

nº de noticias: 5



dossier de prensa dossier de prensa
dossier de prensa dossier de prensa
dossier de prensa dossier
de prensa dossier de prensa
semana 49/06

11 de diciembre de 2006

La empresa ha recibido ya más de 600 solicitudes de empleo para 40 plazas La mayor demanda es para cubrir los puestos de masajistas y fisioterapeutas.

Fecha publicación. 4/12/06

Medio. El Comercio Digital. Sección Gijón

Referencia de consulta on line.

http://www.elcomerciodigital.com/prensa/20061205/gijon/empresa-recibido-solicitudes-empleo_20061205.html

Talasoniente ha recibido ya más de 600 solicitudes de empleo en la bolsa de trabajo que mantiene abierta a través de su web (www.talasoniente.com). En ese servicio a través de internet la empresa valora que los aspirantes tengan conocimientos de inglés, francés, alemán y bable.

Según explicaron los responsables del futuro centro lúdico y deportivo, el perfil de los demandantes es el de «un joven asturiano que ve como un reto profesional la posibilidad de trabajar en el centro de talasoterapia».

El mayor número de currículos recibidos por el gestor colgado en la red es para cubrir los puestos de **masajistas y fisioterapeutas**. De hecho, algunas solicitudes son de profesionales que trabajan ahora mismo fuera del Principado y ven en el proyecto termal promovido por Gescal una oportunidad de retornar a su tierra. **A los masajistas y fisios contratados por el centro se les podrán encomendar tratamientos de belleza corporal y reflexología podal**. El balneario gijonés empleará directamente a un número de trabajadores comprendido entre los 37 y los 40. Las contrataciones serán a media jornada y a jornada completa.

Para confeccionar la plantilla del edificio termal hacen falta socorristas, monitores de actividades acuáticas y monitores para la zona de 'fitness' y actividades especiales. También hay puestos vacantes para los referidos masajistas y fisioterapeutas, para el personal encargado del mantenimiento de las instalaciones, y para el equipo de atención al cliente y labores comerciales. El proceso de selección de los trabajadores, según las previsiones que maneja Gescal, se llevará a cabo entre los meses de marzo y abril e incluirá entrevistas personalizadas.

Las personas que sean seleccionadas tendrán, no obstante, que someterse a cursillos de formación y rodarse antes de la apertura al público prevista para mediados de junio. Por otra parte, fuentes de Talasoniente aseguraron que la empresa está a punto de cerrar la cesión de la clínica de fisioterapia, «que tendrá contenidos extra», y también mantiene conversaciones muy avanzadas para el arrendamiento de la parte de hostelería del centro. Otros cuatro espacios para tiendas continúan aún sin adjudicatario.



**MÓNICA MARTÍN DE MINGO. FISIOTERAPEUTA
EN TRES MINUTOS
«Cada vez cuidamos más el cuerpo y la salud»**

Fecha publicación. 5/12/06

Medio. El Norte de Castilla. Sección Valladolid

Referencia de consulta on line.

http://www.nortecastilla.es/prensa/20061206/valladolid/cada-cuidamos-cuerpo-salud_20061206.html

Mónica Martín es una joven que dejó su casa de Gexto para trasladarse a Tordesillas y abrir en la localidad su clínica de fisioterapia.

- ¿Qué le impulsó a dedicarse a la fisioterapia?

-Es un campo dentro de la medicina que me gustaba. Realicé los cinco años correspondientes y luego de entre todas las materias, elegí la fisioterapia.

- ¿Es una especialidad compleja?

-Sí, mucho. El cuerpo humano es muy complicado y hay que buscar todas las posibles causas de una dolencia ya que te puede estar doliendo la espalda y en realidad el problema puede ser el pie.

- ¿Cómo llegó a Tordesillas?

-En Tordesillas no existía ninguna consulta de fisioterapia, sino masajistas. La gente me ha acogido muy bien ya tengo bastantes pacientes aunque llevo poco tiempo. Cada vez nos cuidamos más, estamos más pendientes de las necesidades que podemos tener de una manera sana.

-¿Cuáles son las diferencias que existen entre un fisioterapeuta y un masajista?

-Un fisioterapeuta cuenta con una carrera universitaria y un masajista puede serlo solo con acudir a cursos. Según la ley de ordenanza profesional el que puede tratar a estos niveles somos los 'fisios'.

-A la hora de montar la clínica, ¿ha encontrado obstáculos?

-Los comienzos siempre son difíciles. En el Ayuntamiento de Tordesillas me han ayudado mucho al igual que en el Vivero de Empresas.

-¿Qué piensa un paciente cuando llega por primera vez a una clínica de este tipo?

-Tienen la idea de que les vas a machacar, les vas a hacer daño y no es cierto. Vienen expectantes de que les duele algo y con una técnica menos dolorosa llegan a recuperarse.

- ¿Cuáles son las lesiones mas frecuentes que se tratan?

-Los dolores de espalda de todo tipo, lumbagos, torticolis que son los reyes. Todo esto es debido a que se pasa más tiempo de sedentarismo, malos hábitos, malas posturas.

-¿Cómo ve su futuro en Tordesillas?

-Muy alentador. Tengo muchas ilusiones .



Sobre el misterio de las roturas de los ligamentos cruzados

JUAN ANDRÉS MARTÍNEZ CABEZAS. Fisioterapeuta y Ergónomo. Director de Kinesis

Fecha publicación. 6/12/06

Medio. Levante. Sección Deportes

Referencia de consulta on line.

<http://www.levante-emv.com/secciones/noticia.jsp?pNumEjemplar=3365&pIdSeccion=11&pIdNoticia=253688&rand=1165467050734>

En el diario del lunes pasado, tuve la oportunidad de leer un artículo de J. Hernández Perpiñá, en el cual se hace referencia a la epidemia de lesiones que se producen últimamente en el Valencia, y el supuesto misterio sobre sus causas. Hace unos años tuve la ocasión de que me publicaran un escrito sobre la lesión que tuvo Mijatovic, y debo decir que casi al igual que ahora, las lesiones asolaban las filas del Valencia, y desde luego había pocos misterios sobre su origen. Como fisioterapeuta especializado en temas deportivos, me intereso por la evolución de las lesiones en muchos otros equipos, observando que al igual que en el Valencia cada vez son más frecuentes y más graves, por tanto más costosas para los clubes, y sin embargo las técnicas de entrenamiento, los cuadros médicos, los fisioterapeutas, los entrenadores, los preparadores técnicos, incluso el estado del césped y la alimentación pueden ser totalmente diferentes, (aunque cada vez mejores), de un equipo a otro.

¿Cómo pueden explicarse estas lesiones con mejores equipamientos?. Tal vez aquí está la clave común de casi todos los equipos, los equipamientos de la mejor herramienta que tienen los futbolistas: el calzado. Para comprender mejor lo que voy a exponer, habría que conocer el mecanismo fisiológico de la musculatura, sobre todo del miembro inferior, ya que la rodilla, es la cadena de transmisión del mecanismo desde el sistema nervioso central, hasta el ejecutor que es el pie, y desde el pie se envía la información al cerebro que deberá procesar y enviar las oportunas órdenes mediante las fibras nerviosas a los receptores propioceptivos, que se encargan de la protección de todos los elementos involucrados.

Sin querer pecar de exhaustivo, debe conocerse que los husos musculares (los músculos), tienen paralelamente a ellos, unas fibras en forma anulo-espinal (células nerviosas en forma de muelle), que responden a los estiramientos más débiles, pero en los tendones de dichos músculos, (lugar donde se anclan a los huesos para facilitar la locomoción), están los llamados husos tendinosos, que tienen otras células nerviosas, que son receptores que responden a tracciones más fuertes, y si la tracción es tal que existe riesgo de rotura, el huso envía una señal por las fibras nerviosas, para propiciar la contracción de ese músculo y evitar su rotura. Es el llamado reflejo de tracción.



Sobre el misterio de las roturas de los ligamentos cruzados

JUAN ANDRÉS MARTÍNEZ CABEZAS. Fisioterapeuta y Ergónomo. Director de Kinesis

Por otro lado, los órganos tendinosos, también mantienen informado al sistema nervioso, de la tensión de ese músculo, y si existiera peligro de rotura por exceso de contracción, desde ese mismo huso tendinoso, se envía un impulso nervioso al sistema nervioso central, que reenvía una señal a dicho músculo para inhibir la contracción. Es el llamado impulso inhibitorio. Es decir que **existe una comunicación perfecta entre los estiramientos y contracciones de los músculos y el sistema nervioso central, lo cual hace que cuando se realiza una función por primera vez, necesita un esfuerzo y un gasto de energía considerable (como cuando se va en bicicleta por primera vez), pero que cuando realiza esa misma función cientos de veces, el acto se hace automático y el esfuerzo mental y de energía es menor, con lo cual el cansancio y la fatiga es mucho menor. Se hace de forma refleja y los receptores propioceptivos están más descansados.** Cuando un músculo está excesivamente cansado, las señales viajan más despacio que cuando está descansado, y esto es sabido por todos los preparadores, que tratan de no llegar a los límites (diferentes en cada individuo) de producir lesiones por el enlentecimiento de esos reflejos de protección. **Conociendo, aunque de forma superficial, todo lo que antecede, se comprenderá mejor la teoría que expongo sobre el calzado deportivo.**

Actualmente, la fabricación del calzado deportivo goza de los mayores desarrollos tecnológicos que jamás se haya soñado. Existen todos los modelos posibles, tanto para carrera al sprint, de maratón, de tenis en tierra batida, en hierba, para parquet, con cámara de aire, con suspensión de caucho, de ciclistas, de saltadores de altura, con puntera, con talonera reforzada, con diseño de plantilla por ordenador para soportar los mayores puntos de apoyo del peso del cuerpo, etc etc. También los futbolistas tienen sus propios modelos, con tacos alineados y no alineados, con tacos para césped duro, con tacos más cortos para terrenos mojados, con huella reducida, con refuerzo en los laterales y contrafuertes etcÉ.

Las casas comerciales, exigen a los equipos de fútbol, la utilización de los últimos modelos, que en muchas ocasiones promocionan a través de los propios jugadores, como modelos exclusivos, y la rotación del calzado en los jugadores, es la tónica general. Todo ello sería perfecto, pero olvidan una cosa, que **el organismo humano necesita un tiempo para poner en marcha su capacidad de poner a punto sus receptores propioceptivos y reconocer como propio ese material, poner a punto los sensores que coordinan los movimientos de grano fino para los estiramientos y las contracciones de sus músculos, que a la vez arrastran a otros elementos del movimiento: tendones, ligamentos, cápsula articular de la rodilla y tobillo etc.**



Sobre el misterio de las roturas de los ligamentos cruzados JUAN ANDRÉS MARTÍNEZ CABEZAS. Fisioterapeuta y Ergónomo. Director de Kinesis

En definitiva frenar en el momento oportuno, acelerar de forma súbita, girar en ángulos increíbles, mantener la máquina en perfectas condiciones durante el tiempo necesario para obtener el máximo rendimiento. Un ejemplo aclarará este concepto. No se camina igual cuando uno se pone zapatos nuevos por primera vez que cuando los tiene más usados. Tampoco se pone uno los mismos zapatos para correr que para andar, pero siempre adaptados a su pie.

Otro ejemplo más ilustrativo. Cuando Fernando Alonso conduzca su Mercedes de la próxima temporada con la mejor tecnología del mundo, seguro que tendrá que adaptarse ergonómicamente a su nuevo hábitáculo, y cuando la máquina y el hombre sea un solo cuerpo, empezará a dar resultados; pero si tiene la desgracia de tener que cambiar con frecuencia de vehículo por averías o accidentes, los resultados tardarán mucho más en llegar.

Con el deseo que todos tenemos de la recuperación del Valencia, vale la pena reflexionar si poniendo en marcha esta adaptación de su elemento de trabajo, es decir utilizando más tiempo el mismo calzado y llevando una casuística de los resultados, baja el índice de lesiones de los jugadores. Bien barato puede salir el remedio.



La Liga Reumatológica abre un servicio de atención sicosocial

Fecha publicación. 7/12/06

Medio. La Voz de Galicia. Sección A Coruña

Referencia de consulta on line.

http://www.lavozdeg Galicia.es/ed_corunia/noticia.jsp?CAT=127&TEXTO=5353162

Después de diez años funcionando, la Liga Reumatológica Galega ha decidido dar un paso más en su actividad de ayuda a ese numeroso colectivo de personas que padecen una enfermedad reumática: se calcula que el 23% de los gallegos sufren alguna, aunque el grado de afectación es muy variable. Para ello, ofrece ya un servicio de atención integral psicosocial «para el paciente y su familia, porque estas enfermedades afectan a todo el entorno», explica Rosa Capeáns, la presidenta.

El proyecto, subvencionado por el Ministerio de Trabajo, permitirá que en la propia sede de la Liga, en el 27 de Federico Tapia, se preste ayuda a quienes lo soliciten en todos aquellos aspectos que no sean médicos. Y para ello, la agrupación (981 236 586) contará con un equipo formado por trabajador social y psicóloga que atenderá al público en horario de mañana, los martes y los miércoles. El servicio, abierto a toda Galicia, pretende encauzar la información y orientar a los afectados, por un lado, a nivel personal, laboral, familiar, sobre multitud de temas, como la tramitación de incapacidades laborales, la solicitud de recursos públicos de apoyo... «Queremos acercar la administración a los afectados y los recursos sociales establecidos», explica Capeáns. «Por ejemplo -agregas un paciente necesita fisioterapia o masajes, podemos ofrecerle la vía pública o informarle de otras alternativas». En el terreno social, el personal colaborará en la resolución de aquellos aspectos relativos al paciente y su familia, porque «se trata de intentar que la vida siga igual». La psicóloga desarrollará un trabajo de apoyo mediante programas de terapia que «ya están establecidos, pero pretendemos que lleguen a más gente», indica. Además, el proyecto de atención integral incluye también el desarrollo de actividades lúdicas y formativas, como talleres de autoestima, habilidades sociales, relajación, o cafés-tertulia, jornadas, etcétera.

«Muchas personas -explica Rosa Capeáns- que la Liga Reumatológica es para llegar y contar las penas, y no es así, hay que desmitificar todo esto de que no se puede hacer actividad, al contrario; todos hemos pensado qué va a ser de mi vida, pero hay muchas cosas que se pueden hacer».



El 10% viaja fuera de Andalucía para recibir tratamiento

Fecha publicación. 10/12/06

Medio. ABC Sevilla. Sección Sevilla

Referencia de consulta on line.

http://sevilla.abc.es/20061211/sevilla-sevilla/viaja-fuera-andalucia-para_200612110312.html

Según la Fundación Aspace, el 10% de los paráliticos cerebrales de Sevilla salen de Andalucía para completar sus necesidades sanitarias. Madrid y Barcelona son las comunidades más visitas. Dentro de la UE, Francia e Inglaterra son las principales destinos de los paráliticos cerebrales que buscan tratamiento de neurología y fisioterapia adicional. Centros médicos de EE.UU. y de Rusia atienden también a algunos paráliticos cerebrales de Sevilla que viajan fuera.

Al Centro Internacional de Restauración Neurológica de Cuba (Ciren) también han peregrinado» numerosas madres sevillanas -como Pilar Sánchez Pareja, Ana Gavira, Conchi Linares o Ángeles Montalván- buscando para sus hijos con parálisis cerebral la toxina botulínica y fisioterapia intensiva que -dicen- el SAS les niega. Para financiar esos viajes, muchas familias están endeudándose hasta límites insostenibles.

