

### Curso de fractura ósea y técnicas de reparación

(16-20 y 23-27 de mayo de 1994, Valencia). Organiza: Instituto de Biomecánica de Valencia.

### Mesa redonda sobre biomecánica del raquis

(29 de abril, Madrid). Organiza: la Sociedad Española de Rehabilitación y Medicina Física.

### Reunión internacional sobre biomecánica de las inestabilidades lumbares y soluciones quirúrgicas

(13 y 14 de mayo, Valencia). Organiza el Hospital La Fe de Valencia.

### Jornada sobre biomecánica del raquis lumbar y tratamiento de la inestabilidad lumbar

(20 de mayo, Madrid). Organiza el Hospital Monográfico de Traumatología, Cirugía Ortopédica y Rehabilitación ASEPEYO.

## ORTOPROTÉSICA: PRESENTE Y FUTURO DE UN SECTOR QUE EVOLUCIONA

(Por José B. Noblejas Pérez, de Ortoprono)

La Ortoprotésica, entendida como un subsector dentro del gran sector de la sanidad, la podemos definir como una rama de la medicina que estudia las deformaciones del cuerpo humano y su corrección. En ella el ortesista - protesista, técnico paramédico, es el profesional ocupado de interpretar el diagnóstico médico, diseñar las soluciones ortoprotésicas, construirlas y adaptarlas al paciente.

Si hubiera que destacar un factor como el de mayor implicación para este sector en España, sin duda sería el de su falta de regulación. Al carecer de una titulación oficial reconocida, tanto la formación como el ejercicio profesional de la ortopedia son cuestiones que dependen más de la iniciativa personal que de una normativa reguladora. No obstante, sería injusto no reconocer el alto grado de preparación de los profesionales de la Ortoprotésica en España, que gracias a su formación autodidacta a base de acudir a cuantos congresos, seminarios y cursos se organizan na-

**Q**uien se adentra por primera vez en el mundo de la Ortoprotésica no puede menos que reconocer que reúne un buen número de peculiaridades que despiertan rápidamente el interés. Un sector que es capaz de reunir desde procesos artesanales de fabricación hasta las aportaciones más innovadoras de la investigación y el desarrollo no puede dejar indiferente a quien se aproxima al mismo. La falta de una titulación oficial, la atomización de la estructura comercial y la inclusión de los productos ortoprotésicos entre las prestaciones de la sanidad pública, marcan la situación de este sector y condicionan su evolución.

cional e internacionalmente, es hoy en día reconocido en los foros europeos. Sin embargo, esta situación supone, por otro lado, que cuestiones como el reconocimiento como profesión sanitaria y el intrusismo profesional sean algunas asignaturas pendientes de esta profesión.

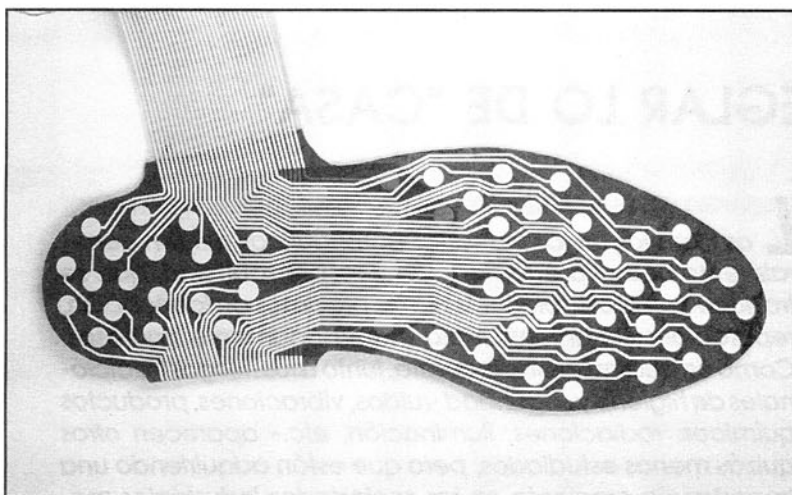
El segundo factor determinante en el sector es su estructura comercial. Está formada en su mayor parte por negocios familiares atendidos por un número reducido de empleados con una cualificación media. Esto incide en la atomización del sector (podemos estimar en 1000 las ortopedias reconocidas en España) y en su carácter local o regional,

no existiendo como ortopedia técnica ninguna empresa que cubra todo el ámbito nacional.

Como se deducirá fácilmente, estos dos factores, formación y atomización, han contribuido decisivamente en el débil punto de partida de la ortoprotésica española una vez dado el pistoletazo de salida del mercado único europeo. Podemos pronosticar que de la evolución de estos factores dependerá el futuro de este sector.

Pero por paradójico que pueda parecer, los productos ortoprotésicos están incluidos en el catálogo de prestacio-





*El futuro de la Ortoprotésica pasa por la incorporación en sus procedimientos y técnicas de las aportaciones de ciencias como la Biomecánica y la ingeniería (como es el caso de la plantilla instrumentada, desarrollada por el IBV para registrar las presiones producidas entre el pie y el zapato)*

nes sanitarias de la seguridad social, y esto marca el tercer factor determinante en el sector. En este sentido, las ortopedias han tenido que irse adaptando a las directrices políticas de la sanidad pública: gratuidad total, sistema de cobro basado en el endoso de la receta a la ortopedia (por ejemplo en la Comunidad Valenciana), reintegro del gasto al paciente (en otras Comunidades que dependen del INSALUD), publicación anual de un catálogo de productos ortopédicos con precios máximos, dificultades financieras de la sanidad pública, etc., etc. Quizá la aportación más relevante y prometedora sea la que se está llevando a cabo en ciertas Comunidades Autónomas con competencias transferidas, como es el caso de la Comunidad Valenciana. En ella, con las tensiones propias y naturales de un proceso de implantación de una normativa inexistente, a través de las Asociaciones de ortopedia se ha establecido un acuerdo con el Servicio Valenciano de Salud. Este acuerdo ha ido configurando paulatinamente un modelo que no dudamos po-

dría ser el de más futuro para implantarlo en otras áreas geográficas. Algunos de los elementos de este modelo son: creación de un modelo oficial de receta de prestación ortoprotésica, creación de una comisión reguladora formada por todas las partes implicadas (médico prescriptor, Servicio Valenciano de Salud, representantes de las Asociaciones de ortopedia, etc.), puesta en marcha de una comisión que está elaborando el vademecum ortoprotésico, control del presupuesto, facturación a través de las Asociaciones, etc., etc.

## EL ESCAPARATE DEL SECTOR ESTÁ EN ORPROTEC

**E**ste es el punto de partida de la Ortopedia Técnica. Éste es nuestro aquí y ahora. Pero quizá el evento celebrado en la Feria Muestrario Internacional de Valencia en el año 92, ORPROTEC, 1ª Feria Internacional de Ortopedia Técnica, Rehabilitación y Afines, puede marcar el antes y el después de la Ortope-

dia en España. Una feria que organizada por la Federación Española de Ortesistas Protésistas, fue capaz de reunir a 83 expositores directos (78 nacionales y 5 extranjeros) y a 213 expositores indirectos (84 nacionales y 129 extranjeros) en 2.669 m<sup>2</sup> de exposición, y que ha tenido su continuidad en el presente año con ORPROTEC 93. En ambas ha quedado patente que el futuro de la ortoprotésica pasa por la incorporación en sus procedimientos y técnicas de los avances provenientes de la Investigación y el Desarrollo, tanto de materiales como de productos y métodos de diagnóstico, así como de las aportaciones de ciencias como la biomecánica y la ingeniería. Sin olvidar la creación en breve de una Escuela Oficial de Ortoprotésica, una vez reconocida la profesión a través de la nueva titulación del Ministerio de Educación y Ciencia en Formación Profesional de Grado Superior, que prepare con garantías a los profesionales del futuro. Símbolo de todo ello es el papel que está desempeñando el Instituto de Biomecánica de Valencia, con la firma de acuerdos marco con empresas del sector interesadas en materia de investigación y formación.

Todos estos logros no hubieran sido posibles sin la labor constante, en momentos ingratos, y muchas veces desconocida, de la Federación Española de Ortesistas Protésistas (F.E.D.O.P.), que es, sin duda, el máximo representante de los intereses de los profesionales y empresarios del sector.

Estos son los grandes retos de la Ortoprotésica Española en el futuro, todos encaminados a mejorar día a día la calidad de vida de los usuarios (discapacitados, tercera edad, deportistas, etc.; etc.) con la responsabilidad social que esto implica.

