

# ANDADE

BOLETÍN INFORMATIVO

  
andade  
asociación nacional  
de amputados de España

Redacción: Andade

Dirección: Jesús Martínez

Número 48

2ª Quincena, Junio 2014

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

NACIONAL

INTERNACIONAL

ANDADE

DEPORTE

COCINA

LAS 101 PROEZAS DE  
SALVADOR JIMENEZ



## socios

### Las 101 proezas de Salvador.



Puede parecer exagerado pero a poco que nos pusiéramos fácilmente alcanzaríamos ese número en la lista de todos los retos superados por nuestro compañero Salvador Jiménez Luna, Salvi.

Hoy nos centraremos en su última hazaña llevada a cabo el pasado 10 de mayo, las cifras lo dicen todo: 101 Km, 2500 m de desnivel acumulado, 41 °C y una sola pierna (recordemos que Salvi es amputado femoral izquierdo).

Más información de la prueba [La Legion 101Km](#)

Por lo que sabemos él era el único amputado inscrito y ha terminado en el puesto 996 de un total de 2400 participantes en MTB, la prueba atrae cada año a miles de personas, fueron 7000 los admitidos entre todas las modalidades (MTB, duatlón, marcha individual y por equipos).

Salvi ha empleado un tiempo de 7h:25min , y han sido 110 los kilómetros reales recorridos en la prueba. Para hacerse una idea un amigo suyo sin discapacidad que entrena a un nivel similar obtuvo un tiempo final de 7h:15min, lo que nos da la idea del logro alcanzado por Salvador.



La dureza de la prueba ha sido enorme, junto con los kilómetros como es normal con el calor el sudor se acumula entre el encaje y su pierna amputada, y se unen las fricciones y roces del propio pedaleo. Encima como el mismo nos relataba en el km 90 había que subir una vereda de 1,5 km con la bici auestas, de tanta no la subían en bici ni clasificación.



Podeis ver un breve resumen aquí de la prueba del canal Charry TV:



<http://youtu.be/CPyNa7ocb9Q>

Las últimas rampas antes de la meta y el merecido descanso en compañía de sus amigos tras superar la prueba:



### **Hasta aquí la prueba, pero veamos ahora todo lo que hay detrás:**

Salvador siempre ha sido un gran aficionado al ciclismo tanto de montaña como de carretera. En 1996 con 21 años le fue diagnosticado un osteosarcoma de tibia proximal, por lo cual tuvo que someterse a ciclos de quimioterapia y múltiples intervenciones, para extirpar el tumor y colocarle una prótesis interna por dos veces, el cáncer fue superado, pero las infecciones eran continuas, los dolores, las repetidas intervenciones para limpiarlas...

Intentaron años después colocarle una segunda prótesis interna pero tampoco solucionó los problemas, al final hubo que llegar a la amputación en 2007, una dura decisión pero perder una extremidad le permitió recuperar la salud y en gran medida la "normalidad".

Puedes leer aquí la impactante [crónica magníficamente narrada por su sobrina Alba](#) de todo lo vivido y padecido por ellos en todos esos años.

Y aquí una entrada reciente en el [Blog de Alba](#) sobre la hazaña realizada por su tío en la prueba de La Legión 101Km este año.

Por lo que le ayudaron en todos estos duros años sabemos que Salvi se encuentra muy agradecido a **la Dra.Montañéz** del servicio de traumatología, a **la Dra Sevilla** del servicio de Oncología y a sus respectivos equipos por el seguimiento y atención tanto durante su proceso oncológico como en su amputación, por el magnífico trato recibido y además en ningún momento dejaron de animarle.

Desde que retomó la bicicleta tras la amputación le ha dedicado todo el tiempo que ha podido, compatibilizándolo con su trabajo y su familia. Ya había participado en varias pruebas en su Coin natal. Incluso llegó a participar en la edición 2012 de La Legión 101 (en 8h:57min, posición 1601 entre los 2400 de MTB), es decir este año ha mejorado su marca anterior en más de hora y media.

Video resumen de su vuelta a la bicicleta:

<https://www.youtube.com/watch?v=tG1WrSMPhqk>

Pero esta vez quería hacerlo más en serio y desde el otoño de 2013 con la ayuda de su preparador organizaron un programa de entrenamientos para llegar a esta prueba y toda la temporada 2014 en las mejores condiciones.

En febrero de este año con sus ideas y con la ayuda de la Ortopedia J. Poyatos prepararon un nuevo encaje con un diseño más recortado y realizaron unas modificaciones en su rodilla protésica para que le resultara más ágil y dinámica. Los resultados han sido muy buenos, aun así siguen trabajando en este apartado y en breve espera poder acceder a una nueva rodilla deportiva que esperamos le resulte más cómoda y eficiente en el pedaleo.



Video probando nuevo encaje:



<http://youtu.be/tG1WrSMPhqk>

Te damos las gracias Salvador, con tu esfuerzo y tenacidad nos das ánimos a todos, amputados o no, demostrando como tu bien dices que QUERER ES PODER. Sabemos que son muchos los que sabiendo de tus hazañas recuperan el ánimo para seguir adelante cada uno luchando con sus patologías.

Desde Andade con todo nuestro cariño un fuerte abrazo a su mujer Toñi, a sus hijos y a toda su familia y amigos que tanto le han apoyado y le siguen empujando y animando en el día a día.

## ENTIDAD COLABORADORA CON SALVADOR JIMENEZ



[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.

NACIONAL

### ENTREVISTA



## GABRIEL PÉREZ CASTELLANOS, LICENCIADO EN DERECHO Y ASPIRANTE A JUEZ

"El CGPJ reconoce que lo que digo es justo"

03/06/2014

Laura Vallejo

*Tras finalizar la carrera de Derecho, Gabriel se planteó preparar la oposición para juez pero al ser ciego, un aprobado no le garantizaba la posibilidad de convertirse en magistrado. Por eso, antes de empezar a estudiar solicitó al Consejo General del Poder Judicial que le aclarara esta cuestión. La Comisión Permanente del CGPJ dictaminó el 13 de mayo pasado que las personas ciegas pueden ejercer como jueces, respondiendo así a*

***la consulta de Gabriel Pérez Castellanos y garantizándole que es posible su acceso o el de otra persona ciega a la carrera judicial en caso de superar el proceso selectivo correspondiente.***



A sus 23 años, Gabriel Pérez Castellanos ya tiene su título de Derecho. Terminó la carrera el año pasado y está cursando un máster de Derecho Laboral para trabajar en empresas o en un despacho de abogados. También ha empezado a enviar currículums. “El máster acaba con tres meses de prácticas y, depende de dónde me cojan, y si estoy contento, me plantearía mi futuro, si me presento a la oposición o seguir donde estuviera”, asegura este joven vallisoletano.

En realidad, su primera opción cuando terminó sus estudios era opositar para convertirse en juez, pero cuando fue a buscar un preparador, le aconsejaron que se informase de si una persona ciega como él puede desarrollar la carrera judicial, ya que en España actualmente no hay ningún magistrado con su discapacidad. Por eso decidió dirigir una consulta al Consejo General del Poder Judicial (CGPJ) para que le aclarasen si una vez aprobada la oposición podría ejercer.

“En agosto del año pasado me contestaron que el tema tenía que decidirlo el Ministerio de Justicia”, señala Gabriel. “En mi opinión, creo que fue una manera de pasar la pelota para que yo no supiera a quién dirigirme para pedir una respuesta y se quedara la cuestión ahí sin resolver, es lo único que puedo entender”, comenta.

Este año, en febrero, el joven volvió a contactar con el CGPJ y se enteró de que había un “informe desfavorable” al respecto –de cuya existencia no le habían dicho nada en agosto del año pasado– que estaba previsto debatir en el pleno de la institución del pasado mes de marzo. “Pero en ese pleno tampoco se decidió nada”, añade Gabriel, aunque después le llamó Juan Manuel Fernández, el vocal del CGPJ encargado de elaborar un informe sobre su solicitud, que también preside el Foro Justicia y Discapacidad. Según sus palabras, parecía que iban a resolver este asunto en el plazo más breve posible, que sería en un mes. “Me desconcierta bastante que un asunto llegue a un pleno y no se decida sobre él. Es una cosa que me parece extraña. Supongo que será porque es la primera vez y se trata de un tema minoritario. Espero que por lo menos respondan, que sí o que no, que es lo mínimo”, comentaba Gabriel antes de conocer el desenlace final.

### **Barrera inesperada**

Gabriel desconocía que su discapacidad podía suponer una barrera para dedicarse a la carrera judicial. “No sabía nada de que ser ciego pudiera representar un problema para esto en España. La verdad es que la regulación que

hay actualmente tampoco cierra la puerta, es una cuestión de interpretación. Realmente, con la misma normativa que hay se podría acceder, pero sería mejor si se dijera claramente”, señala.

A este licenciado en Derecho, su ceguera no le planteó problemas para cursar sus estudios, “me pasaban documentos en Word con los temas a mi ordenador y los convertía en audio para

escucharlos. Hacía lo mismo con las fotocopias, en este caso escaneándolas previamente. También cogía apuntes con el Pac Mate (un dispositivo para la toma de notas que utilizan las personas ciegas)”, explica.

En su opinión, con la tecnología, los avances en adaptabilidad para personas con discapacidad y la asistencia de profesionales de la Justicia como el secretario judicial, ser ciego no debería ser obstáculo para ser juez. “De hecho, en países como Brasil o Reino Unido personas invidentes lo son”, señala Gabriel en la plataforma online Change.org, a través de la que lanzó en septiembre del año pasado una petición dirigida al ministro de Justicia, Alberto Ruiz Gallardón, para que se aclarara si una persona ciega puede ser magistrado en España. Más de 110.000 personas firmaron esta petición.

### **Poder elegir**

El acuerdo de la Comisión Permanente del CGPJ, adoptado por unanimidad, señala que Gabriel Pérez deberá desempeñar sus funciones en puestos compatibles o adaptados a sus capacidades. A este respecto, el joven vallisoletano indicó a Servimedia que entiende que se refiere a “apoyos técnicos razonables” en aspectos que sean necesarios, por lo que no deben suponer obstáculo alguno para el desempeño de las funciones de juez.

El informe que elaboró el vocal del CGPJ Juan Manuel Fernández apuntaba que no puede afirmarse que la vista sea un sentido imprescindible en las audiencias a testigos y partes, mientras que las leyes procesales conceden importancia a elementos aprehensibles a través del oído, como la evasión en las respuestas, los titubeos o las vacilaciones.

El informe admite que algunas fuentes de prueba sólo son apreciables a través de la vista – como el reconocimiento de un terreno a efectos de deslinde, por ejemplo–, pero estima que ello no es suficiente para denegar de forma tajante a los invidentes el acceso a la carrera judicial.

Por este motivo, de sacar adelante la oposición, este joven sería el primer juez ciego de España. Su historia es un ejemplo de superación. Aprobó Derecho sin repetir ningún curso y con una nota media de 7,9 y ahora su meta es ser juez. En cualquier caso, será en un futuro cuando decida si se preparara las pruebas de acceso a la judicatura, ya que en la actualidad cursa un máster que ahora es su prioridad. Lo importante, es que al menos Gabriel puede elegir si desea o no ser juez.

Fuente:

Semanal Cermi. <http://semanal.cermi.es/noticia/Gabriel-Castellanos-Licenciado-Derecho-aspirante-juez.aspx>

# ottobock.

NACIONAL

ABC.es

## Barcelona acoge la IV edición de la 'Feria Discapacidad y Empleo'

SMEDIA / MADRID

Día 09/06/2014 - 00.21h

Empresas como Vodafone, Akí, Carrefour o Endesa acudirán a la cita, en la que se ofrecerán puestos de trabajo

Barcelona acogerá los próximos días 1 y 2 de julio la IV edición de la '**Feria disCapacidad y Empleo**' en el Hotel Rey Juan Carlos I, a la que acudirán miembros de los departamentos de Recursos Humanos de diferentes empresas con el fin de ofrecer unas 500 ofertas de trabajo. Algunas de las empresas que acudirán a la cita, en la que **se ofrecerán puestos de trabajo**, son AXA, Cuatrecasas, Gas Natural, Endesa, Capgemini, Clece e Integra CEE, Vodafone, Akí, Carrefour, T&Uuml;V Rheinland-Discert, Lidl y Fundación Randstad.

En declaraciones a Servimedia, la presidenta de la Feria, **Rosa Cuarteros**, afirmó que esta cita "es de vital importancia. Es el evento de referencia en discapacidad en Cataluña, y el segundo en España tras la de Madrid". Con respecto a la integración en el mercado laboral de las personas con discapacidad, Rosa Cuarteros considera que "queda mucho por hacer, aunque se está avanzando en la buena dirección".

A juicio de la presidenta, la importancia de la Feria radica en que sólo una vez al año las principales empresas están presentes con sus departamentos de Recursos Humanos y pueden ver a los candidatos en persona, en vez de que estos envíen su currículum, "que muchas veces pueden pasar desapercibidos".

Fuente: Abc. <http://www.abc.es/tecnologia/20140609/abci-feria-discapacidad-empleo-201406090018.html>

NACIONAL

## Los trabajadores con discapacidad cobran un 11,5% menos que los demás.



20 minutos EE UU | 20 minutos México

Los trabajadores con discapacidad cobran un salario bruto medio de 20.337,4 euros anuales, un 11,5% menos que el que perciben los demás y que se sitúa en 22.970,4 euros.

Las diferencias entre los empleados con discapacidad y el resto son mayores para los hombres, cuyo salario es un 16,7% inferior en el caso de los primeros. Las mujeres ganan un 6,3% menos

que sus homólogas sin discapacidad, según datos difundidos este jueves por el Instituto Nacional de Estadística (INE) y que hacen referencia a 2011.

Respecto a la anterior encuesta, la de 2010, las diferencias salariales han crecido más de cuatro puntos para mujeres y se mantienen estables para los hombres.

Otro de los datos que destaca el INE es que las diferencias de sueldo entre mujeres y hombres son menores dentro de este colectivo. Ellas cobran el 13,7% menos que ellos, mientras que en el resto de la población la diferencia alcanza el 23,3%.

### **Variaciones en función del puesto**

La diferencia salarial entre trabajadores con discapacidad y los que no la tienen varían en función del tipo de puesto que ocupan. En puestos medios (empleados, artesanos y trabajadores cualificados) los asalariados por cuenta ajena con discapacidad cobraron un 1,2% más que el resto.

En puestos de ocupación altos (directores; gerentes; técnicos y profesionales científicos, técnicos intelectuales y de apoyo percibieron un salario un 4% inferior a los demás. En el caso de los puestos de trabajo de perfil más bajo (operadores y trabajadores no cualificados) el salario fue un 16,6% menor.

El INE también desvela que los salarios más bajos correspondieron a los trabajadores con discapacidad intelectual y mental mientras que los que tienen una discapacidad sensorial y física percibieron los más elevados.

### **Baja participación en el mercado de trabajo**

El análisis salarial y laboral, explica el instituto nacional, debe realizarse en función de algunas variables que inciden en el salario, como el tipo de contrato, la jornada o la ocupación.

La tasa de paro alcanzó el 26,9%, superior en más de cinco puntos a la de la población sin discapacidad.

En este sentido, el aspecto más significativo para el colectivo de personas con discapacidad legalmente reconocida es su baja participación en el mercado de trabajo.

En 2011 su tasa de actividad fue del 36,6%, casi 40 puntos inferior a la del resto, y la de ocupación del 26,7%, menos de la mitad que la de los trabajadores sin discapacidad.

La tasa de paro alcanzó el 26,9%, superior en más de cinco puntos a la de la población sin discapacidad, según los datos de 2011.



### Mayor porcentaje de hombres ocupados

En las diferencias salariales también puede influir la diferente distribución de estos colectivos respecto a variables como el sexo, la edad, la antigüedad en el empleo y el nivel de estudios.

En la población ocupada con discapacidad se observa mayor porcentaje de hombres, más peso de las edades más altas y menor representación de las personas con estudios superiores.

El INE también destaca que a medida que aumenta la edad y la experiencia, las diferencias salariales entre los dos colectivos disminuyen, aunque, en ningún caso por debajo del 13%.

En 2011 los salarios oscilaron desde 20.953,0 euros anuales en el caso de personas con menor grado, hasta los 18.387,9 euros en el caso de personas con grado de discapacidad comprendido entre el 45 y el 64%.

El INE recuerda que las personas con discapacidad cuentan con una serie de medidas de fomento del empleo para favorecer su contratación y su permanencia en el puesto de trabajo, como las reducciones y bonificaciones en las cuotas de cotización y la modalidad de contrato específico.

Fuente: 20minutos <http://www.20minutos.es/noticia/2158769/0/trabajadores-discapacitados/cobran-menos/que-los-demas/>



**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)





#### ■ 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.

T.: 948 19 89 71

M.: [iton@iton.es](mailto:iton@iton.es)

## // 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.



## // 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 ortoprotésico, 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.

NACIONAL

## Un brazo robótico y una aplicación para que personas con parálisis cerebral se comuniquen, premios Innovaciencia 2014

Dos jóvenes de 18 y 28 años de edad que han diseñado un brazo robotizado y una aplicación informática que facilita la comunicación de

las personas con parálisis cerebral han sido los proyectos ganadores de la segunda edición de los premios Innovaciencia 2014 que conceden el Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC) y la Fundación Española de Ciencia y Tecnología (FECYT).

En este certamen, al que se han presentado un total de 60 iniciativas, se han otorgado los dos primeros premios mientras que el tercer puesto ha quedado desierto.

Así, el bioingeniero Alejandro Clemotte, de 28 años de edad ha ganado el primer premio del concurso por la iniciativa 'InteraPCion', una iniciativa que permite conectar a las personas con parálisis cerebral entre sí, con distintas tecnologías como un ordenador con el que, por ejemplo pueden subir o bajar las persianas, manejar el aire acondicionado o cambiar el canal de la televisión.

europa  
press

En concreto, los afectados pueden acceder a estos dispositivos mediante movimientos de cabeza, ojos o de determinada actividad muscular. De este modo, se facilita la realización de sus actividades cotidianas. "La mayoría de las personas con parálisis cerebral tienen capacidad cognitiva intacta, pero no la motora. Con este proyecto pretendemos saltar esa brecha con una tecnología que les permita interactuar con sus pares, con las personas con sus mismas necesidades y perspectivas", ha destacado Clemotte, un joven paraguayo que realiza su tesis doctoral en Madrid. Este proyecto, en la actualidad está siendo probado en la asociación ASPACE de Canabria.

Por otro lado, el segundo premio ha recaído en un joven de 18 años de edad, estudiante de Segundo de Bachillerato. Se trata de Adrián de la Iglesia, por su proyecto 'AURA: un brazo robótico para todos', con el que ha construido, desde cero, con cálculos matemáticos de "cuarto de la ESO" y a bajo precio --unos 50 euros--, para que cualquier usuario "pueda tener un brazo robótico en su casa", según ha explicado.

Así, ha diseñado y fabricado todas las piezas con una impresora 3d y ha dispuesto toda la información en un blog en español e inglés para quien quiera reproducir su invento.

De la Iglesia ha presentado su proyecto y ha dicho que mientras el blog en español tiene unas 500 entradas, el que está en inglés duplica con creces estas visitas. "Si puedes imaginarlo, puedes imprimirlo", ha destacado el joven que ha manifestado con insistencia que el dinero "no puede ser un obstáculo para el aprendizaje". Asimismo, ha añadido que hasta la fecha tres personas de Taiwán, México y Valencia, se han puesto en contacto con él para construirlo en su casa.

"Además del hecho de que ya haya varias personas en todo el mundo reproduciendo el brazo robótico, este premio ha sido la recompensa a un año de trabajo. Por otro lado, este certamen permite salirse de lo académico. Participar es sencillo. No tiene burocracias innecesarias", ha subrayado.

Por su parte, el director general de FECYT, José Ignacio Fernández, ha valorado el talento innovador de los jóvenes menores de 30 años de edad y los proyectos que buscan mejorar la sociedad. En este contexto, ha elogiado a los jóvenes porque hacen posible acercar la innovación a los ciudadanos y contribuyen a que la ciencia y la tecnología sean instrumento para mejorar la sociedad.

Innovaciencia es un programa organizado por el CSIC y FECYT en el que colaboran la Fundación García Cabrerizo y ArteOliva. El galardón es un árbol de la ciencia sobre una base de madera de olivo, diseño de la joven investigadora Rosalía Rementería, del Centro Nacional de Investigaciones Metalúrgicas del CSIC. El premio está realizado en un acero nuevo que ha

desarrollado el CSIC denominado Neuroflex y cortado por láser para poder conseguir la compleja forma del árbol.

Fuente: Europapress.

<http://www.infosalus.com/salud-bienestar/noticia-brazo-robotico-aplicacion-personas-paralisis-cerebral-comunicuen-premios-innovaciencia-2014-20140603150730.html>

INTERNACIONAL

## Fármaco mexicano evita amputaciones por pie diabético

**MILENIO**  
Grupo Milenio Noticias

Se trata de una molécula que tiene la capacidad de regenerar y acelerar el proceso de formación de nuevos tejidos, incluso en heridas por quemadura.

**BLANCA VALADEZ** 16/01/2014 02:16 AM

### México

Un equipo de científicos de la UNAM desarrolló una molécula capaz de regenerar y acelerar el proceso de formación de nuevos tejidos en pacientes con diabetes que presentan úlceras leves y crónicas, necrosis extensas en sus extremidades inferiores, inclusive, se ha probado con personas que han sufrido quemaduras en áreas delicadas como el rostro.

Pedro Peña Santoyo, encargado de impulsar el proyecto de investigación, explicó que la molécula, que contiene el componente activo pirfenidona, ha sido probada con éxito en pacientes hospitalizados en IMSS, ISSSTE, adscritos a la Secretaría de Salud, como es el caso del Hospital General de México, y en instituciones médicas de alta especialidad de Nuevo León y del Distrito Federal, donde se han evitado amputaciones de dedos, pies y piernas completas, o que haya deformación en rostro, en caso de quemaduras.

El nuevo tratamiento se comenzó a usar cuando uno de los pacientes atendidos el año pasado en el Hospital General de Zona 71, del IMSS, ubicado en Veracruz, estaba a punto de ser ingresado al quirófano para amputarle la mitad de la pierna; sin embargo, la intervención se pospuso debido a que surgió una emergencia y los médicos optaron por controlarlo con antibióticos y pirfenidona, como se denomina al tratamiento concentrado en un tubo de gel y que, según Peña Santoyo, "resulta ser una patente única en el mundo".

El pronóstico para el hombre, de 60 años de edad, no era alentador; llegó con diabetes descontrolada, secreción de pus abundante y fétida, un cuadro infeccioso profundo que alteró músculos, tendones y nervios de la extremidad derecha, además de fiebre y malestar generalizado. Tiempo atrás ya le habían quitado dedos del mismo pie.

Por ello los médicos determinaron que era candidato a la amputación. Los tratamientos aplicados no habían dado resultado, la evolución era hacia la cronicidad: comenzaron a necrosarse tejidos blandos, por lo que se procedió a retirar el tejido muerto, se efectuó la limpieza de rigor en la zona ulcerada e infectada, con supuraciones de pus, por esa razón, tenía expuestos hueso, tendones y nervios.

Una semana después del tratamiento combinado de antibióticos con pirfenidona — comercialmente se le conoce con el nombre de Kitoscell-Q—, el equipo de especialistas determinó que ya no era necesario amputar el miembro.

“En una semana se dio un proceso regenerativo de tejido, tendones y nervios, y en un lapso de tres meses, el 21 de junio, fue dado de alta al comprobarse que los tendones comenzaron a cubrirse con tejido nuevo. El paciente siguió con el tratamiento en su casa, por tratarse de un producto de fácil manejo, y en el cuarto mes, conforme al reporte clínico de la médico tratante Jaqueline González Álvarez y el médico interno de pregrado del servicio de cirugía, José Alberto Rangel Portillo, ya no presentaba ulceraciones, el tejido estaba regenerado, sano, sin infecciones, inclusive el paciente pudo desplazarse con absoluta normalidad por su propio pie”.

Si bien la innovación médica pretende que en México se reduzcan a cero las 75 mil amputaciones que se registran anualmente en el país, aunque estadísticas indican que llegan a ser 400 mil por el sub registro de casos, “es preciso aclarar que no se trata de magia y menos aún de ofrecer falsas expectativas”.

El directivo de Cell Pharma y la especialista Hildegard A. Salguero Rossainzz, encargada de promover los protocolos de investigación, aclararon que aunque es una de las alternativas para no amputar, existen casos en los que el proceso de infección invadió totalmente al hueso, “por más que se limpia la lesión sigue creciendo y, ante esa situación, resulta complicado revertir el procedimiento de cortar el miembro afectado”.

### Otras lesiones

Los pacientes con quemaduras enfrentan también un problema, a veces no hay tejidos para injertarlos, por ello cuando se controla la infección quedan deformes. Un caso significativo se reportó en un chofer de 59 años que iba detrás de la pipa que explotó en la carretera México-Puebla, en mayo de 2013, y provocó la muerte de familias completas.

“Iba manejando detrás de la pipa que explotó. Cuando se dio cuenta que el chofer comenzó a descarrilarse y se volteó, se bajó de su vehículo y corrió, escuchó la explosión y en ese momento volteó, la ola de calor le provocó quemaduras de segundo grado superficiales y profundas. Fue tratado en el Hospital General de Balbuena y, aunque lo controlaron de cualquier infección, iba a quedar con cicatrices, con deformidad. En el rostro las quemaduras se consideraron graves. Se atendió con el tratamiento y a los 14 días su rostro estaba sin lesiones.

“El gel resulta eficaz para cualquier tipo de úlcera, inclusive cuando ya el paciente cursa con un proceso acelerado de necrosis, de tejido muerto. Claro es importante que todo ese tejido sea debidamente retirado por los médicos, porque estorba y perjudica, es un medio de cultivo para que crezcan las bacterias y haya infección. En ese momento se utiliza el tratamiento. No importa el tamaño de la lesión, si es muy amplia y profunda”, señaló Peña Santoyo.

### Claves

#### Pirfenidona

- La pirfenidona es un activo que tiene como mecanismo de acción la estimulación del crecimiento celular, es decir, estimula los factores de crecimiento, como se conoce a esas sustancias que hacen que las células se dupliquen y se reproduzcan.
- Cuando se unta una pequeña capa del gel por la mañana y por la noche se inicia un proceso regenerativo de tejidos y de vasos sanguíneos, inclusive acelera su formación. También aumenta el proceso de revascularización, esencial para interrumpir el deterioro, y contribuye a detener el proceso infeccioso.
- Desde 1999 la molécula pirfenidona comenzó a desarrollarse para atender pacientes con cirrosis hepática y fibrosis pulmonar, luego de comprobarse que los mismos regeneraban de forma acelerada sus tejidos se empezó a estudiar a pacientes con pie diabético, posteriormente, se uso en personas con quemaduras.


 ANDADE


## SUDORACIÓN EXCESIVA PRODUCIDA POR LOS LINER DE SILICONA

ANDADE informa:

Haciéndose eco de las muchas quejas de los amputad@s que en las épocas de mayor calor sufren esta gran molestia como es la excesiva sudoración (Hiperhidrosis) tanto en las amputaciones femorales como tibiales por el uso continuo de los liner de silicona sea cual fuere la marca de ellos, podemos anunciar que ya se está poniendo la solución más efectiva para evitar estas desagradables sensaciones por medio de la administración de la **Toxina Botulínica**.

Dicha toxina que en principio estaba indicada para la hipersudoración palmo plantar y axilar ahora también es recomendable para este tipo de sudoraciones en las personas amputadas. Su forma de administración es a través de una inyección subcutánea.

Por las informaciones que tiene ANDADE proveniente de varios Dres. Rehabilitadores de la SS en distintas CC.AA como la Andaluza, Madrid y Valladolid, ellos mismos la pautan y administran obteniéndose a fecha de hoy unos resultados excelentes y es recomendable aplicarla dos veces al año. Dicha toxina es totalmente gratuita.

Para más datos e información relativas a la aplicación de dicha Toxina (efectos adversos, reacciones cutáneas. etc) las personas amputadas que padecen esta tipo sudoración deben de dirigirse a su Médico Rehabilitador.



**Centro Ortopédico Tecnológico**  
35 AÑOS DE EXPERIENCIA



- -Centro Ortopédico Tecnológico es un centro dedicado | exclusivamente a la protésica tanto de niño como de adulto, con atención de un equipo multidisciplinario (ortopedas, fisioterapeutas, terapeuta ocupacional, laboratorio biomecánica, estudio de la marcha)
- -Especialistas en protésica 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.

## DEPORTES

### Copa Mundial de Fútbol para Amputados 2014



POR [MILA](#) · [BLOG](#)

La Copa Mundial de Fútbol para Amputados 2014, se celebrará del 30 de noviembre al 08 de diciembre en la ciudad de Culiacán, Sinaloa en México y en el ya se ha confirmado la asistencia de 24 de los 32 países que integran la federación internacional de fútbol para amputados.

Los anteriores eventos se realizaron en 2010 en Argentina y en 2014 en Rusia, siendo Uzbekistan el país ganador.

**Reglamento:** El fútbol adaptado para amputados está comenzando a ser conocido por lo que las reglas del mismo varían dependiendo del lugar en el que se practique. Algunas de las reglas generales son:

Los jugadores de campo pueden tener dos manos pero una sola pierna. Los guardametas pueden tener dos piernas pero una sola mano.

Se juega con muletas de metal y sin prótesis. Se acepta una excepción en el caso de los amputados a quienes les falten las dos piernas, que pueden utilizar una prótesis.

Los jugadores no pueden utilizar las muletas para empujar, controlar o parar el balón voluntariamente. Tal acción se equipara a tocar o jugar el balón intencionadamente con la mano. Pero si la pelota toca una muleta de forma involuntaria, la acción es tolerada.

El uso de la muleta contra algún jugador se penaliza con la expulsión y una pena máxima.

#### El terreno de juego

70 X 60 metros como máximo.

#### Las porterías

2,2 metros como máximo (alto) x 5 metros como máximo (largo) x 1 metro (ancho).

#### El balón

El estándar de la FIFA.

#### Duración de los partidos

Los encuentros constan de dos periodos de 25 minutos cada uno (variable según las competiciones), con un descanso de 10 minutos.

#### Tiempo muerto

Se concede un tiempo muerto de dos minutos por equipo y por partido.

#### Fuera de juego

El fuera de juego no se aplica en el fútbol para amputados.



### Número de jugadores

Las reglas internacionales estipulan que se juega con 6 jugadores de campo y un guardameta. No obstante, ciertos torneos se disputan con 4 jugadores y un guardameta, como fue el caso en Sierra Leona.

### Guardameta

El guardameta no puede salir del área. Si lo hace voluntariamente, es expulsado del terreno de juego y el equipo contrario obtiene una pena máxima a su favor.

### Sustituciones

Las sustituciones son ilimitadas y se pueden efectuar en cualquier momento.

Fuente: Tododisca. <http://www.tododisca.com/copa-mundial-de-futbol-para-amputados-2014-tododisca/>



## El CERMI plantea que se sancione administrativamente a las redes sociales que no sean accesibles

***El CERMI se ha dirigido a la dirección general de Políticas de Apoyo a la Discapacidad del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad solicitando se abra expediente de investigación a las redes sociales más extendidas que operan en España y se sancione a aquellas que no cumplan los requisitos de accesibilidad exigidos legalmente.***

Desde el día 1 de enero de 2013, en España existe la obligación legal de que las redes sociales más generalizadas se atengan a condiciones de accesibilidad para no excluir de su uso a personas con discapacidad o personas mayores.

A pesar de este deber normativo, cuya inaplicación constituye una infracción administrativa que puede ser sancionada, es un hecho que gran parte de las redes sociales siguen presentando severos problemas de accesibilidad, lo que denota que las empresas titulares de las mismas no han hecho lo suficiente para cumplir con las leyes contra la discriminación por ausencia de accesibilidad que rigen en España.

Ante estos hechos, el CERMI ha solicitado del ministerio responsable de las políticas públicas de discapacidad que abra una investigación de oficina y que una vez comprobados los hechos denunciados, sancione administrativamente a las redes sociales infractoras con arreglo al régimen de infracciones y sanciones en materia de igualdad de oportunidades y no discriminación de las personas con discapacidad.

Fuente: CerMI Semanal: <http://semanal.cermi.es/noticia/CERMI-plantea-sancione-administrativamente-redes-sociales-no-accesibles.aspx>

## Cómo cocinar el pescado para eliminar el anisakis

*Controlar la temperatura de cocción es fundamental para erradicar este parásito del pescado fresco*

- Por PEIO GARTZIA



Imagen: [Didriks](#)

La manera más sencilla de [eliminar el anisakis](#) del pescado fresco es congelarlo. Mantenerlo a **-20 °C** durante uno o dos días ya sirve para matar el parásito. Pero como las neveras domésticas no suelen alcanzar temperaturas tan bajas, lo más recomendable es que el pescado permanezca en el congelador durante **cinco días** antes utilizarlo en la cocina. Este método está indicado en especial para las preparaciones en las que el pescado se come crudo, como el [sushi](#), el ceviche o los marinados, pues el vinagre, por sí solo, no es capaz de eliminar al anisakis. La otra técnica eficaz para matar el parásito es la cocción del pescado a temperaturas superiores a **60 °C**. El siguiente artículo explica **cómo cocinar el pescado de manera segura y saber que la carne ha alcanzado o superado esa temperatura.**

Pescado seguro: alcanzar la temperatura adecuada con distintas técnicas de cocina

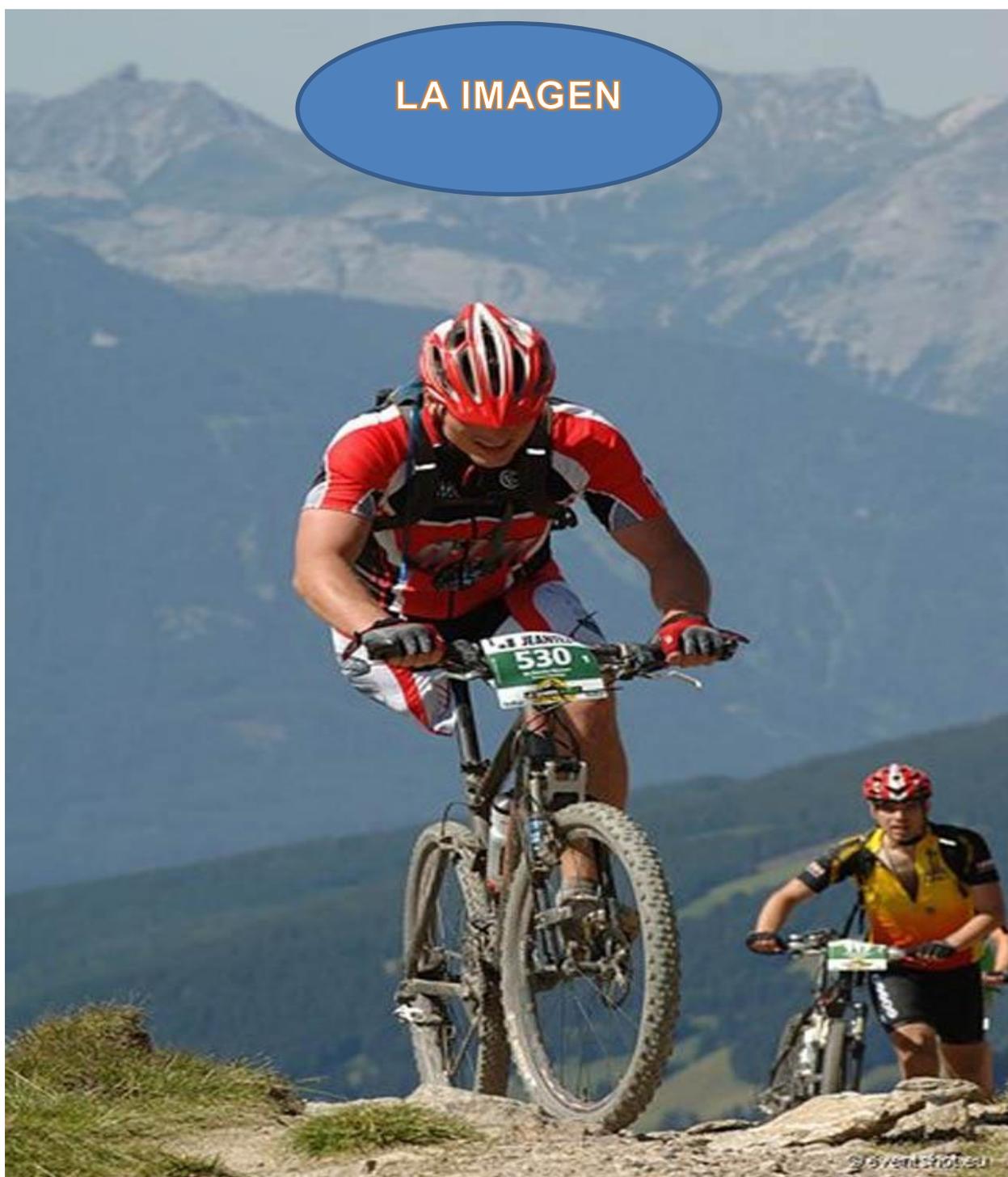
**El principal enemigo del anisakis es la temperatura:** una congelación prolongada durante cinco días, la conservación a -20 °C durante dos días o las cocciones que superan los 60 °C aseguran la muerte del parásito. El control de la temperatura siempre es más fácil en el caso de la congelación. En los fogones, no es tan sencillo, sobre todo si no se dispone de termómetros de cocina. Por esta razón, cuando no queremos -o no podemos- congelar el pescado fresco, conviene tener en cuenta algunas recomendaciones fundamentales para cocinarlo de manera segura.

- **Pescado al horno.** Asado entero, se debe cocinar a 200 °C durante 20 minutos por cada kilo de pescado. Para saber si está cocinado, se debe girar ligeramente la cabeza del pescado: si se desprende con facilidad de la espina central con la que se une al cuerpo, significa que el interior del ejemplar ha superado los 60 °C y ya está cocinado.
- **Pescado a la parrilla.** Se asa abierto, a una alta temperatura, colocándolo sobre un foco directo de brasa. Se regula la distancia -más o menos alejado del foco de calor- en función del tamaño del pescado: cuanto mayor sea el tamaño, un poco más alejado habrá de estar. De esta manera se evita que se cocine en exceso el exterior y quede crudo el interior. El pescado está cocinado cuando la espina adquiere un color blanquecino y se separa con suma facilidad de la carne.
- **Pescado a la plancha.** Con esta técnica, las porciones de pescado se cocinan directamente sobre una superficie lisa con una temperatura muy elevada, superior a los 150 °C. Se necesita muy poca grasa -un toque de aceite basta- y se cocina con gran rapidez. Cuanto más gruesas sean las piezas, menos temperatura tendrá la plancha (para evitar que la carne se cocine por fuera y quede cruda por dentro). La manera de comprobar si el pescado está cocinado y ha superado los 60 °C es presionarlo y observar si las láminas de las que se compone la pieza se separan con facilidad. Si es así, significa que ya está hecho.

- **Pescado empanado o rebozado y frito.** De todas las técnicas gastronómicas, esta es la que presenta más dificultades para saber si la carne está hecha. No es tan fácil comprobar que un pescado empanado o rebozado está cocinado por dentro y ha alcanzado la temperatura idónea, ya que puede ocurrir que la superficie esté dorada y el interior quede crudo. Por eso en esta técnica hay que tener cuidado con la temperatura del aceite donde se fría el pescado: no estará demasiado alta, ya que se podría cocinar en exceso el exterior y dejar crudo el interior. La mejor manera de asegurarse es dar a todas las tajadas el mismo tiempo de cocción: unos cinco minutos por cada lado, a una temperatura de 170 °C. Si los filetes fuesen en exceso finos (por ejemplo, para las colas), con tres minutos sería suficiente.

Fuente: Eroski Consumer.

[http://www.consumer.es/web/es/alimentacion/en\\_la\\_cocina/trucos\\_y\\_secretos/2014/06/03/220010.php](http://www.consumer.es/web/es/alimentacion/en_la_cocina/trucos_y_secretos/2014/06/03/220010.php)





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.

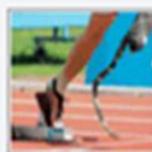
**ORTESIS CRANEALES**



**DAFOS**



**ORTOPEDIA TÉCNICA**



**AYUDAS TÉCNICAS**



**ORTOSUR siempre está donde tu lo necesites**



**facebook**

<https://www.facebook.com/andadeESP>

**twitter**

@andade\_espana