélvico y embarazo.

De lunes a viernes en horario de tarde (16.00h a 20.00h o 17.00h a 21.00h).

Imprescindible formación en pilates. Se valorará formación complementaria en gimnasia abdominal hipopresiva, atm, suelo pélvico, osteopatía, yoga...

Incorporación prevista para Octubre-Noviembre, con intención de ampliar horario y formar parte de la plantilla a largo plazo.

Interesad@s, mandar currículum a fisioterapiarekalde@gmail.com

Consulta de Fisioterapia de Gernika precisa fisioterapeuta para comenzar a trabajar en septiembre.

Por favor enviar CV a fisio.2019@yahoo.com

Se necesita fisioterapeuta con formación en suelo pélvico para clínica en Bilbao.

Se valorará conocimientos en fisioterapia Pediátrica.

Enviar cv a arantzacb@yahoo.es

Clínica de fisioterapia y Pilates asentada en el centro de Bilbao con más de una década de funcionamiento y con proyectos futuros en marcha, precisa a partir de octubre de fisioterapeuta colegiado con formación en terapia manual y pilates terapéutico. Se valorará experiencia con máquinas Pilates. Comienzo de contrato con alta en SS de 20hrs (tardes L-J), o autónomo, ampliable a jornada completa según vaya aumentando cartera de cliente.

Posibilidad de formación continuada en área de Pilates Terapéutico con maquinaria específica y disponibilidad de área fitness para entrenamiento funcional.

Interesados enviar CV a info@terapilates.com

Se necesita fisioterapeuta para trabajar 2 o 3 días por semana a las tardes, para cubrir pacientes y clases de pilates. Posibilidad de contrato SS o autónomo.

Se valora experiencia previa y formación adicional como en: deportiva, pilates, manual...

Contacto: physioelitesport@gmail.com

Centro de salud de la margen derecha precisa incorporar a su equipo a fisioterapeuta con capacidades terapéuticas en readaptación deportiva.

Se valorarán conocimientos en Pilates, ejercicio correctivo y otro tipo de actividades dirigidas.

Para más información y condiciones de trabajo: fisio@protonmail.com

La Residencia con centro de día Bizkotxalde de Basauri necesita fisioterapeuta para cubrir vacaciones en las siguientes fechas:

Del 9 al 29 de julio, primera quincena de agosto y primera quincena de septiembre.

La jornada es al 100%.

Es necesario estar colegiado/a valorándose la experiencia con personas mayores.

Los interesados pueden enviar CV a: direccion@residenciabizkotxalde.eus

Se precisa fisioterapeuta para centro situado en Amorebieta. Incorporación inmediata en julio y continuidad en nuestro centro después del verano.

Interesados mandar curriculum a aizenfisio@gmail.com

Empresa privada de Rehabilitación y Fisioterapia Domiciliaria, busca a un/una fisioterapeuta colegiado/a con formación en Fisioterapia Neurológica, Aparato Locomotor, Respiratoria, Personas Mayores y en terapia manual especializada. Se valorarán la experiencia profesional y otros conocimientos. Condiciones generales:

Jornada de mañanas. Posibilidad de realizar jornada completa, según necesidades. Posibilidad de Indefinido.

Incorporación e inicio inmediato (1 Julio 2019).

Si estáis interesados/as remitir CV a la siguiente dirección de correo electrónico: info@rhbdomiciliaria.com

Fisioaetxean, empresa dedicada a servicios de fisioterapia a domicilio busca un fisioterapeuta para los meses de julio, agosto y septiembre con posibilidad de prorrogar el contrato a partir de octubre. Contrato en régimen general de 6horas y en horario a convenir por ambas partes.

Interesados enviad curriculum a info@fisioaetxean.com

Se busca fisioterapeuta para sesiones de Equinoterapia para el curso 2019/2020. Se valorarán conocimientos en neurología y posibilidad de hacerse autónomo.

Contactar con Sofía. Móvil:685727678

Mail: sofabilbo@gmail.com

Buscamos fisioterapeuta para centro en Bermeo (Bizkaia). Jornada completa.

Interesad@s enviar CV a info@lamerafisioterapia.com

Se busca fisioterapeuta colegiado, para incorporación inmediata a jornada completa.

Contacto: fisioterapiasendebi@gmail.com

nuevos colegiados

elkargokide berriak

El Colegio Oficial de Fisioterapeutas del País Vasco desea dar la bienvenida a los/as nuevos/as colegiados/as.
¡Bienvenidos!

Euskadiko Fisioterapeuten Elkargo Ofizialak ongietorria eman nahi die elkargokide berriei
Ongi etorri!

álava araba

2962	Amaia Castroviejo Abascal
3374	Itxaso Valluerca García
3378	Estibaliz López de Ciordia Arrieta
3384	Dorleta Iturricha Arnal
3393	Sandra Villar Arceredillo
3401	Carla Carracedo Culebras
3410	Irati Iñurrieta Garmendia
3430	Julen Mendiguren Alonso
3431	Mireia Berruezo Quera

bizkaia

1982	Tamara Calvo Barco
2053	Iñigo Muñecas Rodríguez
2329	Franklyn Stiven Olivares González
3065	Kerman Porsset Arrutia
3372	Aitor Araujo Gómez
3373	Ibone Hidalgo Saenz de Buruaga
3376	Laura Colmenar Álvarez
3381	Maiteder Martín Arana
3382	Danel EtxeberriaGómez
3386	Guillermo De Oleaga Pont
3388	Borja Fernández Landín
3390	Iñaki Rafael Lezamiz
3391	Mikel Stevenson Arantzamendi
3392	Andrea Díaz García
3400	Leire Carbajo Barruetabeña
3402	Germán Fernández Marín
3403	Asier Fernández Mateos
3404	Iñigo Pérez García
3405	Zalao Moreta Galindo
3409	Imanol Saez Belerda
3411	Andrea Martínez Tomé
3412	Sara Cormenzana Oribe
3414	Joana Ansola Aretxabaleta
3415	Markel Esain Castañares
3416	Amaia Diez González
3417	Enrique Pérez Rioja
3418	Haizea Torres Orrantía

3422	Sarai Bermejo García
3423	Aitor Ateka Barrutia
3427	Naiara Porras Sánchez
3432	Andrea Fernández Orbea
3433	Kepa Alvarez Del Amo
3435	Claudia Martinez Irastorza

gipuzkoa

1375	Edurne Albizu San Martín
3375	María Inmaculada Ruiz de Argandoña Iribar
3377	Laurent Etchebarne
3379	Julen Lazcanotegui Ramos
3380	Laura Calatayud Satorres
3383	Asier Cavallé Goya
3385	Marylena Urrea Orozco
3387	Erika June Gomara Bereciartua
3389	Uxue Mendizabal Echeverria
3394	Jon Requejo Villalain
3395	Saioa Losada Rodriguez
3396	Olatz Amundarain Agiriano
3397	Xabier Aranburu Luluaga
3398	Jon Moreno Benito
3399	Oihane Iturralde Alzua
3406	Olaia Gorrotxategi Elosegui
3407	Oier Agirregabiria Agirreburualde
3408	Narrea Ane Lasa Garaikoetxea
3419	Itziar Retes Zabalo
3420	Ane López de Arregi Zabala
3421	Miren Unzueta Ochotorena
3424	Maialen Olasagasti Burgaña
3425	Sara Eukene Insausti Heyderman
3426	Izar Carmona Iñurrategui
3428	Xanti Uranga Murua
3429	Bittor Hernando Ibero
3434	Ane Encina Alvarez

otros beste batzuk

3413	Carmen Garrido Gómez
3436	María Victoria Ayarza Ocejo

Nota: Desde el 30 de abril hasta el 9 de julio de 2019 ha habido 71 nuevas colegiaciones. Actualmente, el Colegio cuenta con 2.835 colegiados/as.

Oharra: 2019ko apirilaren 30 eta uztailaren 9 bitartean 71 kide berri elkartu dira elkargora. Horrenbestez, Elkargoak 2.835 kide ditu gaur egun.



6 hilabete besterik ez



Teknika kirurgiko
onak ikasteko
denbora nahikoa.
Organoak etxera
garraiatzeari buruzko
ikastaro trinkoa berriz.

Matrikulatzeko epea irekita dago



Beharpena urrutiko
ikastaroentzat. Ez
itxaron gehiago;
transplanteetan aditu
bihurtuko zara.

Ebakuntza-gelako
uniforme eta
ebakuntzetarako
ohatila oparitzen
ditugu matrikularekin.

Sinesten duzu?

Orduan, zergatik sinesten duzu masaje eta teknika sanitarioen funtsik gabeko ikastaroei buruzko informazioa?

Masaje, kiromasaje, erreflexologia, akupuntura, osteopatia, fisio-estetika eta halako modalitateetako ikastaroek ez dute balio akademikorik eta ez daukate aitortpen ofizialik. Masaje terapeutikoa fisioterapiaren barneko kompetentzia da, eta ez da osasun-esparrutik kanpo aplikatu behar. **Ez zaitzateela engainatu!**

Espetxe-zigorrek jaso daitezke osasun-arloko profesionalen ordezkariak sendatzen saiatzeagatik eta unibertsitateko titulazio ofizialik gabe fisioterapeuta-lanbideko teknikak erabiltzeagatik.

ANTES DE RECIBIR UNO DE ESTOS CURSOS INFORMATE EN EL
EUSKADIKO FISIOTERAPEUTEN ELKARGO OFIZIALEAN



944 020 155



cofpv@cofpv.org

eke

EUSKADIKO KONTSUMITZAILEEN ELKARGOEA
FEDERACIÓN DE CONSUMIDORES DE EUSKADI





SUPERSEGURO DE VIDA

EL MÁS COMPLETO SEGURO DE VIDA

Solicita
información

94 435 46 00
segurmec@cmb.eus
www.cmb.eus

Ahorra un 15% en tu seguro de vida

Si has decidido ahorrar en tus seguros de coche y hogar, hazlo también en tu seguro de vida. En la correduría de Seguros del Colegio de Médicos de Bizkaia, de la mano de SURNE, nos comprometemos a mejorar tu póliza individual en un 15%.

Además dispones de 2 garantías gratuitas:

Testamento online

Borrado digital de todos los datos, una vez producido el fallecimiento.

Llámanos y dinos las condiciones del seguro de vida que tienes, el de la hipoteca o cualquier otro, y te decimos lo que puedes ahorrar.