



dossier de prensa dossier de prensa
dossier de prensa dossier de prensa
dossier de prensa dossier
de prensa dossier de prensa
semana 50/06

18 de diciembre de 2006

El número de universitarios ha caído un 10% en siete años Las mujeres son ya el 74% de los estudiantes de las carreras de Ciencias de la Salud

Fecha publicación. 11/12/06

Medio. El País. Sección Sociedad

Referencia de consulta on line.

http://www.elpais.com/articulo/numero/universitarios/ha/caido/anos/elpepusoc/20061212elpepusoc_5/Tes

Las universidades españolas tienen un 10% menos de alumnos que hace siete años. En 1999-2000 eran 1,58 millones; este curso, 1,42 millones. El informe La Universidad en cifras, presentado ayer por el Ministerio de Educación, refleja el predominio absoluto de las mujeres en todas las carreras menos las técnicas (en especial en las de Ciencias de la Salud, donde representan ya el 74%) y que crecen los alumnos de doctorado: hay un 33% más que hace 10 años.

El descenso de la natalidad de los años ochenta comenzó a afectar a la universidad con la llegada del nuevo milenio. Los rectores advirtieron recientemente que los campus españoles no se están adaptando bien a ese descenso, que no parece que se vaya a recuperar a corto plazo. A pesar de que hay menos alumnos, cada vez se ofrecen más titulaciones: 3.359 (las universidades repiten las 140 carreras que existen). Esto pone en peligro, según los rectores, el futuro de los campus pequeños, en los cuales hay carreras en las que apenas entran cada año unas decenas de alumnos. Para el presente curso, el Consejo de Coordinación Universitaria prevé 1,42 millones de estudiantes matriculados en licenciaturas y diplomaturas, un 1,41% menos que el curso anterior y un 10,4% menos que en 1999-2000. **Las titulaciones de Ciencias de la Salud son las únicas que tienen más estudiantes este año, aunque apenas sea un 0,35% más que el anterior.** Precisamente las carreras de esta rama -Medicina, Farmacia, Veterinaria, Odontología, Enfermería, Logopedia, Fisioterapia, Podología y Terapia Ocupacional-, con un 74,2% de mujeres entre su alumnado, son el paradigma de la creciente feminización de las aulas universitarias: representan más del 54% del total de estudiantes. Salvo en las carreras técnicas, con poco más de un cuarto de alumnas, en todas las demás al menos tres de cada cinco estudiantes son mujeres. Y más del 60% de los graduados el curso pasado también lo son, aunque siguen siendo sólo el 13,8% de los catedráticos y el 35% del profesorado total.

En los posgrados, el alumnado ha crecido ininterrumpidamente durante los últimos 10 años. Este curso son 75.900 alumnos, un 3,2% más que el año anterior. Educación atribuye este incremento, principalmente, a la reincorporación de trabajadores que desean ampliar su formación. Entre los alumnos de posgrado, uno de cada cinco es extranjero, un porcentaje muy superior al del primer y segundo ciclo, un 1,94%.



Los fisioterapeutas riojanos quieren tener presencia en más especialidades

Exigen además que el coordinador de su unidad sea un fisioterapeuta, no simplemente un «gestor de recursos humanos»

Fecha publicación. 11/12/06

Medio. El Correo Digital. Sección La Rioja

Referencia de consulta on line.

http://www.elcorreo digital.com/vizcaya/prensa/20061214/rioja/fisioterapeutas-riojanos-quieren-tener_20061214.html

Otras referencias on line.

<http://www.europapress.es/noticia.aspx?cod=20061213130425&ch=175>

El Colegio Oficial de Fisioterapeutas de La Rioja exigió ayer al Gobierno regional una adaptación de la unidad de esta especialidad a las reformas que se están llevando a cabo en el sistema sanitario riojano. «Las unidades de fisioterapia no deben quedar al margen de esta mejora, debemos avanzar hacia un modelo de atención fisioterapéutica que permita que los riojanos reciban una atención más directa y eficaz», dijo el presidente del Colegio, Rafael Rodríguez.

La propuesta de estos profesionales, que «no plantea extravagancias ni utopías, solamente un sistema sanitario moderno, como ya se ha hecho en otras comunidades», gira entorno a tres aspectos fundamentales: la fisioterapia en la atención especializada, la atención primaria y la coordinación de las unidades de fisioterapia.

Actualmente, estos profesionales desarrollan su trabajo en el campo de la rehabilitación, pero proponen la inclusión de sus unidades en especialidades como neurología, cardiología, neumología, uroginecología o reumatología. Según explicó Rodríguez, los estudios y terapias físicas que realizan en estos campos «han acortado tiempos de ingreso hospitalario, han ayudado a contener el consumo de productos farmacéuticos y, en definitiva, han contribuido a mejorar la salud de los usuarios».

En cuanto a la atención primaria, Rodríguez sugirió «una mayor integración orgánica y funcional de los fisioterapeutas, participando en la educación sanitaria y realizando programas de prevención». En este sentido, pretenden hacer la atención «más directa y accesible al ciudadano» a través de «protocolos asistenciales de derivación desde el médico de cabecera».

Coordinación

El tercer aspecto que quiso destacar el colectivo es «la necesidad de una figura de coordinación entre unidades de fisioterapia, que vaya más allá de la gestión de los recursos humanos». Apoyando esta tesis, Maite Gómez, representante de UGT explicó que en la mesa sectorial que se reunió el pasado 10 de noviembre se reclamó este cambio en la figura del coordinador, ya que actualmente es competencia del área de enfermería y «fisioterapia y enfermería ya son dos titulaciones distintas».



Los fisioterapeutas riojanos quieren tener presencia en más especialidades Exigen además que el coordinador de su unidad sea un fisioterapeuta, no simplemente un «gestor de recursos humanos»

Además, en esta pasada reunión de la mesa sectorial, el sindicato STAR, también presente en la convocatoria de ayer a través de Diego Caro, solicitó «la formación de un grupo de trabajo para estudiar y valorar las necesidades de los profesionales de fisioterapia en el Servicio Riojano de Salud».

«Esperamos que la Consejería reconozca la necesidad de adaptación de funcionamiento de las unidades de fisioterapia en consonancia con el nuevo modelo de gestión», concluyó Rodríguez.



fiestaBET.com
Apostas Deportivas + Casino + Poker

50 € gratis

elcorreo digital

Los fisioterapeutas riojanos quieren tener presencia en más especialidades
Exigen además que el coordinador de su unidad sea un fisioterapeuta, no simplemente un gestor de recursos humanos

El Colegio Oficial de Fisioterapeutas de La Rioja solicitó que el Gobierno regional una adaptación de la unidad de esta especialidad a las unidades que se están creando a saber en la especialidad sanitaria riojana. «Las unidades de fisioterapia no deben perder el margen de esta especialidad, además además hacer un modelo de atención fisioterapéutica que permita que los pacientes reciban una atención más directa y eficaz», dijo el presidente del Colegio, Rafael Rodríguez.

La presencia de estos profesionales, que con otras especialidades ya están, supone un sistema sanitario moderno, como ya se ha hecho en otras comunidades, que permite a los especialistas, la formación en la atención especializada, la atención primaria y el mantenimiento de las unidades de fisioterapia.

Asimismo, estos profesionales desearían ser tenidos en el campo de la rehabilitación, para promover la creación de sus unidades en especialidades como cardiología, cardiología, neumología, ortopedia y fisioterapia. Según explicó Rodríguez, los estudios y técnicas físicas que realizan en estos campos, como también técnicas de fisioterapia, han permitido a mantener el consumo de productos farmacéuticos y, en definitiva, han contribuido a mejorar la salud de los pacientes.

En cuanto a la atención primaria, Rodríguez explicó como mayor integración orgánica y funcional de los fisioterapeutas, participando en la educación sanitaria y realizando programas de prevención. En este sentido, propusieron tener de atención más directa y personal a domicilio a través de unidades asistenciales de atención directa al paciente de atención.

Comentarios
El tercer artículo que quien analiza el objetivo es la necesidad de una figura de coordinación entre unidades de fisioterapia, que vaya más allá de la gestión de los recursos humanos. «Asimismo, dijo Caro, María Isabel, representante de UGT, explicó que en la mesa sectorial que se reunió el pasado 10 de noviembre se revisó esta figura en la figura del coordinador, de que actualmente es responsable del área de atención y rehabilitación y en forma ya con sus 150 personas trabajadoras.

EN DIRECTO
Nunca Pudo
Fisioterapia en el Servicio Riojano de Salud

CANALES
Elaboramos que la Consejería reconozca la necesidad de adaptación de



La espondilitis anquilosante es una enfermedad crónica

Fecha publicación. 14/12/06

Medio. El País. Sección Salud/Reumatología

Referencia de consulta on line.

<http://www.vivirmejor.es/es/reumatologia/noticia/v/27/actualidad/la-espondilitis-anquilosante-es-una-enfermedad-cronica-01312.html>

Si sufre algo parecido a una ciática, puede que padezca espondilitis anquilosante. En este último caso el dolor aumenta en reposo. Gracias a los avances, hoy en día existe tratamiento para evitar el dolor aunque nunca se puede curar.

El doctor Xavier Juanola, reumatólogo del Hospital de Bellvitge en Barcelona, asegura que el dolor que provoca esta patología es bastante intenso y puede acabar siendo crónico. Hoy no hay tratamiento curativo pero "sí hay fármacos que pueden mejorar su vida" añade.

El problema se da en los pacientes que no reaccionan al tratamiento. Pero hoy en día estos cuentan con los tratamientos biológicos que han supuesto un cambio importantísimo en la espondilitis anquilosante. Desde hace cuatro años el desarrollo de los fármacos biológicos ha supuesto un gran avance sobre todo para los pacientes que tenían una mala respuesta a los tratamientos. Se puede administrar estos fármacos el propio paciente. Lo habitual es que se inyecten una vez por semana en su propio domicilio.

Además del tratamiento farmacológico, también recomiendan la fisioterapia y la rehabilitación ya que sigue siendo un pilar en estos casos. Es aconsejable también ir tres veces a la semana a la piscina.



VÍCTOR CALLEJA FISIOTERAPEUTA / «Para estos enfermos, la fisioterapia es fundamental»
Acdem cuenta con un profesional que ayuda a las personas con esclerosis a no perder la movilidad de las partes dañadas

Fecha publicación. 14/12/06

Medio. Diario Montañés. Sección Cantabria

Referencia de consulta on line.

http://www.eldiariomontanes.es/prensa/20061215/cantabria/victor-calleja-fisioterapeuta-para_20061215.html

Para las personas que padecen esclerosis múltiple, la fisioterapia «es algo fundamental», afirmó Víctor Calleja, fisioterapeuta de Acdem. La razón: es lo que hace que el cuerpo de estos enfermos «se mantenga activo», ya que uno de los síntomas es la parálisis parcial o completa de una parte del cuerpo. Estos ejercicios ayudan «a que no pierdan la movilidad de la parte afectada». Esta serie de actividades, además, «les ayuda en el plano psicológico, ya que notan la mejoría y les anima a continuar», señaló Calleja, que ya lleva un año y medio en la asociación.

Un aspecto importante para este profesional es que los fisioterapeutas que atienden a los enfermos de esclerosis «formen parte de asociaciones como Acdem. Al estar en contacto con los enfermos de una forma tan directa ganas mucha más experiencia que con cualquier tipo de curso». Esta relación «hace que conozcas de primera mano uno y otro caso - ya que ninguno es igual-. Es una experiencia impagable».

Aunque la sede de la asociación está en Santander, Calleja se desplaza también hasta Torrelavega para dar asistencia. El problema es que «con el mismo presupuesto tenemos que hacer muchas más cosas, y no da». Por este motivo «intento que los familiares del enfermo se involucren. Les proporciono una tabla de ejercicios para que practiquen en sus casas hasta mi próxima visita y así no pierdan movilidad». Su gran proyecto consiste en prestar servicio a otras localidades de Cantabria, pero, por ahora, «no tenemos medios».

Señaló que hay «muchas personas con esclerosis múltiple en los pueblos. Para ellos, venir hasta Santander o Torrelavega supone un gran problema en la mayoría de los casos». Consideró que una de las soluciones sería que los ayuntamientos «llegaran a algún tipo de convenio con la asociación para financiar este tipo de servicios».

Pero el trabajo de Calleja va más allá de lo puramente físico. «En muchas ocasiones me convierto en un transmisor de información, sobre todo con los enfermos y familiares que no tienen demasiado contacto con la asociación».



Fepamic abre el mayor centro para discapacitados graves de Andalucía

Fecha publicación. 14/12/06

Medio. ABC. Sección Córdoba

Referencia de consulta on line.

http://www.abc.es/20061215/cordoba-cordoba/fepamic-abre-mayor-centro_200612150316.html

La Federación Provincial de Asociaciones de Minusválidos Físicos de Córdoba (Fepamic) inauguró ayer su nueva residencia para disminuidos gravemente afectados, la más grande de estas características de toda Andalucía y que tiene 76 plazas, 73 concertadas por la Consejería de Asuntos Sociales.

El recinto, que se encuentra en la esquina de las calles Dolores Ibarra y Victoria Kent, próxima al centro comercial La Sierra, dará empleo a 84 personas con discapacidad, según informó Fepamic. Entre los profesionales se encuentran el director, un trabajador social, tres fisioterapeutas, seis animadores socioculturales, un terapeuta ocupacional, dos enfermeros, un psicólogo, 54 cuidadores, dos lavanderos, tres limpiadores, dos personas de mantenimiento, dos conductores, tres cocineros y tres pinches de cocina.

Las prestaciones del centro van desde los servicios de apoyo a las actividades de la vida diaria, a otros más especializados, como fisioterapia, reeducación cognitiva, o animación sociocultural, entre otros.

La residencia tiene 6.248 metros cuadrados repartidos en cuatro plantas; destina dos de ellas para habitaciones con 18 estancias dobles y dos simples por planta, así como baño de incontinentes, sala de estar y control de residentes.

En la planta baja se ubican las dependencias comunes, como comedores, cafetería, sala de estar, despachos de administración, salas de terapia y salón de actos, mientras que en el sótano se encuentran la cocina, la lavandería, los almacenes, las cocheras y el gimnasio. Además, en los alrededores del edificio se han habilitado zonas de esparcimiento, acondicionadas para realizar actividades al aire libre.

El coste de la construcción y el equipamiento ha ascendido a 6.000.000 euros, sufragados por Fepamic, Caja Madrid, la Junta, ONCE y la Fundación Roviralta.

Al acto de inauguración asistió, entre otros cargos, la alcaldesa de Córdoba, Rosa Aguilar, que destacó que las personas con discapacidad encontrarán «su casa, cuidados, cariño y amistad» en la residencia.



Satse gana con rotundidad las elecciones sindicales del SAS

Fecha publicación. 16/12/06

Medio. ABC. Sección Córdoba

Referencia de consulta on line.

http://www.abc.es/20061216/cordoba-cordoba/satse-gana-rotundidad-elecciones_200612160304.html

El Sindicato de Enfermería Satse se impuso con rotundidad en las elecciones sindicales del Servicio Andaluz de Salud (SAS) celebradas el pasado jueves, ya que obtuvo el 28 por ciento de los votos totales y 26 delegados, cuatro más de los que tenía hasta el momento. La formación que lidera en la provincia Manuel Cascos ganó con claridad en las cuatro circunscripciones sanitarias. Para el sindicato, se trata de «un éxito» que el 90 por ciento de los profesionales integrados en las categorías profesionales que representa les haya votado, según afirmó la organización en un comunicado. La entidad sindical que agrupa a enfermeros, matronas y fisioterapeutas ha rentabilizado su candidatura en solitario, ya que en las anteriores citas electorales había concurrido conjuntamente al Sindicato Médico bajo las siglas de Cemsatse. No ha sido ése el caso, sin embargo, de esta última organización de facultativos, que sólo logró el jueves 12 representantes, dos menos que en los comicios de 2002. El descalabro del Sindicato Médico ha sido notorio, ya que pasa de ser la segunda fuerza sindical de la sanidad pública en la provincia a la cuarta, por detrás de CC.OO. y USAE. Tras Satse, CC.OO. ha sido la gran beneficiada de las elecciones, ya que ha logrado cuatro delegados más que en 2002 y suma 17. Por su parte, USAE, que concurrió a los comicios tras la fusión de FATE y SAE (Técnicos Sanitarios y Auxiliares Enfermeros), también gana peso en los órganos de representación sanitaria de la provincia.

UGT no ha salido bien parada de la convocatoria electoral, ya que se ha quedado sin representación en el distrito del Hospital Infanta Margarita de Cabra. CGT, que presentó candidaturas al Reina Sofía y en el distrito de Cabra, no ha logrado ningún delegado y ha perdido el que tenía en el complejo sanitario de la capital.

La nota dominante de la jornada electoral del pasado jueves fue la **alta participación, ya que se pasó del 68 por ciento registrado en 2002 al 75 por ciento, según informó la Delegación de Salud de la Junta**. La única incidencia destacable fue la impugnación del voto por correo en todos los distritos sanitarios por parte del Sindicato Médico, pero la mesa electoral rechazó la petición. UGT también revocó los sufragios postales en Atención Primaria, pero su demanda fue igualmente denegada.



«Enfermeros, matronas y fisioterapeutas han confiado en nosotros sin fisuras»

Fecha publicación. 16/12/06

Medio. ABC. Sección Córdoba

Referencia de consulta on line.

http://www.abc.es/20061215/cordoba-cordoba/fepamic-abre-mayor-centro_200612150316.html

El éxito de su formación en las elecciones ha sido incontestable. ¿Lo esperaban?

-Éramos conscientes de que ir a las elecciones sin el Sindicato Médico era una apuesta de riesgo, pero nos ha salido bien, porque hemos confiado sin fisuras en los enfermeros, en las matronas y los fisioterapeutas, y ellos también lo han hecho en nosotros. La verdad es que se le puede pedir poco más a los compañeros después de que te voten 1.800 de los 2.000 que hay y de que aventajemos en nueve delegados a la segunda fuerza sindical. Afrontamos el reto con mucha responsabilidad.

-El Sindicato Médico ha perdido delegados al ir por separado. ¿Qué lectura hace de ello?

-Es cierto que el Sindicato Médico no ha tenido unos resultados tan favorables como nosotros. Sólo puedo decir que tengo el máximo respeto por quienes han sido compañeros de viaje electoral desde siempre.

-Una pregunta obligada: ¿Cuáles son los retos inmediatos?

-Las personas que nos han votado saben bien cuáles son nuestros objetivos y confían en que trabajemos unidos por lograrlos. Entre las demandas que haremos a las administraciones se encuentra que en todos los centros de salud de la provincia haya profesionales matronas, como existen en toda Andalucía menos en Córdoba. Tendremos que seguir batallando, también, porque se den pasos para que se llegue a la jubilación anticipada de los enfermeros y para que se incrementen las plantillas de los recintos sanitarios que dependen del SAS.

-¿De veras tiene confianza en que se aumente el número de enfermeros por cama?

-Nosotros vamos a seguir insistiendo en que Córdoba se encuentra por debajo de la ratio de profesionales por cama que recomienda la Organización Mundial de la Salud (OMS) y, además, se halla por detrás de la media de la Comunidad Autónoma. En ese sentido tenemos que seguir trabajando.



El PSOE pide a la Junta un programa de atención psicológica a deportistas andaluces de alta competición

Fecha publicación. 16/12/06

Medio. Granada Digital. Sección Deporte

Referencia de consulta on line.

<http://www.granadadigital.com/gd/amplia.php?id=43502&parte=Deportes>

El Partido Socialista defenderá el próximo martes una proposición no de Ley en la Comisión de Turismo, Comercio y Deporte del Parlamento andaluz en la que insta a la Junta a desarrollar un programa de atención psicológica a deportistas andaluces de alta competición con el objetivo de mejorar su rendimiento.

En la iniciativa, el PSOE propone en primer lugar que dicho programa se base en la elaboración y ejecución de cursos de formación en esta materia, dirigidos especialmente a entrenadores y en menor medida a médicos y fisioterapeutas, para que puedan disponer de herramientas adecuadas para el manejo de las diferentes situaciones psíquicas del deportista de competición.

Junto a ello, los socialistas plantean que este programa también incluya "intervención directa sobre las personas deportistas que lo demanden y superen la evaluación", de forma que "puedan manejar por sí mismos las situaciones que se les planteen en relación a su rendimiento deportivo".

El PSOE subraya que el campo de trabajo debe centrarse en el rendimiento deportivo, aunque también considera interesante "abordar programas de formación multidisciplinar sobre la influencia de la psicología en el campo de la salud y su incuestionable relación con la práctica de ejercicio físico, en especial para prevenir o aliviar enfermedades tales como fibromialgia, diabetes, dolencias cardiacas, obesidad o dependencia de mayores".

Año V, núm 2057 - Lunes, 18 de Diciembre de 2006 - Última Actualización: 12:20h

GranadaDigital No se pierda...

Figuras: Amarillos Figuras Blancas/Catagory

Secciones

- Local
- Provincia
- Andalucía
- Nacional
- Internacional
- Deportes
- Universidades
- Cultura
- Economía
- Salud
- Sociedad
- Reportajes CEO
- Entrevistas CEO
- Entrevistas CEO

VALORACIÓN

Su opinión sobre este artículo:

Canales

PSOE-DEPORTISTAS

El PSOE pide a la Junta un programa de atención psicológica a deportistas andaluces de alta competición

16/12/2006 - 11:08

Especiales

Mi Madre Amadísima

El Partido Socialista defenderá el próximo martes una proposición no de Ley en la Comisión de Turismo, Comercio y Deporte del



Convenio entre Special Olympics España y el Colegio de Fisioterapeutas de Andalucía

Fecha publicación. 17/12/06

Medio. Solidaridad Digital. Sección Deporte

Referencia de consulta on line.

<http://solidaridaddigital.discapnet.es/paginas/deportes/MGR06121802.htm>

Ángeles Prada, miembro de la Junta Directiva y responsable del Área de Salud de Special Olympics España, y José Manuel Brandi de la Torre, vicepresidente del Colegio de Fisioterapeutas de Andalucía, han firmado un convenio de colaboración con el propósito de trabajar por mejorar la salud de las personas con discapacidad intelectual. El acto tuvo lugar el pasado viernes en la Casa Colón de Huelva, en el marco de las III Jornadas Andaluzas de Fisioterapia, que concluyeron el sábado.

El objetivo del acuerdo es consolidar la colaboración que las dos entidades mantienen desde 2004, a través del Programa de Salud que Special Olympics España desarrolla paralelamente a las actividades deportivas.

El protocolo de cooperación permitirá avanzar en la selección y formación de personal voluntario especializado, obtener recursos y materiales específicos para el programa de fisioterapia FUNfitness, así como desarrollar las investigaciones y la actuación específica sobre el colectivo.

Desde hace varios años, Special Olympics España ha introducido diversas disciplinas médicas, que acompañan los eventos deportivos y cuyo objeto es mejorar no sólo su capacidad deportiva sino también su calidad de vida.

En la actualidad existen seis áreas de salud asociadas en España: optometría, salud bucal, podología, cardiología, audiología y fisioterapia.

Los deportistas de un evento de Special Olympics reciben atención especializada de los voluntarios en cada área, a través de una exploración que permite evaluar el estado general de la persona.

Las diferentes intervenciones siguen el protocolo de actuación de Special Olympics Internacional, que ha sido el impulsor de estas actuaciones.



El masaje sueco ayuda a calmar el dolor de la artritis de rodilla

Fecha publicación. 16/12/06

Medio. El Confidencial. Sección A la última

Referencia de consulta on line.

<http://www.elconfidencial.com/salud/salud.asp?id=1203>

Las personas con el dolor y la rigidez que acompaña a la osteoartritis de rodilla hallarían alivio en el masaje sueco, indicó un estudio que evaluó la efectividad de ese enfoque. En la investigación publicada en Archives of Internal Medicine, un grupo de médicos dividió a 68 personas con artritis de rodilla en dos cohortes: una recibió el masaje y la otra, el "cuidado usual" (grupo de comparación).

Las personas en el primer grupo recibieron masaje sueco estándar una hora dos veces por semana durante un mes y una hora por semana el segundo mes. "Los resultados fueron bastante sorprendentes", dijo el doctor Adam Perlman, autor principal del estudio y director ejecutivo del Instituto de Medicina Alternativa y Complementaria Medicine de la University of Medicine and Dentistry en Nueva Jersey. "Las personas que recibieron el masaje mejoraron al final de las ocho semanas al compararlas con los síntomas iniciales y el grupo control", agregó Perlman.

Estos pacientes dijeron sentir mucho menos dolor y mayor flexibilidad y alcance del movimiento. "Esos beneficios continuaron más allá de las ocho semanas posteriores a dejar de recibir el masaje", dijo el especialista. En tanto, las ocho semanas de cuidados tradicionales no modificaron los síntomas de la osteoartritis de rodilla. No obstante, ocho semanas después de finalizar esos cuidados, el grupo de comparación recibió masaje sueco y obtuvo beneficios similares a los de la cohorte que había recibido inicialmente esa terapia.

Conformes con los resultados del ensayo, algunos participantes continuaron con el masaje sueco una vez por mes por su cuenta y mantuvieron los beneficios alcanzados durante el estudio, según comentó Perlman. "El masaje es muy popular, en especial entre las personas con dolor crónico y en aquellas con artritis (...) Aun así, no existe un estudio anterior sobre la terapia con masaje para la osteoartritis de rodilla", manifestó el investigador.



El masaje sueco ayuda a calmar el dolor de la artritis de rodilla

Hay unos 80 tipos de masajes terapéuticos y Perlman dijo que con su equipo eligió intencionalmente el masaje sueco porque es uno de los más frecuentes y populares. "Casi todos los masajistas están entrenados en masaje sueco", dijo. El masaje sueco no reemplaza a las terapias disponibles, enfatizó Perlman, "sino que es un complemento de un enfoque más amplio al tratamiento de la osteoartritis de rodilla. Las personas aún necesitan hacer ejercicio y controlar su peso, y los medicamentos todavía siguen siendo una opción".

