



dossier de prensa dossier de prensa
dossier de prensa dossier de prensa
dossier de prensa dossier
de prensa dossier de prensa
semana 40/06

9 de octubre de 2006

Un experto asegura que el deporte y la fisioterapia ayudan a retrasar el envejecimiento

Fecha publicación. 2/10/06
Medio. Diario Siglo XXI Sección. Sanidad
Referencia de consulta on line.
<http://www.diariosigloxxi.com/noticia.php?ts=20061002160510>

La práctica deportiva y las diversas técnicas de fisioterapia "frenan el envejecimiento" según informó el Jefe del Servicio de Fisioterapia de la Clínica Armstrong Internacional de Madrid, Horacio Bobadilla.

Según este experto la mejor calidad de vida, la correcta alimentación, la práctica de diversas actividades deportivas y de ocio, han contribuido a un aumento de la esperanza de vida en los últimos años. La prevención en la aparición de los síntomas propios de envejecimiento pasa por la **gimnasia preventiva, practicada en personas mayores de 40 años.**

Con esta gimnasia se trata de solucionar aquellos problemas que traen consigo disfunciones y que nos impiden realizar las actividades cotidianas. Según el experto estos tratamientos deben aplicarse antes de la aparición de los síntomas de dolor, inflamación, impotencia funcional, limitación o bloqueo articular, contracturas, rigidez, desgarros, distensiones e irradiaciones.

Con la práctica deportiva, se consigue además retardar el envejecimiento fisiológico, aumentar la capacidad pulmonar, aumentar la capacidad cardíaca, la fuerza y flexibilidad muscular y la mineralización ósea.

Bobadilla habló de los efectos preventivos de la fisioterapia en cuanto a afecciones articulares (artrosis), tendiosas, musculares y motrices, mediante técnicas de reeducación, recuperación e higiene postural y deportiva, ejercicios de control y regulación respiratoria.

Este experto advirtió, no obstante, que antes de realizar este tipo de actividades físicas es "imprescindible" someterse a un completo examen médico.



Saura promete ampliar cobertura sanitaria pública a 4 ámbitos

Fecha publicación. 2/10/06

Medio. Terra Sección. Elecciones

Referencia de consulta on line.

http://actualidad.terra.es/nacional/articulo/saura_promete_ampliar_cobertura_sanitaria_1119606.htm

El candidato de ICV-EUiA a la presidencia de la Generalitat, Joan Saura, se ha comprometido hoy, en una conferencia ante profesionales sanitarios del Hospital Clínic de Barcelona, a ampliar la cobertura sanitaria pública a la salud bucodental, mental, la fisioterapia y la podología.

Para ICV, la cobertura sanitaria del sistema público en ciertos ámbitos es 'muy escasa y poco desarrollada', lo que 'obliga a la gran mayoría de la población' a recurrir a la medicina privada, según la nota de prensa de los ecosocialistas.

Por eso, Saura considera que hay que incluir esas áreas en la sanidad pública y así acabar con 'esta realidad' que conlleva que la 'gente con menos renta tenga dificultades económicas para acceder a servicios y atenciones básicas para su salud'.

En concreto, el programa electoral de ICV prevé que hay que 'ampliar progresivamente las prestaciones de salud bucodental, especialmente las preventivas', y que tanto la podología como las prótesis y la ortopedia 'tendrían que incorporarse al sistema público'.

La fisioterapia y la rehabilitación también deberían incorporarse al sistema público de atención primaria, según ICV, y, en cuanto a salud mental se refiere, se tendría que 'ofrecer un nuevo modelo para la salud mental de acceso universal y de responsabilidad pública que aborde la enfermedad con una visión biopsicosocial'.

En este aspecto, los ecosocialistas abogan por 'integrar la red de salud mental a la red sanitaria' y porque 'en todos los CAP' haya un psicólogo 'que además de atender a los usuarios también contribuya a detectar posibles problemas de otros pacientes'.

Preguntado sobre si se efectuará finalmente el traspaso institucional del Hospital Clínic, Saura ha señalado que 'las propuestas iniciales' del Gobierno y la Generalitat eran 'muy diferenciadas' y que, fundamentalmente, 'no coincidían en un acuerdo económico', pero el líder de ICV ha considerado 'posible que se cree una situación de consenso' a raíz de la 'reunión que habrá antes del 15 de octubre' entre las partes para tratar este tema.



El 20 por ciento de los pacientes de Parkinson son diagnosticados antes de los 40 años
Los últimos avances obtenidos en el diagnóstico y tratamiento de la enfermedad han tenido un espacio relevante en el I Congreso Español sobre la Enfermedad de Parkinson, que ha contado con la participación de la SEN

Fecha publicación. 2/10/06

Medio. AZ Prensa Sección. Noticias

Referencia de consulta on line.

http://actualidad.terra.es/nacional/articulo/saura_promete_ampliar_cobertura_sanitaria_1119606.htm

A pesar de que en la actualidad sólo existen tratamientos sintomáticos para la enfermedad de Parkinson, son muchas las esperanzas puestas en su terapia, tal como han coincidido en señalar los expertos participantes en el I Congreso Español sobre la Enfermedad de Parkinson, celebrado, recientemente, en Sevilla, organizado por la Federación Española de Parkinson (FEP), con la colaboración de la Sociedad Española de Neurología (SEN) y la Asociación de Enfermos de Parkinson Andaluces.

Se calcula que aproximadamente 100.000 personas en España padecen la Enfermedad de Parkinson. Aunque constituye la segunda patología neurodegenerativa más frecuente en nuestro país entre las personas mayores de 65 años, el 20 por ciento de los pacientes ha sido diagnosticado antes de los 40 años. Tal como explicó en el transcurso de este evento el presidente de la Federación Española de Parkinson (FEP), Carles Guinovart, "para los pacientes y familiares es fundamental una mayor coordinación entre los responsables de salud y de los servicios sociales y la creación de un grupo de trabajo que realice un plan de salud para la atención integral a los pacientes".

"La creación de centros de día socio-sanitarios en los que puedan ser atendidos los afectados y/o familiares sin coste, una atención directa y multidisciplinar igualmente con el menor coste posible, la eliminación de las listas de espera para la cirugía, diagnósticos diferenciales, búsqueda de colaboraciones con bancos de tejidos neurológicos para facilitar la investigación, así como de bancos de información genética y la realización de un estudio epidemiológico para conocer el número real de afectados y previsión de futuro, son otras de nuestras prioridades a corto y largo plazo", según apuntó el presidente de la FEP.

La ayuda de las nuevas tecnologías

Especial atención han tenido en este foro los últimos avances obtenidos en el diagnóstico y tratamiento de la enfermedad. En este sentido, el doctor José Chacón, jefe de Sección de Neurología del Hospital Universitario Virgen Macarena de Sevilla y miembro del Comité Científico de la Reunión, confirmó que "hoy en día es posible obtener un diagnóstico preciso, incluso en los pacientes más jóvenes". Gracias a las últimas técnicas es posible visualizar si el cerebro libera el nivel adecuado de dopamina, su intensidad, así como el lado del cerebro que presenta el déficit de esta sustancia.



El 20 por ciento de los pacientes de Parkinson son diagnosticados antes de los 40 años

Los últimos avances obtenidos en el diagnóstico y tratamiento de la enfermedad han tenido un espacio relevante en el I Congreso Español sobre la Enfermedad de Parkinson, que ha contado con la participación de la SEN

Por tanto, y tal como se precisó este neurólogo, un diagnóstico adecuado y precoz permite instaurar una terapia eficaz que mejore la calidad de vida de los pacientes y aumente su expectativa de vida.

Asimismo, para un correcto manejo del paciente, se recomienda aunar una correcta terapia médica, fisioterapia, logopedia, terapia ocupacional y atención psicológica.

Respecto al tratamiento, este experto subrayó la enorme evolución conseguida en las últimas décadas. La investigación para el Parkinson avanza a pasos agigantados, existiendo en la actualidad numerosos fármacos y procedimientos en desarrollo clínico y preclínico, “lo que nos induce a ser optimistas en el manejo de esta enfermedad”, afirmó. En la actualidad, se dispone de fármacos que ralentizan el curso progresivo del proceso neurodegenerativo o muerte neuronal, el elemento esencial de la enfermedad.

“De hecho, hoy en día, con la terapia actual es posible proporcionar al paciente alrededor de 10-15 años con muy buena calidad de vida”, indicó dicho experto.

Respecto a las investigaciones en el campo de la terapia génica y celular, de momento son experimentales y pasarán años hasta que puedan ser utilizables, según se expuso en el evento celebrado en Sevilla.

Finalmente, y como insistieron los responsables de este Congreso, “queremos desterrar definitivamente el tópico de que la persona con Enfermedad de Parkinson se corresponde a la de un señor minusválido y con temblores. Es preciso que la sociedad y las autoridades reconozcan a los pacientes crónicos, muchos de ellos en activo que precisan de una rehabilitación integral”.

The screenshot shows the homepage of azprensa.com, a digital health information journal. The main headline reads: "Los últimos avances obtenidos en el diagnóstico y tratamiento de la enfermedad han tenido un espacio relevante en el I Congreso Español sobre la Enfermedad de Parkinson, que ha contado con la participación de la SEN". The article text below the headline discusses the diagnosis and treatment of Parkinson's disease, mentioning that approximately 200,000 people in Spain suffer from the disease and that early diagnosis is crucial. It also highlights the importance of a multidisciplinary approach involving medical, physiotherapy, and psychological support. The website layout includes a navigation menu on the left, a main content area with the article, and a sidebar on the right with additional news items and a search bar.



La fisioterapia es lo idóneo en el codo de tenista La mayoría de las epicondilitis mejoran con el tiempo con simples consejos ergonómicos

Fecha publicación. 3/10/06

Medio. El Mundo Salud Sección. Salud/dolor

Referencia de consulta on line.

<http://www.elmundo.es/elmundosalud/2006/10/03/dolor/1159891155.html>

Los ejercicios para movilizar el brazo obtienen buenos resultados en el tratamiento del codo de tenista. Por el contrario, otra de las terapias empleadas habitualmente (las inyecciones de corticoides) agrava el problema a la larga. Así lo acaba de revelar un estudio publicado en la edición 'on line' del British Medical Journal .

Aunque la epicondilitis lateral suele asociarse al tenis (de ahí que se conozca comúnmente como codo de tenista), este trastorno puede producirse con cualquier tarea que exija retorcimientos repetitivos de la muñeca o el antebrazo. Estos movimientos forzados provocan inflamación y dolor en la parte exterior del brazo (cerca del codo) y, en ocasiones, un desgarrar de las fibras que conectan el músculo al hueso en la zona.

Los tratamientos clásicos del problema son los antiinflamatorios (como ibuprofeno o naproxeno), las inyecciones de corticoides, la inmovilización de la extremidad, el calor y la fisioterapia. Sin embargo, todavía existen dudas sobre la eficacia de estas estrategias, pues muchas investigaciones han arrojado sobre ellas resultados negativos.

Para arrojar algo de luz sobre el asunto, un equipo de investigadores australianos —de Escuela de Ciencias de la Salud y Rehabilitación de la Universidad Queensland— ha estudiado durante un año a casi 200 pacientes aquejados de la dolencia.

Los voluntarios fueron asignados a tres posibles tratamientos: ocho sesiones de fisioterapia (manipulación del codo y ejercicio), inyecciones de corticoides o una estrategia denominada 'esperar y ver', basada únicamente en una serie de consejos al paciente. En este último grupo, se aseguraba a los afectados que el trastorno se calmaría y se les animaba a esperar. Asimismo, se les dieron instrucciones específicas para modificar sus actividades diarias con el fin de evitar que se agudizase el dolor.



La fisioterapia es lo idóneo en el codo de tenista

La mayoría de las epicondilitis mejoran con el tiempo con simples consejos ergonómicos

La cara y la cruz de los corticoides

Los resultados de las inyecciones de corticoides no son, ni mucho menos, tan positivos. En las tres o seis primeras semanas, son más eficaces que cualquiera de las otras intervenciones: el 78% de los pacientes inyectados experimentó mejoría a las seis semanas, frente al 65% de los de la fisioterapia y el 27% de los del otro grupo. Sin embargo, a la larga resulta contraproducente: los tratados con inyecciones tienen más recaídas (72%, frente al 8% y 9% de los pacientes asignados a los otros tratamientos) y un retraso en la recuperación.

"Las elevadas tasas de recurrencia, el retraso general en la recuperación y una pobre movilidad con las inyecciones de corticoides deberían tenerse en cuenta, tanto por pacientes como por sus médicos, en el tratamiento del codo de tenista", advierte el trabajo del 'British'.

Los autores especulan con los motivos de estos malos resultados: "Puede deberse a la rápida mejoría en el dolor, que puede llevar a mayores niveles de actividad y sobre carga del codo afectado", escriben los autores.

Finalmente, el trabajo arroja algo de luz sobre la evolución de este trastorno. "Los pacientes con codo de tenista pueden tener la tranquilidad de que la mayoría de los casos mejorarán a largo plazo [52 semanas] cuando se dé la información y consejos ergonómicos sobre su problema", señalan los investigadores australianos.



Formas de tener el Dolor | **Patrimonio en SALUD LA VIDA POR DELANTE**

Las inyecciones de corticoides, usualmente malas

La fisioterapia es lo idóneo en el codo de tenista

La mayoría de las epicondilitis mejoran con el tiempo con simples consejos ergonómicos

ISABEL ESPÍNO (almirante.es)
noticia - Los ejercicios para movilizar el brazo obtienen buenos resultados en el tratamiento del codo de tenista. Por el contrario, otra de las terapias empleadas habitualmente (las inyecciones de corticoides) agrava el problema a la larga. Así lo acaba de revelar un estudio publicado en la edición 'on line' del 'British Medical Journal'.

Aunque la epicondilitis lateral suele asociarse al tenis (de ahí que se conozca comúnmente como codo de tenista), este trastorno puede producirse con cualquier tarea que exija movimientos repetitivos de la muñeca o el antebrazo. Estos movimientos forzados provocan inflamación y dolor en la parte exterior del brazo (cerca del codo) y, en ocasiones, un desgarrar de las fibras que conectan el músculo al hueso en la zona.

Los tratamientos clásicos del problema son los antiinflamatorios (como ibuprofeno o naproxeno), las inyecciones de corticoides, la inmovilización de la extremidad, el calor y la fisioterapia. Sin embargo, **todavía existen dudas sobre la eficacia de estas estrategias**, pues muchas investigaciones han arrojado **resultados negativos** sobre ellas.

Para arrojar algo de luz sobre el asunto, un equipo de investigadores australianos —de Escuela de Ciencias de la Salud y Rehabilitación de la Universidad Queensland— ha estudiado durante un año a casi 300 pacientes aquejados de la dolencia.

Los voluntarios fueron asignados a tres posibles tratamientos: ocho sesiones de fisioterapia (manipulación del codo y ejercicio), inyecciones de corticoides o una estrategia denominada 'esperar y ver', basada únicamente en una serie de consejos al paciente. En este último grupo, se aseguraba a los afectados que el tratamiento se calmaba y se les animaba a esperar. Asimismo, se les dieron instrucciones específicas para modificar sus actividades diarias con el fin de evitar que se agravase el dolor.

La investigación ha arrojado varios resultados de interés desde el punto de vista práctico. En primer lugar, la eficacia de la fisioterapia (administrada en **ocho sesiones de media hora, más ejercicios caseros**). A corto plazo este tratamiento obtiene mejores resultados que simplemente 'esperar y ver', tanto en los niveles de dolor al apretar la mano como en la situación general del afectado. Asimismo, tanto los pacientes que recibieron corticoides como los asignados al grupo 'esperar y ver' tomaban el doble de analgésicos o antiinflamatorios que los de la 'fisio'.

La cara y la cruz de los corticoides

Los resultados de las inyecciones de corticoides no son, ni mucho menos, tan positivos. En las tres o seis primeras semanas, son más eficaces que cualquiera de las otras intervenciones: el 78% de los pacientes inyectados experimentó mejoría a las seis semanas, frente al 65% de los de la fisioterapia y el 27% de los del otro grupo. Sin embargo, a la larga resulta contraproducente: los tratados con inyecciones tienen más recaídas (72%, frente al 8% y 9% de los pacientes asignados a los otros tratamientos) y un retraso en la recuperación.



Organizadas por el Colegio Profesional de Fisioterapeutas, y celebradas en la Facultad de Medicina de la Universidad CEU San Pablo
Beneficios de la Fisioterapia

Fecha publicación. 3/10/06

Medio. Crónica Universia Sección. Noticias

Referencia de consulta on line.

http://www.universia.es/portada/actualidad/noticia_actualidad.jsp?noticia=90405

La Facultad de Medicina de la ha acogido, durante tres días, las II Jornadas de Fisioterapia, Actividad Física y Salud, organizadas por el Colegio Profesional de Fisioterapeutas de la Comunidad de Madrid.

En el salón de actos del centro docente numerosos expertos han compartido sus conocimientos con los futuros fisioterapeutas. Así, Javier Montañez Aguilera, fisioterapeuta de la Federación Española de Balonmano expuso su conferencia 'Espalda, deporte y actuación fisioterápica'.

Prevención de las lesiones de espalda mediante el aprendizaje de hábitos saludables, buenas posturas

"Hay que enseñar las posturas correctas también de la vida cotidiana, no sólo las del ámbito deportivo". Sobre la recuperación de los deportistas, el fisioterapeuta de la Federación de Balonmano explicó que se acortan los periodos de recuperación porque "se solapan dos fases, la de la recuperación biológica y la recuperación funcional. En una persona de a pie, en cambio, esperamos a que se complete la fase de la recuperación biológica para empezar con la recuperación funcional". Además, Motañez ha explicado que "el umbral del dolor de un deportista está muy por encima de quien no practica ningún deporte", algo que también acelera la recuperación. Al referirse a los mejores métodos para recuperar lesiones de espalda, Montañez ha señalado los que se desarrollan en el agua, ya que el medio acuático ofrece las ventajas de "desgravitación y trabajo tridimensional", entre otras. Aunque, eso sí, ha señalado que siempre debe combinarse el trabajo en el agua con el trabajo en seco.

Por su parte, Francisco García Muro, fisioterapeuta de los servicios médicos del Atlético de Madrid, disertó sobre 'Avances en la investigación del efecto de los vendajes funcionales'. Por las Jornadas de Fisioterapia han pasado, además, expertos como José Canales Benayas, del Club de Baloncesto Estudiantes, o Fernando Gutiérrez Ortega, del centro de Medicina Deportiva del Consejo Superior de Deportes. Ya en la mesa de trabajo 'Salud y Fisioterapia', han participado Myriam Cabrera Guerra, de la Universidad CEU San Pablo, que disertó sobre la 'Disfunción del suelo pélvico en mujeres activas'. Por su parte, María Torres Lacomba, de la Universidad de Alcalá de Henares, se refirió a la 'Fisioterapia y el Cáncer de mama', mientras que Reyes Fernández, de la Universidad de Vigo, habló sobre 'Balneoterapia y su aportación a la salud'.



Fisioterapeutas de Castilla-La Mancha colaboran con la Media Maratón de Tobarra

Tuvo lugar el pasado domingo y en total se llevaron a cabo cerca de un centenar de actuaciones

Fecha publicación. 3/10/06

Medio. La Verdad Sección. Provincia

Referencia de consulta on line.

http://www.laverdad.es/albacete/20061003/provincia/fisioterapeutas-castilla-mancha-colaboran_200610031620.html

El Colegio Profesional de Fisioterapeutas de Castilla-La Mancha ha colaborado, por segundo año consecutivo, con la Media Maratón de Tobarra (Albacete), prestando asesoramiento y realizando tratamientos de diverso tipo a los atletas que tomaron parte en la competición deportiva, celebrada el pasado domingo.

En total se llevaron a cabo cerca de un centenar de actuaciones una vez finalizada la prueba, al tiempo que se resolvieron las dudas de los deportistas en temas como las sobrecargas musculares o las tendinitis.

Gracias a la colaboración entre la entidad colegial y la Concejalía de Deportes del Ayuntamiento de Tobarra, en el Polideportivo del municipio se habilitó una zona para atender a los participantes de la carrera, incluida en el Circuito Provincial de Carreras Populares de la Diputación Provincial de Albacete y que, este año, ha celebrado su cuarta edición con la asistencia de más de 400 corredores.

En estos espacios se instalaron seis camillas que fueron atendidas, de forma desinteresada, por un equipo de siete fisioterapeutas, en las que se trató a buena parte de los atletas.

El Colegio Profesional de Fisioterapeutas de Castilla-La Mancha ha destacado la importancia de los tratamientos que realizan estos profesionales en el ámbito de la práctica deportiva, afirmando que los fisioterapeutas son los únicos que cuentan con la formación universitaria necesaria para efectuar masajes con fines terapéuticos.



Pilar serena. Fisioterapeuta

“La comunicación con el paciente es necesaria”

Mantener una buena postura para dormir o sentarse de una forma correcta es fundamental para no sufrir daños en la espalda

Fecha publicación. 4/10/06

Medio. Las Provincias Sección. Edición impresa

Referencia de consulta on line.

http://www.lasprovincias.es/valencia/prensa/20061005/valencia/comunicacion-pacientes-necesaria_20061005.html

-¿Cuál es su trabajo?

-Estudié la carrera de fisioterapia y trabajo en un centro médico.

-¿Por qué decidió estudiar esa carrera?

-Me llamó la atención el tema de la rehabilitación. Tenía vocación sanitaria, pero no me apetecía estudiar medicina. El fisioterapeuta no sólo da masajes, como cree mucha gente, nos dedicamos a muchas cosas más. Especialmente, a la recuperación.

-¿Qué es lo más bonito de su trabajo?

-El trato con las personas. Muchas se desahogan conmigo porque han tenido accidentes muy graves o padecen enfermedades duras.

-¿Tiene que actuar en esos casos como psicólogo?

-En cierto modo, sí. Creo que para dedicarse a este trabajo hay que tener la cabeza bien asentada porque se ven muchas desgracias humanas y hay que estar preparado.

-¿En la universidad le prepararon para eso?

-Tuve una asignatura de psicología. Me enseñaron que hay que tener paciencia porque todas las personas tenemos un momento para abrirnos. Me encuentro con pacientes que al principio se muestran reacios a hablar, pero es fundamental que exista comunicación entre el fisioterapeuta y el paciente.

-¿Cuál es el caso más difícil que ha tratado?

-Un paciente parapléjico que está en una situación en la que no avanza.

-¿Y los casos más habituales?

-Artrosis, esguinces, lumbalgias...

-¿Cuáles son las profesiones más propensas a tener molestias o secuelas?

-Los albañiles y los encofradores porque levantan mucho peso y cargan la espalda. Los oficinistas también tienen tendencia si adoptan una mala postura en el asiento.

-¿Qué recomendaría para las personas que están mucho tiempo sentados?

-Además de que tengan cuidado con la postura, que se levanten cada hora para caminar un poco y que tengan el ordenador a la altura de los ojos. Y otro consejo es dormir en una postura adecuada.



La Ual organiza las I Jornadas Nacionales de Atención Integral al mayor con demencia y/o Alzheimer

Fecha publicación. 4/10/06

Medio. Teleprensa World Sección. Almería

Referencia de consulta on line.

<http://www.teleprensa.net/index.html?step=2&FArifcat=10&FArifcat2=900&Faconta=67525&zone=10>

La Universidad de Almería organiza las I Jornadas Nacionales de Atención Integral al Mayor con Demencias y/o Alzheimer, que se celebrarán en el Aula Magna del edificio C de Humanidades del 15 al 18 de noviembre. Las Jornadas están especialmente dirigidas a psicólogos, educadores, médicos de atención primaria, médicos de residencias, MIR, enfermeros, terapeutas ocupacionales, fisioterapeutas y profesionales con orientación a la gerontología y/o geriatría, además de estudiantes de todas estas disciplinas.

Entre los objetivos que persigue esta actividad formativa, que es consecuencia del éxito de acogida de varios cursos autonómicos celebrados anteriormente, se encuentran: mejorar las habilidades en el manejo de los enfermos; capacitar a los profesionales para realizar un diagnóstico y tratamiento precoz de la demencia y adecuar al clínico como formador de cuidadores; salvaguardar la autonomía y derechos básicos del mayor; mejorar las habilidades, técnicas de intervención, tratamiento farmacológico y no farmacológico en la EA, e intervenir en las patologías intercurrentes del enfermo (HTA, Diabetes, EPOC, ITU, depresión, etc.).

El curso cuenta con 80 horas lectivas, 50 teóricas y 30 prácticas, y ofrece dos créditos de libre configuración para los alumnos. Está declarado de Interés Científico-Sanitario. En cuanto a los ponentes, intervendrán expertos de diversos ámbitos científicos, académicos, profesionales de la Neurología, geriatras, autoridades responsables, representantes de asociaciones, etc.

Colaboran en las Jornadas la Consejería para la Igualdad y Bienestar Social, el Colegio Oficial de Médicos de Almería, el Ayuntamiento de Mojácar y la U.E.M.S.

Los interesados pueden obtener más información en la web de las Jornadas: <http://www.ual.es/Congresos/demalzheimer>.



Bodyterapia empieza a franquiciar

Tras el concepto de “estética relajante” se esconde una firma asturiana con la exclusiva de distribución de la aparatología húngara RelaxInfra

Fecha publicación. 6/10/06

Medio. Qué Franquicia Sección. Noticias

Referencia de consulta on line.

http://www.quefranquicia.com/noticias_detalle.cfm?cd_noticia=3541

La franquicia asturiana Bodyterapia, que acaba de presentar su plan de expansión, presta servicios de estética y relajación. “Somos la única firma en toda España que posee los derechos de distribución de RelaxInfra, una aparatología de origen húngaro que, además de realizar tratamientos de estética, aplica sesiones de aromaterapia, musicoterapia, videoterapia, masaje y cromoterapia para conseguir el pleno bienestar físico y psicológico”, explica su portavoz.

A principios de este año, se abrió el primer centro piloto en Gijón. Celso González, socio director de Bodyterapia, explica que “el volumen de clientes va en aumento, tanto en el sector femenino como masculino”.

El modelo convencional de franquicia parte de un centro de 50 metros cuadrados, situado en segunda línea comercial. En este centro, se pueden ofrecer servicios de estética, fisioterapia, quiromasaje, relajación, dietética natural, peluquería, spa y gimnasio. Éste es un modelo de negocio pensado para el autoempleo y la central estima que es necesaria una inversión inicial de 60.000 euros.

El segundo modelo se dirige específicamente a cualquier tipo de negocio en activo relacionado con la estética. En este caso, el modelo propuesto por Bodyterapia es de un rincón en el que el empresario elige qué servicios y productos Bodyterapia decide incorporar. La inversión inicial depende de la cantidad y variedad de servicios elegidos por el franquiciado.



1.500 alaveses con problemas de columna aprenden buenos hábitos en Txagorritxu La Escuela de Espalda les enseña a corregir movimientos incorrectos

Fecha publicación. 6/10/06

Medio. El Correo Digital Sección. Álava

Referencia de consulta on line.

http://www.elcorreo digital.com/alava/prensa/20061006/portada_ala/alaveses-problemas-columna-aprenden_20061006.html

«Todas las tensiones físicas y emocionales terminan en la espalda. Por eso nos duele». La frase es de Txus Iturgaiz Gorena, fisioterapeuta, además de enfermera, y una de las responsables de la Escuela de Espalda del hospital Txagorritxu, a la que han acudido ya 1.500 alaveses desde su puesta en marcha. Y añade: «Como el dolor es acumulativo, lo que hay que hacer es quitarlo todos los días mediante el autocuidado».

Éste es la principal receta que esta veterana profesional de la Sanidad vasca da a todo aquel que sufre una de las dolencias más comunes de la población. De hecho, la lumbalgia es la primera causa de incapacidad laboral transitoria -la 'baja'- de los trabajadores de Euskadi, según una investigación de empleados de Osakidetza, profesionales de mutuas de trabajo y servicios médicos de empresa como Mercedes y Michelin.

Este estudio pone de manifiesto que un 33% de la población tiene al menos un episodio de dolor lumbar al año. No obstante, las personas que demandan asistencia en su centro de salud se reducen al 10,5%. Si estos datos se extrapolan a la provincia, resulta que la 'epidemia lumbar' afecta a nada menos que 32.000 vecinos del territorio.

Si la clave de su mejoría está en aprender a cuidarse, el consejo de Txus Iturgaiz parece sencillo de seguir. ¿Lo es en realidad? «Supone modificar una serie de hábitos muy arraigados, pero se puede aprender», asegura. No en vano, así lo han hecho 1.500 alaveses desde que, en mayo de 2000, se creó la Escuela de Espalda. «No es una panacea, pero es un pilar básico en el tratamiento integral del dolor de espalda», subraya la fisioterapeuta.

Este servicio, enclavado en el área de rehabilitación de Txagorritxu, asiste a personas entre 18 y 65 años con dolor mecánico que no remite después de haber sido tratadas, entre seis y doce semanas, en los servicios de Traumatología o Rehabilitación.

Una vez en el centro, el paciente recibe información de su problema. «Se trata de que comprenda lo que le sucede y por qué, que sepa cómo funciona la columna vertebral, cuáles son sus movimientos naturales y cuáles los puntos débiles», señala.



1.500 alaveses con problemas de columna aprenden buenos hábitos en Txagorritxu La Escuela de Espalda les enseña a corregir movimientos incorrectos

Fecha publicación. 6/10/06

Medio. El Correo Digital Sección. Álava

Referencia de consulta on line.

http://www.elcorreo digital.com/alava/prensa/20061006/portada_ala/alaveses-problemas-columna-aprenden_20061006.html

Los expertos pretenden también «despertar en las personas el interés por su propio cuerpo para lograr un cambio de actitud. Muchos dolores -resalta Iturgaiz- pueden aparecer o agravarse como reacción ante el estrés. Controlarlo resulta difícil, pero se puede reducir mediante la práctica de relajación».

Para lograr estos objetivos, los pacientes del hospital, en grupo de ocho, asisten a seis sesiones de dos horas, a razón de una por semana, en las que se dan una serie de pautas para el autocuidado, de forma que no se sobrecargue la espalda con posturas y gestos inadecuados que se realizan en casa, en el trabajo o en el tiempo de ocio.

Relajación y respiración

La clase incluye también un apartado en el que se practica la relajación y la respiración. «Son elementos imprescindibles para el bienestar físico, mental y emocional», comenta. Por último, se enseñan ejercicios destinados a mejorar el estado muscular. «El objetivo de las clases es que el paciente comprenda, practique y automatice ciertos hábitos», resume la especialista.

Seis meses después de finalizar las clases y cuando se cumple un año, los pacientes vuelven a esta peculiar 'escuela' del hospital para realizar dos sesiones de control que permiten ver sus evoluciones. ¿Cuál es el resultado? Para medirlos, se hacen dos 'tests'. Según el realizado con criterios médicos, el 73,5% de los pacientes se encuentra mejor. Este porcentaje se reduce al 63% si se atiende a las respuestas que dan los afectados.

¿Los alaveses que han asistido a las terapias han incorporado después a su vida diaria las pautas que allí les dieron? El 64,8% asegura que «muchas veces o casi siempre». Este porcentaje coincide con el 65% que dice realizar algún deporte con regularidad, como caminar entre 30 y 60 minutos al día. De todas las respuestas, la que sin duda agrada a los profesionales es la referida al grado de satisfacción de los pacientes. El 96% dice que la Escuela de Espalda les ha ayudado a entender mejor su problema, lo que les ha tranquilizado. «Esto es muy importante. Significa que se han sentido comprendidos, lo que disminuye la ansiedad y los miedos», zanja Iturgaiz.



Entre hoy y mañana se celebran las 3ª Jornadas Navarras de Fisioterapia

Fecha publicación. 6/10/06

Medio. Diario Noticias Sección. Sociedad

Referencia de consulta on line.
Edición Impresa

El Colegio Oficial de Fisioterapeutas de Navarra celebra hoy mañana en el Centro de Servicios y Encuentros Profesionales las Terceras Jornadas Navarras de Fisioterapia. Bajo el lema Avanzamos Hacia el Futuro, se ha organizado un programa abierto que plantea nuevos métodos y perfila nuevos campos de actuación de esta disciplina en la salud. El presidente del Consejo General de Colegios de Fisioterapeutas, Pedro Borrego, pronunciará hoy la conferencia inaugural con la charla "Fisioterapia en el marco actual".

CHARLAS > **Entre hoy y mañana se celebran las 3ª Jornadas Navarras de Fisioterapia**

El Colegio Oficial de Fisioterapeutas de Navarra celebra hoy y mañana en el Centro de Servicios y Encuentros Profesionales las Terceras Jornadas Navarras de Fisioterapia. Bajo el lema *Avanzamos hacia el futuro*, se ha organizado un programa abierto que plantea nuevos métodos y perfila nuevos campos de actuación de esta disciplina en la salud. El presidente del Consejo General de Colegios de Fisioterapeutas, Pedro Borrego pronunciará hoy la conferencia inaugural con la charla *Fisioterapia en el marco actual*. >D.N.



La Secot quiere llegar a nuevos socios defendiendo sus intereses profesionales, además de los científicos

Fecha publicación. 9/10/06

Medio. Diario Médico Sección. Científica/Traumatología

Referencia de consulta on line.

http://www.diariomedico.com/rec-templating/templates/diario_medico/cmp/viewDocument.jsp

En España hay alrededor de 8.000 especialistas en cirugía ortopédica y traumatología (COT). Sin embargo, sólo 3.600 son socios de la Sociedad Española de Cirugía Ortopédica y Traumatología (Secot).

El nuevo presidente de la Secot, Francisco Játiva Silvestre, aspira a lograr la adhesión de más especialistas en COT defendiendo sus intereses profesionales además de los científicos. Así, una de sus intenciones será luchar contra el intrusismo, ya que cada vez hay más profesionales de rango intermedio (como podólogos y fisioterapeutas) que tratan patología que compete al traumatólogo.

"Y hay que evitar los tratamientos intermedios, porque generan complicaciones y secuelas", ha afirmado Játiva, del Hospital de San Rafael, de Madrid, y que ha asumido la presidencia de la Secot al término de su XLIII congreso en Barcelona y hasta el de Valencia, en 2008. El presidente saliente, José Paz Jiménez, le apoyará como presidente en funciones.

Nuevo vicepresidente

Y en 2008 el presidente será Enric Cáceres Palou, jefe de COT del IMAS (hospitales del Mar y de la Esperanza, de Barcelona), elegido nuevo vicepresidente en esta última cita en Barcelona.

"Con este sistema de elección se garantiza la continuidad", ha explicado Paz, quien ha admitido que la clase médica carece de respaldo (al igual que los educadores), que los especialistas en COT figuran entre los que más denuncias reciben y que necesitan mejorar sus condiciones de trabajo, no sólo económicas.

