

# EL FISIOTERAPEUTA

BOLETÍN INFORMATIVO PERIÓDICO



Edita: Asociación Española de Fisioterapeutas • Director y Presidente: Antonia Gómez Conesa • nº 176 • mayo 2011



## La AEF participa en la Estrategia para el Abordaje de la Cronicidad que está elaborando el Ministerio de Sanidad

### Representada por su vicepresidente primero, Rafael Rodríguez Lozano

La Asociación Española de Fisioterapeutas participa en la nueva estrategia para el abordaje de las enfermedades crónicas que está elaborando el Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad para el Sistema Nacional de Salud (SNS). En las reuniones que está manteniendo la Comisión Técnica del Ministerio encargada de su elaboración y desarrollo, la AEF está representada por su vicepresidente primero, Rafael Rodríguez Lozano.

La Estrategia para el Abordaje de la Cronicidad en el Sistema Nacional de Salud, cuya elaboración comenzó el

pasado mes de abril, permitirá desarrollar actuaciones transversales en todas aquellas enfermedades que se cronifican y que, en gran medida, están vinculadas con el estilo de vida y el envejecimiento de la población. En definitiva, nace por la necesidad de cambio de enfoque de los sistemas sanitarios, que deberán pasar de estar centrados en la enfermedad a orientarse hacia la atención de las necesidades de la población en su conjunto y de cada individuo en particular para que la asistencia sanitaria sea adecuada y eficiente.

Las enfermedades cardiovasculares, la diabetes, el cáncer y las enfermedades respiratorias crónicas están aumentando su incidencia y, en 2030, serán las causantes de tres de cada cuatro muertes, cuando actualmente están detrás del 60% de los fallecimientos. Estas enfermedades comparten factores de riesgo modificables asociados al estilo de vida, como el consumo de tabaco, la alimentación desequilibrada, el sedentarismo y el consumo excesivo de alcohol, lo que hace necesaria la búsqueda de estrategias coordinadas a nivel internacional. (Página 03)



El profesor Rubén Fernández ofrecerá próximamente un curso sobre RPG dentro del Programa de Formación Continuada de la AEF

## El profesor Rubén Fernández explica las características del método RPG

Las características de la Reeducación Postural Global (RPG), un método propioceptivo de inhibición «que facilita al fisioterapeuta modular el dolor o moldear la deformidad» y que «ofrece espectaculares resultados en el tratamiento de la escoliosis y el dolor de origen articular», es el tema desarrollado por el profesor Rubén Fernández Martínez, que próximamente ofrecerá un curso sobre este método dentro del Programa de Formación Continuada que la AEF oferta a los fisioterapeutas.

Fernández Martínez, integrante de la Junta Directiva de la Asociación Española de RPG, también nos habla de la próxima conmemoración de los 25 años de la RPG en España, que se celebrará el próximo mes de septiembre en Bilbao con un homenaje al creador del método, el fisioterapeuta francés Philippe E. Souchart. (Páginas 04-05)



## Presentación del nuevo sistema para la corrección de la escoliosis OrtoFED

### Diseñado por el profesor Santos Sastre y fabricado por «Fisiocomsum»

El nuevo sistema para la corrección de la escoliosis OrtoFED, diseñado por el profesor Santos Sastre y fabricado por «Fisiocomsum», fue presentado oficialmente el pasado mes de abril en Valladolid, en el marco de la inauguración de la nueva Clínica de Fisioterapia de la Asociación de Escoliosis de Castilla y León.

El sistema OrtoFED, único en el mundo, es el resultado de muchos años de estudio, investigación, desarrollo y diseño del fisioterapeuta Santos Sastre. Si bien este sistema está en funcionamiento desde hace más de veinte años, demostrando su eficacia en el tratamiento de la escoliosis y desalineaciones del raquis en general, se ha procedido a su automatización y modernización para conseguir, además, un precio más ajustado y competitivo. (Página 08)

# S

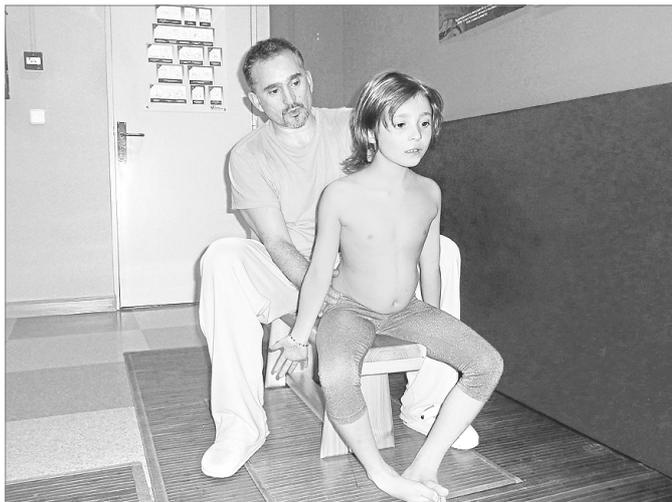
## Sumario

- 06** Los fisioterapeutas María Jesús Casuso Holgado, Alejandro Luque Suárez y Francisco Llerena Ruiz alcanzan el Grado de Doctor
- 09** Validan el uso de algunas plataformas de videojuegos interactivas en el tratamiento de la FQ, como complemento a la Fisioterapia Respiratoria
- 10** Sólo un 14% de los centros de día para ancianos ofrecen tratamiento fisioterapéutico
- 12** El Colegio de Galicia edita una Guía de Consejos de Fisioterapia para «portadores/llevadores» de pasos de Semana Santa
- 15** «Fisio es Terapia», lema de la campaña de marketing puesta en marcha por el Colegio de Aragón
- 20** Cursos del Programa de Formación Continuada de la AEF

La Palanca

María Zambrano

La acción de preguntar supone la aparición de la conciencia



## El profesor RUBÉN FERNÁNDEZ MARTÍNEZ ofrecerá próximamente un Curso de Introducción sobre Reeducción Postural Global dentro del Programa de Formación Continua que oferta la AEF

# «RPG es un método propioceptivo de inhibición que nos facilita modular el dolor o moldear la deformidad»

## «Ofrece espectaculares resultados en el tratamiento de la escoliosis y del dolor de origen articular»

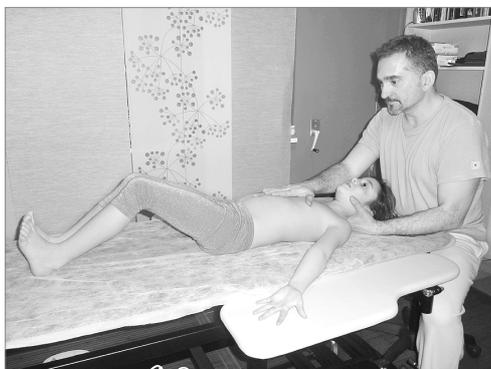
Carmen Fuxet

**Pregunta.** Háblenos en primer lugar de su trayectoria profesional y docente

**Respuesta.** Me dedico a la Terapia Manual desde el año 87 y desde entonces no he parado. He tenido la suerte de formarme en diferentes técnicas y con profesionales de primer nivel, con los creadores de algunos métodos, de los cuales he intentado absorber lo máximo posible y todavía a día de hoy sigo aprendiendo. En cuanto a mi trayectoria docente, llevo ejerciéndola hace aproximadamente unos 14 años. Me he dedicado siempre a la Terapia Manual en Fisioterapia, he ejercido en diferentes ámbitos, desde Postgrados, Master en diferentes Universidades tanto a nivel nacional como internacional, así como en diferentes especialidades. A fecha de hoy, además de mi labor docente, me dedico a coordinar los cursos de formación de RPG en Madrid, y realizo mi labor clínica en El Escorial, Madrid.

**P.** El concepto «cadenas musculares» parece imprescindible para comprender el método Reeducción Postural Global (RPG)...

**R.** El concepto de cadenas musculares es un término que se utilizó en los comienzos de este método y que en la actualidad tiende al desuso. Es más correcto hablar de cadenas motrices con función estática. Lo que si podemos decir es que tenemos una distribución topográfica, repartida por nuestra anatomía, de una serie de músculos que, por su función anti-gravitatoria, condiciona nuestro patrón postural, y el uso dinámico que hacemos de nuestra estructura.



RPG es sobre todo un método propioceptivo de inhibición, basado en la utilización del reflejo miotático inverso y en la puesta en tensión de los músculos anti-gravitatorios.

**P.** Músculos estáticos y músculos dinámicos. Expliquenos la diferenciación que realiza el método.

**R.** La diferencia se inicia desde el nivel histológico; ya a nivel microscópico se observa que existe una diferencia estructural que condiciona la función de los diferentes tipos de músculos: Por un lado, músculo fásico o dinámico es filogenéticamente más joven, la fibra muscular es mas larga, blanco (menos hemoglobina), poco fibroso, con poco tejido conjuntivo, huso neuromuscular (aumento en saco), moto neurona alfa-fásicas y moto neurona que facilitan el movimiento. Son músculos que están diseñados fundamentalmente para el movimiento, se fatigan rápido. Su fisiopatología es la debilidad, la hipotonía; tienden a relajarse, ya que no tienen que realizar labores anti-gravitatorias.

Sin embargo, las características del músculo estático son: rojo, corto, fibroso, con mucho tejido conjuntivo, filogenéticamente más antiguas, capilaridad óptima, resistente al estiramiento, se fatiga más despacio, husos neuromusculares en cadena, moto neuronas alfa-tónica (ax2) (tensión), todo hecho para resistir. Por su función anti-gravitatoria son músculos que tienden a la contracción concéntrica, lo que implica hipertonicidad, al acortamiento, a la rigidez. El efecto de esta rigidez a nivel articular produce coaptación. Y dicho efecto coaptativo reduce la calidad y la cantidad de nuestros movimientos, creando movimientos compensados; esta situación mantenida en el tiempo reduce la calidad de nuestros cartílagos, hasta su deformación, y es la responsable de muchos de los dolores articulares y musculares. Los músculos estáticos están repartidos estratégica y topográficamente por nuestra anatomía para asegurar una serie de hegemonías que hacen que nuestra vida sea más cómoda y nuestra supervivencia funcional esté lo más optimizada posible.

«RPG es sobre todo un método propioceptivo de inhibición, basado en la utilización del reflejo miotático inverso y en la puesta en tensión de los músculos anti-gravitatorios»

**P.** La atención a la respiración durante el tratamiento RPG ¿qué papel desempeña?

**R.** En una ocasión escuche decir que la vida es un ciclo respiratorio, ya que nacemos con una inspiración y morimos con una espiración, con lo cual imagina lo importante que es. Como hemos comentado, tenemos distribuciones topográficas que aseguran hegemonías vitales para la vida. Una de ellas se encarga de asegurar la hegemonía de la respiración. La cuestión está en que este conjunto de músculos no tienen exclusivamente función respiratoria, sino que además tienen la complicada labor de participar en la lucha contra la gravedad, son los músculos inspiratorios.

Esta particular situación y su rigidez resultante, hace que tendamos a restringir la fase espiratoria de la respiración, tanto en su cantidad como en su calidad. Y la traducción fisiopatológica es que tenemos que respirar más cantidad de veces por minuto para que llegue a la misma cantidad de nutrientes a los tejidos. Es por ello que en RPG insistimos tanto en el trabajo respiratorio, pidiendo a nuestros pacientes que realicen un «suspiro prolongado», con la intención de estirar esos músculos inspiratorios que tienden a acortarse, y de esta manera liberar la rigidez. Además, la respiración es una muy buena forma de interiorización y de comienzo de consciencia del cambio que se produce en el esqueleto corporal.

**P.** ¿Cómo se desarrolla el tratamiento RPG?

**R.** Es muy completo. En primer lugar hacemos una valoración del patrón postural, realizando una observación tridimensional del paciente.



A continuación, con el interrogatorio, lo que pretendemos es localizar las situaciones en las cuales se despierta el dolor motivo de consulta, o en qué situación se agudiza la deformidad. Y, para finalizar, con lo que llamamos la reequilibración ponemos en tensión las cadenas musculares responsables, por su rigidez, de la alteración de la postura o del dolor del paciente. Con toda esta información llegamos a la conclusión de cuál es la posición ideal para poner en tensión la cadena que predomina y es responsable de la situación.

Durante el tratamiento vamos evolucionando progresivamente en la puesta en tensión, de tal manera que al principio del tratamiento aceptamos todas las compensaciones necesarias para el paciente y, al final de la sesión, las mínimas posibles.

Como diría Souchard, lo mejor que te puede pasar en la sesión es que aparezca, o bien el dolor, o el incremento de la deformidad. Ahí es donde este método es eficaz, ya que sin grandes esfuerzos podemos modular y hacer pasar el dolor definitivamente o moldear la deformidad.

**P.** ¿En qué consisten las «posturas» de las que habla el método?

**R.** El método dispone de dos familias de posturas, en las cuales ponemos en tensión «la cadena anterior» y/o la «cadena posterior», en función de cómo colocamos el ángulo coxofemoral del paciente, y a su vez decidimos si los miembros superiores tienen responsabilidad y si han de ser considerados en el trabajo, o si el motivo de consulta tuviera relación con ellos.

A continuación, en esa evolución de puesta en tensión vamos venciendo puntos de rigidez y buscando lo que llamamos el «fluage»; es decir, la deformación definitiva de un tejido (que partía de una situación de rigidez), tras ser sometido a una puesta en tensión prolongada.

El paciente mantiene las correcciones «sin esfuerzo», pero con trabajo; y siempre con un correcto control de la respiración.

Al final del trabajo, el paciente trabaja una última postura, en la que integra los cambios conseguidos en su esquema corporal.

**P.** ¿Qué tipo de patologías son susceptibles de ser tratadas mediante el método RPG?

**R.** Todas aquellas que tengan relación con el aparato locomotor, desde los problemas articulares a todos los niveles, morfológicos (escoliosis, cifolordosis, etc.), cuadros dolorosos..., pre

y postcirujías, algunos tipos de afecciones neurológicas etc. Aunque donde yo creo que la RPG es espectacular es en la escoliosis y en dolor de origen articular.

**P.** ¿Es posible su aplicación a cualquier edad?

**R.** Sí, aunque visto desde fuera pudiera parecer ser un trabajo intenso para una persona de cierta edad, pero la realidad es que, cuanto mayor y más rígido es un paciente, más agradece el trabajo con este método.

Al principio de la sesión respetamos cualquier compensación que necesite la persona; es imprescindible respetar su relativo confort de partida. En cuanto al trabajo con niños, desde que tienen un mínimo control sobre su propiocepción y su esquema corporal, se puede empezar a trabajar con ellos. Tanto es así que la prevención de las escoliosis debe tratarse antes del pico de crecimiento, es decir antes de los 9 años de edad.

**P.** ¿Cuáles son los orígenes de este método?

**R.** Este método nace a partir de la edición de la obra «Reeducación Postural Global, método del campo cerrado», que sale a la luz en 1981. Desde Saint Mont (Francia), centro neurálgico

de este método, se evoluciona en la publicación de libros (estamos a punto de editar el último), investigación y traducción de los textos a varios idiomas: español, inglés, italiano y portugués. De hecho, se enseña en Francia y en países como Italia, Suiza, Bélgica, España, Portugal, Canadá, Brasil y Argentina, Venezuela. En la actualidad son más de 6.000 fisioterapeutas los formados en el método.

**P.** ¿Cuándo comenzó a conocerse e implantarse en España?

**R.** Si no recuerdo mal, en 1986 empezó la primera promoción en Bilbao, gracias a la iniciativa y trabajo desde entonces hasta hoy de Aitor Loroño y su Instituto de Terapias Globales; después se sumaron como organizadores Montserrat Palacín en Barcelona y Josefa Jiménez en Madrid, la cual desgraciadamente ya no está entre nosotros.

Llevamos 30 promociones, con más de 1.300 fisioterapeutas formados y una Asociación Española que se encarga de difundir y defender a los profesionales formados y al propio método. Podéis visitar su web en [www.rpg.org.es](http://www.rpg.org.es). Allí ponemos al día todas las novedades, agenda, contactos a profesionales por distribución geográfica....

**P.** Para finalizar, explíquenos los objetivos y características del curso de Introducción al método RPG que ofrecerá este año en Madrid, dentro del Programa de Formación Continuada de la AEF.

**R.** El objetivo de este seminario es introducir a los interesados en el método, con el siguiente programa: presentación del método, descripción de las cadenas musculares, fisiología y fisiopatología de las cadenas musculares, examen de retracciones musculares, prácticas del examen de retracciones posturales, descripción de las familias de posturas, teoría y práctica de las posturas de trabajo (indicaciones y contraindicaciones), teoría y práctica de las posturas trabajo (indicaciones y contraindicaciones), protocolo de autoposturas (teoría y práctica), reeducación respiratoria (teoría y práctica) e integración de los cambios en el esquema corporal.

Creemos que con este seminario de introducción, el alumno tiene herramientas suficientes para familiarizarse con el método, determinar una alteración postural y trabajar básicamente con ella.

Por otro lado, el tema de las autoposturas es muy interesante, ya que el alumno siente en sí mismo el trabajo y cómo mantener en el tiempo el beneficio de lo conseguido.

## Conmemoración de los 25 años de la RPG en España y homenaje a Philippe Souchard, fundador del método

El fisioterapeuta francés Philippe E. Souchard es el creador del método Reeducación Postural Global. Ha publicado quince libros en francés traducidos a múltiples idiomas. Enseña su método en Francia, España, Italia, Bélgica, Portugal, Canadá, Brasil, Argentina...

**P.** La Asociación Española de RPG (AERPG), de cuya actual Junta Directiva forma parte como vocal, está preparando un homenaje al creador del método. ¿Qué nos puede adelantar sobre el tema?

**R.** Coincidiendo con la 30ª promoción, vamos a celebrar los 25 años de la RPG en España y la publicación del último libro. La fecha de celebración será el domingo 11 de septiembre de 2011. Será un acto de homenaje sencillo, en el Palacio Euskalduna, de Bilbao, al cual todos los fisioterapeutas estamos invitados para celebrar este cumpleaños.

**P.** ¿Cómo se desarrolla el plan de formación en RPG?, ¿existen actualizaciones, congresos?

**R.** La formación de base consta de 4 semanas repartidas en un año natural. Una vez finalizada, existe una formación superior continuada, donde el alumno accede a los temas que tienen máxima incidencia en la práctica clínica y completa esta metodología tan global: escoliosis, lesiones articulares, preparación al parto y postparto, cervicales y ATM, patología craneocervical, a través de las correcciones oculares, interpretación radiológica.

En cuanto a las actualizaciones y congresos, se celebra un congreso cada 4 años, en el que actualizamos las últimas investigaciones y presentamos los trabajos más relevantes. El 7º Congreso Internacional de RPG se celebrará en abril del 2012 en Buenos Aires, bajo el lema «La Reeducación Postural Global-RPG. 1981-2012, 30 años de evolución».



El fisioterapeuta francés Philippe E. Souchard será homenajeado por la Asociación Española de RPG en un acto que se celebrará el próximo 11 de septiembre en Bilbao