

ANDADE

Boletín informativo


andade
asociación nacional
de amputados de España

Redacción: Delegación en Canarias de ANDADE

Dirección: MARIANO AYALA

Numero 34

2ª quincena, noviembre 2013

5º ANIVERSARIO

SANIDAD

NACIONAL

INTERNACIONAL

DEPORTE

FOTO DEL DIA

CURIOSIDADES

OTROS

PARTICIPACION

Más noticias en
www.andade.es

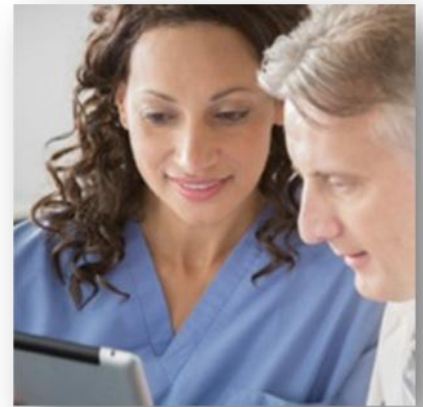


SANIDAD

Sanidad se suscribe a 'Up To Date' para tener información clínica online

El Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad han suscrito un acuerdo con la entidad UpToDate Inc, a través de la Dirección General de Salud Pública, para facilitar a los profesionales sanitarios una herramienta on-line para el acceso de información clínica como ayuda en la toma de decisiones con los pacientes frente a un acto clínico.

Precisamente, la utilización de esta información tiene entre sus principales objetivos garantizar la calidad de la asistencia que se presta en el Sistema Nacional de Salud (SNS). Una línea fundamental en materia de calidad sanitaria es la implantación de buenas prácticas entre los profesionales del sistema sanitario, que disminuyan la variabilidad de la práctica clínica y que impulsen una atención basada en la evidencia científica y orientada hacia la excelencia.



Asimismo, UpToDate es una herramienta de ayuda a los profesionales sanitarios en la toma de decisiones que se puede utilizar en el momento de la realización del acto médico aportando información clínica. Es un sistema de conocimientos clínicos elaborado por médicos, de gran utilidad para la correcta toma de decisiones en el lugar de atención al paciente. Cuenta con 5.100 autores, editores y revisores médicos de reconocido prestigio, los cuales siguen un proceso editorial riguroso para sintetizar la información médica más reciente en recomendaciones fiables y basadas en la evidencia científica, que constituye una herramienta para la mejora en la atención del paciente y la calidad asistencial. UpToDate Inc garantizará el acceso con este sistema a todos los centros de titularidad y gestión pública del SNS. De este modo los profesionales sanitarios tendrán acceso, además de a conocimientos clínicos basados en la evidencia, a evaluaciones de medicamentos, a productos sanitarios, a tecnologías sanitarias y a guías de práctica clínica para todas las comunidades autónomas. La información llegará tanto a los hospitales como a los centros de Atención Primaria.

ottobock.

Traducciones

Nuestra Agencia RTi está dedicada a realizar todo tipo de traducciones. Estamos situados en Las Palmas de Gran Canaria haciendo parte de la Red Canaria de Traductores e Intérpretes.

Realizamos traducciones juradas, técnicas y muchas más en todos los idiomas. Ofrecemos la opción de recogida y entrega de los documentos a domicilio. Hacemos traducciones en 24 horas.

Calle León y Castillo, 379 - 1.º D
35007 LAS PALMAS DE GRAN CANARIA
(Las Palmas)
Email: rti@vahoo.es
Teléfono: 928 224 020
Móvil: 619 360 153
Frente a la Base Naval

Nace 'saludadiario.es', un periódico para responder a las 'preocupaciones cotidianas' de ciudadanos y profesionales

Los usuarios de internet cuentan desde este mes de noviembre con un producto informativo nuevo. Se llama 'saludadiario.es' y nace para responder a 'las preocupaciones cotidianas de ciudadanos y profesionales' sanitarios, porque sus impulsoras creen 'en un periodismo cercano, social y de servicio, basado en las personas'.

'Saludadiario.es' es la forma que hemos encontrado de canalizar nuestra pasión por la información sociosanitaria y, sobre todo, un proyecto que busca informar de forma rigurosa, pero atractiva, de todo lo relacionado con uno de los bienes más preciados que tenemos, la salud, desde todas sus perspectivas: la física, la psicológica, la emocional y, por supuesto, la social", cuenta Olga Prieto, una de sus creadoras. Con esta filosofía como guía de trabajo, Olga y Eva Cañas, la otra creadora del producto, han puesto en la Red un periódico que entre sus apartados cuenta con uno sobre accesibilidad, porque, dicen convencidas, "una ciudad con barreras físicas no puede dar calidad de vida a las personas con movilidad reducida". 'La accesibilidad, a examen', que es como se llama este apartado invita así a los lectores a mostrar las barreras que tiene la ciudad para las personas con movilidad reducida, con el ánimo de que "sirva de denuncia y de altavoz para pedir una mejora".



Precisamente, movidas por la calidad más que por la cantidad y el ritmo, Olga y Eva se proponen "actualizar los contenidos de manera constante", pero no renovarlos todos a diario para evitar que se pierdan artículos y reportajes "de clara vigencia e interés por culpa de la urgencia informativa del día a día".

Coruñeses con derechos amputados Noticia enviada por José Cougil

La maternidad de Beatriz Rodríguez Mendoza puede considerarse singular: su hija nació con una malformación congénita que le causó la amputación del antebrazo izquierdo, y lo hizo solo un día después de que el padre falleciera de forma repentina. Pero cuando esta treintañera de Cambre cuenta su historia desecha todo dramatismo y prefiere destacar lo



que es común al resto de familias en situación similar a la suya porque, como destaca, la amputación de su niña, que hoy tiene 16 meses, es menos excepcional de lo que pueda parecer. Y lo común, denuncia, es el recorte de asistencia sanitaria que están sufriendo, a raíz de una orden de la Xunta sobre prestación ortoprotésico del pasado 28 de mayo. En esa fecha, la administración autonómica declaró el departamento de Atención Temprana del complejo hospitalario de Santiago unidad de referencia para prestaciones ortopédicas infantiles de miembros superiores. Eso, en la práctica, significa que cuando la menor comience a utilizar una prótesis mioeléctrica –un dispositivo que se maneja mediante impulsos eléctricos– deberá desplazarse a

Santiago, tanto para las pruebas como para la colocación y la adaptación, un proceso que ha dejado de realizarse, como hasta ahora se hacía, en el Materno Infantil de A Coruña y otros cinco centros sanitarios gallegos.

Los problemas de esta “centralización” son, para esta madre, numerosos: desde las dificultades y el gasto que supone el desplazamiento de una familia hasta Santiago varias veces por semana y durante un período indeterminado hasta el cambio de facultativos que, a sus ojos, puede ser perjudicial para unos pacientes que, por su edad, se sienten muy apegados a sus terapeutas y acusan todo lo que les aparte de la normalidad.

“No tiene sentido, porque las terapeutas del Materno están igual de especializadas que las de Santiago. También ellas están en contra de estos cambios”, asegura Rodríguez, una apreciación que comparten en la Asociación Nacional de Amputados de España, ANDADE. Su delegado en Galicia, José Cougil, confirma que la preparación de los profesionales del servicio coruñés de Atención Temprana es “al menos” tan buena como la de sus compañeros de Santiago. De hecho, su asociación no acepta la consideración de centro de referencia que el Gobierno gallego ha otorgado al complejo compostelano. “La Xunta ha nombrado unidad especializada la de Santiago, pero es mentira, no tiene ningún certificado de la Seguridad Social”, censura Cougil.

Aunque la Xunta no confirma el proceso centralizador para la asistencia a niños con esta clase de agencias sí lo hacen algunos de los ortopedistas que trabajan en convenio con el

Sergas, que indican que el pretexto es unificar el control de estos casos y desarrollar una terapia ocupacional específica que no existe a día de hoy en Galicia. “Y abaratar un poco los costes”, añaden.

El portavoz gallego de Andade tiene constancia de una veintena de casos de niños y adolescentes que podrían verse afectados por este recorte de las prestaciones sanitarias pero reconoce que, al estar diseminados por toda la comunidad, resulta difícil hacer un “frente común” en favor de sus derechos.

Aunque en ello está su asociación, que estos días trabaja en la elaboración de un documento de denuncia que se remitirá a Sanidade la próxima semana. Recoge el caso de tres menores ourensanos a los que, expone Cougil, la consellería está “poniendo trabas” para reembolsarles las prótesis que les fueron colocadas en Barcelona, después de haber sido derivados por la propia Xunta al hospital Sant Joan de Deu.

El nombre de la directora de la unidad de atención al niño amputado del centro catalán, Marisa Cabrera, no es nuevo para Beatriz Rodríguez. Recuerda que hasta hace poco, los niños gallegos con la patología de su hija eran enviados a Barcelona para recibir sus prótesis mioeléctricas, si bien su reivindicación es menos ambiciosa, únicamente lograr que tanto su pequeña como el resto de menores en situación análoga puedan ser atendidos cerca de casa y sin tener que preocuparse de los gastos de su tratamiento. Un pulso, este último, que tampoco le será fácil librar, a la vista del nuevo catálogo ortoprotésico de la Xunta y los recortes que la asociación Andade ha denunciado ya, incluso con campañas de recogida de firmas.

Aunque la cuestión suscita posiciones encontradas, y hay empresas ortopédicas que aseguran que la nueva normativa del Sergas no supone gastos extra para el usuario, los afectados mantienen que el decreto sobre prestaciones ortopédicas aprobado hace cinco meses introduce el copago, dejando fuera de la cobertura aspectos como la alineación del dispositivo o forzando a algunos pacientes a adelantar su coste. “Es fatal, hay quien tiene que decidir si paga la comida, o paga la luz o paga el encaje de su prótesis”, ejemplifica Cougil, en referencia a los sistemas con las que los implantes se adosan al cuerpo del usuario.

No será hasta final de año cuando una comisión médica decida si es momento de que la hija de Beatriz Rodríguez comience a manejarse con una prótesis más compleja que la estética, pero en previsión de que el camino está lejos de ser sencillo ella avanza que dará la batalla contra el recorte de servicios públicos como la sanidad.



Asesoría Fiscal y Contable

Pza. Tenerías, 12, 1º C

47006 Valladolid

Tlf: 983 - 37.74.24

consulter@consulterasesoria.com

3.000 euros a personas con discapacidad para comprar vehículos adaptados (Plan PIVE IV)

El Consejo de Ministros aprobó el pasado viernes el **Plan PIVE IV** con el que incrementa las ayudas para la adquisición de vehículos para personas con discapacidad o cuyo uso requiera adaptaciones.



El nuevo plan, planteado al Gobierno por el Comité Español de Representantes de Personas con Discapacidad (CERMI), miembro de Somos Pacientes, contempla que **las personas con discapacidad que adquieran vehículos que requieran adaptaciones recibirán una ayuda de 3.000 euros**, incrementando en 1.000 euros la ayuda general para los vehículos que se acojan a dicho plan, fijada en 2.000 euros. Facilitar la movilidad e independencia

Concretado el nuevo plan, la Confederación Española de Personas con Discapacidad Física y Orgánica (COCEMFE) ha felicitado al Ministerio de Industria, Energía y Turismo “por incrementar en el nuevo plan PIVE IV las ayudas para la adquisición de vehículos para personas con discapacidad”.

Para Mario García, presidente de la Confederación, **“el nuevo plan supone un incentivo que facilitará la movilidad e independencia de nuestro colectivo, el cual se ve obligado a hacer grandes desembolsos para conseguir tener un coche adecuado a las circunstancias individuales de cada persona”**.

Por todo ello, “desde COCEMFE consideramos que el reconocimiento de que este colectivo requiere mayores apoyos en la adquisición de sus vehículos es una medida que va en buena dirección y que debería complementarse en el futuro con otras que compensen los costes derivados de la adaptación de un vehículo por razón de discapacidad, ya que **a día de hoy quedan muy lejos de cubrir el total**”

El gobierno prepara una regulación estatal de la emisión y uso de tarjetas de aparcamiento de personas con discapacidad


El Gobierno, a través del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, prepara un real decreto regulador de las condiciones básicas aplicables en todo el territorio nacional sobre emisión y uso de las tarjetas de aparcamiento de vehículos para el transporte personas con discapacidad con movilidad reducida.

Hasta ahora, la regulación exclusiva de estas tarjetas de estacionamiento correspondía a cada comunidad autónoma o, en su defecto, a los ayuntamientos del domicilio de la persona con discapacidad. Según el Cermi, esta dispersión normativa venía generando problemas graves para el reconocimiento de la validez y de las condiciones de uso en territorios distintos a los de emisión, ya que la reglamentación no era coincidente.




Para paliar estos efectos indeseables, la futura norma estatal regulará, con respeto de las competencias de las administraciones territoriales, unos criterios homogéneos de emisión y uso en todo el país, que den seguridad y garanticen igualdad de trato a las personas con discapacidad titulares de estas tarjetas de estacionamiento, estén en el lugar que estén.

El proyecto de real decreto, elaborado por el Ministerio a partir de una propuesta del Cermi, se halla en estos momentos en fase de informe y consultas del Consejo



Llámenos 91 683 88 80



CALIDAD · GARANTÍA · EXPERIENCIA
 Fabricamos y adaptamos productos
 ortoprotésicos a medida
 en nuestros talleres

Tendiendo una mano

Atención al Cliente
Lunes a Viernes
 Mañanas: 9:00 - 14:00
 Tardes: 16:00 - 19:00
 Teléfono:
 ☎ 91 683 88 80 📞

En **Ortosur S.A.** trabajamos desde 1981 buscando calidad y bienestar para nuestros clientes. Disponemos de una gran variedad de servicios y productos que se adaptan a diferentes necesidades. Contamos con un personal altamente cualificado en la fabricación y adaptación de Ortopedia Técnica.

ORTESIS CRANEALES



DAFOS



ORTOPEDIA TÉCNICA



AYUDAS TÉCNICAS



ORTOSUR siempre está donde tu lo necesites

Nacional de la Discapacidad, para aportaciones y sugerencias.

INTERNACIONAL

Perdió un brazo en accidente; ahora sueña con una prótesis para sus 15 años.

El 25 de febrero próximo, Jéscica Cabral Valdez cumplirá 15 años. Al poco tiempo de cumplir 14, el pasado 24 de marzo, viajando en un colectivo de la empresa La Guarambareña sufrió un accidente en el que perdió el brazo derecho. Volvía esa tarde con su tía Ursulina Cabral y por esa desatención de exponer el brazo por la ventanilla, sacó el derecho y en ese momento otro colectivo de la Línea 7 Ykua Pa'i, interna de San Lorenzo, rozó al que las llevaba en el kilómetro 16 de la ruta 1, Capiatá, arrancándole completamente el miembro.

"Me da vergüenza salir a la calle", confesó la joven ayer, que tuvo que dejar el colegio a causa de esta desgracia.

Lo que la motiva en estos momentos es la llegada de sus quince años, pero quiere para esa fecha una prótesis que le permita volver a hacer una vida normal.

El objetivo es claro: esa fecha espera poder hacer una fiesta como siempre soñó y con el brazo ortopédico como el regalo más importante.

"Quiero festejar mi 15, siempre soñé con esa fiesta", dijo Jéscica, quien ayer volvió a sonreír, porque después del accidente dejó de ser la niña alegre que era, nos contó un familiar.

Ahora la niña vive encerrada en una habitación y no quiere hablar con nadie. Le duele su condición; "todos te miran y no da gusto eso", confesó lo que no podía siquiera recordar sin quebrarse, el momento del triste accidente.

Después de ese día, la única compañía de Jéscica es una computadora. La mantiene conectada al Facebook, donde la limitación de su cuerpo queda desapercibida. A través de las redes sociales interactúa con sus amigos y ex compañeros del colegio Padre Antonio Terstiege, de Guarambaré, donde este año cursaba el octavo grado, hasta el día del accidente.



En el Facebook logra ser una más; allí habla de sus sueños y de la admiración que siente por Marilina, cantante a quien sueña conocer, confidenció Jéssica.

Indemnización. No solo la falta de su brazo le duele a Jéssi; también le duelen los golpes que recibió de la vida en sus cortos 14 años; como la pesada carga de no contar con el apoyo de sus padres. La mamá, Carmen Aida Valdez, quien vive en Argentina, y su padre, Laureano Cabral, se dividieron a mitades los 39 millones de guaraníes que pagó la empresa La Guarambareña en indemnización, luego del accidente, según Nelsi Valdez, tía de la niña.

Actualmente la tía se hace cargo de ella. Sostuvo que no pueden adquirir la prótesis porque sus padres no están pasando en su totalidad el dinero que fue entregado por la empresa.

"Ya hicimos una entrega de 5 millones; sale alrededor de 18 millones. Pero no podemos retirar, porque nos falta la plata", relató la tía.

Un padre construye la prótesis de una mano biónica para su hijo con una impresora 3D

El padre construyó la prótesis de una mano izquierda, para su hijo de doce años, gracias a una impresora 3-D. Paul McCarthy, de Massachusetts, hizo que la prótesis 'low cost' de mano, que además funcionaba a la perfección para su hijo Lion, quién nació sin dedos en su extremidad izquierda.

La familia le hizo creer a Lion que siendo tan joven, tenía que acostumbrarse a usar la mano sin prótesis alguna y adquirir la habilidad propia sin dedos. Un médico les aconsejó recientemente, que debían empezar a mirar la posibilidad de adquirir opciones protésicas.

Sr. McCarthy empezó a buscar una manera económica de ayudar a su hijo, cuya mano no se desarrolló por una restricción del flujo sanguíneo en el útero. Buceando por internet se encontró con Robohand en un vídeo, con instrucciones para saber cómo montarlo con una impresora 3D.

"Esta mano biónica nos cuesta entre cinco y diez dólares, que no es nada", dijo el señor McCarthy con orgullo. Aseguró que una prótesis habría costado a la familia, más de 30.000 dólares.



DEPORTE

Crean una escuela de tenis adaptado para discapacitados

Con una charla explicativa sobre el deporte de tenis en silla de ruedas y una posterior exhibición y una clase práctica ayer quedó inaugurada la escuela de tenis adaptada de Santiago, una iniciativa que se desarrollará en el pabellón del Restollar.

Los primeros en conocer las ventajas para las personas con movilidad reducida de esta práctica -que además de los obvios beneficios para la salud asociados al deporte genera inclusión y socialización de los deportistas al relacionarse con otras personas- fueron un grupo de 20 personas procedentes de las entidades de personas con discapacidad Amico de Compostela, Amarai de Arzúa y Terra de Melide de la Confederación Galega de Persoas con Discapacidade (Cogami).



La escuela de tenis adaptado está financiada por la Federación Galega de Tenis, mientras que el Concello compostelano colabora con la iniciativa cediendo el espacio en el que se desarrollarán las clases durante los próximos meses.

La nadadora tinerfeña Michelle Alonso Morales entra en los anales del deporte canario

La nadadora tinerfeña del Club Ademi Tenerife, Michelle Alonso, ha viajado a Madrid, junto a su entrenador y Director Técnico de Natación Adaptada del Ademi Tenerife, José Luis Guadalupe Hernández. La Campeona Paralímpica en Londres 2012 y Campeona del Mundo en Canadá 2013 amplía más sus reconocimientos a su gran gesta en las Paralimpiadas de Londres 2012, con la concesión por parte del Consejo Superior de Deportes, de la Medalla de Oro al Mérito Deportivo, una de las más altas distinciones que se conceden en España en el ámbito del deporte.

La infanta doña Elena presidió en el Teatro Cofidis de Madrid, el acto de entrega de las condecoraciones de la Real Orden del Mérito Deportivo del año 2013. Acompañaron a la infanta en la imposición de medallas y en la entrega de placas el Ministro de Educación,



Cultura y Deporte, José Ignacio Wert, el presidente del Consejo Superior de Deportes (CSD), Miguel Cardenal y la Directora General de Deportes del CSD, Ana Muñoz, entre otras personalidades del mundo del deporte.

Las distinciones de la Real Orden del Mérito Deportivo en sus diferentes categorías, Placas y Medallas de Oro, Plata y Bronce, se conceden a personas o entidades en reconocimiento a sus éxitos deportivos o a su aportación a desarrollo del deporte español.

Por último, el Consejo Superior de Deportes (CSD) aprobó en su día, que 27 deportistas paralímpicos, más los componentes de la selección española de fútbol 5 de ciegos, ingresen en la Real Orden del Mérito Deportivo. Siete deportistas han sido distinguidos con la Medalla de Oro, 12 con la Medalla de Plata y ocho con la Medalla de Bronce, en tanto que el equipo ha sido reconocido con la Placa de Bronce.

La selección española de Goalball, subcampeona de Europa

El equipo español de goalball se ha quedado a las puertas de conseguir su primer oro europeo en Turquía, donde los actuales campeones del Mundo les han vuelto a arrebatar el sueño. Transcurrido el tiempo reglamentario el marcador indicaba Lituania 1-1 España.



Ninguno de los dos equipos consiguió marcar en la prórroga y la lotería de los penaltis cayó de lado lituano. Ellos convirtieron 3, el combinado nacional tan sólo 1. Lituania, al igual que pasó en 2007, se lleva el oro. España la plata continental.

Precisamente, en el año 2005 España jugó su primera final europea en Bélgica. Dinamarca hizo despertar del sueño al combinado nacional a base de balonazos. El resultado final fue 8-2, pero España volvió como subcampeona de Europa. Dos años después el equipo español repitió presencia en la final. El campeonato se disputaba en Turquía y enfrente se encontraba la selección de Lituania. En un partido en el que España ganaba 1-0 a falta de 1 minuto: "Nos empataron y, cuando sólo quedaban siete segundos, metieron el segundo" cuenta Paco Monreal. El actual seleccionador español, el ayudante Carles Estrany y el jugador José Daniel Fernández son los únicos miembros del equipo que estuvieron en Bélgica, repitieron en Turquía y hoy han conseguido su tercera plata europea.

Mismo lugar: Turquía. Mismo rival: Lituania. La final de 2007 se repetía este fin de semana, cinco años después. Los lituanos llegaban como actuales campeones del mundo. En el equipo español Paco, Dani y Carles querían desquitarse de aquella con un oro. Pero es Lituania quien ataca primero y se va al descanso ganando por la mínima 1-0. España había tenido en sus manos el empate, en un penalti que no logró transformar. En la segunda

parte son los lituanos los que tienen la ocasión de alejarse en el marcador, pero esta vez es España la que consigue detener la pena máxima. La Roja del goalball ataca, Lituania está más preocupada en mantener su ventaja que en conseguir otro tanto cuando, a falta de 2 minutos, Jesús Santana empata el partido.

LA FOTO DEL DIA

Esta foto ha sido elegida por nuestros socios



LA FRASE DEL DIA

***“NO ELIJAS A LA PERSONA MAS BONITA DEL MUNDO
ELIJE A LA PERSONA QUE HAGA MAS BONITO TU MUNDO”***



**2013 - AÑO DEL
5º ANIVERSARIO
DE ANDADE**

OTROS

Cómo actuar ante quemaduras graves

Hace solo unos años, las quemaduras que afectaban a cerca del 30% de la superficie corporal provocaban el fallecimiento de la víctima (por deshidratación, fallo multiorgánico o infección generalizada). Hoy en día, los avances en medicina han conseguido que, incluso en pacientes con una afectación cercana al 100%, sobrevivan. Pero para ello, hay que actuar de manera rápida y saber cómo hacerlo.



Ante una quemadura grave, igual que otro accidente, no todo vale, sino que hay que seguir un orden determinado: proteger a la víctima, alertar a los servicios de emergencias llamando al 112 o el 061 y socorrer al afectado. Además, ofrecer primeros auxilios, mientras llega la ayuda médica profesional, puede contribuir a disminuir la gravedad de las lesiones. No obstante, en quemaduras extensas, el tiempo que transcurre

desde que se produce hasta que el paciente recibe una adecuada atención médica es un factor que puede agravar de manera significativa el diagnóstico. Es importante tener en cuenta que si hay alguna duda sobre la gravedad de la lesión, hay que tratarla como si fuera una quemadura grave.

Primeros auxilios según la causa de la quemadura

En el libro 'Atención integral de las heridas crónicas', Josep María Petit, Xavier Teixidó (ambos de la Unidad de Quemados del Hospital Valle de Hebrón, de Barcelona) y Elena Santamaría (Servicio de Dermatología y Cirugía Plástica del mismo centro hospitalario) aportan las recomendaciones que hay que seguir en cada caso.

En lesiones provocadas por líquido caliente, hay que enfriar la zona quemada con agua tibia (a 20 °C) durante unos 15 minutos con compresas o a chorro o en forma de ducha o baño, pero nunca con agua fría ni hielo. Tampoco se debe retirar la ropa quemada que haya quedado adherida a la piel del afectado.

Ante un incendio, sin que corra peligro la persona auxiliadora, hay que intentar apartar a la víctima de las llamas y apagarle el fuego con agua, tierra, un extintor, envolviéndola con una manta o alfombra (nunca de nailon) o haciéndola rodar por el suelo. Hay que evitar que corra para no avivar las llamas. Cuando la persona está de pie, tiene más posibilidades de que se le queme la cara y aspire el humo. Quienes prestan ayuda tienen que extremar

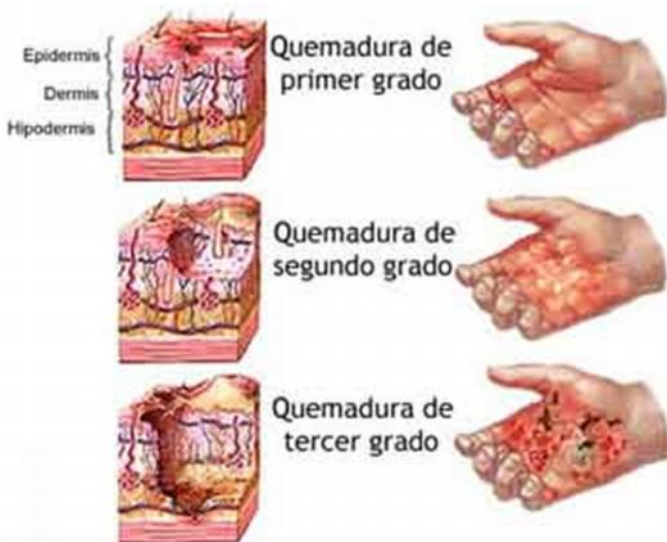
las precauciones por el peligro de intoxicación por el humo, y ante dolor de cabeza, debilidad o dolor en el tórax, debe ser evaluada por un profesional médico. Además, hay que enfriar la lesión de la misma manera que en el supuesto anterior.

En quemaduras por contacto con una superficie de metal caliente, como una plancha, un horno o una estufa, se retirará del agente y se enfriará la lesión.



En los accidentes producidos por electricidad, primero, y sin tocar a la persona, hay que quitar la fuente de electricidad, bien desconectando la corriente o retirándola con algún material no conductor, como madera, cartón o cuerda, aunque en corriente de alto voltaje cualquier material puede ser conductor. Una vez fuera de peligro, se debe evaluar que no esté en paro cardíaco y/o respiratorio, y si fuera así, empezar con las maniobras de recuperación cardiopulmonar. También hay que valorar si existe hemorragia y aplicar compresión, o alguna fractura que habrá que inmovilizar. Las zonas quemadas se enfriarán igual que en los casos anteriores.

Si la quemadura es por el vertido de un producto químico, hay que retirar toda la ropa y lavar la zona a chorro con mucha agua durante unos 20 minutos como mínimo. Antes, la persona que presta el auxilio deberá protegerse con gafas y guantes especiales, pero no siempre sirven los de látex. Se debe vigilar que no se esparza el producto causante hacia áreas sanas, y tomar especial cuidado con ojos y genitales, ni que se encharque en partes no lesionadas, aunque ya esté diluido con agua.



En las quemaduras solares, se deben enfriar las áreas afectadas, siguiendo el mismo procedimiento, y después, mantener la piel muy hidratada con abundante crema hidratante, *after sun* o geles con aloe vera. Nunca hay que aplicar vinagre ni otros productos inespecíficos.

En lesiones por congelación, lo primordial es interrumpir la acción del frío para evitar que la herida progrese. En un primer momento, las zonas afectadas (dedos, nariz u orejas) están frías, pálidas y toman una coloración azulada, y después pueden desarrollarse ampollas. De hecho, el daño real se establece pasadas horas o días.

Las quemaduras por radiación suelen ser lesiones cutáneas producidas por la exposición a radiación ionizante. En estos casos, como pueden desarrollarse entre las 24 y las 48 de la radioterapia, se aconseja consultar con un profesional sanitario, ya que el tratamiento dependerá del grado de la quemadura.

Primeros auxilios en quemaduras

Otros aspectos que hay que tener en cuenta hasta que lleguen los servicios médicos son:

1. Si la víctima tiene afectadas las vías respiratorias, no colocarle una almohada ni similar debajo de la cabeza.
2. Verificar que respira. Si no lo hace, abrir las vías respiratorias y, si es necesario, empezar con las maniobras de respiración artificial.
3. Proteger la piel afectada con gasas estériles húmedas o, en su defecto, con sábanas limpias; aunque hay que evitar que disminuya demasiado la temperatura corporal, sobre todo, si las quemaduras afectan a una gran extensión del cuerpo. No aplicar nada encima de las lesiones ni manipular las heridas o ampollas.
4. Si la quemadura está en dedos de manos o pies y hay disponibles gasas estériles no adhesivas, colocarlas separando los dedos entre sí.
5. Mantenerlo en decúbito supino (boca arriba), a menos que tenga la espalda afectada; en este caso, ponerlo en decúbito lateral.
6. No dar al afectado ni comida ni bebida.
7. No dejar sola a la víctima hasta que no acudan los servicios de emergencias.

Canarias. El ayuntamiento de Arona reconoce que el turismo accesible

"va más allá de una cuestión social"

La concejal de Turismo del Ayuntamiento de Arona (Tenerife), Evelin Santos, reconoció que el turismo accesible "va más allá de una cuestión social". "Seguiremos apostando por este tipo de iniciativas, porque queda mucho por hacer", añadió. Santos hizo estas manifestaciones en el curso "**Turismo Accesible y Atención al Cliente con Discapacidad u otras necesidades diversas**", organizado por la Plataforma Representativa Estatal de Personas con Gran Discapacidad Física (Predif), y al que asistieron más de 100 personas.

Por su parte, el presidente de la Coordinadora de Personas con Discapacidad Física de Canarias, Salvador Morales, destacó que "Arona es el segundo municipio del mundo en

recibir turistas de movilidad reducida". Durante la mesa redonda de profesionales se expusieron distintos casos de buenas prácticas de turismo accesible en España. En la misma participaron el director de Viajes 2000 en Las Palmas de Gran Canaria, Víctor Méndez, y la representante del Área de Turismo Accesible del Ayuntamiento de Arona, Noemí Díaz.

Según indicó Méndez "en Europa existe un mercado potencial para el turismo accesible de 36 millones de personas" por lo que "podemos verlo como una oportunidad de mercado".

Además, Noemí Díaz explicó que el desarrollo urbanístico de Arona en materia de accesibilidad fue iniciado por un grupo de turistas suecos con discapacidad que descubrieron las posibilidades de aunar mar, sol, playa y cultura que les proporcionaba este rincón del Atlántico. "Las barreras las tiene el entorno, no las personas", agregó.

Este curso forma parte del convenio suscrito por Predif con la Fundación Vodafone España y el Real Patronato sobre Discapacidad, cuyo objetivo es contribuir a la normalización del ocio y el turismo para las personas con discapacidad a través de la formación.

CURIOSIDADES

¿Sabías que los sueños pueden revelar datos de nuestra salud?

Muchas personas siguen buscando el significado de los sueños, algunos en la astrología y otros en la psicología. Sin embargo, ahora son los médicos los que explican la posibilidad de que en realidad los sueños revelen datos sobre nuestra salud actual y futura.

Esto basado en varios estudios realizados por varios doctores, los resultados fueron publicados en la revista Journal of Medicine ¿Quieres saber cuáles son?

LAS PESADILLAS

Consumo de beta-bloqueadores: dilatan los vasos sanguíneos lo que provoca un desequilibrio en sustancias del cerebro.

Enfermedades del corazón, propensos a tener problemas de respiración lo que le quita oxígeno al cerebro.

Migraña, son precedidas por una pesadilla.



La sensación de inmovilidad o que alguien nos presiona puede ser causada por una *avería en el sistema que controla los músculos* y se identifica por que, por ejemplo, la persona no cierra bien los ojos al dormir.

SOÑAR DEMASIADO

Daily Mail explica que el humano promedio tiene 5 sueños cada noche pero solo recuerda uno o dos a la semana, esto se relaciona al hecho de que es más fácil recordar los sueños cuando nos despertamos por la noche. Por ello los expertos han relacionado el pasar demasiado calor o frío en la noche, las hormonas y el dolor crónico con el soñar demasiado. Pues en situaciones incomodas o dolorosas despertamos continuamente por las noches.

SUEÑOS DE SER ATACADO

Puede ser una señal temprana de una enfermedad en el cerebro o de los nervios, como el Alzheimer o el Parkinson, dice el Dr. Oscroft.

SUEÑOS QUE DESPIERTAN TEMPRANO

Son provocados por comer una comida rica en grasas, el sobrepeso, el estrés o la depresión. La presión sobre la válvula entre el estómago y el esófago puede hacer que la comida y ácido del estómago salpiquen hacia arriba, provocando acidez gástrica. Por otro lado las personas con depresión o estrés severo también parecen empezar a soñar mucho antes de lo normal.

SUEÑOS BIZARROS.

No te sorprendas si has bebido alcohol, pastillas contra la malaria, tienes alguna infección o sufres menopausia.

SUEÑOS SEXUALES

Mayor creatividad y aumentan a medida que nos hacemos mayores, y son especialmente comunes entre los mayores de 60 años, pues ocupan nuevos pasatiempos en la jubilación.

PARTICIPACION

CUADERNO DE BITACORA por Mariano Ayala

Este era el caso que describí en alguna ocasión. Aquel en que íbamos navegando a nuestro destino y, al cabo de unos días de navegación, nos llegaba un télex. -¡Malas noticias!- decíamos casi todos. Ya que cada vez que aquel desagradable aparato empezaba a



funcionar, a horas en las que no debería estar funcionando, es que alguna cosa rara iba a pasar.

Así fue. Aquellas caballitas congeladas que, en un principio, iban a descargarse en un puerto de Nigeria, de repente teníamos que llevarlas a Douala.

–“Pero... ¿dónde está Douala?– Nos preguntamos todos, pues era un puerto que ninguno había tocado. Así que, el segundo oficial, se puso a ojear el Derrotero. Este es un libro que nos da las características de una costa determinada. Así, por ejemplo, tenemos derroteros de las costas de África Occidental, o del Caribe o del Mediterráneo, en los que indican como son las costas, que tipo de faros hay y que señales hacen. O sea, todo aquello que puede interesar para la navegación por esas costas.

El Segundo oficial nos comunicó que, Douala era el puerto principal de Camerún, un poco más al Sur de Nigeria y que hablaban francés, por haber sido colonia de ellos anteriormente. El que más y el que menos, se alegró de esta noticia, ya que todos habíamos tenido experiencias extrañas en países africanos y la sensación general era que, se vivía mejor en los países francófonos, que en los anglófonos. La cosa es que desde allí,



según decía el télex, íbamos a cargar plátanos para Dieppe en Francia, lo que todavía nos alegró más, por el hecho de volver a tierras europeas. Así que pusimos rumbo a Douala, en el Golfo de Guinea. Bonita y curiosa ciudad esta. Tenía, todavía, el sabor francés, que se puede ver y sentir en aquellos lugares por donde pasaron los franceses. En algunas calles parecía que iba a venir alguna banda de negros tocando jazz, por la similitud de sus calles con Nueva

Orleans. Nosotros cada vez que salíamos a la calle, quedábamos en el Seaman's Club, o lo que es lo mismo Club del marino. Aquel club era estupendo. Tenía una piscina grande, donde nos sacudíamos el calor húmedo que suele hacer en ese Golfo. Como cosa muy curiosa era que, alrededor de la piscina y entre las mesas de la terraza, se paseaban unos lagartos, de esos con el cuerpo verde y la cabeza roja, que no se metían con nadie, pero que a nosotros nos llamó mucho la atención. Tanto fue así que le pregunté a ese camarero negrito, que nos atendía tan bien, que porqué estaban allí esos lagartos, a lo que me comentó que era para que se comiesen las moscas y mosquitos que tanto daño hacen en esas tierras con la malaria y otras enfermedades. Nos pareció tan bien la explicación, que ya no nos incordiaban nada dichos reptiles. Incluso el segundo oficial, les echaba pan, como si fuesen palomas. Era una risa.

Un día, apareció por el barco, el Cónsul Honorario de España, para charlar con nosotros y, de paso, comerse una rica paella que hizo nuestro cocinero, con unos mariscos muy ricos que tenían por allí. A mi pregunta sobre cómo se podía conseguir un loro gris de cola roja, Me acordaba del loro del telegrafista, que ya conté en otra ocasión, me dijo que era muy peligroso eso, puesto que los loros transmiten a las personas, una enfermedad y que los loros que se podrían comprar allí, estaban sin control veterinario y nos contó, el caso de otro barco que vino antes que nosotros y que le hicieron esa misma pregunta, a lo que contestó que-“Mejor que comprar un loro era comprar marihuana”-

Pues, según contó, desde ese momento, en aquel barco ya no se fumaba tabaco y los sacos de marihuana entraban a mogollón. Todavía hizo la gracia de decir que, a aquel barco se le veía cómo iba riéndose la proa, de los vacilones que llevaban los tripulantes...

Después de varios días descargando caballas y cargando platanitos y alguna que otra aventura que contare más adelante, salimos rumbo a Francia para llevar esos platanitos a Dieppe, en un viaje increíble, con muchas historias hasta la llegada al destino, pero eso.....es otra historia.

LAS 10 DIFERENCIAS

Aquí tenéis una bonita estampa de la Plaza de España de Sevilla, para que os entretengáis en buscar las DIEZ diferencias. ¡Suerte!



- Centro ortopédico Tecnológico es un centro dedicado exclusivamente a la prótesis, tanto de niño como de adulto, con atención de un equipo multidisciplinario (ortopedas, fisioterapeutas, terapeuta ocupacional, laboratorio biomecánica, estudio de la marcha.
- Especialistas en prótesis infantil.
- Especialistas en prótesis de extremidad superior
- Primer centro Europeo en la colocación de la mano biónica en una adolescente.
- Primer centro en España en la colocación de la mano «Michelangelo»



C/ Viladomat 170
08015 Barcelona

Teléfono: 93 3256 878- 670 919 114
E-mail: info@centroortopedicotecnico.com

C/ Jaime III 27, entlo. 2ª pta. 24
07012 Palma de Mallorca

Teléfono :971 710 660
E-mail: info@centroortopedicotecnico.com

Horarios: de lunes a jueves de 9h a14h y de 16h a 20h. Viernes de 9h a 14h



■ **Dirección**
Travesía Vuelta del Castillo, 1 bajo
31001 Pamplona (Navarra)

Tel.: 948 19 89 71
Fax: 948 25 85 77

Email: iton@iton.es

■ **GPS**
42° 48' 42" N
1° 39' 16" W

- Estudiamos su caso individualmente.
- Fabricamos prótesis y ortesis a medida.
- Le damos el soporte necesario, como centro de rehabilitación de amputados.
- Disponemos de todo tipo de ortopedia, ayudas a la movilidad y el descanso.



// Prótesis

ITON desarrolla soluciones de vanguardia en prótesis, para que volver a andar con naturalidad y realizar todo tipo de actividades, incluso las más exigentes, sea una realidad, para aquellas personas que hayan sufrido la amputación de un miembro.



// Iton

Llega a Navarra para implantar nuevas técnicas ortoprotésicas y últimas tecnologías en prótesis y ortesis.

Rehabilitación de pacientes

ITON, como complemento al proceso de fabricación y colocación de las prótesis a pacientes amputados, y gracias a los cursos realizados por nuestro técnico oroprotésico, Mikel Arrizabalaga Larumbe, podemos asegurar a nuestros pacientes el máximo rendimiento y aprovechamiento de las mismas, mediante la asistencia a unas sesiones de enseñanza y práctica de su uso. Contando para ello con adecuadas instalaciones para la rehabilitación de amputados.