



dossier de prensa dossier de prensa  
dossier de prensa dossier de prensa  
**dossier de prensa** dossier  
de prensa dossier de prensa  
**semana 27/06**

10 de julio de 2006

## Junta y Fegadi suman esfuerzos en la atención a los discapacitados

Fecha publicación. 3/07/06

Medio. Diario de Cádiz. Sección. Ciudad

Referencia de consulta on line.

<http://www.diariodecadiz.com/diariodecadiz/articulo.asp?idart=3037227&idcat=726>

El delegado provincial de la Consejería de Empleo de la Junta de Andalucía, Juan Bouza, y la delegada de Asuntos Sociales, Manuela Guntiñas, asistieron al acto de clausura del **proyecto Amplía, una continuación del anterior Recursos a tu alcance, que se ha llevado a cabo durante los últimos seis meses bajo la colaboración de la Junta de Andalucía y la asociación de discapacitados Fegadi.**

**El objetivo prioritario ha sido dotar a las asociaciones de discapacitados de toda la provincia de técnicos cualificados, concretamente administrativos, trabajadores sociales, fisioterapeutas, psicólogos y psicopedagogos. Se pretende con ello fomentar y dinamizar el tejido asociativo, así como dotar de más recursos y servicios al colectivo.**

La novedad que ha aportado Amplía es que los miembros de Fegadi detectaron que las asociaciones necesitaban Servicios de Trabajo Social y Rehabilitación Física. Además la oferta se ha ampliado este año con la inclusión de un servicio psicológico y psicopedagógico.

Los técnicos del proyecto han trabajado con quince asociaciones, que en Cádiz han sido la Asociación Gaditana de Discapacitados Agadi, la Asociación para la lucha contra las enfermedades renales Alcer y la Asociación Gaditana de Espina Bífida e Hidrocefalia.

**Amplía ha paliado una necesidad real de rehabilitación (con fisioterapia) que no está cubierta por la sanidad pública y con ello se ha aligerado parte de la carga de los servicios sociales comunitarios de los diversos municipios de la provincia, de manera que se ha creado también un Servicio de Proximidad con un especialista en atención a las necesidades sociales de personas con discapacidad. En Cádiz capital se han hecho 793 sesiones de fisioterapia repartidas entre las tres entidades beneficiadas.**



---

## “El primer día de campamento, el 80% de los niños ya se inyectan solos” Niños hemofílicos de toda España participan en los campamentos del Centro Permanente de Formación La Charca todos los veranos

---

Fecha publicación. 3/07/06

Medio. Web salud. Sección. Medicina individualizada

Referencia de consulta on line.

[http://www.websalud.com/articulo.html?d\\_date=&xref=20060703salwsdsal\\_6&type=Tes&anchor=wsdsalind](http://www.websalud.com/articulo.html?d_date=&xref=20060703salwsdsal_6&type=Tes&anchor=wsdsalind)

---

España es pionera en el tratamiento de la hemofilia, considerada como la primera “enfermedad social” en nuestro país. “Desde el año 1976 existe una ley según la cual los hemofílicos tuvieran o no seguridad social, tenían derecho a un tratamiento médico”, explica Manuel Moreno, jefe de la Unidad de Hemofilia del Hospital Virgen de la Arrixaca de Murcia. Este experto además puntualiza que “actualmente, entre el 70 y el 80 por ciento de los nuevos casos de hemofilia que se tratan en los hospitales, son de pacientes que vienen de la emigración”. Unos pacientes a los que se les ofrece también “un tratamiento integral” aunque suponga “un alto coste sanitario”.

En consecuencia, esta dolencia, aunque infrecuente —afecta en España a 2.500 personas—, conlleva un gran impacto económico y social. Por ello, es necesario potenciar la cooperación entre todos los agentes implicados (pacientes, clínicos y Administración), dar a conocer y apoyar el excelente trabajo que se realiza en las unidades de Hemofilia entre el resto de profesionales sanitarios e incrementar la colaboración entre el hematólogo y el resto de especialistas implicados en su abordaje (ortopedas, fisioterapeutas, odontólogos...). De ahí la importancia de fomentar proyectos como Confihe —un proyecto patrocinado por Baxter— cuya mayor aspiración es contribuir a situar la hemofilia española en un lugar preeminente en el contexto nacional y europeo, convirtiendo al profesional involucrado en su diagnóstico y tratamiento en un elemento integrador que actúe como motor de cambio. A lo largo de 2006, las unidades de hemofilia de este país presentarán actividades, que serán evaluadas por un comité profesional y que supondrán un avance y aportarán innovación en este ámbito. A este respecto, Manuel Moreno detalla que “el proyecto Confihe abarca temas de investigación, tanto médicos como psicosociales”, algo “fundamental”, ya que “detrás de cada enfermedad siempre hay un problema psicosocial importante”, opina este experto.

Y es que desde hace 30 años, Moreno está involucrado en estos temas. Por aquel entonces, “los niños que tenían acceso al tratamiento profiláctico eran los que vivían en las grandes ciudades, por ello, las familias se veían obligadas a trasladarse a vivir a Madrid o Barcelona fundamentalmente”, subraya.



“El primer día de campamento, el 80% de los niños ya se inyectan solos”  
Niños hemofílicos de toda España participan en los campamentos del Centro Permanente de Formación La Charca todos los veranos

Actividades novedosas

De ahí surge la iniciativa de realizar campamentos de verano para niños con edades comprendidas entre los 8 y 12 años, que actualmente se realizan en el Centro de Formación Permanente en Hemofilia La Charca. “El primero fue en Puerto de Mazarrón (Murcia) en 1978 y la idea era que los niños que vivían en cualquier provincia española pudieran aprender a tratar su enfermedad”, precisa. Asimismo, el experto, hace hincapié en que a partir de esa edad un niño puede aprender a preparar su medicación e, incluso, a inyectarse solo y, además, “si esto lo hace en un entorno en el que hay un colectivo muy grande de niños y un equipo de enfermería, médico y psicosocial preparado, entre los propios niños se estimulan”. Según Moreno y basándose en su experiencia de tres décadas, el primer día de campamento, “el 80 por ciento de los niños ya se inyectan solos sin recurrir a la enfermera”. Al respecto, añade que actualmente el 90 por ciento de los hemofílicos españoles se trata a domicilio y desde pequeños aprenden a administrarse ellos solos su tratamiento.

Por lo novedosas que son las actividades de La Charca, por la influencia que puede tener en la sociedad española, por la experiencia que se puede aportar a otros países en los congresos mundiales de hemofilia, Moreno cree que esta iniciativa “puede encajar muy bien” dentro del proyecto Confihfe. Y es que en estos campamentos, los niños hemofílicos, además, de conocer mejor su enfermedad y aprender a automedicarse, también cuentan con actividades lúdicas y de formación.

Uno de cada 15.000 niños que nacen en España es hemofílico. Según explica Moreno, un niño hemofílico, sobre todo en los casos graves, tiene tendencia al sangrado espontáneo o tras un traumatismo mínimo. Fundamentalmente, cuando gatea, empieza a sangrar por las articulaciones y los músculos, produciéndose hemartros en rodillas, codos o tobillos. “Si esto ocurre con frecuencia, la articulación se convierte en articulación diana”. De este modo —añade—, “con el tiempo se va atrofiando la musculatura que la apoya hasta llegar a convertirse en un verdadero minusválido”. Antes de que el niño tenga la primera hemorragia severa, este especialista considera necesario empezar a tratarlo con el factor de la coagulación que necesita. “Lo que pretendemos es que cuando llegue a adulto no tenga hemartros de repetición ni artropatías con el tratamiento profiláctico”, afirma. Sin embargo, apunta que existe un inconveniente grave y es que estos factores tienen una vida media muy escasa, por lo que es necesario pinchar a los niños cada 48-72 horas para mantener un grado de hemostasia aceptable.



## Carmen Arroyo, nueva directora de la Escuela de Enfermería y Fisioterapia de la Universidad de La Laguna

Fecha publicación. 4/07/06

Medio. La Gaceta de Canarias Sección. Tenerife

Referencia de consulta on line.

<http://www.lagacetadecanarias.net/lector.php?articulo=20070704131246>

Carmen Arroyo López tomó el pasado viernes posesión de su cargo como directora de la Escuela de Enfermería y Fisioterapia de la Universidad de La Laguna. Le acompañarán en la dirección Carmela Quirce González y Julián Cabrera Figueroa, en calidad de subdirectores, y Margarita Hernández Pérez, en calidad de secretaria.

Los objetivos que se plantean en estos cuatro años al frente de Enfermería y Fisioterapia tienen que ver con la adaptación de los planes de estudios a los nuevos criterios propugnados por el proceso de convergencia europea, y que hará que las hasta ahora dos diplomaturas se conviertan a partir de 2010 en títulos de grado con 240 créditos cada uno. El centro también considera prioritario acometer algunas deficiencias en las infraestructuras del inmueble, al tiempo que mejorar la dotación de material de las dos titulaciones, marcadamente experimentales y muy necesitadas por tanto de docencia práctica, informa la Universidad de La Laguna en una comunicado.

Otro propósito de la escuela es poner en marcha un programa de foros de debate sobre temas en los que la enfermería podría tener nuevos campos de desarrollo profesional y compromiso, tales como la educación sanitaria de los jóvenes, la Ley de Dependencia, inmigración, violencia de género o derechos humanos.



## El BNG pide al Gobierno financiar el servicio de fisioterapia como tratamiento integral de los enfermos de Parkinson

Fecha publicación. 5/07/06

Medio.Siglo XXI Sección. Medicina

Referencia de consulta on line.

<http://www.diariosigloxxi.com/noticia.php?ts=20060704190201>

El BNG, encuadrado en el Grupo Mixto, ha presentado una proposición no de ley en el Congreso para que el Gobierno financie e impulse, a través del Consejo Interterritorial de Salud, el servicio de la fisioterapia como parte del tratamiento integral de las personas enfermas de Parkinson, con carácter indefinido, y con la finalidad de mejorar la calidad de vida de los enfermos.

Del mismo modo, el BNG insta al Gobierno a realizar campañas informativas de difusión de la enfermedad del Parkinson y, en coordinación con las comunidades autónomas, mejorar el conocimiento sobre ella en la Red de Atención Primaria de la Sanidad Pública, adecuando, así, el protocolo de tratamiento de los pacientes a las necesidades de estos.

Otras de las peticiones son estudiar el Plan Estratégico Nacional para el Tratamiento Integral de las Enfermedades Neurológicas, elaborado por la Sociedad de Neurología, para valorar las posibilidades de su aplicación total o parcial en el momento actual; y realizar un estudio epidemiológico del Parkinson para conocer con exactitud el número de afectados existentes en España.

Con esta proposición no de ley, el BNG pretende que el Parkinson se considere enfermedad prevalente dada su alta incidencia y conseguir que todos los afectados puedan desarrollar su actividad laboral (sobre todo los enfermos con edades tempranas) gracias al reconocimiento y las ayudas precisas que, además, "redundarían en la mejora de la calidad de vida de estos pacientes".



---

## Enfermería es la carrera con mejores notas y Empresariales la que registra más suspensos

---

Fecha publicación. 5/07/06

Medio. El mundo-El día Balerares. Sección. Universidad

Referencia de consulta on line.

[http://www.elmundo-eldia.com/2006/07/05/illes\\_balears/1152050414.html](http://www.elmundo-eldia.com/2006/07/05/illes_balears/1152050414.html)

---

La Universidad balear analiza hoy el programa piloto del modelo de estudios que se aplicará en toda la UE - Las primeras estimaciones indican que con el nuevo plan mejoran los resultados académicos

Los estudios que mejores resultados académicos obtienen en la Universitat de les Illes Balears (UIB) según los datos del curso pasado (hasta ahora los únicos disponibles) son los de Enfermería, una de las carreras más solicitadas y con números clausus. La carrera con peores resultados es la de Ciencias Empresariales. Son datos procedentes de los estudios estadísticos que desarrolla la UIB sobre éstas y otras variantes y que expresa, en el caso de estos datos, el éxito en torno a estos estudios dividiendo el número de créditos obtenidos por el número de alumnos matriculados y logrando de ese modo el número de créditos «conseguidos». Según este procedimiento estimatorio, las carreras con peores resultados son, por este orden, las de Ciencias Empresariales, Graduado en Estudios Inmobiliarios, la titulación Superior de Turismo, la carrera de Matemáticas y la titulación en Relaciones Laborales, siempre según los últimos datos facilitados por la UIB.

Las carreras que ofrecen mejores resultados son Enfermería, seguida de Fisioterapia y Educación Física (empatadas), maestro de Educación Especial, y Psicopedagogía (también empatadas), maestro de Educación Infantil y en quinto lugar 'de los mejores', Educación Física (en Alberta Jiménez) y Geografía (empate). En cualquier caso los expertos en la materia universitaria tienen la certeza -o cabría decir la esperanza -de que la implantación del Espacio Europeo de Estudios Superiores (EEES) derivado del Acuerdo de Bolonia y que debe estar ya operativo en 2010, ayude a mejorar el aprovechamiento y con ello las notas.

Precisamente hoy miércoles se celebra en la UIB una jornada de reflexión en torno a los resultados obtenidos por los estudiantes que durante el curso 2005-2006 han pilotado los nuevos métodos del EEES. Lo que se ha podido pilotar es el nuevo sistema de transferencia de créditos europeos (ECTS, siglas en inglés).



## Enfermería es la carrera con mejores notas y Empresariales la que registra más suspensos

### Mejores resultados

De momentos los resultados han sido buenos, aunque los datos concretos o más específicos no se revelarán hasta hoy. Los resultados oficiales se guardan celosamente pero EL MUNDO ha podido constatar que «las notas son mucho mejores», de modo que en ese ámbito el EEES parece que va a ser un éxito. Otra cosa es el catálogo de nuevas carreras, muy criticado por la relegación de ciertos estudios muy apreciados, como las Filologías o la Historia del Arte, en cuanto a los avances que el Gobierno central -que tiene las competencias -ha ido presentando y que han ocasionado ya quejas y movilizaciones. Pero volvamos por unos momentos a la realidad tangible y a los índices de aprovechamiento de las carreras actuales. En la carrera de Enfermería, con casi 500 alumnos matriculados, la tasa de créditos superados por estudiante ha sido de 53,8, la más alta de todo el elenco de carreras que se imparten en la UIB.

### Magisterio y Fisioterapia

Otras dos carreras que han obtenido buenos resultados son las de maestro de Educación Física y Fisioterapia, con un éxito medible en unos 47 créditos superados por alumno. Dos de las tres carreras mejor situadas en este aspecto son sanitarias, lo que muestra el interés por este tipo de estudios en Baleares.





---

## Montserrat Martín Caro. Fisioterapeuta «Trabajo con terapias manuales»

---

Fecha publicación. 5/07/06

Medio. El Comercio Digital. Sección. En corto

Referencia de consulta on line.

<http://www.elcomerciodigital.com/pg060705/prensa/noticias/Oviedo/200607/05/GU-OVI-055.html>

---

Hace cuatro años, con 24, Montserrat Martín decidió montar su propia clínica de fisioterapia. En ella puede desarrollar, a su gusto, las técnicas que prefiere, y en tan poco tiempo ha notado un importante cambio en su tipo de pacientes. En su clínica de la calle Alcalde García Conde, practica terapias de relajación miofacial.

-¿Cómo lleva eso de ser joven empresaria?

-Bien. Empezar es difícil, pero tiene más satisfacciones que disgustos. Antes trabajaba para otras clínicas y era más sencillo, estaba despreocupada, pero ahora estoy mejor.

-¿Cómo son sus pacientes?

-Tengo mucha gente joven, con tensión nerviosa. En poco tiempo he notado un cambio importante en el tipo de pacientes, antes venían más obreros. Ahora hay más gente con problemas provocados por la tensión en vez de por accidentes o golpes como antes.

-¿Sabría decirme el porcentaje de jóvenes?

-No lo sé con exactitud, pero es muy alto. Tengo mucha gente de entre 20 y 30 años.

-¿Por qué afecta el estrés a los músculos?

-Las emociones, los disgustos... todo está unido, el cuerpo y la mente. Hay ganglios que están unidos al estrés y no dejan segregarse las hormonas necesarias para que no existan tensiones.

-¿La tensión es más fácil o más difícil de curar que un esguince?

-Mucho más difícil, sobre todo porque hasta que no eliminamos el problema del origen, no se soluciona.

-¿Usted sufre también problemas musculares?

-Sí, como todo el mundo.

-¿Y cómo los soluciona?

-Con algún compañero, pero al final acabo sin tratarme.



## Montserrat Martín Caro. Fisioterapeuta «Trabajo con terapias manuales»

- ¿Todos los fisioterapeutas trabajan igual?
- No. El puro y duro, va por el libro y usa muchos aparatos. Yo trabajo con terapias manuales basadas en osteopatía y terapias de relajaciones miofacial.
- ¿De qué trata?
- La fascia es como una tela que envuelve el músculo. Con las manos sigues los tejidos para liberar tensiones.
- ¿Es novedosa?
- Sí, y ahora está en auge porque tiene muy buenos resultados.



The screenshot shows the article page on the website. The title is «Trabajo con terapias manuales». The author is Montserrat Martín Caro. The article text includes:

**«Trabajo con terapias manuales»**  
 por Montserrat Martín Caro  
 Hace cuatro años, con 34, Montserrat Martín decidió montar su propia clínica de fisioterapia. En ella quiere aprender, y su gusto, las técnicas que produce, y en los pocos tiempos ha estado un importante centro en su tipo de prácticas. En su clínica de la calle Alameda García Centre, practica técnicas de relajación miofacial.

**«¿Cómo te va de ser jefa empresaria?»**  
 «Bien. Empezar es difícil, pero tiene más satisfacción que cualquier otra terapia para otras cosas y a la más sencilla, estas herramientas, para hacer otras cosas.

**«¿Cómo son sus pacientes?»**  
 «Tengo mucha gente joven, con tensión nerviosa. En poco tiempo he notado un cambio importante en el tipo de pacientes, están veniendo más jóvenes, ahora hay más gente con problemas provocados por la tensión en vez de por accidentes o golpes como antes.

**«¿Cómo decore el porcentaje de jóvenes?»**  
 «No lo sé con exactitud, pero es muy alto. Tengo mucha gente en entre 25 y 30 años.

**«¿Por qué afecta el estrés a los músculos?»**  
 «Las emociones, los disgustos... todo está unido, el cuerpo y la mente. Hay personas que están unidas al estrés y no se dan cuenta de que no están haciendo nada que no sean tensiones.

**«¿La tensión es más fácil o más difícil de curar que un espasmo?»**  
 «Mucho más difícil, sobre todo porque hasta que no eliminamos el problema del estrés, no se resuelve.

**«¿Existen otros también problemas musculares?»**  
 «Sí, como todo el mundo.

**«¿Y cómo los solucionas?»**  
 «Con algún compañero, para el final acabo sin tratamiento.

**«¿Todos los fisioterapeutas trabajan igual?»**  
 «No. El puro y duro, va por el libro y usa muchos aparatos. Yo trabajo con técnicas manuales basadas en osteopatía y técnicas de relajación miofacial.

**«¿De qué trata?»**  
 «La fascia es como una tela que envuelve al músculo. Con las manos sigues los tejidos para liberar tensiones.

**«¿Es novedosa?»**  
 «Sí, y ahora está en auge porque tiene muy buenos resultados.



**Sandra Sanjurjo Fernández. Fisioterapeuta**  
**«El tratamiento preventivo es muy importante»**

Fecha publicación. 5/07/06

Medio. Norte de Castilla. Sección. Zamora

Referencia de consulta on line.

<http://www.nortecastilla.es/pg060705/prensa/noticias/Zamora/200607/05/VAL-ZAM-082.html>

Tiene 23 años y es una joven emprendedora. Fisioterapeuta del Club Balonmano Zamora y del Club Fútbol Sala Zamora, Sandra Sanjurjo trabaja también como fisioterapeuta itinerante en diferentes colegios de la provincia. La juventud no es ningún impedimento para esta zamorana que desde el pasado mes de febrero decidió compaginar sus trabajos con una nueva ocupación en la clínica de fisioterapia que abrió con unos amigos en la Avenida de Portugal.

-¿Cómo surgió la idea de crear la clínica?

-El verano del 2004 surgió la idea entre un grupo de amigos y desde ese momento empezamos el proyecto hasta que en febrero de este año pudimos, por fin, abrir la clínica. En Zamora hay mucha gente joven que no conoce el mundo de la fisioterapia y decidimos abrir una clínica destinada a personas de todas las edades en la que tanto el personal como las instalaciones estuvieran a la altura de los zamoranos.

-¿Cómo compagina los trabajos?

-Intento combinar los horarios de mañana y tarde entre los colegios de la provincia y la clínica y dejar el fin de semana para dedicarme más al deporte con los partidos de ambos equipos.

-¿Cómo se organizan en la clínica?

-Trabajamos dos fisioterapeutas, que somos los que nos repartimos a los pacientes, y una administrativa que se encarga de la recepción y la contabilidad.

-¿Suelen ser pacientes habituales?

-Viene gente de todas las edades; sobre todo muchos deportistas de balonmano y fútbol sala, y también aficionados que vienen porque nos conocen. Además acude gente del barrio que se acerca hasta la clínica porque es muy vistosa.

-¿Cómo tratan las lesiones?

-Primero tratamos la lesión en el paciente y una vez están curados les aconsejamos continuar para evitar que recaigan, ya que el tratamiento preventivo es muy importante en todos los pacientes.



## La acupuntura, eficaz frente la osteoartritis

Un artículo de investigación demuestra que, en un grupo de 1.007 pacientes, el tratamiento con acupuntura del dolor articular artrósico fue más eficaz a las 26 semanas de seguimiento.

Fecha publicación. 7/07/06

Medio. WebSalud. Sección. Divulgación científica

Referencia de consulta on line.

[http://www.websalud.com/articulo.html?d\\_date=&xref=20060706salwsdsal\\_4&type=Tes&anchor=wsdsalenv](http://www.websalud.com/articulo.html?d_date=&xref=20060706salwsdsal_4&type=Tes&anchor=wsdsalenv)

En pacientes con artrosis dolorosa de rodilla, el tratamiento con acupuntura es claramente más eficaz que el convencional con medicación analgésica a demanda y fisioterapia, a las 26 semanas de seguimiento. Éstas son las conclusiones de un estudio recientemente publicado.

El estudio comparó la eficacia de la técnica tradicional china con un tipo de acupuntura poco profunda en el pinchazo, y el tratamiento médico conservador.

Para ello, se seleccionaron 1.007 pacientes que cumplieran criterios de artrosis de rodilla según la definición del Colegio Americano de Reumatólogos, con dolor local de, al menos, seis meses de duración. Todos fueron sometidos a sesiones médicas y se trataron según el grupo al que pertenecían de una de las tres maneras enunciadas anteriormente.

El éxito del tratamiento se definió como una mejora de por lo menos el 36 por ciento en la escala WOMAC, un tipo de escala validada que evalúa la mejoría del paciente, tanto bajo el punto de vista global como del dolor en concreto. Los índices de mejoría fueron mayores en los pacientes sometidos a acupuntura, de tal modo que tenían cerca de un 75 por ciento más posibilidades de mejorar si estaban tratados de este modo. Esta evaluación se realizó a los seis meses de finalizado el tratamiento. Los pacientes tratados con acupuntura clásica tenían menos tiempo de relación con el médico.

La osteoartritis es una de las enfermedades más frecuentes. Sus secuelas principales son el dolor y la inmovilidad asociada, que redundan en una pérdida de las funciones habituales del paciente, junto a un marcado deterioro en la calidad de vida y percepción de salud.

La acupuntura es una técnica milenaria que goza de una popularidad enorme, creciente aunque la eficacia en la reducción del dolor aún no está contrastada según el método científico clásico.



## Plan millonario para atender a 100.000 enfermos crónicos

Se aumentarán los fisioterapeutas en centros de salud y hospitales y se crearán más unidades para la atención a domicilio y otras de terapia ocupacional

Fecha publicación. 6/07/06

Medio. 20 minutos. Sección. Zaragoza

Referencia de consulta on line.

<http://www.20minutos.es/noticia/138819/0/Plan/atender/cronicos/>

Los cerca de 100.000 enfermos crónicos dependientes que viven en Aragón dispondrán en breve de una red asistencial más amplia y con cuidados más específicos y adecuados a su situación. El departamento de Salud ampliará la plantilla de fisioterapeutas que trabajan en centros de salud y hospitales, creará unidades de terapia ocupacional en la atención primaria, mejorará la atención a domicilio y aumentará las camas en los centros de convalecencia, según se desprende de los pliegos del Programa de atención a enfermos crónicos dependientes.

El nuevo plan, que prevé un gasto de 4,2 millones de euros sólo en contratar a nuevos profesionales, se desarrollará hasta 2009 de forma progresiva. También se creará un archivo de enfermos crónicos que no se pueden valer por sí mismos, para así poder enfocar aún más la asistencia sanitaria. Enfermos con artritis reumatoide, gota, osteoporosis, distrofias musculares, asma o fracturas de cadera son algunos de los que se podrán beneficiar del nuevo programa (siempre que no se puedan valer por sí mismos y hayan pasado una valoración médica previa). Entre otras medidas, el plan prevé implantar una unidad de fisioterapia en cada sector sanitario, que se ubicará en un centro de salud de referencia. Para ello, se contratará a 13 especialistas más que formarán cinco nuevas unidades (en Zaragoza se añadirá una en el futuro centro de Actur Oeste, otra en Independencia y otra en Miralbueno).

También se crearán unidades de terapia ocupacional en varios centros de atención primaria para difundir valores en materia de educación sanitaria y atender las necesidades de los pacientes (en principio se formarán cuatro). El programa prevé la ampliación de los equipos de atención a domicilio, que pasarán de los dos actuales a uno por sector (seis más). Se ampliarán igualmente las unidades de logopedas, se establecerán consultas para valorar las necesidades sanitarias de los pacientes y se crearán más de 200 camas nuevas de convalecencia en los hospitales. El programa de atención a enfermos crónicos dependientes ya ha dado sus primeros pasos, entre otras medidas, mediante la realización de convenios con entidades privadas y colectivos sanitarios, como sindicatos y otras organizaciones. El problema de la dependencia es más acusado en Aragón, donde hay más población envejecida.

