ELKARBERRI 49

Nº 49 Julio - Septiembre 2015 / 2015eko Uztaila - Iraila Ejemplar gratuito Depósito Legal: BI-945-05 ISSN 2444-4065

EL COFPV ESTRENA NUEVA WEB

Revista trimestral del Colegio Oficial de Fisioterapeutas del País Vasco
Euskadiko Fisioterapeuten Elkargo Ofizialeko Hiruhilabetekaria

Colegio Oficial de Fisioterapeutas del País Vasco
Euskadiko Fisioterapeuten Elkargo Ofiziala

EFEOK IKASTAROAK
CURSOS DEL COFPV
2015 / 2016

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

Ikastaroetako inskribapenaren ordenagatik bananduko dira plazak, webgunearen bidez egin beharrekoa (www.cofpv.org/fisioterapeutas-formacion_eus.html)

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/fisioterapeutas-formacion.html)

IÑIGO ARRIZABALAGA
Vocal del COFPV
EFEO-ko batzordekidea

11

Hamaika aldiz esan dizut hori! ...me dice en ocasiones mi madre. Y acostumbra a tener razón. Las madres siempre la tienen.

Literalmente, hamaika, significa once, sí. Pero en estos casos es más bien sinónimo de muchas, tantas veces, demasiadas tal vez. Once. Apenas diez más uno, y en ocasiones sugiere miles.

Once fueron las personas trasladadas a diversos hospitales de Pamplona tras el primer encierro de este año. Cuantioso grupo para tratarse de un comienzo, de una mañana, de un entorno festivo, de un lunes de urgencias en la capital navarra.

Llegaron a ser prácticamente once los millones de griegos llamados a votar sobre la aceptación o rechazo de las medidas propuestas por sus acreedores. Debe ser un sinfín de gente, porque días antes los veíamos conformar largas colas incluso para disponer de lo que ya era suyo.

Y de su decisión en las urnas parecían depender el equilibrío de la economía griega, la europea y hasta mundial. Eso proclamaban al menos los que sabían de números hasta que, en apenas dos horas, un primer escrutinio los enmudeció.

Sentimos ya las ganas de agradar de nuestros renovados -que no siempre nuevos- gobernantes peninsulares. La Xunta solicita a Fomento la realización de algunas obras para mejorar sus carreteras. El Ministerio recoge el guante y propone la actuación más transformadora en el principal vial de comunicaciones de Galicia desde el 2003. La friolera de -no os lo vais a creer- once proyectos de reforma de dichas vías. Nada menos que once. ¡A lo loco!

Y mientras España bate récords logrando 136 nuevas banderas azules, el litoral balear lamenta la decisión del Jurado Internacional Bandera Azul de retirarles un gran número de estos distintivos de calidad. Un total de once banderas arriadas, lo que supone la mayor caída en todo el país. Una catástrofe para el sector turístico. Qué barbaridad. Once.

Zaragoza vio cómo un terrible incendio forestal arrasaba su Comarca de las Cinco Villas. Era uno de esos días en los que la temperatura de la zona llega a alcanzar los 40º y el cierzo amenaza con reavivar cualquier infierno. Quedaron afectadas más de once millares de hectáreas. Un inmenso montón de tierra quemada.

A once fallecidos ascendió el triste balance por el derrumbe de una fábrica de calzado en la ciudad China de Wenling. Once muertes son siempre muchas, por muy lejos que se produzcan. Más aún cuando parecen evitables.

Bajan las acciones de Google. Oráculo de nuestro tiempo. El ojo que todo lo ve, vigilándonos desde lo más alto y desde lo más bajo también. A lo mejor ha contribuido al descenso de su cotización, la ralentización del proyecto del coche sin conductor que llevan años desarrollando al calor de California. Sus detractores cuentan que se ha visto involucrado en muchos accidentes. Once en concreto. Una cifra excesiva e intolerable para inversores inquietos.

Y qué decir de los balonpédicos onces; titulares, históricos, ideales… Yo mismo, como tantas otras personas, podría recitar de memoria alguno. Pero no viene al caso.

Definitivamente debe tratarse de un gran número, el once. Para lo bueno y para lo malo, pero grande, muy grande, inmenso. Claro está. Si ya el número diez define la perfección, lo del once debe ser...

Y en estas andamos cuando Osakidetza convoca una nueva OPE. Entre las plazas ofertadas en la convocatoria de turno libre, aparecen las correspondientes a la categoría de Fisioterapeuta. Resultan ser... ¡once!

¿Once? Ya ves tú, en este caso, a mí, once…me parecen pocas. Muy pocas. Se me antoja un número pequeño, ridículo, insignificante. Representa tan pocas posibilidades...que me recuerda incluso a cierto sorteo.

En fin, ánimo y suerte.

11

Hamaika aldiz esan dizut hori!… esaten dit amak behin baino gehiagotan. Arrazoi osoz esan ere. Amek arrazoi osoa izaten dutelako beti.

Hamaika zenbatzailea da, noski. Baina honelako kasuetan, ugaritasuna esan nahi du: askotan, hainbat aldiz, gehiegitan beharbada. Hamaika. Hamar gehi bat, baina batzuetan milaka esan nahi du.

Hamaika izan dira Iruñeko ospitaletara eraman dituzten pertsonak, aurtengo lehen entzierroaren ondoren. Kopuru handi samarra jaiegun bateko goiza hasteko, Nafarroako hiriburuko astelehenetako larrialdiei hasiera emateko.

Ia-ia hamaika izan dira, hamaika milioi alegia, hartzekodunek proposatutako neurriak onartu ala errefusatzeko botoa ematera deituta zeuden greziarrak. Ezin konta ahala jende, alajaina, egun batzuk lehenago ilara luzeetan ikusi genituelako berena ere eskuratu ahal izateko.

Hautestontzietan hartutako erabaki haren menpekoa omen zen Greziako, Europako eta are mundu osoko ekonomiaren oreka. Halaxe aldarrikatu zuten, behinik behin, zenbakien berri dakitenek, harik eta, bi orduren buruan, lehenengo boto-kontaketak mutu utzi zituen arte.

Penintsulako agintari berrituei –ez baitira beti berriak– atsegina emateko gogoa sumatzen hasiak gara. Xuntak errepideak hobetzeko lanak egin ditzala eskatu dio Fomentori. Ministerioak eskaera aintzat hartu eta jarduketarik eradatzaileena proposatu du 2003az geroztik Galiziako zirkulazio-ardatz nagusia bilakatu den errepide horretarako. Sinetsi ala ez, hamaika proiektu abiaraziko ditu errepide-multzo hori eraldatzeko. Hamaika besterik ez! Ero-eroan!

Espainiak 136 bandera urdin berri lortu eta errekorrak hobetzen dituen bitartean, Balear Uharteetan kexu azaldu dira Bandera Urdinen Nazioarteko Epaimahaiaren erabakiaz, kalitate-ikur horietako asko kendu dizkietelako. Hamaika bandera, alegia, Estatu osoan erretiratutako kopururik handiena. Sekulako txikizioa turismoarentzat. Ikaragarria. Hamaika.

Zaragozan, baso-sute ikaragarri batek kiskalita utzi du Cinco Villas eskualdea. Tenperatura 40 gradura iristen den egun horietako bat izan zen, eta ziertzoak infernua bera biziberritzeko mehatxua egin zuen. Hamaika mila hektarea baino gehiago suntsituta geratu ziren. Kiskalitako lur-eremu izugarria.

Hamaika izan ziren guztira, Txinako Wenling hiriko oinetako-fabrika behera etorri izanaren ondorioz hil zirenak. Hamaika heriotza asko dira beti, nonahi gerta ere. Areago, saihesteko modukoak zirela dirudienean.

Googleren akzioek behera egin dute. Gure garaiko orakulua. Den-dena ikusten duen begia, goitik zein behetik une oro guri begira dagoena. Agian, kotizazioa jaitsi izanaren arrazoietako bat, azken urteotan Kaliforniako giro epelean lantzen jardun duten gidaririk gabeko ibilgailuaren moteltzea izan da. Proiektuaren aurkakoek adierazi dutenez, ibilgailuak hainbat istripu eragin ditu. Hamaika, hain zuzen ere. Gehiegizko eta ezin onartuzko kopurua inbertsiogile geldiezinentzat.

Eta zer esan futboleko hamaikakoez: titularrak, historikoak, idealak... Nik neuk, beste askoren antzera, buruz esan nezake horietakoren bat. Baina ez da hori gaurko egitekoa.

Zenbaki handia da hamaika, bistan da. Onerako zein txarrerako, baina zenbaki handi-handia, erraldoia. Argi dago. Hamar zenbakiak perfekzioa adierazten baldin badu, hamaika zera izan daiteke...

Eta hara non, Osakidetzak EPE berri bat deitu duen. Txanda askeko deialdiari dagozkien plazen artean, Fisioterapia kategoriako plazak daude. Zenbat?... Hamaika!

Hamaika? Egin kontu, niri, kasu honetan, hamaika... gutxi iruditzen zaizkit. Oso gutxi. Arras kopuru txikia egiten zait, barregarria, ezdeusaren hurrengoa. Hain aukera kopurua murritza izanda... zozketa jakin baten oroitzapena ekarri dit gogora.

Tira, bada, eutsi goiari eta zorte on.

SUMARIO

LABURPENA

Cursos	2	*Ikastaroak*
Editorial	3	*Editoriala*
Noticias	4-10	*Berriak*
Formación	11	*Prestakuntza*
Articulo	12-17	*Artikuloa*
Asesoría Jurídica	18-19	*Aholkularitza Juridikoa*
Dependencia	20	*Menpekotasuna*
Anuncios	21-25	*Iragarkiak*
Biblioteca	26	*Liburutegia*

ELKARBERRI

Presidencia y Dirección: Juan Luis Herrero Erquiñigo
Coordinación: Comisión Comunicación, Publicidad y Protocolo
Realización y Maquetación: J&J Creativos
Fotografía: ORO
Edita: Colegio Oficial de Fisioterapeutas del País Vasco
Publicación trimestral: 2.430 ejemplares
Ejemplar gratuito para distribuir a los/as colegiados/as

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.

Lehendakaritza eta Zuzendaritza: Juan Luis Herrero Erquiñigo
Koordinazioa: Komunikazio, Publizitateko eta Protokolo Batzordea
Gauzatzea eta Maketazioa: J&J Creativos
Argazkigintza: ORO
Argitalpena: Euskadido Fisioterapeuten Elkargo Ofiziala
Hiruhilabeteko argitalpena: 2.430 ale
Elkargokieei emateko dohainezko alea

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

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

¡EN FORMA

La campaña del Día Mundial de la Fisioterapia llevará a las calles de las capitale

El próximo día 8 de septiembre se celebra en todo el planeta el Día Mundial de la Fisioterapia y, como viene siendo habitual en los últimos años, el Colegio Oficial de Fisioterapeutas del País Vasco (COFPV) quiere aprovechar este evento para acercar la fisioterapia a la sociedad y sacar a las calles de las tres capitales vascas acciones que nos ayuden a difundir nuestro trabajo de manera que cada vez haya más gente que nos conozca y pueda acudir a nosotros cuando lo necesite.

En esta edición hemos preparado una campaña que, bajo el lema ¡Ponte en forma con los fisioterapeutas vascos!, pretende aprovechar el comienzo del curso, tras las vacaciones, para plantear a todos los ciudadanos vascos "fisioplanes" especializados según sus diferentes patologías, edades, trabajo o estudios. El COFPV montará durante la semana del 8 de septiembre una carpa que recorrerá en 3 días las principales plazas de Bilbao, Donosita-San Sebastián y Vitoria-Gasteiz para informar a todas las personas que se acerquen de todas las posibilidades de la fisioterapia y proporcionarles una serie de "fisioplanes", elaborados por el Colegio, que les permitirán adoptar medidas preventivas para evitar problemas de salud posteriores o corregir patologías actuales.

June Ruíz Orcajo, vicepresidenta del COFPV y responsable del área de comunicación, explica que en anteriores ediciones del Día Mundial de la Fisioterapia fueron muchos los vascos que se acercaron a la carpa del Colegio y todos valoraban muy positivamente la información recibida. "Es una oportunidad magnífica para salir a la calle y visibilizar todas las posibilidades de nuestra profesión además de explicar todo lo que la fisioterapia puede ayudar a la salud de las personas desde diferentes puntos de vista".

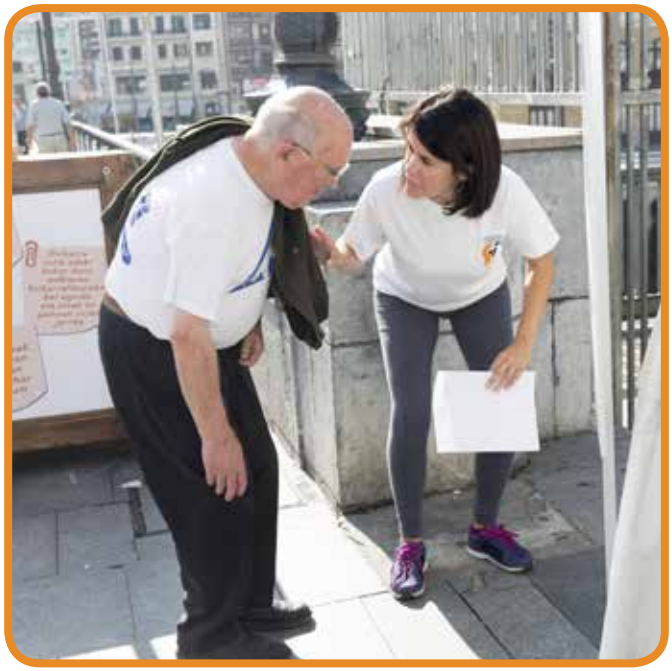
El COFPV se une de esta manera a la Confederación Mundial de Fisioterapia que todos los años organiza las celebraciones mundiales. En la edición de 2015 el lema es "Movimiento por la salud" y busca reivindicar la figura del fisioterapeuta como catalizador y apoyo a miles de personas en su puesta a punto, ya sea en una enfermedad, rehabilitación o en otro cualquier momento. El lema elegido por el Colegio se integra perfectamente en esta campaña mundial y busca llamar la atención de la sociedad vasca para sensibilizarles sobre la necesidad de acudir a un fisioterapeuta profesional siempre que sea necesario

Fisioterapeutas voluntarios y centros colaboradores

Para el desarrollo de los tres eventos en las capitales vascas, al igual que en anteriores ediciones, necesitamos la colaboración de fisioterapeutas voluntarios que puedan atender a los ciudadanos en la carpa del COFPV. Por este motivo, hacemos un llamamiento a todos los interesados en mandar un email o llamar al teléfono del COFPV

CON LOS FISIOTERAPEUTAS VASCOS!

es vascas consejos preventivos para poner en forma la salud de los ciudadanos



para apuntarse a la celebración del Día Mundial, vuestra participación es fundamental para que la iniciativa tenga éxito.

Por otra parte, queremos que este campaña sirva también para atraer más clientes a los diferentes centros de fisioterapia de todo Euskadi y, por eso, vamos a repartir bonos con un 10% de descuento en consultas de todos los centros oficiales que quieran apuntarse en la campaña. Os informaremos a través de un correo electrónico de todos los detalles necesarios para participar en esta edición.

La repercusión de las anteriores ediciones

La dos últimas ediciones de la campaña del Día Mundial de la Fisioterapia han tenido una importante repercusión en medios de comunicación regionales y locales, consiguiendo, de esta manera, uno de nuestros principales objetivos, la visibilización de la labor de los más de 2.000 fisioterapeutas vascos. Televisiones, radios y periódicos se han hecho eco de la presencia en la calle de nuestra carpa a través de reportajes, entrevistas y noticias trasladando el contenido y el lema de cada año. “En 2014 nuestra campaña iba más dirigida a los escolares pero en esta ocasión nuestro público objetivo es más amplio y queremos incidir aún más en la fisioterapia preventiva”, explican desde el COFPV.

Un año más los fisioterapeutas vascos sale a la calle a celebrar su Día sensibilizando, concienciando y reivindicando el valor de su trabajo.

¡Os esperamos a todos!

Consejo de Redacción

NUEVO ESPACIO DIGITAL DEL COLEGIO PARA ACERCAR LA FISIOTERAPIA A LA SOCIEDAD

La completa remodelación de la web persigue también mejorar el servicio a los colegiados y aumentar la transparencia del COFPV

Desde el pasado mes de junio, el Colegio Oficial de Fisioterapeutas del País Vasco (COFPV) cuenta con un nuevo espacio digital totalmente renovado. La página web de los fisioterapeutas vascos ha cambiado el continente y el contenido con un objetivo claro: acercar la fisioterapia a toda la sociedad vasca para propiciar un mejor conocimiento y reconocimiento de nuestra profesión, además de mejorar el servicio a todos los colegiados.

La nueva web se ha estructurado de una manera más sencilla y coherente mejorando su accesibilidad y la experiencia de navegación a través de cuatro grandes bloques: Colegio, Ciudadanos, Colegiados y Formación. De esta manera, los usuarios pueden identificar rápidamente la información de la página y elegir la que les interese en cada momento. En la sección del Colegio, se ha aumentado y mejorado toda la información sobre la institución, incluyendo también las memorias económicas para incrementar la transparencia en la gestión y permitir un mejor seguimiento de la misma. A su vez, se mantienen todo el apartado de servicios.

La sección de Colegiados está especialmente dirigida a los más de 2.000 fisioterapeutas vascos que forman parte del COFPV y agrupa apartados como el de denuncias e intrusismo para facilitar el control de esta práctica tan perjudicial para nuestra profesión. También están los habituales apartados de asesoría jurídica, biblioteca o el propio Elkalberri, donde se pueden consultar todos los números de nuestra revista colegial.

Los ciudadanos, los grandes protagonistas

Pero sin duda alguna, los grandes protagonistas del nuevo espacio digital del Colegio son los ciudadanos. Se ha creado una sección especialmente dirigida a toda la sociedad vasca con el objetivo de que nos conozcan mejor y, sobre todo, que conozcan y valoren todas las posibilidades de la fisioterapia para mejorar su salud y su calidad de vida. De esta manera, hay apartados específicos explicando qué es la fisioterapia e incluso se ha incluido uno especial con consejos preventivos que pueden ayudarles a evitar diferentes patologías. Se ha potenciado también mejorar el servicio del COFPV a todos los ciudadanos vascos estableciendo un potente buscador de centros especializados y de fisioterapeutas colegiados. "Consideramos que estas dos nuevas herramientas son fundamentales para poner en valor a nuestros profesionales y para combatir de una manera activa la lacra del intrusismo", explica June Ruíz Orcajo, vicepresidenta del COFPV y responsable del área de comunicación del Colegio. Precisamente, para facilitar esta información a todos los ciudadanos se han establecido dos accesos independientes en la página de inicio de la web, tanto al buscador de centros como al buscador de colegiados.

La cuarta gran sección es la de formación que pretende seguir manteniendo puntualmente informados a todos los colegiados tanto de los cursos que organiza el COFPV como los de otras instituciones.

Por último, el diseño de esta nueva web ha dado especial relevancia también a las redes sociales de los fisioterapeutas vascos (twitter, youtube y facebook) para facilitar una mejor interconexión con ellas, con espacios específicos en la portada. Por otro lado, también se ha habilitado en la página de inicio una agenda de cursos y actos relacionados con la fisioterapia que pretende informar puntualmente de todas las acciones que se realizan en nuestro entorno relacionadas con nuestras profesión.

Por lo que respecta al diseño, se ha primado la imagen para hacer la web más atractiva estableciendo un gran banner central en el que irán rotando las noticias que se vayan produciendo desde el COFPV, tanto las campañas de comunicación como los cursos o actos especiales.

Os animamos a todos a navegar por este nuevo espacio digital www.cofpv.org a utilizar sus servicios y, sobre todo, a hacernos llegar todas las sugerencias de mejora que consideréis oportunas. La web es un espacio dinámico y entre todos podemos hacer que sea más útil cada día.

Consejo de Redacción

Jornada FSR

El 23 de mayo se celebró en el Palacio Euskalduna de Bilbao una jornada organizada por Fisioterapia Sin Red con la colaboración del Colegio Oficial del País Vasco. Fué una jornada gratuita y abierta a todo aquel que quisiera compartir una mañana de reflexión y razonamiento clínico.

Como viene siendo seña identificativa de FSR, la jornada apostó por una puesta en escena atrevida y novedosa, que no dejó indiferente a ningún asistente. Con el fin de despertar el sentido crítico de los asistentes, la jornada dio comienzo con la intervención de un actor, que simulando ser fisioterapeuta, provocó el desconcierto de los allí presentes (hasta que finalmente se desveló la trama).

Pudimos contar con la presencia en "escena" de fisioterapeutas como Vicente Lloret (@villovi_fisio), Jorge Alvarez (@jorge_ze), Ismael Soler (@isorot) y Ignacio Fabiani (@NachoFabiani) que nos trasladaron la necesidad de definir nuestro campo de actuación, nuestra identidad como fisioterapeutas, repasando el proceso de nuestra actuación.

En una primera intervención, Ismael Soler trató un tema tan importante como la anamnesis clínica. Este proceso para sacar información relevante tanto para el paciente como para el terapeuta. ¿Debe estar guiada? ¿Dejamos que el paciente hable? ¿De qué datos podemos prescindir?

Posteriormente Jorge Alvarez nos habló de la importancia del proceso de exploración, a partir de esa anamnesis, haciendo un triaje inicial, para saber identificar las red flags (para descartar si es un paciente nuestro o no). Debemos tener medidas de referencia para esa exploración física, que implicará una elaboración de hipótesis, testando para falsarlas, o más para acercarnos a la realidad. A base de pruebas y tests, tendremos un razonamiento clínico justificado, para posteriormente, tras la intervención terapéutica, debemos reevaluar para obtener un primer feedback.

Vincente Lloret remarcó la necesidad de los fisiterapeutas tengamos claro cuál es nuestro campo de conocimiento, somos los especialistas del movimiento y la funcionalidad, y por tanto, necesitamos desarrollar todavía más la herramienta del ejercicio terapéutico. Asimismo, necesitamos desarrollar un sentido crítico hacia los cursos que nos venden, la formación, los estudios bibliográficos, que siempre estén relacionados con nuestra parcela de conocimiento, el movimiento. Solo así, el reconocimiento social será el que nos merecemos, puesto que nos reconocerán como profesionales

del movimiento.

La fisioterapia necesita su denominación de origen, qué es y qué no es fisioterapia. Los fisioterapeutas son los que saben de fisioterapia, y los que deben desarrollar la profesión. Debemos tener esa capacidad para elegir aquellas actuaciones que nos identifican como profesión, y para ello debemos tener un sentido crítico en ese aspecto. Una metáfora muy clarificante es que si nosotros tenemos una parcela de tierra en el campo, y nos dedicamos a arar otras descuidando la nuestra, vendrán otros a arar la nuestra, y ya nadie sabrá que parcela es la nuestra.

Para finalizar Nacho Fabiani compartió reflexiones sobre las necesidades de formación. Es importante que sepamos identificar los falsos sesgos a la hora de formarnos, como por ejemplo el curso natural de la enfermedad, la confianza que nos genera los avales universitarios o la "fama" del docente. Así como tener cuidado a la hora de aplicar lo aprendido en un curso, y la tendencia a encajar al paciente en la última técnica aprendida . También nos recordó la necesidad de contrastar la eficacia de los tratamientos, y no quedarnos con el "a mi me funciona".

Fué una mañana intensa, la gente de FSR no nos dejaron casi ni descansar, pero a cambio nos ofrecieron una visión crítica, valiente, y una invitación a la reflexión.

Como también viene siendo habitual en ellos, la jornada generó movimiento en las redes sociales. Y el COFPV no quiso quedarse atrás en las nuevas dinámicas, ofreciendo la jornada por streaming en directo, por los que pudo haber muchos asistentes virtuales, incluso de los Emiratos Arabes.(Javier, si quieres mete aqui algun dato de los informes del streaming, que yo no controlo ese tema…)

Si despues de leer este artículo, te has quedado con las ganas de haber asistido, no te preocupes, la jornada está colgada en nuestro canal de Youtube.

Consejo de Redacción

MAD ARGITALETXEAREKIKO HITZARMEN BERRIA

NUEVO CONVENIO CON EDITORIAL MAD

Elkargokide agurgarri hori,

EFEOak - EDITORIAL MADekin hitzarmen garrantzitsua lortu du 2015ko Osakidetzako OPErako liburuak eskuratzeko % 30ko beherapenarekin edizio berezi gisa. Interesaturik bazaude huts egin gabe deitu EFEOra. Azpian eransten dizugu prezioak deskontuarekin:

Estimado/a Colegiado/a,

COFPV-EDITORIAL MAD han alcanzado un importante acuerdo exclusivo para la adquisición de libros OPE Osakidetza 2015 Fisioterapia con un descuento de un 30% como edición especial. Si estáis interesados/a llamad sin falta al COFPV. A continuación se desglosan precios con descuento:

FISIOTERAPEUTAS	Precio Ed. Especial
Temario Común	20,50 €
Temario específico vol. 1*	27,50 €
Temario específico vol. 2*	27,50 €
Test*	20,00 €

*Liburuak ezin dira eskuratu oraindik, lantzen ari baitira.

Eskaerak 90 € garbitik gorakoak badira, bidalketak doakoak dira. Eskaerak 90 € garbitik beherakoak izatekotan, 5 € gehiago kobratuko dira bidalketa-gastuengatik (Bakarrik Penintsulan. Kanariar eta Balear uharteetarako eta Ceuta eta Melillarako, galdetu).

*Libros aun no disponibles, en elaboración.

Los gastos de portes serán gratuitos si el pedido supera los 90 € netos. Si el pedido es menor a 90 € netos, se incrementaría en 5 € en concepto de gastos de portes (Solo en Península. Para Canarias, Baleares, Ceuta y Melilla, consultar).

RAZONAMIENTO CLÍNICO EN PACIENTES CON DOLOR

Profesor - Irakaslea:
Arturo Such

Fechas - Datak:
12, 13 y 14 de junio de 2015

ESCUELA DE OSTEOPATÍA DE MADRID

UNIVERSIDAD PONTIFICA DE SALAMANCA

EXCLUSIVO PARA FISIOTERAPEUTAS
AÑO ACADÉMICO 2015/2016

FORMACIÓN INTEGRAL EN OSTEOPATÍA
OBTENCIÓN DEL D.O EUROPEO
CONVOCATORIA 1ER CICLO DE ESTUDIOS (ESTRUCTURAL):
MÁSTER EN TÉCNICAS OSTEOPÁTICAS DEL APARATO LOCOMOTOR

INTERNACIONAL
ALEMANIA / ESPAÑA / FRANCIA
ITALIA / PORTUGAL / SERBIA / ISRAEL
CHILE / ARGENTINA / BOLIVIA / BRASIL
PERÚ / COLOMBIA / ECUADOR
PARAGUAY / URUGUAY / MÉXICO
COSTA RICA / PANAMÁ / GUATEMALA
HONDURAS / NICARAGUA / EL SALVADOR
ANGOLA / MARRUECOS

26 sedes en ESPAÑA
- ANDALUCÍA
- ARAGÓN
- ASTURIAS
- BALEARES
- CANARIAS
- CANTABRIA
- C. LA MANCHA
- C. Y LEÓN
- CATALUÑA
- C. DE MADRID
- C. VALENCIANA
- EXTREMADURA
- GALICIA
- MURCIA
- PAIS VASCO

SEDE CENTRAL
91 883 39 10

SEDE BILBAO
946 56 24 99

SEDE DONOSTIA SAN SEBASTIÁN
943 29 08 99

sansebastian@escuelaosteopatiamadrid.com
bilbao@escuelaosteopatiamadrid.com

www.escuelaosteopatiamadrid.com

INFLUENCIA DE UN PROGRAMA (TA) EN EL EQUILIBRIO Y EN L PACIENTES CON ESC

Iratxe Elorriaga Mínguez - F

INTRODUCCIÓN:

La Esclerosis Múltiple (EM) se describe como una enfermedad crónica, progresiva, inflamatoria y desmilienizante que afecta al sistema nervioso central (1). Constituye la causa más común de discapacidad de origen neurológico en adultos jóvenes y se calcula que actualmente existen unos 47.000 casos diagnosticados en España (prevalencia de 100 casos por cada 100.000 habitantes) (2). La desmielinización de los nervios causa gran variedad de síntomas, tales como la debilidad muscular, alteración del equilibrio, espasticidad, hipersensibilidad al calor, problemas de deglución, disminución de la agudeza visual, dolor, alteraciones cognitivas, problemas emocionales, fatiga o disfunción urinaria (3).

Existe evidencia científica sobre los beneficios tanto físicos como emocionales que tiene la actividad física en este colectivo, además de estar considerada una estrategia de comportamiento, con implicaciones para enlentecer la progresión de la discapacidad (4). No obstante la población afectada de EM, es comúnmente menos activa que la media de la población sana (4,5). Con todo, es posible que se obtuvieran mejores resultados al respecto si la actividad física se realizara en el agua, pues las propiedades de ésta facilitan una participación más independiente por parte de los pacientes, a la vez que proporcionan infinitas herramientas de trabajo(6,7). Sin embargo no existe demasiada bibliografía que avale el uso de la TA en pacientes con EM, además los estudios encontrados tienen evidencia limitada, por utilizar muestras pequeñas, no grupo control, o explicar casos clínicos. Es importante apuntar que ninguno de ellos no mostró efecto adverso alguno en este colectivo (5). Estos estudios revelaron beneficios respecto a la fuerza muscular (5,8,9,15), marcha (9,10,11,12), resistencia (5,14), función respiratoria (17,18), rango de movimiento (5,15), fatiga (3,4,8,14), percepción del dolor (5,19), calidad de vida (4,13), niveles de ansiedad y depresión (7,15,16) o la adherencia al tratamiento (7,15,16).

El entorno acuático crea inestabilidad al paciente, por lo que se requiere una mayor atención por su parte para evitar caídas, y ello utilizando el agua como referencia sensorial; el cuerpo debe reaccionar constantemente al desequilibrio durante la sesión. Bajo el agua, el paciente recibe gran cantidad de inputs que requieren continuas respuestas motoras, lo cual fuerza al paciente a ser más dinámico durante la terapia. Por otro lado, este medio ofrece apoyo, cosa que posibilita una terapia con una mayor distancia entre el terapeuta y el paciente. Asimismo, se consigue que este sienta más seguro, ya que tiene más tiempo para pensar y reaccionar antes de perder el equilibrio. Debe mencionarse también el hecho de que el paciente necesita menos esfuerzo a la hora de conseguir actividad muscular. Por último la motivación es lo que ayuda a que los pacientes muestren adherencia al tratamiento, lo que está relacionado con el bienestar psicológico (6).

Entre todas las funciones corporales afectadas por la EM, la marcha ha resultado ser la más valorada por este colectivo (20,4), y esta a su vez, se encuentra íntimamente relacionada con el equilibrio. La actividad muscular del tronco comienza 70-80 ms antes del movimiento, es decir, que el tronco comienza a estabilizarse mediante ajustes posturales anticipatorios (APAs preparatorios y los que acompañan al movimiento) con el objetivo de contrarrestar el efecto desestabilizante de los movimientos voluntarios sobre el equilibrio postural, minimizando el desplazamiento del CG (21). La estabilidad central proporciona libertad de movimiento a nivel distal (21). En pacientes con EM el tronco se encuentra afectado, incluso en fases tempranas de la enfermedad; se pueden observar cambios en los APAs (alteración o reducción), disminución de la fuerza muscular, reducción del control postural o alteración de la coordinación en los patrones de movimiento, afectando, por ejemplo, a la fase de apoyo y oscilación durante la marcha (22). Todo esto tiene consecuencias negativas en el equilibrio, alterando el patrón de la marcha y la distancia que el paciente es capaz de caminar (21).

Habida cuenta de las características del agua, la hidroterapia parece ser un medio apropiado para trabajar la alteración de la estabilidad, ya que puede estimular reacciones que ayuden al paciente a mantener el equilibrio.

HIPÓTESIS:

El trabajo en el agua consigue activar las reacciones de

GRUPAL DE TERAPIA ACUÁTICA A CAPACIDAD DE MARCHA EN CLEROSIS MÚLTIPLE

Fisioterapeuta Col.nº 1.663

equilibrio, por lo que la estabilidad en estático y en dinámico se ven beneficiadas.

Dicha mejora del equilibrio influye positivamente en la capacidad de marcha de pacientes con EM.

METODOLOGÍA:

Descripción de la muestra:

Se eligieron 22 pacientes afectados de Esclerosis Múltiple, residentes en Bilbao o área metropolitana, y que fuesen usuarios del centro de rehabilitación de ADEMBI. 11 de ellos pertenecían de antemano al grupo de terapia acuática que se organiza desde este centro, todos ellos con un valor de la EDSS (Escala expandida del estado de discapacidad) entre 3 y 6,5, por lo que se escogieron aleatoriamente, otros 11 pacientes de las mismas características para formar un grupo control. En la escala EDSS una puntuación de 3 indica una discapacidad leve, sin dificultades para deambular, y un 6,5 indica que sería necesaria una ayuda bilateral constante (bastones, muletas o abrazaderas) para caminar 20 metros sin descanso. La media del grupo de estudio resultó ser de un 5 y el del grupo control de 4,45, por lo que en el grupo control se podían encontrar más pacientes con un EDSS cercano al 3 que en el grupo estudio.

Además del rango de la EDSS, los sujetos que formaban este estudio debían estar diagnosticados de EM según los criterios McDonald y no cumplir ninguna de las contraindicaciones para introducirse en el medio acuático, tales como heridas abiertas, úlceras, traqueotomía, infecciones del tracto urinario o de cualquier otro origen, fiebre, epilepsia o incontinencia urinaria y/o fecal (24). Esta última, en algunos casos puede ser relativa, ya que existen medios de control que harían posible la inmersión sin peligro, como por ejemplo, los colectores, pañales especiales para el agua u obturadores anales.

La forma más frecuente de EM que pudimos encontrar en nuestra muestra de pacientes, fue la Remitente-Recurrente (50%), mientras que la Secundaria-Progresiva (22,72%) y la Primaria-Progresiva (27,27%) conformaron la otra mitad de la muestra.

Procedimiento:

Los 11 pacientes a estudiar se dividieron en 2 grupos (7), según EDSS, intentando homogeneizarlos y adaptar los ejercicios a las características de cada sujeto: 6 en el primer grupo donde se encontraban los usuarios con un EDSS entre el 5 y el 6,5, mientras que los otros 5 usuarios del segundo grupo se encontraban entre el 3 y el 4,5. Los ejercicios seguían el mismo objetivo, pero se adaptaban a cada grupo, utilizando material de flotación como ayuda. Dichas actividades eran dirigidas por un fisioterapeuta y realizadas siempre por los pacientes de manera independiente, por ser uno de los objetivos del programa.

Rutina:

Los participantes, acudieron durante 8 semanas (18) a un polideportivo municipal 2 veces por semana, para participar en una sesión que duraba 45 minutos. La piscina se encontraba a una temperatura de unos 27ºC (5,23) y tenía una profundidad que iba desde 1,10m a 1,30m. La rutina, basada en el método Halliwick y en actividades dirigidas sobretodo, al trabajo de la estabilidad, se dividía en 7 grupos de ejercicios: calentamiento, trabajo de EESS/EEII, estabilidad (activación de reacciones ante un desequilibrio), marcha, natación (ejercicio aeróbico) y vuelta a la calma (5,6, 14,15,16).

Calentamiento:

Constaba de ejercicios respiratorios y estiramientos.

Trabajo EESS/EEII:

Se utilizaron diferentes materiales de flotación (pull-boys, "churro", tablas, manguitos, etc.), para conseguir aplicar resistencia al movimiento.

Equilibrio:

Se buscó la activación de las reacciones del cuerpo ante un desequilibrio mediante diferentes medios, tales como disminuir la base de sustentación, mantener posiciones estáticas intentando que las fuerzas externas no desequilibraran al paciente o la utilización de un step bajo el agua. Para activar específicamente las reacciones del tronco indicamos a los pacientes varias actividades que requerían la rotación sobre los diferentes ejes del cuerpo, sagital, transversal y longitudinal, por separado o realizando combinaciones entre ellos.

Marcha y Natación:

El objetivo principal de este estudio se relacionaba con la mejora en la capacidad de marcha, por lo que estos grupos de actividades iban dirigidos a mejorar el equilibrio dinámico mediante el trabajo de la marcha (caminar elevando alternativamente EEII, hacia atrás coordinando EESS y EEII, colocando obstáculos en el camino o pidiéndoles que controlasen un pull-boy bajo el agua con 1 pie mientras caminaban, etc.) y a mejorar la resistencia aeróbica durante la marcha para retrasar la aparición de la fatiga, esto se trabajó mediante la natación, con o sin aletas, buceo, etc.

Vuelta a la calma:

Estiramientos y flotación.

Vídeo Rutina:

https://www.youtube.com/watch?v=JpUKitsiMeo

El grupo control realizo una sesión semanal de una rutina grupal basada en ejercicios que buscaban disminuir el tono muscular, potenciar grupos musculares débiles y mejorar el equilibrio mediante trabajo en suelo, cuadrupedia, posición de caballero y paso a bipedestación, utilizando materiales como pelotas de diferentes tamaños, bandas elásticas, picas, etc.

Escalas de Valoración:

Los pacientes fueron evaluados antes y después del periodo de tratamiento utilizando escalas que valoraban el control de tronco (versión reducida del Trunk impairment Scale o TISnov) (25), el equilibrio estático (Berg Balance Scale o BBS), el equilibrio dinámico (Dynamic Gait Index o DGI) (26), la capacidad de marcha (6 minutes walking test o 6MWT) (27), percepción sobre la marcha (el cuestionario múltiple Sclerosis Walking Scale o MSWS-12) (27) y la confianza en su equilibrio (el cuestionario Activities-Specific Balance Confidence Scale o ABC) (28).

Resultados:

Los 22 pacientes que conformaban la muestra finalizaron el periodo de tratamiento habiendo realizado las 16 sesiones de terapia acuática grupal, o las 8 sesiones en el caso del grupo control. Los pacientes volvieron a ser evaluados y la totalidad de los datos obtenidos fueron analizados mediante el programa SPSS versión 22.0.

Se observó que los pacientes del grupo de estudio refirieron mejoras estadísticamente significativas en lo que respecta a la capacidad de marcha (6MWT $p<0,042$) y al equilibrio dinámico (DGI $p<0,003$). El equilibrio estático y el control de tronco también mejoraron, sin embargo no lo hicieron de manera significativa (BBS $p<0,212$; TISnov $p<0,157$). Estos cambios no se vieron reflejados en los resultados de los cuestionarios (MSWS12 $p<0,973$; ABC $p<535$), por lo que, aunque los integrantes del grupo estudio mejoraron objetivamente, no referían una mayor confianza en su equilibrio, ni mejora en su marcha.

Los resultados fueron mejores en el grupo estudio, ya que los pacientes que conformaban el grupo control no mejoraron o no lo hicieron en la misma medida.

Group: Study. Pre-test, post-test means and standard deviations.

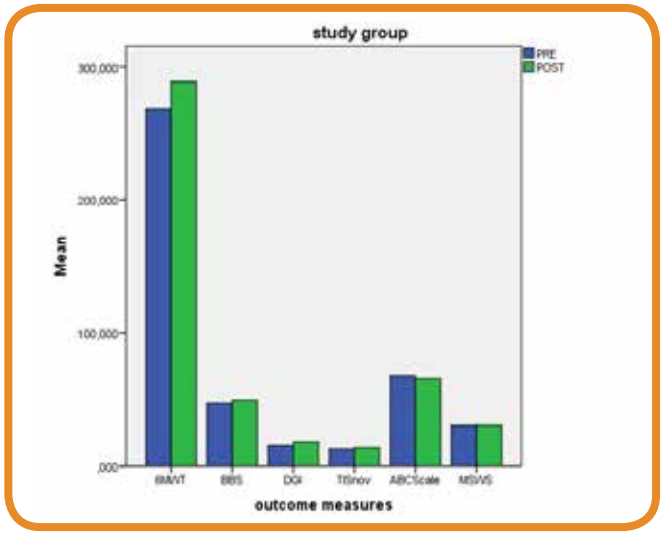
	Pre (mean ± SD)	Post (mean ± SD)	*p* value
6MWT	268.27 ± 80.222	289 ± 93.014	0.042
BBS	47.36 ± 5.5	49.64 ± 4.905	0.212
DGI	15.45 ± 4.435	18.18 ± 3.656	0.003
TISnov	12.73 ± 2.328	13.64 ± 2.501	0.157
ABCScale	67.95273 ± 9.924757	65.62091 ± 13.955870	0.535
MSWS	30.45 ± 9.522	30.55 ± 9.026	0.973

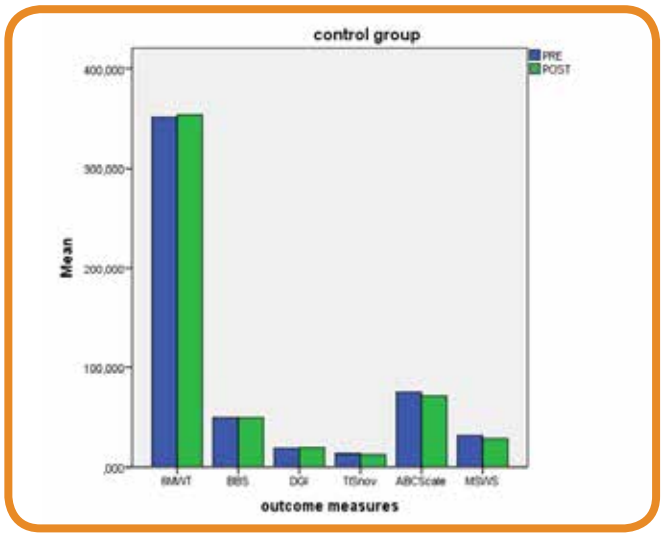
Significant difference $p < 0.05$

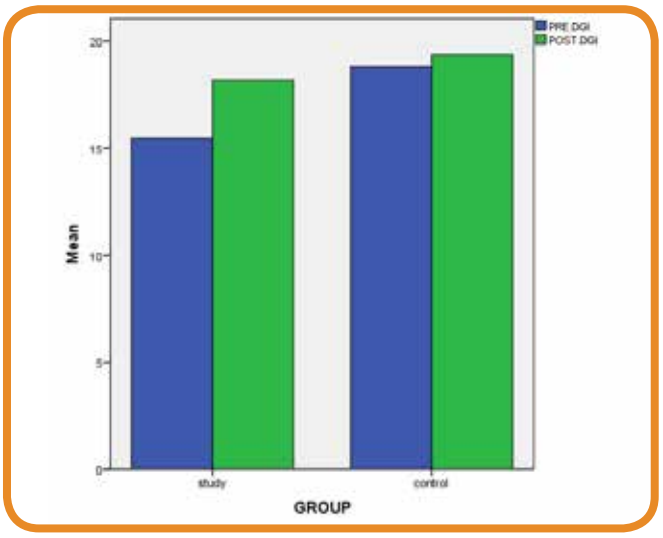
Group: Control. Pre-test, post-test means and standard deviations.

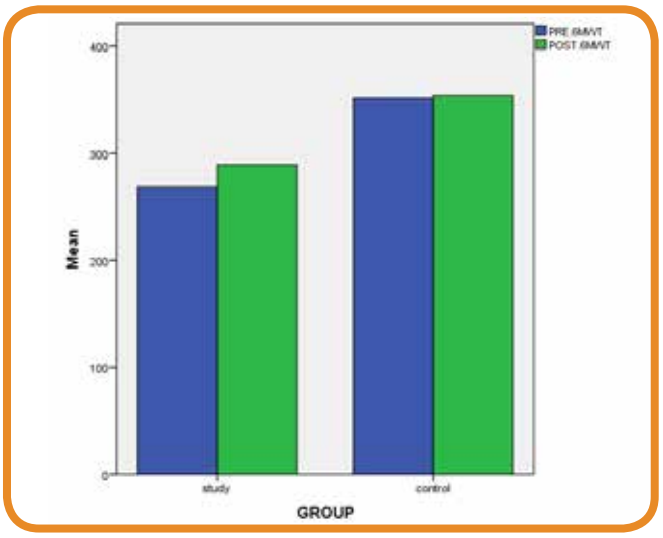
	Pre (mean ± SD)	Post (mean ± SD)	*p* value
6MWT	351.55 ± 91.791	354.09 ± 91.667	0.731
BBS	49.91 ± 3.727	49.82 ± 3.401	0.884
DGI	18.82 ± 3.683	19.36 ± 3.641	0.457
TISnov	13.27 ± 1.679	12.18 ± 3.341	0.267
ABCScale	75.19545 ± 19.298643	71.07818 ± 22.184152	0.297
MSWS	31.55 ± 10.848	28.36 ± 11.944	0.249

Significant difference $p < 0.05$







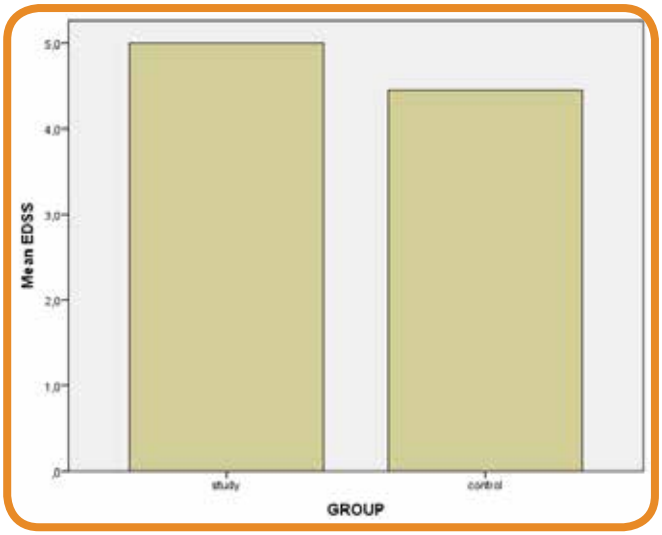


DISCUSIÓN:

El objetivo del estudio era valorar la influencia de una rutina grupal de terapia acuática basada en un 80% en actividades dirigidas al trabajo del equilibrio y un 20% en el trabajo aeróbico, en la capacidad de marcha, y, según los resultados obtenidos, este tipo de intervención tiene influencia sobre dicho aspecto en pacientes con EM. Sin embargo, no existe correlación entre la mejora objetiva en el equilibrio y la marcha de los pacientes del grupo estudio con los resultados obtenidos de los cuestionarios que buscan conocer la visión de los pacientes sobre su marcha o la confianza que tienen en su equilibrio. Tal vez la duración del programa no fue suficientemente larga para influir en estos aspectos, o la frecuencia de la terapia, 2 veces por semana, supusiera demasiada intensidad para este perfil de pacientes; en futuros estudios, sería interesante administrar algún cuestionario que valorase el nivel de fatiga, tales como la MFIS (Modified Fatigue Impact Scale) o la FSMC (Fatigue Scale for Motor and Cognitive Function).

Al comparar los resultados de ambos grupos, se puede observar como los pacientes del grupo control, parten de unos

mejores resultados, debido a que la media de la EDSS de este grupo es más baja que la del grupo de estudio, por lo que estos pacientes se encuentran en un estado físico mejor que los que realizaron terapia acuática, aun estando dentro del mismo baremo de la EDSS (entre 3 y 6,5).



EDSS means and standard deviations.

		N	Mean	SD
Study	EDSS < 5	4	3.375	0.75
	EDSS ≥ 5	7	5.929	0.4499
Control	EDSS < 5	7	3.571	0.5345
	EDSS ≥ 5	4	6	0

Otro punto a sopesar en este estudio es el tamaño de la muestra: 22 pacientes a dividir en 2 grupos, constituye una muestra muy pequeña como para extrapolar los resultados obtenidos a la población general con EM. Por ello sería interesante llevar a cabo un estudio randomizado con grupo control, mejor diseñado, con una muestra más grande y aún más homogénea, que nos ayudase a confirmar los beneficios que hemos observado en este estudio.

Como ya hemos comentado al inicio del artículo, el contexto social ayuda a la adherencia de los pacientes al tratamiento, ya que, aunque el objetivo del programa esté relacionado con la mejora en el aspecto funcional, el hecho de pasarlo bien y forjar relaciones entre los asistentes ayuda a la continuidad en este tipo de programas. Por otro lado, el tamaño reducido de los grupos (en este caso se formaron dos grupos, uno de 5 y otro de 6 pacientes) favoreció el contacto social y permitió al fisioterapeuta supervisar la correcta realización de los ejercicios.

CONCLUSIÓN:

La terapia acuática se recomienda habitualmente a pacientes con Esclerosis Múltiple. Sin embargo, no existen demasiados estudios que justifiquen el uso de la TA para mejorar la movilidad, aunque actualmente exista una tendencia muy marcada hacia la práctica, basada en la evidencia en esta área. Los resultados del presente estudio han mostrado que un programa grupal de actividades en el agua influye en el equilibrio y la capacidad de marcha de pacientes con EM. Los sujetos mostraron mejoras significativas en el equilibrio dinámico y en la capacidad de marcha, tras 8 semanas de trabajo.

Iratxe Elorriaga Mínguez - Fisioterapeuta Col.nº 1.663

BIBLIOGRAFÍA

1.-Salem Y et al, "Effects of an Aquatic Exercise Program on Functional Mobility in Individuals With Multiple Sclerosis: a Community-based Study".The Journal of Aquatic Physical Therapy 2010;18(1):22-32.

2.- Federación Española de Esclerosis Múltiple, "Memoria 2014". 5.

3.-Broach, "Effects of aquatic therapy on adults with multiple sclerosis", Therapeutic Recreation Journal; 35(2), 141-154, 2001.

4.- Kargardfard M et al., "Effetc of Aquatic Exercise Training on Fatigue and Health-Related Quality of Life in Patients With Multiple Sclerosis". Arch Phys Med Rehabil 2012;20:1-8.

5.- Coxhead et al., "Aquatic exercise for people with multiple sclerosis", Practice for health professionals MS Australia; 2-11, 2009.

6.- Lambeck J., "Curso Halliwick Therapy en Neurología (Terapia Acuática) cap. Mecánica de fluidos y Fisiología, Halliwick Therapy: Pragrama de 10 puntos como una secuencia de Aprendizaje motor y Equilibrio"; 2013

7.- Broach et al., "Effects of aquatic Therapy on Perceived Fun or Enjoyment Experiences of Participants with Multiple Sclerosis". Therapeutic Recreation Journal 2007;41(3):179-200.

8.- Gehlsen G. et al., "Effects of an Aquatic Fitness Program on the Muscular Strength and Endurance of Patients with Multiple Sclerosis". Physical Therapy 1984;64(5)653-657.

9.- Sanchez S et al, "Actividad Acuática adaptada en el tratamiento Rehabilitador Interdisciplinario de Esclerosis Múltiple". Rev Iberoam Fisioter Kinesiol 2008;11(1):3-10.

10.- Karlon A et al., "Shot-term physical rehabilitation improves gait in Multiple Sclerosis patients". J Israeli Phys Ther Soc 2008;10(3):31.

11.- Peterson C, "Exercise in 94ºF Water for a Patient With Multiple Sclerosis". Physical Therapy 2001;81(4):1049-1058.

12.- Salem Y et al, "Community-based group aquatic programme for individuals with multiple sclerosis: a pilot study". Disability and Rehabilitation 2010;early online:1-9.

13.- Tammy G. Roebrs et al, "Effects of an Aquatic Exercise program on Quality of life Measures for Individuals with Progressive Multiple Sclerosis".Journal of Neurological Physical Therapy 2004;28(2):63-71.

14.- Narasaki M, "The Effects of Aquatic Exercise on Muscular Strength and Endurance in People with Multiple Sclerosis". CSUN Technology Conference; Lecture Presentation Abstract.

15.- Broach et al., "Effect of Aquatic Therapy on Strength of Adults with Multiple Sclerosis.", Therapeutic Recreation Journal; 37(3), 224-239, 2003.

16.- Broach E., "Aquatic exercise:Implications on Physical behavior, fatigue and enjoyment of adults with Multiple Sclerosis".

17.- Pariser G, "Outcomes of an Aquatic Exercise Program Including Aerobic Capacity, Lactate Thershold, and Fatigue in two Individuals With Multiple Sclerosis". Journal of Neurologic Physical Therapy 2006;30(2):82-90.

18.- Bansi et al., "Training in MS: influence of two different endurance training protocols (aquatic versus overland) on cytokine and neurotrophin concentrations during three week randomized controlled trial", Multiple Sclerosis Journal; 2012.

19.- Castro et al., "Hidrotherapy for the treatment of pain in people with Multiple Sclerosis: a Randomized control trial". Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine 2012;ID 473963, 8 pages.

20.- Heesen C et al. "Patient perception of bodily functions in multiple sclerosis: gait and visual function are the most valuable". Mult Scler 2008;14:988-91.

21.- Bente Elisabeth Bassøe Gjelsvik, "Trunk control in stroke. Aspects of measurement, relation to brain lesion, and change after rehabilitation". PhD at the University of Bergen 2014.

22.- Smedal T et al. "Balance and gait improved in patients with MS afetr physiotehrapy base don the Bobath concept". Physiother: Res. Int. 11(2) 104-116 (2006)

23.- Austin et al. ¨Effects of Aquatic Exercise and temperature on physical and cognitive function in Multiple Sclerosis¨, Abstract.

24.- Jamile Vivas Costa y Francisco Javier Cudeiro Mazaira. "Reeducación Funcional en la Enfermedad de Parkinson; Cap. 13: La piscina Terapéutica y sus aplicaciones en la enfermedad de parkinson". Ed. Elsevier: 235.

25.- Gjelsvik B et al, "The Trunck impairment Scale-modified to ordinal scales in the Norwegian version". Disability & Rehabilitation, 2012; 34(16): 1385–1395.

26.- Forsberg A et al, "Validity of the dynamic gait index in people with multiple sclerosis" Phys Ther 2013 Oct;93(10):1369-76.

27.- Baert I et al, "Responsiveness and Clinically Meaningful Improvement, According to Disability Level, of Five Walking Measures After Rehabilitation in Multiple Sclerosis",Neurorehabil Neural Repair. 2014 Sep;28(7):621-31

28.- Nilsagard Y el al, "Activities-Specific Balnce Confidence in People with Multiple Sclerosis", Multiple Sclerosis International 2012; Volume 2012 Article ID 613925, 8 pages.

AGRADECIMIENTOS:

Me gustaría agradecer la ayuda de todos mis compañeros fisioterapeutas del Centro de Neurorehabilitación Eugenia Epalza (ADEMBI) Izaskun Yeregui, Erika Otxoa, Eduardo Muñoz y Begoña Cantero, además de la importante labor llevada a cabo por Judit Muñoz, que realizó el análisis estadístico de este estudio.

Artikuluak Elkarberri hiruhilabetekarian argitaratzea doako zerbitzua 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 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).

LAS VISITAS de la inspección

A fin de que conozcáis con cierto rigor el mundo socio laboral y, sin perjuicio de mayores profundidades, os trasladamos unas breves notas sobre la Inspección de Trabajo y Seguridad Social (ITSS) en unas de sus vertientes más visibles y habituales: la visita y, también, las consecuencias de la obstrucción a la visita de la ITSS.

Dos preguntas son básicas A) **¿Cuáles son los centros y lugares de trabajo que pueden ser inspeccionados?** y B) **¿Cuáles son las atribuciones de los funcionarios del sistema de Inspección de Trabajo en el ejercicio de sus funciones?**

¿Cuáles son los centros y lugares de trabajo que pueden ser inspeccionados?

La Inspección de Trabajo y Seguridad Social es responsable de la vigilancia y control del cumplimiento de normas de orden social en todos los sectores de actividad económica (industria, construcción, servicios y agricultura), exceptuándose sólo algunos establecimientos cuya vigilancia está atribuida a otros órganos de las Administraciones Públicas. Así, la actuación de la Inspección se realiza fundamentalmente -pero no de forma exclusiva- en las empresas públicas o privadas.

¿Cuáles son las atribuciones de los funcionarios del sistema de Inspección de Trabajo en el ejercicio de sus funciones?

Los Inspectores de Trabajo y Seguridad Social y los Subinspectores de Empleo y Seguridad Social, en el ejercicio de sus funciones, están autorizados para:

- Entrar libremente en cualquier momento y sin previo aviso en todo centro de trabajo, establecimiento o lugar sujeto a inspección y a permanecer en el mismo. Si el centro sometido a inspección coincidiese con el domicilio de la persona física afectada, deberán obtener su expreso consentimiento o, en su defecto, la oportuna autorización judicial. Al efectuar una visita de inspección, deberán comunicar su presencia al empresario o a su representante o persona inspeccionada, a menos que consideren que dicha comunicación pueda perjudicar el éxito de sus funciones.
- Requerir información, solo o ante testigos, al empresario o al personal de la empresa sobre cualquier asunto relativo a la aplicación de las disposiciones legales, así como a exigir la identificación, o razón de su presencia, de las personas que se encuentren en el centro de trabajo inspeccionado.
- Exigir la comparecencia del empresario o de sus representantes y encargados, de los trabajadores, de los perceptores o solicitantes de prestaciones sociales y de cualesquiera sujetos incluidos en su ámbito de actuación, en el centro inspeccionado o en las oficinas públicas designadas por el Inspector o Subinspector actuante.
- Examinar en el centro de trabajo la documentación y los libros de la empresa con trascendencia en la verificación del cumplimiento de la legislación del orden social competencia del Inspector o Subinspector actuante. Dichos funcionarios podrán requerir la presentación de dicha documentación en las oficinas públicas correspondientes.
- Adoptar, en cualquier momento del desarrollo de sus actuaciones, las medidas cautelares que estimen oportunas y sean proporcionadas al fin que se persiga, para impedir la destrucción, desaparición o alteración de la documentación mencionada en el apartado anterior, siempre que no cause perjuicio de difícil o imposible reparación a los sujetos responsables o implique violación de derechos.

Es muy importante para evitar confrontaciones o debates inútiles saber que los Inspectores de Trabajo y Seguridad Social están autorizados, además, para:

- Hacerse acompañar en las visitas de inspección por los trabajadores, sus representantes y por los peritos y técnicos de la empresa o habilitados oficialmente que

estimen necesario para el mejor desarrollo de la función inspectora.

- Tomar o sacar muestras de sustancias y materiales utilizados o manipulados en el establecimiento, realizar mediciones, obtener fotografías, vídeos, grabación de imágenes, levantar croquis y planos, siempre que se notifique al empresario o a su representante, así como obtener copias y extractos de los documentos que se indican en el punto anterior.

Además para el desarrollo de las funciones inspectoras, los Inspectores y Subinspectores podrán solicitar la colaboración de las Fuerzas y Cuerpos de Seguridad del Estado.

En otro orden de cosas se considerará obstrucción las acciones que perturben, retrasen o impidan al inspector el ejercicio de su actividad. Se consideran infracciones leves: un mero retraso en el cumplimiento de las obligaciones de información, comunicación o comparecencia, salvo que dichas obligaciones sean requeridas en el curso de una visita de Inspección y se refieran a documentos o información que deban obrar o facilitarse en el centro de trabajo. y/o la falta del libro de visitas en el centro de trabajo. Y se consideran infracciones muy graves:

- Las acciones y omisiones del empresario, sus representantes o personas de su ámbito organizativo que tengan por objeto impedir la entrada o permanencia en el centro de trabajo de los Inspectores o Subinspectores, así como la negativa a identificarse o a identificar o dar razón de su presencia sobre las personas que se encuentren en dicho centro realizando cualquier actividad.
- La coacción, amenaza o violencia establecida sobre los Inspectores o Subinspectores, así como la reiteración en las conductas de obstrucción calificadas como graves.
- El incumplimiento de los deberes de colaboración con los funcionarios de la Inspección

Es importante destacar que los funcionarios de la Inspección de Trabajo y Seguridad Social reflejan sus actuaciones en el **Libro de Visitas** de la Inspección de Trabajo y Seguridad Social. Dicho documento ha de estar permanentemente a disposición de los funcionarios de la Inspección de Trabajo en cada centro de trabajo. Ojo muy importantes los autónomos/as estáis obligados a disponer de un libro de visitas, **tengáis o no trabajadores a vuestro cargo.** Recordar que en el caso de pérdida del Libro de Visitas o destrucción del mismo debes comunicarlo a la Inspección Provincial de Trabajo mediante una declaración escrita del representante legal de tu empresa alegando el motivo por el cual no presentas el libro, y en un **plazo máximo de quince días proveerte de un nuevo libro.**

En suma, desde la AJ del COFPV, os recomendamos: si eres empresario/a tomad buena nota de estas posibilidades y exigencias y si eres trabajador/a también.

Seve Setién
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 nuevo y ampliado 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
Fax: 94 402 01 56
e-mail: setien@cofpv.org

Noticias relevantes sobre Dependencia

La población con dependencia más severa de Guipúzcoa se dispara un 42% desde 2009

La población guipuzcoana envejece tal como muestra la pirámide poblacional, hasta el punto de llegar a ser más de146000 ciudadanos mayores de 65 años (20% de la población).

Debido a las enfermedades asociadas a la edad y sumando la población joven que por enfermedad o accidente necesitan un apoyo en su vida diaria, nos encontramos con 8.700 guipuzcoanos que dependen totalmente de otra persona. Esta cifra asciende en todo Euskadi a 20200 personas.

El porcentaje de dependencia más severa, ha aumentado en los últimos cinco años un 42%. Además, el porcentaje de dependencias menos severas también va en aumento.

Ante este panorama, Guipúzcoa tiene la suerte de ser uno de los territorios del Estado con la Ley de Dependencia Estatal más desarrollada. De hecho, a partir del 1 de julio de este año se contemplará la aplicación de esta norma con la concesión de ayudas a los casos de Dependencia más leve.

Leer más en:
http://www.diariovasco.com/gipuzkoa/201506/24/poblacion-dependencia-severa-gipuzkoa-20150617002738-v.html

Afectados de Parkinson reclaman un Observatorio para poder centralizar los estudios epidemiológicos que llevan a cabo las diferentes administraciones, asociaciones y fundaciones.

El Parkinson, enfermedad neurodegenerativa que afecta a más de 160.000 familias en España, no cuenta con una base de datos que muestre el perfil de estos enfermos. Así, desconocemos datos epidemiológicos como sexo, edad, estadio de la enfermedad,…

Este desconocimiento impide elaborar protocolos de actuación eficaces que garanticen un tratamiento de calidad a estas personas.

Por ello, desde las asociaciones se reclama un Observatorio que tendrá como misión: centralizar los estudios epidemiológicos, coordinar e involucrar a diferentes profesionales y estimular a participar en los estudios a las personas que padecen la enfermedad.

Leer más en
http://www.noticiasdealava.com/2015/06/21/sociedad/los-afectados-reclaman-un-observatorio-del-parkinson

BERRI KOLEGIATUAK

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!

Araba

2634	Ainhoa Gómez de Segura Zabaleta
2637	Mercedes Ruiz Hernandez
2639	Judit Hernandez Bello
2653	Ainhoa Ayesta Fernandez

Bizkaia

2628	Cristina Herrera Carcedo
2629	Elena Carro Del Río
0887	Yaneth Teresa Bejarano Ibarra
2631	Ana María Anzola San Félix
2633	Joana Gómez Laiz
2635	Maitane Cuesta Paredes
2636	Constantino José María Schild
1642	Amaia Martín Martín
2638	Anna Noya Diaz
2095	Idoia Toro Ibargüen
2642	Vanessa León Luque
2643	Xabier Mendieta Moreno
1696	Sandra Elena Pereiro Badillo
2059	Daniel Cuervo Aranzabal
2383	Miren Armero Zubero
2645	Egoi Urriz Bengoa
2646	Leire Martín Martín
2647	Imanol Xabier Galarza Vélez
2649	Iraide Foronda Chueca
2650	Peio Juanes Insausti
2658	Maialen Gorostiza Ormaeche

Gipuzkoa

2624	Mª Lourdes Elola Iribarren
2625	Belén González Arriaga
2626	Maria Begoña Urdampilleta Garitaonandia
2627	Lourdes Berrueta Amiano
2632	Lide Toledo Delgado
2641	Leire Albisu Lasaga
2644	Leire Granja Torre
2648	Cristina Bohoyo Aramburu
2651	María Larrañaga Zumeta
2652	Ainara Zamacola García
2654	Elene Etxaniz Agirre
2655	Lucía González Cóceres
2656	Maitane Igartua Murguzur
2657	Aitor Azpilicueta De Miguel
2659	Irache Ramírez Cortés
2660	Olaia López Zabala

Otras

2630	Álvaro Véliz Llanos
2640	Iñigo Barrenechea Alcocer

Nota: Desde el 21 de abril hasta el 8 de julio de 2015 ha habido 44 nuevas colegiaciones.
Actualmente, el Colegio cuenta con 2.220 colegiados/as.

Oharra: Apirilaren 21etik ekainaren 8ra bitartean, 44 elkargokidetze berri egon dira. Horrenbestez, Elkargoak 2.220 kide ditu gaur egun.

Tablón de Anuncios

Se alquila gabinete con camilla para fisioterapeuta por horas en edifico centrico de bilbao
Tel.: 636 937 834 / 944 79 03 66

Se traspasa negocio de fisioterapia y podología en Pamplona, en centro comercial céntrico y reconocido, con cartera de clientes incluida, así como mobiliario, decoración y nombre comercial si se desea.
Precio económico
Contacto a través del numero 686056155 (Maria)

Se vende Consulta en Mungia de 105 m2 útiles, con acabados de lujo, suelo italiano, cierres acero inoxidable, persianas eléctricas,climatización.
Dispone de cuatro despachos, dos baños (uno privado con office y ducha y otro adaptado a minusválidos), archivo, recepción y sala de espera.
Totalmente amueblado con mobiliario de diseño de KEMEN, camillas, negatoscopio, podoscopio;camilla de osteopatía, zimmer elektromedizin Cryo5.
Precio: 210.000 euros
Contacto: 630 428 115

Se alquila box (horas sueltas) para tratamientos de fisioterapia y sala para realizar talleres y charlas en Hondarribia
Interesados poneros en contacto: Fisioerizaintza@Gmail.com

Se vende/alquila con opcion a compra consulta de fisioterapia en funcionamiento en Galdakao.
Kontaktua: fisioterapiaorekan@gmail.com

Se traspasa centro de fisioterapia en el centro de Bilbao por no poder atender.
Más de 10 años de antigüedad, actualmente en pleno funcionamiento.
Completamente equipada, con amplia cartera de pacientes, sobre todo privados, y convenios con seguros deportivos.
Beneficios demostrables.
Para comenzar a trabajar desde el primer día.
Tlf: 656764684
e-mail: amaiaiturregui706@msn.com

Se vende camilla hidraulica de 3 cuerpos.Nueva
Base lacada en blanco.
Color azul
Medidas: 185cm x 65cm(largo x ancho)
Altura minima 49 cm; y maxima 86 cm.
Precio: 420€
Contactar con Begoña: 639684496

Se vende jaula de Rocher con camilla, pesas, cinchas y todos los accesorios.
Marca Enraf-Nonius.
En perfecto estado, tanto la jaula, como la camilla y los accesorios.
Camilla en madera de haya maciza.
Envio las fotos via email.
470 €
lureder.4@gmail.com
608 77 33 99

Se vende camilla Enraf-Nonius de madera de haya maciza, de 2 cuerpos.
Revestimiento del acolchado: color gris.
Cabecero elevable a 45, 35, 25 y 15 grados.
Posibilidad de utilizar hueco facial.
Muy bien cuidada. en muy buen estado.
250 €
lureder.4@gmail.com
608 77 33 99

Para todos aquellos/as interesados/as en vender o comprar bienes o artículos para fisioterapeutas, tenéis a vuestra disposición la sección Tablón de Anuncios de la web del COFPV.
Podéis mandar los anuncios a: **comunicacion@cofpv.org**

Fisioterapeutei zuzendutako ondasunak eta gauzak saldu edo erosi nahi dituzuen guztiok Iragarki Taula erabil dezakezue EFEOren webgunean.
Horrez gain, zuen iragarkiak bidal ditzakezue helbide honetara: ***comunicacion@cofpv.org***

Administración informa

Estimado/a Colegiado/a:

Desde Administración te recordamos lo siguiente:

- La cuota colegial (124€) del segundo semestre de 2015 se pasará a lo largo de la **primera quincena del mes de julio de 2015.**

- Para los/as colegiados/as que tenéis Centro de Fisioterapia, os recordamos que podéis solicitar la **Placa** que acredita que el centro está reconocido por el COFPV y también podéis descargaros de nuestra página Web la **Autorización** para así poder publicar los datos de vuestro centro. Esta ficha tenéis que enviárnosla rellenada, **firmada y sellada, por correo ordinario (junto con fotocopia de la autorización de la Dirección Territorial de Sanidad competente)**

- **El horario de verano del COFPV será desde el 1 de junio hasta el 25 de septiembre de 2015,** y es el siguiente:

  - **Lunes: De 08:00h a 21:00h**
  - **Martes a jueves: De 08:00h a 19:00h**
  - **Viernes: De 08:00h a 14:30h**

- **Del 8 al 24 de julio de 2015 el COFPV abrirá a las 9:30h.**

- **El COFPV estará CERRADO POR LAS TARDES desde el 3 al 27 de agosto de 2015, disculpad las molestias.**

- El COFPV cerrará **el 31 de julio y el 28 de agosto de 2015** por ser fiestas locales.

Administración del COFPV

Administrazioak jakinarazten du

Elkargokide hori:

Administraziotik hauxe gogorarazi nahi dizugu:

2015ko bigarren seihilekoari dagokion elkargokide kuota (124€) ***2015ko uztailaren lehenengo hamabostaldian helaraziko zaizue.***

Fisioterapiako zentroa daukazuen elkargokideoi gogoarazten dizuegu, zentroa EFEOak onartua daukala ziurtatzen duen ***Plaka*** *eska dezakezuela; halaber,* ***baimena*** *ere deskarga dezakezue gure Webgunean, honela, zure zentroko datuak zabaldu ahal izateko. Fitxa hau beteta,* ***sinatuta eta zigilatuta*** *igorri behar diguzue,* ***posta arruntaz, (dagokion Osasun Sailaren Lurralde Ordezkaritzak emandako baimenaren fotokopiarekin batera).***

EFEOeko udako ordutegia ekainaren 1etik irailaren 25era arte izango da, *ondorengo ordutegian:*

- ***Astelehenetan: 08:00etatik - 21:00etara***
- ***Asteartetik- ostegunera: 08:00etatik - 19:00etara***
- ***Ostiraletan: 08:00etatik - 14:30etara***

- ***EFEOa 2015eko uztailaren 8tik - 24ra goizeko 9:30etan irekiko da.***

- ***EFEOa 2015eko Abuztuaren 3tik 27a arte, ARRATSALDEZ ITXITA egongo da, barkatu eragozpenengatik.***

- *EFEOa* ***2015eko uztailaren 31an eta abuztuaren 28an*** *itxita egongo da, herriko jaiak direlako.*

EFEOeko Administrazioa

OFERTAS DE EMPLEO

ARABA

Se necesita fisioterapeuta para sustituir baja maternal.
Jornada completa.
enviar curriculum vitae a rehabilitación@clinica-sb.com

Se necesita fisioterapeuta para el mes de Julio.
30 horas semanales.
Horario de partido.
Interesados escribir a: vitoria@centroquiros.com

Se necesita fisioterapeutas para conformar un equipo de trabajo multidiciplinar estable en clinica medica y de fisioterapia de próxima apertura en Vitoria- Gasteiz.
Buscamos fisioterapeutas capaces de trabajar en equipo con otros profesionales sanitarios.
Ofrecemos instalaciones modernas y amplias, con el fin de desarrollar de manera satisfactoria el trabajo con los pacientes.
Interesados escribir a: eduardososoga@gmail.com

Se necesita fisioterapeuta para media jornada por la tarde (con posibilidad de ampliar la jornada).
Se valora osteopatía, cadenas musculares, conocimientos de pilates, espalda sana, danza... para el centro Myos Terapia Integral, en Amurrio.
Contacto: myosterapia@gmail.com

Se precisa fisioterapeuta especializad@ en traumatología para trabajar en centro de fisioterapia de Vitoria.
Se valorará formación en osteopatía o terapias manuales e hipopresivos.
Interesad@s enviar curriculum a marta@fisun.es

GIPUZKOA

Se busca fisioterapeuta para cubrir vacaciones en segunda quincena de agosto (17ago-30agoe, residencia de la tercera edad situada en Paseo Miramón 193, Miramón, Donostia/San Sebastián.
Horario: 9:30-13:30
Jornada de lunes a viernes.
Sueldo aproximado: 550e
Funciones a realizar: recuperación de lesiones típicas de la tercera edad (fracturas / prótesis de cadera/rodilla, húmero), ejercicios para el mantenimiento motriz y evitar retracciones musculares, etc.
Manden sus CV al correo: miramon.fisio@sanitasresidencial.com

Se necesita fisioterapeuta para cubrir un relevo en centro de fisioterapia de Donosti orientado a la rehabilitación en traumatología.
Se valorará la formación en las diferentes disciplinas para el tratamiento de los pacientes.
Interesados enviar el curriculum al correo fisiodonostia@gmail.com

Se busca fisioterapeuta con conocimientos de osteopatía para trabajar en consulta privada en Villabona.
Interesados mandar currículum vítae a osteofis@outlook.com o llamar al 696596487

Lugar de trabajo: Beasain Remuneración, según convenio.
Puesto de trabajo: Monitor de pilates - Fisioterapeuta
Requisitos imprescindibles:
Formación en método pilates
Disponibilidad horaria
Requisitos a valorar:
Reeducación uroginecológica/periparto.Osteopatía.
Método pilates máquinas y poblaciones especiales (embarazo, posparto, niños)
Gimnasia hipopresiva y terapéutica
Euskera.
Buena presencia.
Experiencia.
Tipo de contrato: temporal, 20 hs semanales con posibilidad de indefinido y de ampliar la jornada laboral.
Enviar currículum por e-mail en español a pilatesbeasain@yahoo.com

BIZKAIA

El Club Deportivo Padura necesita fisioterapeuta de cara a la temporada 2015/2016.
Durante la pretemporada se necesitaria acudir 4/5 dias por semana y durante la temporada serían tres dias con el horario de 19.00 a 20.30 horas
Contacto: cdpadura@outlook.com

Se necesita Fisioterapeuta en una Clínica situada en Bilbao, para cubrir baja por maternidad.
Incorporación a finales de julio/principios de agosto.
Se valoraran conocimientos en Terapia Manual y Pilates.
Interesad@s mandar curriculum a begofisioreka@gmail.com

Se busca Diplomado en Fisioterapia para clinica privada en Leioa
para sustituciones en los meses de Julio y Agosto.
Experiencia en Pilates.
Se valoraran conocimientos en suelo pelvico,ecografia, GAH, fisio deportiva...
Se ofrece:
- Contrato media jornada de mañana y/o tarde.
- Alta en Seguridad Social.
Enviar CV actualizado a info@fisioterapialeioa.com
Incorporacion inmediata.

Se necesita fisio autónoma para turno de mañana, de 9 a 15 horas.
Interesadas enviar C.V. a rehabilitacionareeta@hotmail.com

Pequeña clínica de fisioterapia precisa fisioterapeuta para incorporación inmediata.
Interesados mandar curriculum a clinica.axis.ortuella@gmail.com o llamar al 665 74 05 13 (Lorena)

Buscamos fisioterapeuta para sutitución de verano.
Jornada completa.
SS.SS a cargo de la empresa.
Incorporación inmediata.
Enviar C.V. a fisiomedico@wanadoo.es

Estamos interesados en contratar a un fisioterapeuta para impartir una formación práctica en una empresa cliente en la zona de Etxebarria (Bizkaia), con una duración de 2 horas y sin fecha, ni horario confirmado aún.
Necesitaría que los posibles interesados se pusiesen en contacto conmigo para determinar disponibilidades, experiencia en formación, contenidos, tarifas, etc.
Interesados contactar con: mrosa.ochoa@prevemont.es

Se necesita fisioterapeuta para cubrir periodo de vacaciones en Residencia de ancianos de Bilbao del 3 de agosto al 18 de agosto, ambos incluídos.
Horario: De 8:00 a 13:30 y de 14:30 a 16:30.
Interesados enviar curriculum a fisioterapia@residencia-olimpia.biz

Se busca Fisioterapeuta con conocimientos de suelo pélvico, Gimnasia Abdominal Hipopresiva y Pilates Suelo para cubrir tres tardes con posibilidad de ampliación horaria.
Interesados mandar CV a korufisioterapia@gmail.com

Se necesita Diplomado/a Fisioterapia para cubrir vacaciones
Interinidad,vacaciones 1 mes - Agosto
En horario de Mañana y tarde
Salario según convenio
Contacto: administracionabeletxe@vitalitas.es

AXÓN
www.axon.es

MANUAL DE FISIOTERAPIA EN TRAUMATOLOGIA

Díaz, E.

ISBN-13	9788490228715
Publicado	Mayo 2015
Edición	1ª
Idioma	Español
Páginas	194
Peso	565 gramos
Dimensiones	21 x 27 x 1 cms.
Editorial	ELSEVIER ES.

DESCRIPCIÓN

Guía en el aprendizaje y el afianzamiento de los conocimientos básicos para el abordaje preventivo y terapéutico de pacientes con disfunciones del aparato locomotor vinculadas a causas traumáticas.

El análisis anatomobiomecánico y patológico marca los objetivos fisioterápicos y la elección de las técnicas fisioterápicas adecuadas en cada una de las patologías, ya que no existe un único camino hacia el planteamiento exitoso.

El texto desarrolla los diferentes procesos patológicos de forma general (fracturas, luxaciones, lesiones ligamentosas, tendinopatías, etc.), matizando el tratamiento fisioterápico en funci ón de la localización (hombro, codo, mano, etc.) y con el respaldo de la evidencia científica al respecto, lo que se considera una importante y novedosa aportación.

Dirigido a alumnos de Fisioterapia y Fisioterapeutas noveles que ejerzan su labor asistencial en el campo de la Traumatología.

- Facilita el aprendizaje autónomo del alumno.
- Integra conocimientos previos con la incorporación de nuevos conceptos.
- Invita a la reflexión a la vez que ofrece explicaciones concretas.
- Está ordenado por técnicas y resulta fácil de consultar.
- Es una herramienta útil y un punto de partida para el desarrollo de técnicas más complejas.

INDICE

1. Historia clínica en fisioterapia
2. Fisioterapia en las lesiones ó ;seas: fr acturas y periostitis
3. Fisioterapia en las luxaciones
4. Fisioterapia en las lesiones meniscales
5. Fisioterapia en la sinovitis
6. Fisioterapia en las condropatías
7. Fisioterapia en las lesiones ligamentosas
8. Fisioterapia en las lesiones musculares
9. Fisioterapia en las lesiones tendinosas
10. Técnicas fisioterápicas en las lesiones traumatológicas

Para obtener el descuento pactado con Librería Axón, es imprescindible indicar el Colegio al que pertenece y el número de colegiado, tanto en pedidos telefónicos al 915 939 999, por fax al 914 482 188, o por correo electrónico a axón@axon.es. Si realiza el pedido por la página web en www.axon.es introduzca dichos datos en la casilla de observaciones.

BIBLIOTECA COLEGIAL
Novedades

El Psoas. Musculo Vital
- Staugaard-Jones, J.
- Año: 2014
- Idioma: Español
- Editorial: PAIDOTRIBO

Sistema Fascial. Anatomía, valoración y tratamiento
- Tutusaus, R. - Potau, J.
- Año: 2015
- Idioma: Español
- Editorial: PANAMERICANA

Tratado de Osteopatia
- Ricard, F. - Sallé, J.
- Año: 2014
- Idioma: Español
- Editorial: MEDOS

Cuestiones de Fisioterapia. Volúmenes 1 a 43. Años 1995 a 2014
- JIMS
- Año: 2014
- Idioma: Español
- Editorial: JIMS
- CD-ROM

Diccionario de Farmacos. Décima edición
- JIMS
- Año: 2014
- Idioma: Español
- Editorial: JIMS

Atlas de Anatomía palpatoria. Tomo 1. Cuello, tronco y miembro superior
- Tixa,S.
- Año: 2014
- Idioma: Español
- Editorial: ELSEVIER

Neurodinámicas y Lesiones Nerviosas Periféricas
- ONCE
- Año: 2014
- Idioma: Español
- Editorial: ONCE

Para todos aquellos que necesitéis o queráis sugerir algún libro, CD multimedia o cualquier otro formato, podéis solicitarlo en la secretaría del Colegio e intentaremos conseguirlo. Gracias por vuestra colaboración.

TODOS
TENEMOS UN
motivo
PARA SER DE
IMQ

“En IMQ son rápidos en hacerme pruebas, en el diagnóstico, en todo. Y eso para mí es fundamental”

Ekaitz Saies
PALISTA DE BAT BASQUE TEAM
CLIENTE DE **IMQ**

La mayor red sanitaria, sin esperas.

Con importantes descuentos:

- **10% en 2015 y 5% en 2016 para nuevos clientes que contraten antes del 31/12/2015.**
- **5% para pólizas con 4 personas y 10% para más de 4.**
- **4% por forma de pago anual.**

Tu seguro médico
desde 42,00 €/mes

IMQ PROFESIONALES SANITARIOS

FISIOTERAPEUTAS

94 435 46 00

segurmec@colegiomedicosbizkaia.com

bizkaiko medikuen elkargoa
colegio de médicos de bizkaia

SEGURMEC
ASEGURU-ARTEKARITZA S.M.
CORREDURÍA DE SEGUROS S.L.

IMQ
Tu seguro médico

Oferta exclusiva para nuevos clientes miembros del Colegio de Fisioterapeutas del País Vasco, cónyuges e hijos, menores de 65 años. Consultar otras condiciones de adhesión. Ver condiciones generales de los seguros. Precios 2015. Datos válidos salvo error tipográfico. R.P.S.: 142/12.

ESPECIALÍZATE EN NEUROLOGÍA

Parálisis Cerebral y Ayudas Técnicas

PROFESORA: Adriana Moschini.
FECHAS: 11, 12 y 13 de septiembre de 2015.
DURACIÓN: 30h.
LUGAR: Vitoria - Gasteiz.

Solicitada la acreditación a la Comisión de Formación Continuada de todos los cursos

Introducción a la Terapia Vojta

PROFESORAS: Ana María Pérez Gorricho y Ana San Martín.
FECHAS: 30, 31 de octubre y 1 de noviembre 2015.
DURACIÓN: 20h.
LUGAR: Vitoria - Gasteiz.

Introducción al Concepto Bobath en Pediatría

PROFESORA: Luisa Herrera.
FECHAS: 20, 21 y 22 de noviembre de 2015.
DURACIÓN: 20h.
LUGAR: Vitoria - Gasteiz.

ESTA FORMACIÓN PUEDE SALIRTE GRATIS
Fundación Tripartita

Movimiento Normal

PROFESOR: Andrés Lloves.
FECHAS: 22, 23 y 24 de abril de 2016.
DURACIÓN: 20h.
LUGAR: Vitoria - Gasteiz.

Básico Bobath Adulto

PROFESORA: Mercedes Tabares.
FECHAS: Del 16 al 16 de mayo y del 21 al 25 de septiembre de 2016.
DURACIÓN: 120h.
LUGAR: Vitoria - Gasteiz.

INSCRIPCIÓN Y MÁS INFO EN FISUN.ES

Fisun
Fisioterapia Especializada
www.fisun.es