

# ANDADE

**Boletín informativo**



Redacción: Delegación en Canarias de ANDADE

Dirección: MARIANO AYALA

**Numero 45**

**1ª quincena, mayo 2014**

**SANIDAD**

**NACIONAL**

**INTERNACIONAL**

**DEPORTE**

**FOTO DEL DIA**

**CURIOSIDADES**

**OTROS**

**PARTICIPACION**

**Más noticias en  
[www.andade.es](http://www.andade.es)**



## **Las empresas elaborarán con Sanidad el catálogo común de ortoprótesis**

Redacción Médica  
A la vanguardia de la información sanitaria

El Boletín Oficial del Estado (BOE) ha recogido la publicación de la 'Orden SSI/566/2014, de 8 de abril, por la que se crea el sistema informatizado para la recepción de comunicaciones de productos ortoprotésico al Sistema Nacional de Salud'. Con ella, el Ministerio de Sanidad solicita la colaboración de empresas del sector en la definición del catálogo común de estos productos, pendiente desde el Real Decreto 16/2012. La web ministerial ofrecerá una aplicación informática a través de la cual dichas empresas plantearán los requisitos que a su juicio han de tener tanto ellas mismas como los productos para ser considerados en la lista que finalmente apruebe Sanidad y las comunidades autónomas.



Con esta información que recabe el Ministerio sobre ortoprótesis de dispensación ambulatoria, se pondrá en marcha el catálogo y también se fijarán los importes máximos de financiación. Las empresas han de incorporar sus sugerencias mediante un sistema informatizado "determinando las características" tanto las firmas como los productos, si bien, como reza la orden ministerial, estos datos no implican "ningún derecho sobre la futura inclusión del producto en la cartera común suplementaria". Sin embargo, al participar, la empresa "se compromete a mantener actualizada" la información de su producto y a comunicar "su situación de comercialización".

El citado sistema (denominado Sirpo) será gestionado por la Dirección General de Cartera Básica de Servicios del Sistema Nacional de Salud y Farmacia del Ministerio a través de la Subdirección General de Cartera Básica de Servicios del Sistema Nacional de Salud y Fondo de Cohesión. Estará en marcha en el plazo máximo de dos meses.

# ottobock.

## **Sanidad destina tres millones en subvenciones para actuaciones de turismo y termalismo para personas con discapacidad**

**europa press**

El Instituto de Mayores y Servicios Sociales, dependiente del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, ha convocado subvenciones para las actuaciones de turismo y termalismo para personas con discapacidad durante el año 2014 por valor de tres millones de euros, según publica este martes el Boletín Oficial del Estado (BOE).



Además de los requisitos de carácter general establecidos en el artículo 3 de la orden de bases reguladoras, las entidades no gubernamentales que concurren a la presente convocatoria con las correspondientes actuaciones para personas con discapacidad, deberán dedicarse únicamente, en concordancia con sus normas estatutarias, con carácter exclusivo y habitual, a la realización de actuaciones en favor de las personas con discapacidad. Este requisito se acreditará mediante la presentación de sus correspondientes estatutos.

El BOE añade que no se entenderán incluidas dentro de la tipología de estas entidades no gubernamentales, las corporaciones de derecho público, las entidades de derecho público, las universidades, los partidos políticos, los colegios profesionales, las sociedades civiles, sociedades cooperativas y sociedades mercantiles y otras entidades con análogos fines específicos y naturaleza que los citados anteriormente, entre otros requisitos.

## **Expertos aseguran que los nuevos desarrollos tecnológicos permiten a las personas con amputaciones hacer una vida normal**

**europa press**

Expertos reunidos en la 'I Jornada de Osteointegración en Amputados', celebrada en la Clínica La Luz de Madrid, han asegurado que los nuevos desarrollos tecnológicos, basados en la osteointegración, permiten a las personas con amputaciones hacer una vida normal.



Se trata de una nueva modalidad ortopédica que consiste en la colocación de implantes metálicos, los cuales se integran "perfectamente" en la estructura ósea del paciente, se reproducen con la "mayor fidelidad" y evitan a la persona los dolores y problemas musculares y óseos que conllevan las técnicas tradicionales.

"La comodidad y práctica ausencia de efectos secundarios mejoran enormemente la calidad de vida del paciente y hacen posible que su día a día sea en la práctica casi idéntico al de una persona que no ha sufrido la pérdida de ningún miembro", ha comentado el coordinador de la jornada, Rafael Delgado Velilla.

Uno de los ejemplos de esta nueva tecnología es el implante osteointegrado femoral, un tratamiento que apenas ha comenzado a aplicarse en España y que permite una unión perfecta entre el muñón y la prótesis a través de un vástago de titanio que, junto a un espaciador de polietileno de forma redondeada, pasa a formar parte de la estructura del fémur a las pocas semanas de su colocación mediante un procedimiento quirúrgico.

Así, entre tres y ocho meses después, una vez se confirma que vástago de titanio y el fémur se han integrado perfectamente, puede proceder ya a la segunda fase del tratamiento, que consiste en conectar el tornillo que sobresale del muñón a una pierna artificial, que queda integrada en el conjunto y hace posible que el paciente deje de necesitar apoyos, mejorando además la densidad del fémur, que vuelve a recibir carga, y permitiendo un mayor control de la prótesis.

el  
se



## IMPORTANCIA DE REDUCIR EL SOBREPESO Y OBESIDAD

"Se obtienen los mejores resultados cuando la osteointegración se realiza en el mismo momento en el que se procede a la amputación en quirófano, siempre que las circunstancias permitan llevar a cabo ambos procesos de forma consecutiva. Otro aspecto a tener en cuenta es la necesidad de reducir el sobrepeso y obesidad, que empeora los resultados, y evitar el tabaquismo, que retarda la osteointegración", ha apostillado el experto.

Asimismo, el jefe de la Unidad de Fisioterapia de La Luz, Mariano Velázquez, ha comentado que para tener éxito el proceso necesita acompañarse de una fisioterapia específica adaptada a cada fase del tratamiento. No obstante, prosigue, las sesiones de rehabilitación iniciadas de forma preoperatoria deben reanudarse 24 horas después de la cirugía.

"Una fisioterapia adecuada nos permite dotar al paciente de una mayor autonomía motora y mejorar notablemente sus habilidades para desenvolverse en la vida cotidiana", ha añadido Velázquez.

Por su parte, el presidente de la Asociación Nacional de Amputados (Adampi), Fernando Otero de Navascués, ha asegurado que para todo el colectivo de pacientes es "de vital importancia" la existencia de unidades clínicas especializadas en este problema en España, como la que acaba de poner en marcha la Clínica La Luz.

Así, y tras recordar que una amputación es algo irreversible que puede cambiar por completo la vida de una persona de forma inesperada de un día para otro, ha reconocido que "muchas veces" los pacientes se dejan llevar por la "pasividad" y "acaban aceptando su nueva situación sin pensar en que existen adelantos técnicos que, como ocurre con la osteointegración, pueden mejorar su calidad de vida".

Finalmente, el representante del colectivo de pacientes ha hecho un llamamiento a las autoridades sanitarias de las distintas comunidades autónomas para que financien estos avances que están empezando a llegar a España, una vez que ya ha habido algunos casos de pacientes que han conseguido financiación pública para operarse en el extranjero.

## **Sedentarismo: un estilo de vida con poco movimiento**

### **EROSKI CONSUMER**

A los españoles les falta motivación o tiempo para hacer ejercicio, o ambas cosas, a tenor de los resultados del último Euro barómetro, cuyos resultados se han hecho públicos en fechas recientes. Parece que, a pesar de la insistencia de los profesionales sanitarios y de la evidencia científica que apoya que la práctica de actividad física contribuye no solo en la prevención sino en el tratamiento de distintas patologías, es, sin embargo, una asignatura pendiente. Este artículo aporta algunos datos sobre el sedentarismo en España y en el resto de los países de la Unión Europea, además de sus consecuencias y las recomendaciones de ejercicio que promulga la Organización Mundial de la Salud (OMS).

#### **No practicar deporte**

En la última Encuesta Nacional de Salud de 2011-2012, publicada en marzo 2013, se apuntaba que el 41,3% de la población española se declaraba sedentaria, más los hombres

que las mujeres. Según los datos del último informe especial del Euro barómetro (estudios sobre la opinión pública de cada uno de los Estados miembros llevados a cabo desde 1973 por la Comisión Europea), hecho público en marzo 2014, se sigue en la misma tendencia: en España, el 44% de los ciudadanos nunca hace deporte.

En el conjunto de la Unión Europea (UE), el porcentaje de quienes realizan ejercicio físico al menos una vez por semana es de 70% en Suecia, el 68% en Dinamarca y el 66% en Finlandia. Suecia también tiene una alta proporción (15%) de encuestados que afirma practicar deporte por lo menos cinco veces a la semana, igual que Hungría, Eslovenia, España y Lituania.

La razón más habitual que apuntan los ciudadanos encuestados de todos los Estados miembros para hacer ejercicio es mejorar la salud (62%) o la condición física (40%), relajarse (36%), divertirse (30%), controlar el peso (24%), mejorar la apariencia física (23%)

y relacionarse (20%). Por el contrario, los pretextos para no realizar actividad física alguna son muchos y variados: el 45% de los encuestados asegura que no tiene tiempo, el 20% afirma que le falta de motivación o interés, el 13% culpa a su discapacidad o enfermedad (uno de cada cuatro tiene 55 años o más) o, en un 10%, considera que es demasiado caro.

### **Menos actividad, más riesgo de enfermar**

*La inactividad física es el cuarto factor de riesgo de mortalidad en todo el mundo*

La última Encuesta Nacional de Salud del 2011-2012, publicada hace un año, revelaba también que las enfermedades crónicas van al alza. Esta situación se relaciona, sobre todo, con los factores de riesgo cardiovascular. Así, según los resultados obtenidos en adultos (a partir de 15 años), siguen aumentando la hipertensión arterial (que ha pasado desde 1993 del 11,2% al 18,5%), el colesterol elevado (que se ha duplicado en el mismo periodo y ha pasado del



**vosseler**  
abogados  
[www.vosseler-abogados.com](http://www.vosseler-abogados.com)

Dirección Rambla Catalunya 98. Planta 6  
Sede central 08008 BARCELONA

Telefono 932 101 590  
Fax 932 852 167  
[vosseler@vosseler-abogados.com](mailto:vosseler@vosseler-abogados.com)

8,2% al 16,4%) y la diabetes (del 4,1% al 7,0%).

También apunta que el 16,66% de la población adulta sufre algún trastorno crónico, sobre todo mujeres, como dolor lumbar (18,6%), hipertensión arterial (18,5%), enfermedades reumáticas (18,3%), colesterol elevado (16,4%) y dolor cervical crónico (15,9%). En los hombres son más habituales la bronquitis crónica y las lesiones secundarias a accidentes. En menores de 15 años, la alergia (que padece un 10% de niños) y el asma (5%) son los problemas crónicos más prevalentes.

## **Recomendaciones de ejercicio físico**

Está demostrado que la práctica regular de ejercicio físico ayuda a mantener un buen estado de salud, a prevenir enfermedades e, incluso, a un mejor manejo de las patologías crónicas. De hecho, la inactividad física es el cuarto factor de riesgo de mortalidad en todo el mundo. Por este motivo, la Organización Mundial de la Salud elaboró unas recomendaciones mínimas sobre la frecuencia, duración, tipo y cantidad de ejercicio físico según el grupo de edad:



### **Niños de 5 a 17 años**

- Realizar un mínimo de 60 minutos al día de actividad física moderada o vigorosa. Todo lo que supere este tiempo aporta más beneficios en la salud.
- La actividad física diaria de los niños debe ser, ante todo, aeróbica, sin olvidar practicar actividades que fortalezcan el sistema musculoesquelético un mínimo de tres veces por semana.

### **Adultos de 18 a 64 años**

- Acumular un mínimo 2,5 horas (150 minutos) semanales de actividad física aeróbica moderada o un mínimo de 75 minutos semanales de actividad aeróbica vigorosa, o bien una combinación equivalente de ambas.
- La actividad aeróbica se debe realizar en sesiones de 10 minutos como mínimo.
- Hacer ejercicios de fortalecimiento muscular de los grandes grupos musculares, dos o más veces a la semana.

### **Mayores de 64 años**

Además de los puntos citados para el grupo de edad anterior, se añaden:

- Ante dificultades de movilidad, tres o más días a la semana se deben realizar actividades físicas dirigidas a mejorar el equilibrio y evitar las caídas.
- Cuando el estado de salud no permita la práctica de ejercicio, hay que intentar mantenerse activos todo lo que sea posible.

## **NACIONAL**

### **En marcha el Programa de ‘Vacaciones IMSERSO-COCEMFE 2014’**



La Confederación Española de Personas con Discapacidad Física y Orgánica (COCEMFE), miembro de Somos Pacientes, ha puesto en marcha su Programa de ‘Vacaciones IMSERSO-COCEMFE 2014’, iniciativa que, financiada por el Instituto de Mayores y Servicios Sociales (IMSERSO) y Fundación ONCE, permitirá al colectivo aliviar sus dolencias en distintos balnearios y/o disfrutar de su tiempo de ocio en destinos de primera categoría, potenciando así su integración y autonomía.



En palabras de Mario García, presidente de COCEMFE, “somos conscientes de que, aún hoy en día, se presentan barreras que dificultan a las personas con discapacidad disfrutar de su tiempo libre y de ocio en igualdad de condiciones que el resto de la población. Ahí radica la importancia del Programa de Vacaciones, desarrollado desde el Área de Turismo Accesible de la Confederación con el objetivo de facilitar unas vacaciones accesibles a las personas con discapacidad física y orgánica que tienen más dificultades para viajar, ya sea por su elevado grado de discapacidad o por tener reducidos ingresos”.

#### 35 turnos de vacaciones

El Programa se desarrollará entre los meses de junio de 2014 y mayo de 2015 y contemplará un total de 35 turnos de vacaciones: 20 de playas, dos de termalismo, cuatro de turismo de interior-naturaleza-multiaventura, y cuatro con destino a islas. Y como novedad, la presente edición incorpora tres nuevos destinos: Matalascañas (Huelva), Vera (Almería) y Madrid.

Es más; la iniciativa también contempla cinco viajes ‘Especial COCEMFE’, abiertos a la participación de cualquier persona con independencia de su inscripción en alguno de los 35 turnos del Programa de Vacaciones.



Todos los destinos ofertados en el Programa cuentan con una programación personalizada según las capacidades de cada usuario y con el personal de apoyo necesario para realizar las actividades y excursiones programadas, así como transporte y alojamiento adaptado.

Más de 31.000 usuarios

El Programa de 'Vacaciones IMSERSO-COCEMFE 2013', iniciado en junio del pasado año, finalizará el próximo mes de mayo con la participación de más de 1.900 personas. De hecho, el Programa ha posibilitado en sus 28 ediciones que cerca de 31.000 personas con discapacidad hayan podido disfrutar de unos días de ocio a un precio asequible y con las condiciones de accesibilidad adecuadas.

Y como concluye la Confederación, "gracias a este Programa se prevé que de junio a diciembre de este año puedan viajar y disfrutar de unas vacaciones adaptadas unas 1.450 personas con discapacidad".

- A día de hoy, 65 asociaciones de pacientes dedicadas a la discapacidad y a la dependencia son ya miembros activos de Somos Pacientes. ¿Y la tuya?



## // Iton

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

## Rehabilitación de pacientes

ITOH, 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.

### ■ Dirección

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

Tel.: 948 19 89 71

Fax: 948 25 85 77

Email: [iton@iton.es](mailto: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

ITOH 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.



## El Gobierno aprobará 'próximamente' el Plan de Acción de la Estrategia de la Discapacidad



La secretaria de Estado de Servicios Sociales e Igualdad, Susana Camarero, anunció el pasado jueves que el Gobierno aprobará "muy próximamente" el Plan de Acción de la Estrategia Española de la Discapacidad, como "un apoyo más a las familias con hijos con discapacidad".

La secretaria de Estado concretó que se trata de un plan "para que las personas con discapacidad participen plena y activamente en la sociedad favoreciendo la igualdad de derechos en todos los ámbitos de la vida social". "Queremos hacer posible que estas personas asuman su protagonismo cada vez mayor, que tomen conciencia de sus posibilidades, que puedan ejercitar en igualdad de condiciones y de oportunidades sus derechos, ayudándoles a tomar sus propias decisiones, a defender su proyecto de vida, a diseñar su destino", agregó.



Camarero también dijo que la discapacidad es una "prioridad" en la agenda política y legislativa del Ejecutivo y que mantienen "el compromiso firme de que toda norma que apruebe el Gobierno tiene que tener la componente de discapacidad". En concreto, puso los ejemplos de la justicia gratuita, las leyes de protección a deudores hipotecarios y el alquiler de viviendas. Además, recordó que el acceso al mercado laboral de las personas con discapacidad es otra prioridad para su equipo, y que en este ámbito, está habiendo avances. "A pesar de las dificultades económicas que ha atravesado el país, la contratación de personas con discapacidad progresa satisfactoriamente. En el año 2013 un 10% más de personas con discapacidad accedieron al empleo. Y las cifras están mejorando: en el mes de enero aumentó un 19 por ciento respecto al mismo mes del año 2013", agregó.

## INTERNACIONAL

### Fomentar el uso de la bicicleta podría evitar unas 10.000 muertes en la UE




Promocionar y favorecer el uso de la bicicleta como medio de transporte en las principales ciudades europeas, como ya se hace en Copenhague (Dinamarca) o Ámsterdam (Países Bajos), permitiría crear al menos 76.000 puestos de trabajo y evitar unas 10.000 muertes anuales en Europa. Así se desprende




de los datos publicados este lunes por la oficina europea de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Comisión Económica de las Naciones Unidas para Europa (UNECE, en sus siglas en inglés) con motivo del encuentro del alto nivel sobre Transporte, Salud y Medio Ambiente que se organizó en París (Francia) del 14 al 16 de abril. Se trata de la primera vez que se evalúan los beneficios económicos de apostar por medios de transporte más "ecológicos y saludables" para demostrar que, además de los efectos positivos sobre la salud y el medio ambiente, también son económicamente rentables. "Un sistema de transporte eficiente es vital para el funcionamiento de las economías modernas. Sin embargo, el transporte puede dañar enormemente el medio ambiente y la salud, por eso pedimos a los Gobiernos que inviertan en opciones más saludables", según ha defendido Zsuzsanna Jakab, directora regional de la OMS para Europa. De hecho, esta experta considera ha defendido que esto permitiría crear nuevos puestos de trabajo y que los ciudadanos tuvieran un mejor estado de salud, derivado de una mayor actividad física, un menor riesgo de accidentes de tráfico, una menor exposición al ruido o a una mala calidad del aire.

Por último, actualmente el departamento de Jakab estima que en Europa se producen cerca de 500.000 fallecimientos anuales como consecuencia de la contaminación atmosférica, causada en gran parte por el tráfico. A ello habría que sumar las 90.000 muertes anuales por accidentes de tráfico.



**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**

## Con una impresora 3D pudo cambiar su prótesis de 42.000 dólares por una de sólo US\$ 50

La Nueva.

Un hombre que nació sin gran parte de su mano izquierda y utilizaba una prótesis que le costó US\$ 42.000, logró hacer una con una impresora 3D por sólo US\$ 50.



Se trata de José Delgado, quien se puso en contacto con un especialista en impresión 3D que le ofreció hacerle una prótesis utilizando esa tecnología.

Así, se creó la Cyborg Beast, un dispositivo hecho en plástico ABS y articulado de forma mecánica por una serie de cables a modo de "tendones",

según explicó el sitio 3duniverse.

Los materiales para la creación de la mano prostética tuvieron un costo total de US\$ 50, muy por debajo del precio que debió desembolsar Delgado, en conjunto con su seguro médico, por la prótesis que usaba a diario anteriormente.

El dispositivo permitió a Delgado asir correctamente objetos sin que estos se resbalen de sus manos, algo que le resulta especialmente útil debido a que debe mover cajas en su ambiente laboral, según explicó en diálogo con el sitio.

Ahora, uno de los creadores de la mano, Jeremy Simón, tiene previsto imprimir para Delgado una nueva prótesis en nylon Bridge, un material más liviano pero resistente.

La medicina es uno de los grandes ámbitos en que la impresión 3D tiene un futuro prometedor. Hace algunos meses, por ejemplo, se conoció el caso de un hombre galés al que, tras sufrir un accidente de moto, los médicos le reconstruyeron parte de su rostro, deformado tras el choque, empleando la misma tecnología. (infobae.com)

## DEPORTE

### San Martín, campeón de Europa de duatlón adaptado

El triatleta del Cosa Nueva se convirtió el pasado domingo en el campeón de Europa de Duatlón Adaptado en la categoría de TRI-5.

San Martín completó la prueba de 27,5 kilómetros con la mejor marca y consiguió uno de sus éxitos más importantes –si no el más destacado– en la ciudad holandesa de Horst, en el sureste del país norteeuropeo. El triatleta del Cosa Nueva fue el mejor



en la distancia de sprint, donde fue el más rápido en los primeros cinco kilómetros de carrera, para mantener su primer puesto en los veinte realizados sobre la bicicleta y redondear su actuación con 2,5 kilómetros finales a pie, que serán difícil que se le borren de su memoria.

El triatleta del club avilesino consiguió su sueño en su tercer viaje al Europeo, segundo en la distancia de sprint. En esta ocasión, San Martín mejoró la presea de plata lograda hace dos años, curiosamente en Horst, donde ya demostró que es uno de los duatletas paralímpicos con más futuro. El deportista del Cosa Nueva se ha acostumbrado al caviar en las citas nacionales, incluso en las continentales o mundiales, ya que a la medalla de oro lograda ayer en el Europeo, San Martín añadió hace apenas una semana la presea de bronce en el Campeonato de España de Duatlón Adaptado en Avilés. A partir de ahora, el paralímpico comenzará a prepararse para el Mundial, que se celebra en Pontevedra a finales del mes de mayo, donde tiene la plaza asegurada tras finalizar en segunda posición el año pasado en el nacional de la categoría.

## **Cinco centros de enseñanza abulenses participan en el proyecto 'Tiempos paralímpicos'**

**Tribuna**  
ávila.com

Esta actividad se encuentra dentro del programa 'Deporte y discapacidad', para sensibilizar y acercar el deporte adaptado. En su recorrido por la provincia abulense, el proyecto recorrerá el CEIP 'Reina Fabiola', el CEIP 'El Pradillo', el IES 'Adaja', el IES 'San Juan de la Cruz' y el CC 'Asunción de Nuestra Señora'



La Junta de Castilla y León, a través de la Consejería de Cultura y Turismo, y la Federación Polideportiva de Castilla y León (FECLEDMI) colaboran desde 2013 con el proyecto 'Tiempos Paralímpicos' que forma parte del programa 'Deporte y Discapacidad', orientado a la sensibilización hacia el deporte adaptado.

Esta iniciativa cumple este 2014 su segunda edición y, próximamente, se desarrollará en el centro concertado 'Asunción de Nuestra Señora' tras su paso por los institutos de Educación Secundaria 'San Juan de la Cruz', 'José Luis López Aranguren' y 'Adaja' y el colegio de Educación Infantil y Primaria 'San Pedro Bautista'.

El programa 'Tiempos paralímpicos' pretende acercar este deporte a la población escolar de Castilla y León y sensibilizar al alumnado sobre las personas con discapacidad, mostrando las posibilidades a través del deporte y experimentando las barreras cotidianas que estas personas superan día a día.

## LA FOTO DEL DIA



## LA FRASE DEL DIA

*Lo importante no es lo que tienes en la vida  
Si no a quien tienes en ella.*



**Centro Ortopédico Tecnológico**  
35 AÑOS DE EXPERIENCIA



- -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 en Europa en la colocación de la mano biónica a un adolescente
- -Primer centro en España en la colocación de la mano Michelangelo



C/Viladomat 170  
08015 Barcelona.

Teléfono: (+34) 93 325 68 78

Móvil: (+34) 670 91 91 14

FAX: (+34) 901 708 598

E-mail: [info@centroortopedicotecnico.com](mailto:info@centroortopedicotecnico.com)

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

Teléfono: (+34) 97 171 06 60

Móvil: (+34) 670 91 91 14

FAX: (+34) 901 708 598

E-mail: [info@centroortopedicotecnico.com](mailto:info@centroortopedicotecnico.com)

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

## **OTROS**

### **El jueves comienzan las I Jornadas sobre Cine y Discapacidad organizadas por la UVa**

#### **El Día de Valladolid**

El Secretariado de Asuntos Sociales de la UVa organiza las primeras Jornadas sobre Cine y Discapacidad con el objetivo de analizar el tratamiento que concede el cine a las personas con discapacidad, desde diferentes visiones proporcionadas por las propias personas con discapacidad y sus organizaciones.

Dichas jornadas se extienden a lo largo de tres sesiones formativas que darán comienzo el próximo viernes, 25 de abril, y se prolongarán los días 9 y 16 de mayo.

El acto inaugural tendrá lugar en el Salón de actos Lope de Rueda de la Facultad de Filosofía y Letras a cargo de Rocío Anguita Martínez, vicerrectora de Docencia y Estudiantes; María Ángeles Cantalapiedra, gerente territorial de Servicios Sociales de Valladolid; Milagros Alario, decana de la facultad, y Javier Castán, director de la Cátedra de Cine de la UVa.

La primera de las sesiones, a cargo de Eva Martín, responsable de Comunicación de FEAPS Castilla y León, versará sobre la discapacidad intelectual en el cine. En él se proyectarán cortometrajes realizados por personas con discapacidad intelectual y sus protagonistas explicarán su experiencia.

El 9 de mayo, guiados por Patricia Quintanilla, coordinadora de FEAFES Castilla y León, los asistentes podrán conocer diversas visiones de la enfermedad mental en el cine, con la proyección de la cinta "Solo" y la participación de su director, Vicente Rubio.

Finalmente, el 16 de mayo, Félix Gutiérrez y Raquel Pajares, responsables de asociacionismo y comunicación de ASPAYM Castilla y León, abordarán la discapacidad física en el cine, con la proyección de "Mundo pequeño" y la participación de Cristina Chacón, estudiante de la UVa y socia de ASPAYM.

Las sesiones tienen previsto abordar aspectos tan variados como la accesibilidad, la asistencia personal, el amor y los afectos, la igualdad de oportunidades, la educación y el empleo o la integración social.

El Secretariado de Asuntos Sociales ha previsto el reconocimiento académico para los estudiantes que obtengan el certificado de asistencia a las jornadas y entreguen un trabajo académico. También se



ofrece la posibilidad de sustituir el trabajo escrito por la realización de un cortometraje inferior a 3 minutos que será evaluado por la Cátedra de Cine de la UVA.

## **CURIOSIDADES**



### **10 curiosidades sobre el DNI**

Cumple 70 años pero los lleva bien. Nuestro DNI ha sabido adaptarse a los tiempos sin perder ese halo de misterio que cualquier anciano desea conservar. Terra repasa algunas de las leyendas y datos más curiosos sobre este documento:

#### **¿USTED QUIÉN ES?**

La creación de un documento que identificase a los ciudadanos españoles se puso en marcha a iniciativa del general Franco en 1944. Sin embargo, el propio dictador tuvo que esperar hasta 1951 para estrenar su propio carné.

Los primeros obligados en formalizarlo fueron los presos y los que permanecían en libertad vigilada. En segundo lugar, los hombres que se mudaban con frecuencia de ciudad por trabajo. Después, los varones residentes en ciudades de más de 100.000 habitantes y luego los hombres de localidades de entre 25.000 y 100.000 habitantes. Obligarón después a las mujeres que viajaban por motivos de trabajo y así, poco a poco, hasta completar al conjunto de la sociedad española.



#### **UN CONCURSO PECULIAR**

El régimen convocó un “concurso para la adopción del modelo oficial del Documento Nacional de Identidad”. La convocatoria daba 60 días naturales para presentar proyectos y ofrecía una recompensa de 30.000 pesetas al ganador. El agraciado fue Aquilino Riusset Planchón, que además del premio seguro que presumió, y mucho, de ser el autor del primer documento identificativo que se expedía en España.

#### **CAMBIO DE LOOK**

Un total de siete tarjetas con distintos diseños han servido de soporte al DNI. El primero era verde y lucía el águila imperial del régimen franquista. El actual incluye el escudo constitucional y adjunta un chip que agiliza los trámites en la Administración e Internet y contiene toda la información del propietario.



## EL NÚMERO DE UN MUERTO

Al contrario de lo que muchos piensan, el número de DNI es personal e intransferible. Es decir, que esa creencia popular de que los números bajos o las cifras que empiezan por cero pertenecían a una persona ya muerta es completamente falsa. El número de nuestro carnet de identidad es perpetuo por motivos legales.

## PRIVILEGIOS

El general Franco se reservó los 100 primeros números para repartirlos como él consideró oportuno. Así el 1 es el número del DNI del Caudillo, el 2 el de su esposa, Carmen Polo, y el 3 el de su hija, Carmen Franco Polo. Por el mismo motivo, los números del 10 al 99 están reservados a la familia real y a su futura descendencia. Así al Rey Don Juan Carlos le corresponde el número 10 y a Doña Sofía el 11. A sus hijos, se les fue asignando por orden de nacimiento.



## PURA SUPERSTICIÓN

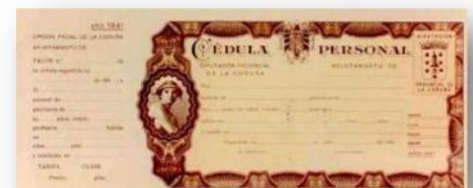
Para no tentar a la mala suerte, no existe ningún documento de identidad con el número 13. De haber existido, la infanta Cristina sería su propietaria, puesto que su hermana Elena tiene el 12.

## ANTECEDENTES PENALES

Las tres líneas de números, signos y letras que figuran en la parte baja del reverso del DNI no son más que datos del propio documento. Sin embargo existe la creencia popular de que si las flechas entre los números apuntan hacia la derecha es porque el propietario tiene antecedentes penales. Nada más lejos de lo real.

## EL NÚMERO SOLITARIO

Cuantas veces habrá escuchado decir que el número que aparece aislado en el margen derecho del reverso del DNI representa al número de personas que se llaman igual que usted en España. Pues bien, de ser cierta tal afirmación, el número en cuestión dejaría de tener validez en el mismo momento en que alguien fuese registrado con ese nombre mientras su DNI está aún vigente.



## POR SI NO SE FÍA

Antes de que existiese el DNI, la Iglesia Católica era la única institución que contaba con archivos y registros en

los que constaban quienes componían la población española. Pero cuando se creó el documento nacional de identidad surgió un problema: la ausencia de respaldo documental sobre la veracidad de los datos del titular. Apareció entonces la figura del “fiador” o confidente, la persona a la que recurrían las autoridades para corroborar si alguien era quien decía ser.

## MI NÚMERO NO ES MIO

El 30% de los números de DNI que figuraban en las bases de datos de Hacienda en 1987 eran erróneos. Los números se repartieron de forma manual hasta 1991, cuando se implantó el DNI informatizado, y eso propició engorrosos errores tales como asignar el mismo número a dos personas distintas. Según explica Oscar Bustamante, auxiliar administrativo en una Oficina de Expedición de Documentos, “los españoles que han sufrido problemas como este llevan ahora su DNI con el número correcto y un certificado de la policía en el que se explica que el número anterior no era correcto y que el que tiene validez es el actual”.



## ORTOPEDIA ARTURO EYRIES, S.L.

(FRENTE AL AMBULATORIO)

*Nuevo enfoque en la protetización en la ortopedia*  
**ARTURO EYRIES**

- Valoración y confección de encajes de prueba gratuita (según casos)
- Prueba gratuita de componentes protésicos (pies y rodilla) de los mejores fabricantes de prótesis: Otto Bock, Medi, Ossür, Endolite, etc.
- Alquiler de material
- Fabricación a medida de plantillas y aparatos
- Arreglo de sillas eléctricas
- Ayudas técnicas

Avda. Medina del Campo, 19  
Tel. y Fax 983 23 36 08  
Tel. 983 01 36 33  
47014 VALLADOLID  
[gerencia@ortopediarturoeyries.es](mailto:gerencia@ortopediarturoeyries.es)  
[www.ortopediarturoeyries.com](http://www.ortopediarturoeyries.com)  
facebook

**HORARIO:**  
DE 9:00 a 14:00 horas  
DE 16:30 a 20:00 horas  
SABADOS CERRADO



# **PARTICIPACION**

## CUADERNO DE BITACORA por Mariano Ayala

Aquella época en la que estaba embarcado de Capitán en el barco científico, perteneciente al Instituto Canario de Ciencias Marinas, fue de lo más entretenida.



Normalmente, uno de los viajes, que se realizaba cada mes, consistía en navegar hacia el Norte de Gran Canaria y a unas 50 millas, quedarnos a la deriva, o sea parar las maquinas, y empezar a extraer agua de distintas profundidades.

Lo cierto es que, el hecho de quedarnos a la deriva significaba que el barco, como su nombre indica, iba derivando, o sea, navegando de acuerdo a la dirección y el sentido de la corriente o viento predominante, pero como, habitualmente, no había mala mar, pues resultaba que pasábamos un día de lo más relajado.

Y cuando digo un día, es porque se tardaba eso, ya que se iban tomando muestras de distintas profundidades. Así que, por la mañana, nada más llegar a la situación, se empezaba con los 50 metros y eso era muy rápido, puesto que bajaba y subía muy bien.

Después se iban haciendo catas de 100, 500 y 1000 metros, lo que nos llevaba ya varias horas porque entre extracción y extracción había que limpiar los recipientes para no contaminar las siguientes medidas. Lo más lento llegaba cuando, al final, se hacía la extracción a 3.500 metros y eso ya era otro cantar.



El cable que llevábamos a bordo, en el torno, era de 4000 metros, pero su bajada y, especialmente, la subida, debían hacerse a una velocidad moderada para evitar que los botes de cierre automático que llevaba, no se abriesen a mitad de camino. Un aburrimiento para los científicos, que tenían que estar muy pendientes de que ese torno siga funcionando bien y que el cable vaya por su sitio.

Claro está, el trabajo nuestro, tanto el mío, como el de mi Primer Oficial, era el de , cada vez que se subía el cable con las muestras, debíamos llevar, de nuevo, el barco a la situación preestablecida, con lo que no nos aburríamos tanto.

Lo mejor llegaba cuando se arriaba el cable de 3.500 metros, porque aprovechábamos para comer, echar la siesta e incluso, pegarnos todos, tripulación y científicos, unos buenos baños, con más de 4000 metros por debajo de nuestros pies. Toda una experiencia para más de una de las científicas, que les daba un poco de miedo, solo de pensar que había tanta agua debajo de ellas. Algunas ni se bañaban.

La vuelta a Las Palmas, ya se hacía de noche y se aprovechaba para, cada ½ hora lanzar unos mini torpedos que iban registrados todo lo que se iban encontrando en su viaje y lo dejaban registrado en los ordenadores de abordo.

Otro de los momento mejores de nuestras salidas con los científicos era cuando nos íbamos navegando al Sur de Fuerteventura, a la Punta de Jandia, a un bajo que allí existe y en donde hay un banco de todo tipo de peces, con lo que, en un momento dado y con la situación exacta, nos poníamos todos a pescar como locos, pescados de todas clases que ellos iban clasificando en unas piscinas que llevábamos abordo.

Un día le dije al cocinero que cogiese algunos pescados de esos para ponerlos en la cena y teníais que ver la que se lio con los científicos. Pero eso.....es otra historia.



[www.ortopediaclinicapoyatos.com](http://www.ortopediaclinicapoyatos.com)

Avda. Barcelona 41 , 29010 , Málaga ,  
TLF /FAX : 952 279 968 ; 952 273 099  
Móvil : 627 954 692

Empresa  
malagueña  
certificada en  
productos Otto  
Bock :

C-Leg  
Genium  
MyoBoy  
E-Mag

### PROMOCION SOCIOS ANDADE

VALIDA HASTA 31/12/14

Prótesis C-Leg + Pie Tritón o similar + Adaptador y  
cargador + Tubo + Encaje Silin

**PVP : 29.000 € + (10% IVA)**

Garantía 3 años , ampliación de garantía a 5 años para  
socios sin coste alguno, valorada esta ampliación en  
9.000 €



### OFERTA

Los responsables técnicos de nuestra empresa han desarrollado un sistema para poder probar esta prótesis (rodilla) con los encajes originales del paciente previa cita al nº tlf : 952279968 , podrán probar este producto sin coste adicional.