

CUARTA SESION

Tema: ACTUALIDAD DEL TERMALISMO EN EUROPA

Ponencias:

EL TERMALISMO EN EUROPA

Roberto GUALTIEROTTI

Catedrático de Hidrología y Climatología Médica I. Universidad de Milán (Italia)

Se consideran los problemas y las soluciones adoptadas en relación con el termalismo en algunos países europeos de elevado ascendente hidrológico y así:

ITALIA

La Medicina Termal italiana está afrontando hoy problemas de renovación. Semejante necesidad se evidencia no sólo por la actualización de la milenaria tradición terapéutica de las aguas y de los barros, sino también por una orientación dinámica hacia un termalismo moderno. En efecto, las curas termales, integradas por los factores fisiocinesiterápicos y clínico-ambientales, son de gran utilidad en la prevención y en la rehabilitación.

Aspectos significativos de este termalismo son los tratamientos colaterales asociados a la ya consolidada crenoterapia, tales como: Medicina Estética, Cosmología Termal, Programa Anti-stress, Lucha contra el envejecimiento. Sin embargo, es necesario insistir sobre la especificación terapéutica de los Balnearios, sobre el diagnóstico de los Baños, sobre la realización de historias clínicas que alcancen criterios objetivos de eficacia, sobre la indispensable protección ambiental, etc. Además, en los balnearios, se debe desarrollar una actividad didáctica considerando la higiene de vida: dietética, prevención del stress, desarrollo de la actividad respiratoria, cosmética, actividad física, deportes.

AUSTRIA Y ALEMANIA FEDERAL

La prescripción de curas termales tiene en estos países como fin, sobre todo, la Rehabilitación. De acuerdo con la ley, antes de conceder una pensión de invalidez, el solicitante debe ser enviado a curas de rehabilitación en los centros climáticos, para intentar llevarle de nuevo a una actividad laboral. La finalidad que se proponen las Seguridades Sociales es de enviar al paciente adecuado, en el momento idóneo y al lugar de cura apropiado, donde deberá encontrar el médico, el terapeuta y el personal paramédico, adecuados.

En Alemania las prestaciones vienen dadas por los 18 Institutos Federales de Previsión, en Austria, por los Institutos de Previsión de cada una

de las Regiones (Länder) que componen la Federación; pero la estancia termal para tratamiento puede ser concedida también por las diversas Casas de Mutualidad para las enfermedades, aunque en tal caso, sólo son gratuitas las curas termales y médicas, mientras que para la estancia el paciente sólo recibe un subsidio.

Cuando las curas tienen por finalidad la rehabilitación, intentando devolver al paciente al trabajo o prevenir una invalidez precoz, los tratamientos, incluidos los gastos de manutención, alojamiento y viajes, son completamente gratuitos y el paciente recibe el subsidio de enfermedad durante toda la duración del tratamiento.

Los Institutos de Previsión austríacos y alemanes son propietarios y gestores de las clínicas de tratamiento o establecen convenios con los establecimientos sanitarios privados. En Alemania Federal, están a disposición del personal asistido aproximadamente 65.000 camas.

La duración del tratamiento no es nunca inferior a las tres semanas. Como media, una cura de rehabilitación balnearia dura cuatro semanas, pero puede ser incluso más larga, según la necesidad del paciente.

En las estaciones termales destacan los métodos de cura pasivos: barros, baños, duchas, irrigaciones, inhalaciones, aerosoles, etc.; para la rehabilitación se asocian a estas curas pasivas tratamientos fisioterápicos activos, sea como terapia individual, sea como terapia de grupo, además de la psicoterapia y de la educación sanitaria.

Según las normas de la Asociación Termal Alemana, que datan de 1973, los objetivos de la prevención en los lugares de cura son:

- 1) La educación sanitaria del paciente, enseñando cómo evitar y eliminar los factores de riesgo.
- 2) Diagnóstico y tratamiento precoz de las afecciones latentes.

Los objetivos de la rehabilitación son: 1) La adaptación del paciente al stress de la vida cotidiana, sea en casa o en el trabajo. 2) La adaptación psíquica del paciente. 3) La adaptación social del paciente a las exigencias profesionales y familiares.

FRANCIA

La Seguridad Social, al elaborar los datos relativos al consumo farmacéutico y, en consecuencia, a los gastos de ellos derivados, en los pacientes tratados con crenoterapia y climatoterapia (talasoterapia, etc.), ha evidenciado una disminución del consumo en el 60 % de los casos. Además se ha advertido que el absentismo laboral se había reducido en el 20 % de los casos. Se ha observado también una disminución de los días de hospitalización a lo largo del año y la disminución de las jubilaciones anticipadas por incapacidad laboral.

HOLANDA

Las previsiones para un próximo futuro (20 años), pronostican que la mitad de la renta nacional deberá ser empleada para financiar la Asistencia Sanitaria, por lo que se da una gran importancia al tratamiento preventivo con curas crenoterápicas y climáticas. Y, en efecto, en lugares lacustres, montañosos y marinos italianos, existen muchísimas colonias de holandeses, ancianos y no ancianos, que pasan largos períodos para cura, prevención y rehabilitación.

U.R.S.S. Y PAISES DEL ESTE

En la URSS, dentro de las Secciones de la Seguridad Social de los Sindicatos, funciona, desde 1960, un Consejo para la Gestión de las Estaciones de Cura y Reposo.

El sistema asistencial soviético se articula del modo siguiente: 1) Casas de reposo y pensiones que podrían compararse a nuestras colonias climáticas y a las que se puede acceder en el período de vacaciones cualquiera que lo pida.

2) Casa de cura o «sanatorios» a los que se accede en cualquier momento del año previo examen de una comisión médica.

Además, existen: hospitales termales de rehabilitación y hospitales fisioterápicos talasoterápicos.

Los tratamientos son de 26 días que no se descuentan del período de vacaciones normalmente retribuidas y, a juicio de una Comisión de Seguridad Social, se sufraga el 70 % de los gastos de estancia y, para los que tienen menos medios económicos, un subsidio para gastos de viaje.

Se calcula que, en 1981, de 15.000 a 50.000 sujetos que habían sufrido infarto cardíaco, se sometieron a curas de reeducación en secciones especializadas en localidades climáticas, habiéndose comprobado que estas curas les permitieron reiniciar su actividad laboral tres meses antes que los pacientes no tratados por este medio.

El Sindicato de los Trabajadores Soviéticos es el propietario de los Establecimientos de cura y los hoteles.

ESPAÑA

En encuentros diversos con colegas españoles, hemos podido comprobar que, en este país, las personas especializadas son coincidentes en sus puntos de vista sobre la actualidad y el futuro del termalismo, con los nuestros; pero las curas termales no son consideradas por la Seguridad Social y no figuran entre sus prestaciones. De todo ello harán referencia especial los colegas españoles.

Baños de MONTEMAYOR

(CACERES)

Aguas sulfuradas, radiactivas, hipertermales
Procesos crónicos reumáticos y respiratorios
Baños, Chorros, Inhalaciones, Pulverizaciones

HOTEL BALNEARIO

Teléfono (923) 42 80 05 - (Junio - Septiembre)