

## DIFUSION VOJTA



Desde la Asociación Española Vojta, queremos difundir el significado de la terapia Vojta y hacer llegar periódicamente los avances, impresiones y trabajos de todos aquellos profesionales, médicos y fisioterapeutas, familiares y demás personas que tiene o han tenido relación directa con la terapia.

No es un intento de comercializar nuestro trabajo, sino de dar a conocer algo que creemos que no llega por igual a todo el mundo.

Nuestra intención es hacerles llegar entrevistas y artículos científicos y de opinión

de todos los profesionales y personas allegadas a la terapia.

Acercar la terapia a aquellas personas que desconocen sus efectos y repercusiones, a través de la experiencia de aquellos que ya lo han vivido, bien siendo paciente y recibiendo tratamiento o desde una perspectiva profesional.

Agradecer de antemano a todas aquellas personas que no cesan en su empeño de reconocer la terapia Vojta como una herramienta fundamental en los tratamientos neurológicos y que ponen todo su empeño, tiempo, conocimiento e ilusión en el avance de este método.

Comenzamos el 2014 con el primer número del segundo volumen de revistas de difusión Vojta, correspondiente al primer trimestre del nuevo

año. Periodo en el que ponemos en marcha por primera vez dos cursos simultáneamente en España, uno destinado a la formación en pediatría y otro a la rehabilitación neurológica del paciente adulto, siempre todo ello enfocado desde el principio Vojta.

También están previstas diferentes charlas o conferencias sobre la metodología de las que os iremos informando en este y en los sucesivos números de nuestro segundo volumen de revistas de difusión Vojta.

Como siempre os haremos llegar la mayor información posible que os pueda complementar a vuestra labor profesional y académica.

### Puntos de interés especial:

- ENTREVISTA AL DR. LOPEZ JEFE DEL SERVICIO DE REHABILITACIÓN EL HOSPITAL INFANTA SOFIA.
- ARTICULO DE OPINIÓN. TERAPIA VOJTA EN FISIOTERAPIA RESPIRATORIA
- INFORMACIÓN DE CURSOS Y PROXIMAS PONENCIAS DE VOJTA

### Contenido: Páginas

ENTREVISTA MEDICA	2
ARTICULO	6
FORMACIÓN VOJTA	8
AEVO	12



**II CURSO VOJTA EN ADULTOS**

Organizado por:




VNIVERSIDAD  
D.SALAMANCA  
Campus de Excelencia Internacional

## ENTREVISTA AL DR. LÓPEZ LÓPEZ. JEFE DEL SERVICIO DE REHABILITACIÓN DEL HOSPITAL INFANTA SOFIA

### 1. ¿Qué volumen de población atiende su hospital? ¿Que incidencia tienen las patologías neurológicas en su área?

El hospital Infanta Sofía atiende a los 305.000 habitantes de la zona norte de Madrid (Alcobendas, San Sebastián de los Reyes y los pueblos de la sierra norte de Madrid). Es un área enorme que cuenta con una campana poblacional muy homogénea con alrededor de 80.000 menores de 18 años y 80.000 mayores de 65. En lo que respecta a la población infantil, su elevado número precisó que se instaurase una consulta específica de rehabilitación infantil de la que me encargo personalmente.

Con respecto a la patología neurológica, no difiere de las otras áreas de Madrid, siendo la patología más prevalente los ACV de mayores de 65 años (unos 250 anuales atendidos en el Hospital, normal en una zona de sierra con muchas residencias geriátricas).

La necesidad de especialización en la atención a tantos pacientes dependientes precisa que los compartamos con otros centros (Hospital La Paz) al no disponer de logopedia, trombolisis en unidad de ictus independiente, etc.

En cuanto a la infancia, no contamos con la presencia de un neuropediatra o unidad de cuidados neonatales intensiva que atienda a grandes prematuros, si bien afortunadamente, el 90% de la patología del área puede ser atendida en nuestro hospital con muy altos niveles de calidad. En eso por fortuna nunca se ha escatimado lo más mínimo. Sin ir más lejos el año pasado tan solo se derivaron 1000 pacientes a otros centros, lo que es muy poco para un hospital con 5 años de vida y tan sólo 1 cama por cada mil habitantes. Ello exige elevados criterios de eficiencia en los protocolos de tratamiento y el control de la estancia media de los pacientes.

### 2. ¿Cual es el perfil de patologías en lactantes más frecuentes que se presentan?

Al tener una maternidad con una media de 8 partos/día, el Infanta Sofía genera patología propia abundante acorde con las prevalencias de Madrid (un poco por debajo de las que describe la literatura). El área con "mejor nota" del centro es la atención materno-infantil, que hace que se la elija como centro para dar a luz por encima de las maternidades privadas y públicas cercanas. La pediatría

“ La pediatría en mi hospital está bastante desarrollada y los profesionales son todos excelentes y muy esforzados.

“Ojala pudiese contar con más fisioterapeutas especializados en la terapia Vojta”

en mi hospital está bastante desarrollada y los profesionales son todos excelentes y muy esforzados. Mantenemos muy buenas relaciones entre ambos servicios. Ya han sido atendidas en rehabilitación más de 100 lactantes con Alteraciones de la coordinación central, más de 10 plexos braquiales pediátricos (cuatro de ellos precisaron ser intervenidos en la Paz), y perdí la cuenta de las Tortícollis congénitas, displasias de cadera, displasias, dismofogenesis... La variedad es bastante alta, no se aburre uno, no...

### **3. En los niños prematuros con riesgo neurológico ¿Prescriben tratamiento de fisioterapia?**

Sí, siempre que observamos alteración ¿Que herramientas diagnósticas disponemos para indicarlo? Las habituales en estos casos, incluyendo el apoyo de los neuropediatras de La Paz, pruebas complementarias y como no... la bendita neurocinesiología...

### **4. Podría contarnos, ¿cómo surgió su interés por el principio Vojta?**

Más que hablar de un servidor y del “principio Vojta” habría que decir que “Vojta” me persiguió desde el “principio”...

### **5. ¿Podría explicarnos qué política sigue en relación a la prescripción y elección de una metodología terapéutica? En este proceso ¿Qué papel tienen los fisioterapeutas?**

La relación con todos los profesionales, incluyendo los pediatras, del centro es muy fluida. Todo menor que precisa ser valorado en consulta de rehabilitación infantil o en planta se cita en menos de 24h si se considera oportuno. Se han evaluado y tratado varios lactantes con menos de 1 día de vida a instancias de neonatología y traumatología principalmente... Y en lo que respecta al fisioterapeuta, su papel en la docencia y terapia es fundamental.

En nuestro caso la sinergia con el medio es lo que nos permite trabajar con tan escasos recursos humanos, Alberto y yo trabajamos (sin exagerar) como uña y carne, sin él no tendría sentido el equipo. Más que compañeros, somos amigos, algo que nos ha resultado fundamental para el buen resultado de la terapia. Ojalá que pudiese contar con más fisioterapeutas especializados en la terapia Vojta, pero sus compañeros son más que conscientes que el precio y el tiempo requerido para la realización de los cursos es muy

alto y su realización exige unos sacrificios extraordinarios. La terapia Vojta en medio público es algo absolutamente vocacional pues aun existe mucha incomprensión al respecto, aunque no en nuestro Hospital gracias a todo el equipo. La pena es que con la que está cayendo hablar de subvencionar cursos por muy útiles que sean, es algo utópico y mira que siempre hemos intentado convencer al resto...

### **6. ¿Se ha encontrado algún tipo de oposición por parte de sus colegas en relación a la indicación de la terapia Vojta**

Siempre hay algún comentario respecto a si los niños lloran o es una terapia agresiva, pero mantenemos buena empatía con las familias y nunca se nos ha dicho nada por parte de médicos o terapeutas. Supongo que "ser el jefe" a veces impone y que siempre habrá quien piense que Alberto (el fisioterapeuta) y yo "somos un par de frikis", pero la seriedad y profesionalidad del equipo han acallado cualquier crítica siempre, por no hablar de los resultados. Además la supervisora ha ejercido de baluarte, pues siempre ha estado defendiendo el papel del terapeuta, empujando con nosotros en lo que podía y soplando el viento a favor. Ha sido un verdadero privilegio.

### **7. ¿y por parte de las familias?**

Su colaboración en general es excelente. La terapia es larga y dura y exige mucha paciencia de unos con otros... mucha "mano izquierda", que no siempre "se tiene a mano", pero piano piano,... se llega lejos... Se rompen muchos tabúes...

### **8. ¿Qué opinión tiene sobre la evidencia científica existente en los procedimientos terapéuticos aplicados en fisioterapia pediátrica en general y sobre la terapia Vojta en particular?**

Desafortunadamente sigue siendo baja. Supongo que la culpa es de los profesionales por centrarnos en la cara asistencial y no saber comunicar bien lo que hacemos y vemos en la práctica clínica diaria. Necesitamos mucho espíritu crítico y método de evaluación. Es difícil realizar buenos diseños de estudio, pero no imposible hay experiencias incluso instrumentadas con análisis de movimiento tridimensional... Hay que colaborar mucho para mostrar la evidencia que todos presumimos de forma inequívoca.

### **9. ¿Podría resumirnos su experiencia personal y profesional en la aplicación de la terapia Vojta?**

Uf... me repetiría como el ajo... indudablemente todo aquel que trabaja con esta herramienta la tilda de formidable. No sólo es David enfrentándose a patologías neurológicas terribles que las familias viven como gigantes como la di o terapresasias. También tiene virtu-

La terapia es larga y dura y exige mucha paciencia de unos con otros... mucha "mano izquierda", que no siempre "se tiene a mano", pero piano piano, ... se llega lejos...

“es una herramienta muy sensible para el diagnóstico precoz, cuyo aprendizaje, aunque difícil al principio, es tremendamente eficaz”

“indudablemente todo aquel que trabaja con esta herramienta la tilda de formidable”

virtudes ortopédicas gracias al entrenamiento de los patrones de coordinación central en patología de columna, rotuliana, centraje articular para el hombro... Aunque muchos compañeros como decía antes, nos etiqueten de “frikis”. “Los convenceremos trabajando” como afirmaba siempre la Dra. Linares. Cada día que pasa creo que tiene más y más razón. ¡¡Qué importante es el trabajo en equipo!! No olvidéis que es garantía de éxito... al menos es lo que yo he vivido.

### **10. ¿En su opinión que aporta el principio Vojta en relación a otras metodologías terapéuticas que usted conozca?**

Cómo aprender a explorar al lactante fue un hallazgo maravilloso. Quizá es parte del “arte” de ser médico que cada uno vamos desarrollando con los años. Me queda la espinita de poder demostrar a otros compañeros no sólo la eficacia o eficiencia de la técnica ya que seguimos rodeados de “escépticos”. Pero eso no es malo, todo lo contrario. Todos los días intento que los demás vean lo que yo veo, no siempre lo consigo, pero me anima a enseñarlo de otra manera, me obliga a ser mejor y a ser más humilde en lo que veo. Supongo que es como debe ser: hace redoblar esfuerzos a los cada vez mayor número de profesionales que conocen las bondades de la

técnica y más en los tiempos que corren, sin que se olviden de lo mucho que queda por recorrer. La terapia Vojta no sólo es un tratamiento muy eficiente en patología neurológica si se consigue adiestrar bien a la familia. El principio encierra la interacción con los mecanismos de coordinación y entrenamiento de patrones motores con numerosas utilidades. Aunque siga siendo una hipótesis, intuyo que el resultado está basado en mecanismos de aprendizaje fisiológicos en relación con la estimulación adecuada de los CPGs (central pattern generators) o generadores de patrones motores centrales, descubiertos en animales pero aún en estudio en humanos. Es difícil poder demostrarlo. Esa sería nuestra piedra de Rossetta de hacerlo. Pero estamos muy lejos y hay que ser muy humildes, insisto.

### **11. ¿Aconsejaría a otros colegas formarse en el diagnóstico y la terapia Vojta?**

Sin dudarlo, porque en el ramo de diagnóstico, es una herramienta muy sensible para el diagnóstico precoz, cuyo aprendizaje, aunque difícil al principio, es tremendamente eficaz. Una vez que se incorpora al arsenal de habilidades, como la auscultación o la palpación ofrece información diagnóstica y evolutiva precisa incluso. En cuanto a la terapia sólo recomendarla porque funciona... Y vaya si lo hace... A veces parece algo extraordinario, que sin duda es solo ciencia... Nunca fe...

## ARTICULO DE OPINIÓN:

### TERAPIA VOJTA EN FISIOTERAPIA RESPIRATORIA ESTUDIO REALIZADO EN ROMA. HOSPITAL VOJTA DE ROMA (ITALIA)

#### Chest physiotherapy in preterm infants with lung diseases

**Carmen Giannantonio<sup>1†</sup>, Patrizia Papacci<sup>1†</sup>, Roberta Ciarniello<sup>2†</sup>,  
Mikael Ghennet Tesfagabir<sup>1\*</sup>, Velia Purcaro<sup>1†</sup>, Francesco Cota<sup>1†</sup>,  
Carla Maria Semeraro<sup>1†</sup>, Costantino Romagnoli<sup>1</sup>**

#### Abstract

**Background:** In neonatology the role of chest physiotherapy is still uncertain because of the controversial outcomes.

**Methods:** The aim of this study was to test the applicability in preterm infants of 'reflex rolling', from the Vojta method, in preterm neonates with lung pathology, with particular attention to the effects on blood gases and oxygen saturation, on the spontaneous breathing, on the onset of stress or pain. The study included 34 preterm newborns with mean gestational age of 30.5 (1.6) weeks - mean (DS) - and birth weight of 1430 (423) g - mean (DS) -, who suffered from hyaline membrane disease, under treatment with nasal CPAP (continuous positive airways pressure), or from pneumonia, under treatment with oxygen-therapy. The neonates underwent phase 1 of 'reflex rolling' according to Vojta method three times daily. Respiratory rate, SatO<sub>2</sub>, transcutaneous PtcCO<sub>2</sub> e PtcO<sub>2</sub> were monitored; in order to evaluate the onset of stress or pain following the stimulations, the NIPS score and the PIPP score were recorded; cerebral ultrasound scans were performed on postnatal days 1-3-5-7, and then weekly. **Results:** In this population the first phase of Vojta's 'reflex rolling' caused an increase of PtcO<sub>2</sub> and SatO<sub>2</sub> values. No negative effects on PtcCO<sub>2</sub> and respiratory rate were observed, NIPS and PIPP stress scores remained unmodified during the treatment; in no patient the intraventricular haemorrhage worsened in time and none of the infants developed periventricular leucomalacia.

**Conclusions:** Our experience, using the Vojta method, allows to affirm that this method is safe for preterm neonates, but further investigations are necessary to confirm its positive effects and to evaluate long-term respiratory outcomes.

## ARTICULO DE OPINIÓN:

### TERAPIA VOJTA EN FISIOTERAPIA RESPIRATORIA

---

Este estudio realizado en Roma observó el efecto de la Locomoción Refleja según Vojta en niños prematuros con problemas respiratorios. Se incluyeron 34 bebés prematuros a los que se dividió en 2 grupos para estudiar los efectos de la locomoción refleja en la primera semana de vida y después de esta. 21 de ellos con enfermedad de la membrana hialina durante su primera semana de vida y siempre con tratamiento con presión positiva continua nasal. Los otros 13 mostraron una persistente alteración respiratoria después de la primera semana de vida, todos con respiración espontánea y en tratamiento con oxigenoterapia.

Además del tratamiento médico requerido, se aplicó la primera fase del volteo reflejo 3 veces al día.

Los parámetros que se midieron fueron la Saturación de Oxígeno, La frecuencia respiratoria y la concentración de dióxido de carbono en mitad de la sesión, al final y 5, 15 y 25 minutos después de cada sesión. El grado de estrés o dolor se valoró mediante las escalas: Neonatal Infant Pain Scale y Preature Infant Pain Profile también en estos periodos.

Además se realizó una ecografía craneal a los días 1, 3, 5 y 7 después del nacimiento.

La Terapia de Locomoción refleja aumento la oxigenación y no se observaron efectos negativos respecto a la concentración de dióxido de Carbono ni aumento significativo en las escalas de estrés a lo largo de la intervención. Estos resultados son esperanzadores y aunque necesitan investigaciones más exhaustivas con experimentos aleatorizados, nos dan otro punto de vista sobre las controversias actuales en la fisioterapia respiratoria. Las técnicas más invasivas en neonatos

como la ventilación artificial provocan una mayor irritabilidad, incremento del consumo de oxígeno, aumento de la frecuencia cardíaca y de la presión arterial. Las técnicas como la vibración o la percusión no están indicadas en neonatos de bajo peso y por tanto solo sería posibles técnicas más pasivas como el drenaje postural de dudosa eficacia.

- **Jose Manuel Sanz Mengibar Fisioterapeuta.**
- **Master en Patología Neurológica. Terapeuta Vojta (Asociación Vojta Internacional, IVG)**
- **Terapeuta Bobath (Bobath Centre London)**

CURSOS VOJTA 2014-015

**IX CURSO DE TERAPIA VOJTA EN ALTERACIONES MOTORAS CEREBRALES INFANTILES**



Arranca el curso Vojta en Salamanca. Este es el primer curso que se imparte en la ciudad de Salamanca con la colaboración y reconocimiento de los créditos de la histórica Universidad de Salamanca.

Para la asociación española Vojta es un honor y un reconocimiento a la terapia, poder contar con esta universidad, de gran prestigio y reconocimiento académico como muestra la clasificación como mejor universidad a nivel nacional para el estudio de la fisioterapia en el curso pasado 2013-2014.

Para este curso contamos con todo el equipo docente nacional y la colaboración de los instructores de la IVG alemanes, así como la colaboración de parte del equipo de dirección y médico de la propia universidad de Salamanca.

Hoy el 17 de Marzo de 2014 comienza esta nueva edición de curso Vojta que congratula en este año presente su vigésimo-quinto aniversario de su primera edición de formación Vojta en donde se han impartido nueve cursos hasta la fecha de alteraciones motoras cerebrales infantiles y un curso de tratamiento Vojta en adultos.

**CURSO VOJTA EN ADULTOS 2014-2015**

Con la ilusión y las ganas de divulgación y difusión de esta terapia que nuestro grupo tiene, os comunicamos que este año no solo realizamos este curso que actualmente ha comenzado en Salamanca, sino que también realizaremos en Julio de este año el segundo curso de **"terapia Vojta en adultos"**

Para la inscripción o información de este curso os facilitamos desde la revista el tríptico del curso y colgamos toda la información en nuestra página web [www.vojta.es](http://www.vojta.es)

II CURSO

"TERAPIA VOJTA EN ADULTOS".

COMIENZO EN JULIO DE 2014.

PLAZO DE

INSCRIPCIÓN :

HASTA CUBRIR

PLAZAS.



## PRESENTACIÓN

La Asociación Española Vojta (AEVO) junto con la Asociación Vojta Internacional (IVG) presentan la II edición en España del curso “**Cinesiología del desarrollo aplicada a adultos y adolescentes con alteraciones motoras, según Vojta**”. La terapia Vojta es una herramienta moderna de fisioterapia que se puede aplicar en lactantes y niños, como en adolescentes y adultos.

Los patrones de la Locomoción Refleja son activables desde el nacimiento hasta la ancianidad.

El curso para adultos con la Terapia Vojta presenta un nuevo enfoque de valoración de la disfunción motriz fundamentado en los principios de la ontogénesis, y una metodología de tratamiento diferente a las técnicas de fisioterapia actuales, ya que está basada en la activación de los automatismos posturales innatos que subyacen en todas las funciones motoras del ser humano.

### DIRECCIÓN DEL CURSO:

**Dirección y organización en representación de AEVO:**

**D.ª Ana María Pérez Gorricho.** Fisioterapeuta. Instructora Vojta IVG, AEVO. Presidenta de AEVO.

**Dirección en representación de la Universidad de Salamanca:**

**Dr. Jose Ignacio Calvo Arenillas.** Médico Rehabilitador. Catedrático de Fisioterapia, Universidad de Salamanca.

## REQUISITOS

- Titulación oficial de Fisioterapeuta o Médico.
- Mínimo dos años de experiencia profesional demostrables desde la finalización de la formación.

## SOLICITUDES

Los interesados en realizar el curso, deberán solicitar su inscripción por correo electrónico a: [cursos@vojta.es](mailto:cursos@vojta.es)

Adjuntando los siguientes documentos:

- Curriculum vitae actualizado, con datos de contacto.
- Carta de presentación describiendo los motivos por los que se quiere realizar el curso, experiencia y actividad profesional actual, posibilidad de aplicar la terapia de manera continuada durante todo el curso, proximidad con otros terapeutas Vojta para formar equipo.

Las plazas son limitadas. El equipo organizador se reserva el derecho a realizar una selección de los participantes entre aquellos que cumplan los requisitos exigidos por la Asociación Española Vojta y por la Asociación Vojta Internacional.

Una vez finalizado el proceso de selección, se les informará del resultado a todos los solicitantes vía e-mail, teniendo que hacer efectivo el pago de la reserva.

AEVO se reserva el derecho de desconvocar o aplazar el curso por causas de fuerza mayor, así como de realizar cambios en el programa, fechas o en el lugar de realización.

### MÁS INFORMACIÓN:

**Secret. Técnica: Ana María Barrios Lacroix**

**E-mail: [cursos@vojta.es](mailto:cursos@vojta.es)**

**[www.vojta.es](http://www.vojta.es)**

Organiza:



En colaboración con:



## Terapia Vojta aplicada en adultos y adolescentes con alteraciones motrices

2014 / 2015

2ª edición en España



Solicitada la acreditación a la “Comisión de formación continuada de las profesiones sanitarias de la Comunidad de Castilla y León”



Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias de la Comunidad de Castilla y León

### OBJETIVO GENERAL

Los participantes aprenderán los conocimientos teóricos y prácticos para la aplicación de la Terapia de Locomoción Refleja de Vojta en el paciente adulto y adolescente con alteraciones motrices independientemente de su etiología.

### METODOLOGÍA

El curso está diseñado para el aprendizaje de la Terapia Vojta con prácticas en pacientes de forma directa aplicando la terapia en todos los tipos de patologías. La técnica metodológica consiste en:

- Clases teóricas.
- Clases prácticas con pacientes reales.
- Dinámica de grupo con los alumnos.
- Exposiciones grupales.

### LUGAR DE REALIZACIÓN

#### UNIVERSIDAD DE SALAMANCA

Escuela Universitaria de Enfermería y  
Fisioterapia. Campus Miguel de Unamuno.  
Avda. Donante de Sangre s/n  
-37007- SALAMANCA

Posibilidad de alojamiento y menús económicos en la residencia y comedores universitarios.

### CONTENIDOS TEMÁTICOS

- Ontogénesis humana; Bases biológicas comparativas a la locomoción innata.
- Locomoción refleja: reptación refleja, volteo reflejo.
- Anatomía del desplazamiento.
- Diferenciación de la función muscular.
- Analogías cinesiologías en la locomoción refleja y en la ontogénesis motora.
- Análisis cinesiológico del desarrollo normal y anormal.
- El significado de los patrones motrices ontogenéticos en la vida diaria del adulto.
- Valoración de los patrones motrices ontogenéticos en la motricidad espontánea.
- Locomoción refleja como principio terapéutico.
- Análisis y valoración del control automático de la columna vertebral como base de un movimiento dirigido.
- Posibilidades y límites de la terapia.
- Utilización de la técnica en: cuadros clínicos neurológicos, ortopédicos, traumatológicos, cirugía traumatológica, y otros.
- Zonas de activación, resistencias guadoras.
- Papel del terapeuta en la conducción y guía de la terapia.

### FECHAS

El curso consta de **240 horas lectivas**, divididas en **4 módulos**, distribuidos durante los años 2014 y 2015. Fechas previstas:

- **Módulo A:** Del 4 al 12 de julio de 2014
- **Módulo B:** Del 21 al 25 de octubre de 2014
- **Módulo C:** del 3 al 11 de marzo de 2015
- **Módulo D:** del 25 de junio al 1 de julio de 2015

(Los domingos no serán lectivos)

### PRECIO:

**2700 €**

Posibilidad de pago fraccionado  
en cuatro plazos.

**Cuota de reserva: 600 euros**

(se hará efectiva en el momento de confirmar la admisión en el curso, se descontará del precio total, los tres plazos restantes se realizarán antes de los módulos A, B, y C)

## AEVO

DIRECCION :Miguel  
Servet 6 28224 Pozuelo  
de Alarcón (Madrid)

## Correo:

difusion@vojta.es  
Web: [www.vojta.es](http://www.vojta.es)

## ¿Quiénes somos?

La Asociación Española de Vojta (AEVO) fue fundada en 2007 con el aval de la Asociación Vojta Internacional (IVG) con la que está en contacto directo a través de la formación continua. AEVO coordina y dirige la divulgación, formación, investigación y enseñanza de la terapia Vojta en España.

AEVO está formada por la siguiente junta directiva:

Presidenta: Ana M<sup>a</sup> Pérez Gorricho

Vicepresidenta: Lidia Juárez.

Secretaria: Mónica Menéndez

Tesorera: Andrea Grigorio

Junto con esta comisión directiva, colaboran un grupo de terapeutas Vojta, que de forma voluntaria se reúnen para el estudio, organización y difusión de la terapia

Información de la terapia Vojta: [info@vojta.es](mailto:info@vojta.es)

Comité de redacción:

- José Manuel Sanz Mengibar
- Luis Perales Lopez
- Armando Rodríguez Martínez

Artículo: Traducido y redactado por José Manuel Sanz Mengibar

Para la adquisición de nuestros materiales, libros,  
etc, hágalo a través de nuestra web.

Visita nuestra  
web:

[www.vojta.es](http://www.vojta.es)

**Este boletín tendrá una difusión trimestral totalmente gratuita. Sera enviado periódicamente a su correo electrónico con carácter únicamente informativo. No conlleva coste alguno ni tiempo de permanencia.**

**Si no desea recibir información periódica de nuestra boletín gratuito, solicítelo a través de [difusion@vojta.es](mailto:difusion@vojta.es).**

