

ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE ESCLEROSIS MÚLTIPLE DE ALBACETE



Memoria de actividades 2014



**Asociación Española
de Esclerosis Múltiple
de Albacete**

Entidad Declarada de Utilidad Pública

www.emalbacete.es



ÍNDICE

	Página
Datos entidad	2
Aspectos generales de la Esclerosis Múltiple	3
Memoria 2014	5
Centro Integral de Enfermedades Neurológicas	7
Consulta Médica Especializada	15
Fisioterapia	21
Terapias Multidisciplinarias	28
Terapia Ocupacional	39
Psicología	49
Logopedia	57
Transporte Adaptado	68
Actividades 2.014	69
Recortes de Prensa	75



ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE ESCLEROSIS MÚLTIPLE DE ALBACETE

Domicilio Social: C/ Ciudad Real, 24. 02002. Albacete

Nº Registro Asociaciones Delegación Provincial	1.254
Nº Registro Excmo. Ayuntamiento	279
Nº Registro JCCM	7.654
Nº Registro Centro Especialidades Médicas	AB03574/00000877

C.I.F- G-02195345

Correo electrónico: emalbacete@emalbacete.es

Página Web: www.emalbacete.es

CUENTA CORRIENTE CAJA RURAL
Nº C.C. 3190 - 0974 - 37 - 4019264029

CUENTA CORRIENTE "LA CAIXA"
Nº C.C. 2100 - 1784 - 19 - 0200049649

CUENTA CORRIENTE CAJA MURCIA
Nº C.C. 2043- 0329 - 44 - 0200404441

CUENTA CORRIENTE BBVA
Nº C.C. 0182 - 6236 - 67 - 0201500526

COMPOSICIÓN JUNTA DIRECTIVA

En Asamblea General Ordinaria y Extraordinaria de fecha 12 de marzo de 2.011 se modificó la Junta Directiva de la Asociación, quedando los siguientes **representantes**:

Francisco Delgado Valcárcel
José Manuel Henarejos Reyes
Sacramento González Moreno
M^a Carmen García López
José Joaquín Jiménez García
Julia Núñez-Polo Escribano
Ana Isabel Escribano Lara
Víctor Mario Jiménez Sánchez
Cristina Gómez Ortíz

Presidente
Vicepresidente
Secretaria
Tesorera
Vocal
Vocal
Vocal
Vocal
Vocal



ASPECTOS GENERALES DE LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE

La Esclerosis Múltiple es una enfermedad neurológica crónica e incurable que afecta al sistema nervioso central; es decir, al cerebro y a la médula espinal. Aunque no se conoce todo sobre su origen, la teoría más aceptada es que existen dos posibles causas que sumadas pueden desencadenar la enfermedad:



a) Factores genéticos: cierta información que aparece en los genes y que puede determinar una predisposición a contraer la enfermedad. Es decir, algunas personas pueden contraer la enfermedad con más facilidad que otras, sin que por el momento conozcamos con exactitud cuáles son los genes implicados.

b) Factores ambientales: virus, vacunas, etc., que pueden desencadenar la enfermedad en las personas predispuestas. Se desconoce cuáles son estos factores con exactitud.

Son muchos los enigmas que rodean a esta enfermedad; sin embargo, nuestro conocimiento sobre ella avanza de forma imparable y cada vez son más los datos que conocemos en detalle sobre ella. Entre estos, destacaremos algunos:

- 1)** La EM produce lesiones en la mielina, que es la sustancia que recubre las prolongaciones de las neuronas. La mielina es importante porque ayuda a las neuronas a comunicarse.
- 2)** Esas lesiones, o placas se producen por acumulo de células inflamatorias que penetran en el sistema nervioso y atacan a la mielina, la destruyen y pueden interrumpir la transmisión entre las neuronas.
- 3)** Dependiendo del grado de la lesión, la falta de comunicación entre las neuronas puede ser transitoria (sucede durante un tiempo y luego se recupera) o permanente.
- 4)** Cuando se producen las lesiones pueden aparecer síntomas muy variados, tales como pérdida de fuerza, alteración de la sensibilidad o del equilibrio, pérdida de visión, cansancio, etc. Aunque también pueden pasar clínicamente desapercibidas.
- 5)** Las placas antiguas, carentes de células, permanecen a modo de "cicatrices" en el sistema nervioso.

Existen varias formas de presentación y evolución de la EM; clásicamente, se distinguen tres tipos principales:



a) Formas recurrentes-remitentes: aquellas en las que se producen periodos de recaída (brotos) seguidos de etapas de estabilización de duración variable. Estas recaídas consisten generalmente en la aparición de síntomas neurológicos debidos a una nueva lesión en el sistema nervioso central. La recuperación de estos síntomas tras el brote puede ser total o parcial; en este último caso, quedarán síntomas residuales (secuelas).

b) Formas secundariamente progresivas: aquellas en las que, tras una primera etapa de recaídas-estabilización, se pasa a otra de recaídas-progresión o sólo progresión sin brotes. Cuando esto ocurre, los pacientes empeoran de forma progresiva independientemente de que tengan o no brotes.

c) Formas primariamente progresivas: aquellas en las que nunca han existido brotes sino un aumento paulatino y lento de la discapacidad desde el comienzo.

La inmensa mayoría de los pacientes pueden ser incluidos en una de estas tres formas evolutivas; sin embargo, la gravedad de los síntomas y la velocidad con que progresa la enfermedad es distinta en cada paciente, independientemente del tipo de EM que tenga.

NO es una enfermedad contagiosa.
NO se puede prevenir.
NO es hereditaria
NO es mortal.



Los síntomas más frecuentes son:

- Trastornos sensitivos, del equilibrio y del habla.
- Temblores, debilidad de los miembros tanto superiores como inferiores.
- Espasticidad, alteraciones urológicas, vértigo, fatiga hormigueos, alteraciones visuales...

Los tratamientos rehabilitadores tienen como objetivo mantener y/o mejorar las funciones afectadas. Dependiendo de las alteraciones podrán ser tratados por distintos profesionales: fisioterapeutas, logopedas, terapeuta ocupacionales, psicólogos, etc.



MEMORIA 2014

La Asociación Española de Esclerosis Múltiple de Albacete es una entidad declarada de Utilidad Pública, sin ánimo de lucro dedicada según sus fines, a la atención de personas con Esclerosis Múltiple y otras patologías neurológicas crónicas de Albacete y provincia a través de su Centro Integral de Enfermedades Neurológicas.

Son los **objetivos** de la Asociación y del Centro Integral de Enfermedades Neurológicas los que siguen:

Objetivos Principales

- Aumentar la calidad de vida de los/as afectados/as de Esclerosis Múltiple, así como de otras patologías neurológicas crónicas.
- Promocionar la información y difusión de la Esclerosis Múltiple.
- Ofrecer un servicio de rehabilitación integral para el colectivo de personas con Esclerosis Múltiple o con enfermedades neurológicas crónicas de Albacete y provincia, tanto en nuestro Centro como en su domicilio.

Objetivos Secundarios

- Paliar el impacto que un diagnóstico de una enfermedad o discapacidad crónica produce tanto en el propio afectado/a como en sus familiares.
- Ofrecer apoyo psicológico y social tanto a los/as afectados/as como a los familiares que lo precisen.
- Mantener y mejorar el estado funcional de todos los/as pacientes tratados.
- Fomentar la convivencia y contacto entre los/as afectados/as
- Ofrecer información y orientación sobre la Esclerosis Múltiple, la Asociación y el Centro Integral de Enfermedades Neurológicas.



Para conseguir el logro de los objetivos se han estado prestando durante 2014 los siguientes servicios:

- Consultas médicas (Médico Rehabilitador)
- Rehabilitación física
- Psicología
- Psicología en grupo
- Terapia Ocupacional
- Terapia Ocupacional en grupo
- Logopedia
- Servicio de Fisioterapia a domicilio
- Servicio de Fisioterapia en piscina
- Servicio de Fisioterapia en grupo
- Servicio de Transporte adaptado
- Servicio de Trabajo Social
- Tareas administrativas
- Información y asesoramiento
- Charlas informativas
- Actividades de Ocio y Tiempo Libre
- Etc.

A continuación se explican los programas que se han llevado a cabo por cada servicio durante 2014, así como su evaluación y resultados.



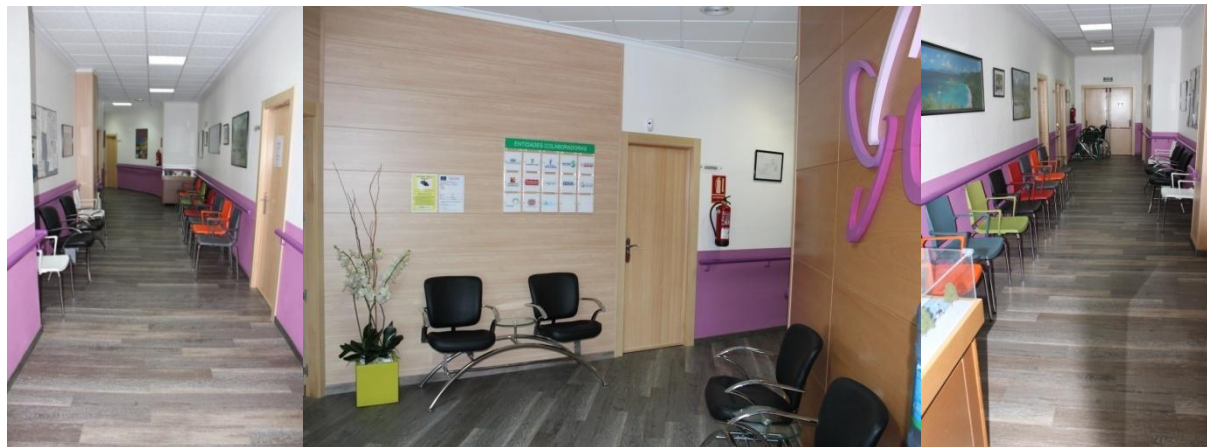
CENTRO INTEGRAL DE ENFERMEDADES NEUROLÓGICAS



La Asociación Española de Esclerosis Múltiple de Albacete, cuenta con un Centro Integral de Enfermedades Neurológicas, autorizado por la Consejería de Salud y Bienestar Social como **"Centro Polivalente"**, y con todas las licencias oportunas, tanto del Excmo. Ayuntamiento de Albacete como de la propia Consejería de Salud y Bienestar Social.

El espacio físico cuenta con más de 300 m2 cedidos por el Excmo. Ayuntamiento de Albacete desde 1.998.

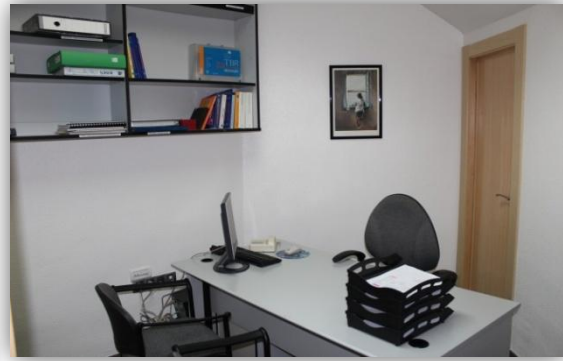
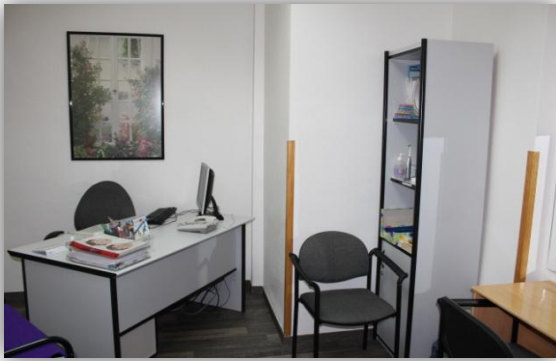
Este Centro se ha convertido en un **CENTRO DE REFERENCIA**, para la atención rehabilitadora continuada de pacientes con enfermedades neurológicas crónicas de Albacete y su provincia.





Consultas de Logopedia, Psicología y Médico Rehabilitador.

El Centro Integral de Enfermedades Neurológicas cuenta con consultas especializadas de Logopedia, Psicología, Trabajo Social y Médico Rehabilitador.



Asimismo, cuenta con un área de Administración compuesta por despacho de Administración, despacho de Dirección y despacho de Gerencia.



Salas de Fisioterapia



Cuenta con dos salas de rehabilitación, una dotada con todo tipo de material destinado a tratamientos para varias personas a la vez y otra para tratamientos individualizados y de rehabilitación virtual.





Sala de Terapia Ocupacional



La Sala de Terapia Ocupacional, está dotada de todo tipo de material para enseñar a los usuarios todas las técnicas posibles para hacer más fácil las actividades de la vida diaria.

El Centro Integral de Enfermedades Neurológicas de la Asociación Española de Esclerosis Múltiple de Albacete, ha contado en 2014 con un equipo de profesionales formado por:

- 1 Gerente
- 1 Directora de Centro
- 1 Médico Rehabilitador (Hospital General de Albacete)
- 1 Psicóloga
- 3 Logopedas
- 4 Terapeutas Ocupacionales
- 9 Fisioterapeutas
- 2 Auxiliar Administrativo
- 1 Personal de limpieza
- 1 Conductor

Durante 2014 se han estado tratando de forma continuada a **192** pacientes de distintas patologías tanto de Albacete como de su provincia y de provincias limítrofes.

Asimismo durante este año han sido cerca de **35.000** las sesiones realizadas por los distintos departamentos que componen nuestro Centro.



PATOLOGÍAS TRATADAS Y NÚMERO DE USUARIOS DURANTE 2014

Esclerosis Múltiple	50	Demencia Grado IV	1
Parkinson	12	Secuelas de Cavernoma	1
Tortícolis Espasmódica	1	Traumatismo Craneoencf.	3
Parálisis Cerebral Infantil	11	Mielitis Trasversa	1
Esclerosis Lateral Amiotrófica	7	Síndrome de Klinefelter	1
Siringomielia	1	Artritis Reumatoide	2
Lesión Medular	10	Parálisis Supr. Progresiva	1
Secuelas Polio	1	Churc Straus	1
ACV	34	Daño Cerebral Adquirido	1
Ataxia de Fiedreich	1	Neuropatía Hereditaria	2
Miopatía Mitocondrial MELAS	2	Atrofia Muscular Esp. IV	1
Estenosis de Canal Cervical	1	Hidrocefalia Tetraventric.	1
Distrofias Musculares	3	Distrofia Oculo-faríngea	1
Retraso Psicomotor	1	Degeneración Espino Cere.	1
Neuropatía Charcoth M. Tooth	3	Distrofia Miotónica	1
Distr. Facio Escapulo Humeral	3	Hemiparesia Izquierda	1
Paraparesia	2	Neuropatía Distal Miyoshi	1
Plexopatía Lumboxácrá	1		
Angioma Venoso de Tronco	1		
Secuelas de Meningioma	1		
Miopatía Mitocondrial	1		
Guillain-Barré	3		
Mielopatía Cervical	2		
Encefalopatía Difusa	1		
Hemipljía Derecha	2		
Infarto Mesencefálico	1		
Aneurisma	1		
Arnol-Chieri tipo I	1		
Secuelas de tumor cerebral	2		
Tetraparesia Espástica	1		
Hematoma Cerebeloso Ventric.	1		
Encefalopatía Mitocondrial.	1		
Distrofia Muscular de Cintura	1		
Deterioro Cognitivo Leve	1		
Tumor Cerebral	1		
Anoxia Cerebral	2		
Enfermedad de Wernicke	1		
Encefalopatía Posthemorragia	1		
Leucoencefalopatía	1		
TOTAL PACIENTES 2014	192		



POBLACIONES DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN CIEN

ALBACETE	157	LEDAÑA (CU)	2
ALMANSA	6	LIETOR	1
ALMEDILLA	1	POZO CAÑADA	1
CANALEJA – ALCARAZ	1	QUINTANAR DEL REY	1
CASAS IBAÑEZ	1	SANTA ANA	1
CAUDETE	1	SOCOVS	1
CHINCHILLA	2	TARAZONA DE LA MANCHA	1
EL BONILLO	1	TOBARRA	2
EL ROBLEDO	1	VARA DEL REY (CU)	1
EL SALOBRAL	1	VILLAMALEA	1
HELLIN	2	VILLANUEVA DE LA JARA (CU)	3
INIESTA (CU)	1	YESTE	1
LAS ANORIAS	1	TOTAL	192

EDADES DE LOS PACIENTES

DE 5 A 10 AÑOS	6
DE 10 A 15 AÑOS	7
DE 15 A 20 AÑOS	5
DE 20 A 25 AÑOS	4
DE 25 A 30 AÑOS	6
DE 30 A 35 AÑOS	7
DE 35 A 40 AÑOS	10
DE 40 A 45 AÑOS	22
DE 45 A 50 AÑOS	20
DE 50 A 55 AÑOS	25
DE 55 A 60 AÑOS	15
DE 60 A 65 AÑOS	16
DE 65 A 70 AÑOS	15
DE 70 A 75 AÑOS	14
DE 75 A 80 AÑOS	12
DE 80 A 85 AÑOS	6
DE 85 A 90 AÑOS	2



ENTIDADES COLABORADORAS

Desde la creación del Centro, son muchas las entidades que han colaborado o están colaborando, tanto en la creación, construcción y mantenimiento del mismo.

Cabe destacar la colaboración mediante Convenios o Subvenciones de: Consejería de Salud y Bienestar Social de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha, Excmo. Ayuntamiento de Albacete, Excmo. Diputación Provincial de Albacete, Fundación Caja Murcia, Fundación MAPFRE, Fundación Antoni Serra, Laboratorios Biogen Idec, Orona, etc. Asimismo destacamos al Sescam por su colaboración en el transporte de los pacientes a nuestro Centro con su servicio de ambulancias.



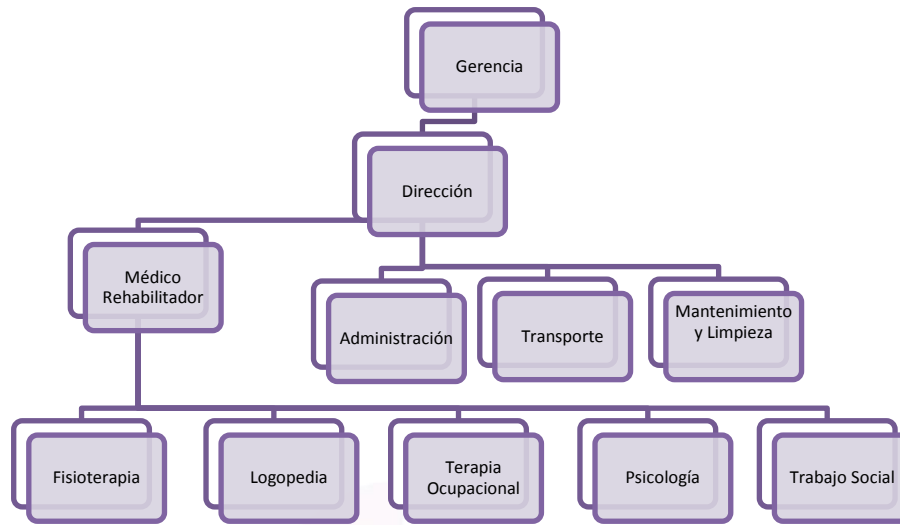
BBVA



biogen idec



ORGANIGRAMA DE CIEN



EQUIPO MULTIDISCIPLINAR





CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA

La consulta está coordinada por un médico rehabilitador, que a su vez coordina a todos los / las profesionales que prestan sus servicios en el Centros Integral de Enfermedades Neurológicas de la Asociación Española de Esclerosis Múltiple de Albacete.

Objetivo principal

Valoración y estudio médico de cada uno de los pacientes atendidos en el Centro Integral de Enfermedades Neurológicas.

El Médico Rehabilitador que coordina este servicio pertenece al Hospital General Universitario de Albacete. Sus consultas se alternan cada siete días en el Centro Integral de Enfermedades Neurológicas y el propio Hospital General Universitario de Albacete.



Recepción de pacientes:

La vía de admisión de las personas que demandan atención en el centro es a través del Hospital General Universitario de Albacete. Una vez evaluada la persona susceptible de recibir tratamiento y realizadas las pruebas oportunas en el propio Hospital, ésta es derivada al Centro Integral de Enfermedades Neurológicas, con el tratamiento marcado por el Médico y se empieza su tratamiento. Las siguientes consultas de seguimiento del paciente se realizan en las dependencias del Centro Integral de Enfermedades Neurológicas.

Pacientes Nuevos por patologías:

Los pacientes que acudieron durante 2.014 por primera vez, siendo evaluados en consulta han sido **76**:

Esclerosis Múltiple	13
Parkinson	3
Parkinsonismo	2
Parálisis Cerebral	1
Esclerosis Lateral Amiotrófica	3
Siringomielia	1
Lesión Medular	3
Secuelas de polio	1



ACV	21
Ataxia de Fiedreich	1
Neuropatía Chacoth M.Toth	1
Distrofia Facio Escapulo Humeral	1
Paraparesia	1
Plexopatía Lumbosacra	1
Guillain Barré	2
Encefalopatía Difusa	2
Hemiplejía Derecha	3
Infarto Mesencefalico	1
Aneurisma	1
Secuelas de Tumor Cerebral	2
Deterioro Cognitivo Leve	1
Anoxia Cerebral	1
Enfermedad de Wenicke	1
Lesión Medular + TC	1
Demencia Grado IV	1
Traumatismo Craneoencefálico	1
Ataxia Degenerativa	1
Síndrome Klinefelter	1
Distrofia sin especificar	1
Churc Straus	1
Hidrocefalia Tetraventricular	1
Hemiplejía izquierda	1



Se han realizado **135** revisiones a los distintos pacientes tratados en el Centro Integral de Enfermedades Neurológicas.

Todos los pacientes tienen abierta historia clínica y programa personalizado de plan terapéutico a seguir bien en las instalaciones de CIEN o en su domicilio.

Globalmente se ha producido un incremento en el número de pacientes atendidos en consulta, con respecto al mismo periodo del año anterior.

Disfunciones vesicales: abordando las primeras pautas de terapia y orientando al servicio de Urología correspondiente de manera precoz evitando complicaciones que pueden amenazar seriamente la calidad de vida a corto y medio plazo.

Abordaje y tratamiento de disfunciones sexuales.

Evaluación continua que permite detectar precozmente cualquier cambio en el estado clínico del paciente e intervenir de manera rápida.



Evaluación y atención precoz de cualquier manifestación o síntoma negativo, programando el tratamiento oportuno o derivándolo al servicio hospitalario correspondiente.

Valoración de ortesis que mejoran la función de los pacientes, especialmente en marcha y manipulación.

Valoración de ayudas técnicas que permiten mantener determinadas funciones en unos casos y en otros facilitar la vida diaria del paciente y su familia.

Adaptación del tratamiento rehabilitador (fisioterapia, pautas, etc.) según la fase en que se encuentre el paciente.

- ✓ Orientación en la eliminación de barreras.
- ✓ Desequilibrios nutricionales.
- ✓ Tutela en la administración de fármacos.

Actividades complementarias:

Como coadyuvantes de la atención, y para optimizar la asistencia y mejorar la coordinación entre secciones del centro se mantienen las siguientes actividades:

1.- Sesiones clínicas.

Participa todo el equipo multidisciplinar (Gerencia, Dirección, Administración, Logopedas, Psicóloga, Terapeutas Ocupacionales, Fisioterapeutas y Médico Rehabilitador)

En dicha sesión se dan a conocer, a través de las historias clínicas, los pacientes nuevos que se han valorado.

Se fijan los planes terapéuticos de cada área, se concretan valoraciones puntuales, seguimiento a corto y medio plazo así como los objetivos a cubrir por cada paciente y área.



2.- Evaluaciones ortopédicas.

Sesiones sin periodicidad fija, se realizan según surge la necesidad.

Se llevan a cabo en conjunto: médico rehabilitador, fisioterapeutas, terapeutas ocupacionales y técnico ortopédico.



3.- Evaluación de ayudas técnicas y eliminación de barreras.

Sesiones sin periodicidad fija, se realizan según surge la necesidad.

Se realizan en conjunto: médico rehabilitador y terapeuta ocupacional.

Se evalúa al paciente en el centro, domicilio y puesto de trabajo.

Una vez hecha la evaluación se prescriben las ayudas técnicas que correspondan y se remiten al CRMF cuando es preciso hacer un proyecto de eliminación de barreras.

Objetivos conseguidos:

- Creación de la 1ª Sala de Rehabilitación Virtual de Castilla La Mancha.
- Puesta en marcha del primer sistema de tratamiento cognitivo en Castilla La Mancha mediante ordenadores táctiles con el programa NEURONUP.
- Consolidar el Centro Integral de Enfermedades Neurológicas de la Asociación Española de Esclerosis Múltiple de Albacete como centro de referencia para la atención continuada y multidisciplinar tanto en Esclerosis Múltiple como otras patologías neurológicas crónicas, referidas anteriormente, así como ampliar nuestra oferta de servicios en dos turnos de mañana y tarde, de 09:00 a 14:30 horas y de 16:00 a 20:00 horas.

Objetivos Futuros:

- Creación y desarrollo de una plataforma web encargada de gestionar el proceso de implantación, puesta en funcionamiento, mantenimiento y administración de la Gestión del Centro Integral de Enfermedades Neurológicas.
- La creación de un nuevo Centro donde puedan ser atendidas todas las patologías neurológicas crónicas de Albacete y su provincia.





- Realización de un estudio sobre prevalencia de afectados de Esclerosis Múltiple en Castilla-La Mancha.

MATERIAL DE EMERGENCIA

Desfibrilador semiautomático

Maleta de emergencia

Tensiómetro Digital

Medidor de glucosa, triglicéridos, colesterol





 cien



FISIOTERAPIA

Según la Asociación Española de Fisioterapeutas, la Fisioterapia:

“Es el conjunto de métodos, actuaciones y técnicas que, mediante la aplicación de medios físicos, curan, previenen y adaptan a personas discapacitadas o afectadas de disfunciones psicósomáticas, somáticas y orgánicas o a las que desean mantener un nivel adecuado de salud”

El papel del fisioterapeuta en neurología está englobado dentro de un tratamiento multidisciplinar, dado la complejidad de este campo. Nuestro tratamiento irá dirigido a conseguir una mejoría en la calidad de vida del afectado y a mantener la máxima funcionalidad posible. Para ello, en función del estado del paciente, abordaremos los síntomas ya existentes y trataremos de evitar posibles complicaciones.

Cada caso es distinto, por lo tanto, para cada paciente se establece un protocolo de tratamiento específico y concreto dependiendo de las alteraciones que presente, por lo que a la hora de llevar a cabo el tratamiento será necesario combinar distintas técnicas para que éste sea óptimo. Dado que no hay dos pacientes iguales no puede haber dos tratamientos iguales.

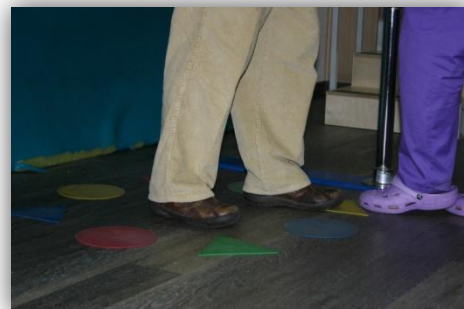
Los Objetivos de este Programa son los siguientes:

Objetivo Principal

- Mantener y/o mejorar la capacidad funcional del paciente y mejorar su calidad de vida en la medida de lo posible.

Objetivos Secundarios

- Reeducar y mantener mecanismos posturales normales.
- Evitar movimientos anormales (ineficaces y agotadores).
- Mantener amplitud completa de todas las articulaciones y tejidos blandos.
- Evitar la atrofia muscular y desarrollar las suplencias musculares.
- Normalizar el tono.
- Estimular toda experiencia sensitiva y perceptual y mantener la experiencia del movimiento normal.
- Mantener la marcha, la bipedestación y la capacidad de realizar transferencias





en lo posible.

- Facilitar, con el tiempo y con la evolución de las distintas enfermedades, la autonomía, la vida confortable y la adaptación a la silla de ruedas.
- Mantener la troficidad de los tejidos y cuidar el mantenimiento de las grandes funciones vitales.
- Conseguir que el paciente economice su esfuerzo evitando así la fatiga.
- Mejorar la función respiratoria.
- Cooperar en lo posible con los objetivos del resto de servicios del Centro.

Además del tratamiento de las secuelas derivadas directamente de las distintas enfermedades, los pacientes también lo reciben de aquellos problemas puntuales que puedan surgir como lumbalgias, tendinitis, cervicalgias,...

Para la consecución de dichos objetivos, se utilizan diferentes técnicas fisioterápicas tales como: Cinesiterapia, Kabat, Bobath, Frenkel, Vojta, Técnicas Propioceptivas, Masoterapia, Electroestimulación...

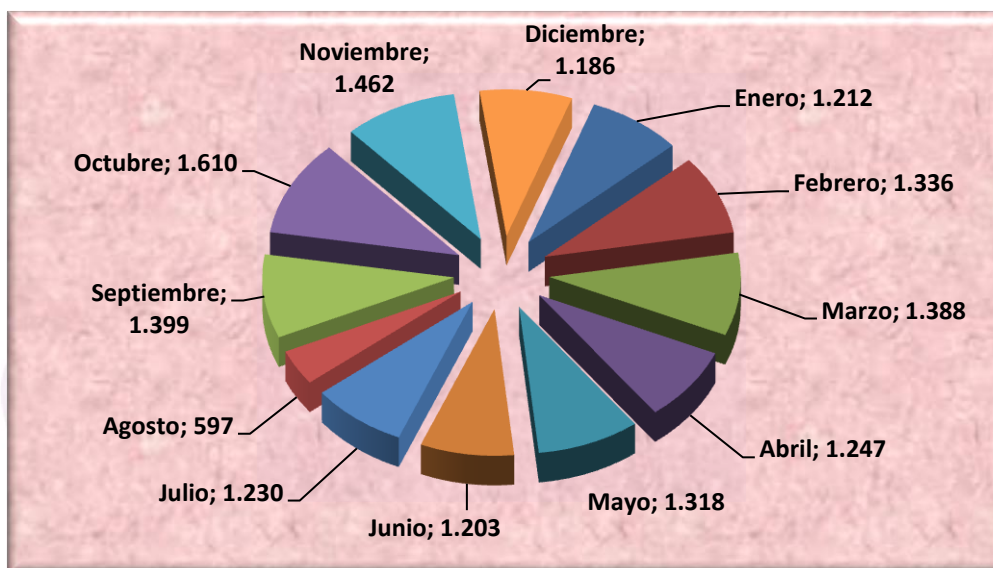




Nº de Personas Evaluadas

Durante 2014, se han valorado **66** pacientes nuevos.

NÚMERO DE SESIONES POR MES



Las personas atendidas en el Centro Integral de Enfermedades Neurológicas, reciben servicios 1, 2 ó 3 veces por semana, o incluso, una vez cada quince días.

Durante 2014 se han estado atendiendo en este servicio **237** pacientes, de forma continuada o esporádica con **15.188** sesiones ofrecidas a pacientes con distintas patologías.

Nº de personas evaluadas según patologías

De los **69** pacientes valorados, **6** son afectados de Esclerosis Múltiple, **20** de Accidente Cerebrovascular, **1** de Accidente Cerebrovascular + Parkinsonismo, **2** de Hemiplejía Congénita, **1** de Lesión Medular, **1** de Lesión Medular + Traumatismo Craneoencefálico, **4** de Traumatismos craneoencefálicos, **2** de Parkinson, **3** de ELA,





1 de Degeneración espinocerebelosa, **1** de Neuropatía de Charcot, **3** de Parkinsonismo, **1** de Parkinsonismo Asimétrico, **2** de Estenosis del canal, **1** de Distrofia muscular, **1** de Secuela de tumor cerebral, **1** de Plexopatía lumbosacra, **1** de Poliomielitis, **1** de Ataxia degenerativa, **1** de Deterioro cognitivo leve + Adenocarcinoma, **1** de Miastenia Gravis, **1** de Churg Strauss, **2** de Guillain-Barré, **2** de Anoxia cerebral, **2** de Encefalopatía difusa, **1** de Enfermedad de Wernicke, **1** de Tetraparesia, **1** de Síndrome de Klieferte, **1** de Distrofia facio-escapulo-humeral, **1** de Paraparesia.

Nº de personas por sexo

De los **237** pacientes atendidos a lo largo del año **110** son mujeres y **127** hombres.

Otras Actividades

- Sesiones clínicas, donde se reúne todo el equipo multidisciplinar (médico rehabilitador, fisioterapeutas, logopeda, terapeuta ocupacional y psicóloga) y donde se dan a conocer los casos nuevos y se hace un seguimiento de los que ya se encuentran en tratamiento, revisando objetivos a corto y medio plazo.
- Coordinación con el servicio de Terapia Ocupacional para la elección de ayudas técnicas que algunos pacientes han precisado y asistencia a charlas en el Centro y fuera de él sobre nuevas ayudas técnicas que surgen en el mercado.
- Programación de los servicios de Fisioterapia a domicilio.
- Coordinación con el servicio de Terapia ocupacional para la realización del Grupo Mutidisciplinar de patologías neurológicas. Este año se ha trabajado en estrecha colaboración desde ambos servicios para la elaboración de los objetivos y las sesiones.
- Coordinación con el servicio de Terapia Ocupacional para la realización de sesiones en piscina.
- Finalización de un estudio comparativo sobre las diferencias en la mejora del equilibrio y la deambulación en sesión en sala de rehabilitación y con uso del programa Virtual Rehab.
- Participación en las VIII Jornadas de Esclerosis Múltiple.



FISIOTERAPIA A DOMICILIO

Durante 2014 se ha estado atendiendo a **9** pacientes mediante el programa de Ayuda a Domicilio.

Se trata de un programa de ayuda a domicilio para atender las demandas y necesidades específicas en el hogar de las personas afectadas de esclerosis múltiple para posibilitar la autonomía personal, así como la integración social y laboral. Por tanto, se cubren las necesidades personales de los afectados de Esclerosis Múltiple en relación a: necesidades físicas, psicológicas y mejora del entorno social.

Lo que se pretende con este programa es minimizar las dificultades con las que se encuentra el enfermo de Esclerosis Múltiple a nivel de:

- Favorecer la integración social de los enfermos de esclerosis múltiple en su entorno habitual de vida.
- Dificultades para el desenvolvimiento en la realización de las actividades de la vida diaria.
- Aislamiento que padece el enfermo en cuanto a cualquier tipo de información, tanto relativa a su enfermedad como a los diferentes servicios y recursos sociales.
- Información sobre la eliminación de barreras arquitectónicas para favorecer su integración social.
- Inquietud y esfuerzo para asumir la incertidumbre con la que tendrá que vivir, debido a la falta de un tratamiento eficaz contra su enfermedad.
- Difícil acceso al mundo laboral.
- Desconocimiento y dificultades para acceder a los recursos y servicios sociales y sanitarios.
- Ignorancia de las condiciones legales y/o institucionales a las que puede optar por la condición de su minusvalía.



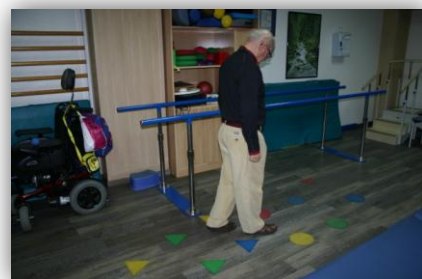


Al ser un servicio cuyas plazas están muy limitadas, se tuvieron en cuenta los siguientes aspectos:

- Una valoración alta de la calificación de minusvalía física y necesidad de ayuda para el desenvolvimiento personal y necesidad de autonomía personal.
- Situación económica precaria y bajo nivel de ingresos.
- Poca o inexistente ayuda/disponibilidad familiar para la atención del enfermo de Esclerosis Múltiple.
- Existencia de otras patologías asociadas a la enfermedad.

Las actividades que se llevan a cabo en cada una de las sesiones son las siguientes:

- Valoración de las actividades básicas e instrumentales de la vida diaria mediante escalas validadas.
- Valoración del equilibrio y la marcha mediante escalas validadas.
- Cinesiterapia
- Tratamiento postural
- Tratamiento preventivo de escaras
- Fisioterapia respiratoria
- Transferencias
- También se trata de enseñar a los familiares la forma correcta de movilizar y realizar las transferencias de estos pacientes, de manera que el familiar pueda desenvolverse de forma óptima y pueda a su vez realizar los ejercicios recomendados durante los días que el paciente no recibe tratamiento.





MATERIAL UTILIZADO EN EL SERVICIO DE REHABILITACIÓN

5 Camillas neurológicas eléctricas. Mod. M-230. Medidas: 200 X 100 cm. Marca: CARIN.

2 Mesas de manos universal. Mod. M-006. Medidas: 102 X 62 X 82. Marca: CARIN.

1 Sistema Likorall 200

1 Plano inclinado eléctrico. Mod. M-001. Medidas: 210 X 70. 2 motores. Verticalización y ascenso. Marca: CARIN

5 Ejercitador terapéutico antiespasmos MOTOMED.
Marca: RECK

3 Ordenadores táctiles NEURONUP (Tratamiento cognitivo)

1 Sistema de Poleoterapia

1 Plano inclinado

3 Espalderas

1 Paralelas sin suelo

1 Paralelas con peldaños y rampa

2 Sistema de electroterapia

1 Ultrasonidos

1 Espejo móvil

Espejo fijo

Cuñas, Rodillos, Pesas, Andadores, Colchonetas, etc.

Sala de rehabilitación virtual (2 tv, 2 kinect, 2 pc)



TERAPIAS MULTIDISCIPLINARES

GRUPO MULTIDISCIPLINAR DE PACIENTES NEUROLÓGICOS

El grupo neurológico está en funcionamiento desde Octubre de 2012 y gracias a la demanda de este se continúa realizando hasta la fecha 2014. Lo han llevado a cabo los departamentos de Fisioterapia y Terapia Ocupacional.

Está dirigido a pacientes con diversas patologías neurológicas: Esclerosis Múltiple, Parkinson, ACV..., que cuenten con un nivel óptimo de independencia en las actividades básicas de la vida diaria, así como unas capacidades cognitivas más o menos conservadas.

La sesión se divide en varias partes: introducción, donde realizamos un calentamiento previo de la musculatura y las articulaciones, así como ejercicios de fortalecimiento y mejora de la elasticidad; actividades varias, donde se trabaja el equilibrio, la coordinación, las praxias, la atención, la memoria...; y un fin de sesión, donde el usuario lleva a cabo una relajación.

Los objetivos planteados son:

- Mejorar la calidad de vida de los usuarios, así como la realización de las AVDs tanto básicas como instrumentales por parte del usuario.
- Mantener y/o mejorar los rangos articulares, así como la fuerza y la elasticidad muscular.
- Evitar rigideces y contracturas.
- Mejorar las reacciones de equilibrio y la coordinación motriz.
- Reeducar la marcha.
- Mejorar la función respiratoria y cardio-vascular.
- Mantener y/o mejorar las funciones cognitivas de los usuarios.
- Trabajar y/o mejorar las relaciones sociales de los usuarios, tanto dentro como fuera del centro.





Este año hemos contado con 6 pacientes.

Lo llevamos a cabo una vez por semana con una duración de sesión de 50 minutos y es llevada a cabo por una terapeuta ocupacional y una fisioterapeuta.



SALA DE REHABILITACIÓN VIRTUAL

La sala de rehabilitación virtual es un nuevo sistema incorporado desde octubre de 2012. Una técnica innovadora para la mejora de la calidad de vida de los pacientes mediante la rehabilitación física que combina diferentes ejercicios con modernas técnicas de captura de movimientos para trabajar diferentes objetivos como la mejora del equilibrio, la coordinación, debilidad, fatiga y espasticidad. Apto, siempre bajo la supervisión y control del profesional, para la rehabilitación de enfermedades como Esclerosis Múltiple, Parkinson, Alzheimer, Daño Cerebral u otras enfermedades neurológicas crónicas. Asimismo es recomendable para el mantenimiento del tono físico para la tercera edad.



Objetivos como:

- Mejorar la calidad de vida de los usuarios.
- Mantener y/o mejorar los rangos articulares.
- Evitar rigideces y contracturas.
- Mejorar las reacciones de equilibrio.
- Mejorar la coordinación motriz.
- Mantener y/o mejorar las funciones cognitivas de los usuarios.



Se conseguirá a través de un seguimiento riguroso de los resultados recogidos y procesados por el propio programa, que el profesional analiza para el diseño y adaptación de nuevas terapias.



VENTAJAS:

Para el paciente:

Motivación y diversión
Adherencia al tratamiento.
Muy fácil de usar.
Válido para silla de ruedas.
Válido para todos los grados de discapacidad
Reto/Competición.

Para el Fisioterapeuta:

Análisis objetivo de la evolución por usuario.
Seguimiento de todas las sesiones.
Editor de terapias muy flexible.
Se va adaptando de acuerdo a la evolución





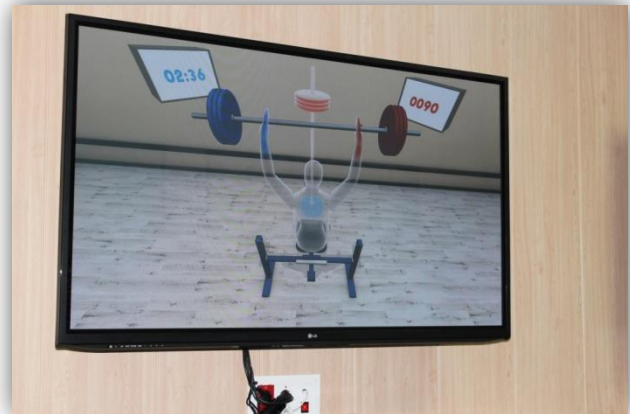
Para el Centro:

Posibilidad de dar más servicios a los pacientes.

Liberar espacio en las consultas.

Dar servicio a más pacientes a la vez.

Control objetivo de la evolución



GRUPO NEUROLÓGICO EN PISCINA

El tratamiento en piscina se ha retomado desde octubre del 2013 con algunas modificaciones a las de anteriores ediciones. La puesta en marcha de nuevo de este servicio ha estado motivada por la demanda de los pacientes ya que es una actividad muy gratificante y reporta grandes beneficios para ellos.

Actualmente, se lleva a cabo desde los servicios de fisioterapia y terapia ocupacional, con el fin de abarcar más objetivos y sea una actividad más completa.

El agua es un medio ideal para trabajar a nivel físico pero no sólo eso, sino que permite eliminar la rutina que pueda aparecer en los tratamientos de pacientes crónicos y se consiguen resultados más positivos en menor tiempo ya que existen menos riesgos que en las terapias terrestres.

Algunas de las ventajas que se encuentran a la hora de trabajar en el agua son las siguientes:

- Disminuye el impacto en articulaciones, músculos y columna.
- Facilita los movimientos corporales.
- Potencia la auto-confianza y autoestima.
- Mejora la resistencia a la fatiga.



Este proyecto está dirigido a pacientes que son independientes en las actividades de la vida diaria, y que a la vez mantienen la capacidad de deambulación. Actualmente, son atendidos **7** pacientes de patologías neurológicas distintas, 3 afectados de Esclerosis Múltiple, 2 ACV, 1 Enf. Strauss y 1 Parkinson.

Se lleva a cabo una vez por semana en las Instalaciones Deportivas Municipales, las sesiones tienen una duración de 45 minutos.

El contenido de dichas sesiones se estructura en tres partes:

- **CALENTAMIENTO:** En esta fase se aumenta gradualmente el sistema neuromuscular y frecuencia cardíaca
- **PARTE AEROBICA:** Aquí se trabajan ejercicios específicos de fuerza y resistencia como saltos, desplazamientos, ejercicios con diferentes materiales...
- **VUELTA A LA CALMA:** El objetivo principal de esta fase es la relajación a través de respiraciones, movilizaciones suaves, flotaciones y estiramientos.





Los objetivos que nos marcamos son los siguientes:

- Disminuir la fatiga y aumentar la resistencia.
- Mejorar las capacidades físicas (movilidad articular, fuerza, resistencia,...)
- Favorecer la corrección postural (conocimiento corporal, equilibrio, propiocepción)
- Trabajar las capacidades respiratorias.
- Incrementar /mejorar habilidades sociales y cognitivas.
- Disminuir la espasticidad.
- Fomentar la independencia.

Cabe destacar la gran satisfacción de los pacientes que acuden a este servicio, tanto a nivel físico, psíquico como cognitivo.





TERAPIA OCUPACIONAL

Definición



La terapia ocupacional es “una profesión socio-sanitaria, que por medio de la valoración de las capacidades y problemas físicos, psíquicos, sensoriales y sociales del individuo pretende, con un adecuado tratamiento, capacitarle para alcanzar el mayor grado de independencia posible en su vida diaria, contribuyendo a la recuperación de la enfermedad y/o facilitando la adaptación a su diversidad funcional” definición establecida por la Asociación Profesional Española de

Terapeutas Ocupacionales (APETO).

En CIEN el terapeuta ocupacional ayuda a la persona a mantener o mejorar la independencia del paciente en sus actividades de la vida diaria a pesar de las dificultades. El profesional valora el potencial que cada uno tiene para lograr nuevas destrezas, para ello se realiza un PLAN DE TRATAMIENTO individualizado y estructurado en sesiones de 30 minutos o 1 hora.

Objetivos generales:

- Prevenir y reducir el impacto de la incapacidad sobre la autonomía funcional, habilitando/rehabilitando las funciones perdidas o deterioradas y potenciando aquellas que se conserven para lograr la máxima independencia en las actividades de la vida diaria.
- Analizar las potencialidades y limitaciones de la persona con afectación neurológica, valorando su funcionalidad dentro del medio donde se desenvuelve, con el objetivo de optimizar su capacidad funcional y poderla llevar a cabo de una forma integral e integradora dentro de su entorno.

METODOLOGÍA E INTERVENCIÓN:

1. Evaluación: valorar la situación global del individuo, con todos los datos objetivos y subjetivos con el fin de identificar las áreas de disfunción y las capacidades residuales.
2. Análisis de datos: recoger los problemas y necesidad del paciente para poder establecer los objetivos según el criterio del profesional y las prioridades y necesidades de la persona.



3. Planificación de la intervención: fijar y ajustar un programa de Terapia Ocupacional específico y adecuado. Trabajando en coordinación y colaboración con el resto del equipo de profesionales.
4. Intervención: ejecutar los programas de Terapia Ocupacional, a través de las técnicas y métodos específicos requeridos e indicados en cada caso.
5. Seguimiento: evaluar de forma continuada, dirigiendo y supervisando el programa de Terapia Ocupacional, a fin de aplicar en cada caso las modificaciones oportunas y dejando constancia escrita del programa seguido y su evolución.

TRATAMIENTO DE AVDS

- Reentrenar las Actividades Básicas de la Vida Diaria Básicas como son: la comida, el vestido, el aseo, el arreglo, el uso correcto del retrete, las transferencias, etc.



- Reentrenar las A.V.D. Instrumentales: cuidado del hogar, preparación de la comida, realización de las compras, lavado de la ropa, utilización de los medios de transporte, correcta administración de la medicación, capacidad del manejo del dinero, etc.
- Reeducar, reorientar y adaptar las actividades de la vida diaria avanzadas (trabajo, educación, ocio y tiempo libre).
- Informar a los usuarios del centro de los distintos recursos disponibles en la comunidad: Cursos, Subvenciones, Viviendas Adaptadas, otros centros asistenciales, etc,



TRATAMIENTO MOTOR

Los objetivos a grandes rasgos son:

1. Conseguir una buena higiene postural tanto en sedestación como en bipedestación.
2. Desarrollar patrones movimiento "normal"
3. Mejorar la función y resistencia de los MMSS
4. Trabajar la destreza manual.
5. Ganar fuerza de los MMSS
6. Potenciar la coordinación dinámica general, bimanual y viso- motora.
7. Alcanzar el control del movimiento (temblor, dismetría, apraxia,...)

Para trabajar los déficits motores nos basamos en diferentes principios como son: Bobath, Perffetti, Affolter, Rood,...

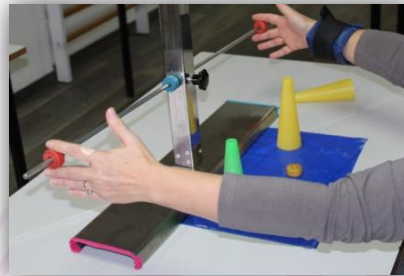
Este año como innovación, hemos comenzado en el departamento, a trabajar con una nueva técnica que es el Vendaje Neuromuscular (VNM).

Este tipo de tratamiento, se utiliza como refuerzo a otros. Consiste en la colocación de una cinta elástica sobre una parte del cuerpo, cuya función es estimular el sistema musculo-esquelético y sus interrelaciones segmentales consiguiendo la recuperación del propio cuerpo.

Sus efectos pueden ser: analgésicos, exteroceptivos (disminución-aumento de tono), como soporte articular, circulatorio y neuroreflejo.

En el departamento de terapia ocupacional nos centramos en la colocación del VNM en pacientes neurológicos con afectaciones en los MMSS.







TRATAMIENTO COGNITIVO

Para trabajar esta área, utilizamos la plataforma web NEURON-UP, la cual sirve de apoyo a los profesionales para las sesiones de rehabilitación y estimulación cognitiva ya que dispone de multitud de material y recursos, así como gestor de pacientes para obtener un registro de las actividades.

Su finalidad consiste en la rehabilitación neuropsicológica (entendida como recuperación, sustitución y/o mantenimiento), focalizada en los déficits cognitivos y funcionales que surgen como consecuencia de la enfermedad. Dicha plataforma se encuentra definida por un marco teórico consistente, supervisado por un comité científico de expertos con ello Neuronup pretende convertirse en una herramienta nueva y completa para que los profesionales trabajen en los procesos de rehabilitación y estimulación cognitivas.



Permite personalizar lo máximo posible el tratamiento, a través de miles de ejercicios, juegos y simuladores que ejercitan tanto funciones cognitivas básicas, como actividades de la vida diaria. El múltiple formato (ordenador, lápiz y papel, táctil) permite al terapeuta adaptar las características de dichas actividades al nivel del usuario concreto. Las áreas de intervención: funciones cognitivas, orientación, memoria, praxias, gnosias, habilidades visoespaciales, funciones ejecutivas, cognición social, AVDs y habilidades sociales.



La nivelación de las actividades, basadas en parámetros técnicos, permite asimismo la adaptación al nivel de ejecución funcional del paciente. Además, se añaden contenidos extra, como imágenes, aplicaciones (generadores) y herramientas que conceden al terapeuta ocupacional la posibilidad de diseñar sus propias actividades. Todo ello proporciona como resultado, una intervención intensiva y personalizada. La tecnología, una vez más, se pone al servicio del usuario (terapeuta y paciente) para hacerle la vida más fácil y real.

De esta manera, complementa y desarrolla el tratamiento cognitivo, junto con los cuales hemos trabajado años anteriores.

Este tipo de tratamiento se realiza en conjunto con el tratamiento motórico y como apoyo al tratamiento neuropsicológico llevado a cabo por la psicóloga del centro.

Nuestros objetivos como terapeutas es estimular las funciones cognitivas afectadas, entre las cuales se encuentran la orientación temporal, personal, espacial, la atención-concentración, memoria, gnosias, praxias, etc.

TRATAMIENTO PERCEPTIVO

- Potenciar la estimulación visual teniendo en cuenta ángulos de visión, posiciones, formas, colores,...
- Fomentar el reconocimiento de objetos, percepción espacial y de figura fondo
- Reconocer el esquema corporal, las partes del cuerpo y su relación con el espacio.
- Trabajar nociones básicas como son la diferenciación de izquierda-derecha, arriba-abajo, derecho y revés,...
- Entrenamiento de los componentes perceptivos: estereognosia, relaciones del espacio, integración visomotora...

TRATAMIENTO SENSITIVO

Los objetivos buscados en este tipo de tratamiento son:

1. Mejorar la integración de las sensaciones superficiales o exteroceptivas: tacto, toque ligero, presión,...
2. Favorecer el aporte de sensaciones profundas o propioceptivas: sentido de la posición y del movimiento.
3. Fomentar las sensaciones corticales: localización táctil, esteroagnosia, estimulación bilateral
4. Tomar conciencia del estado tónico.





TRATAMIENTO EN LA EDUCACIÓN PARA LA FAMILIA Y/O CUIDADOR

En el departamento hacemos que los cuidadores y familiares estén implicados en el tratamiento de una manera directa para lograr la generalización de los objetivos en el hogar.

Se les enseña las pautas que deben seguir en:

- *Transferencias*
- *AVDs*
- *Ergonomía, educación postural y ahorro de energía.*
- *Manejo adecuado de los diferentes dispositivos para la movilidad*

ADAPTACION DEL ENTORNO Y/O PRODUCTOS DE APOYO

Nos encargamos de valorar las ayudas técnicas que necesita el paciente para facilitarle el manejo y el logro de su independencia de las AVDs en su entorno. Realizando las siguientes actividades:

- Asesoramiento y entrenamiento de ayudas técnicas para la alimentación, aseo personal, tareas domésticas y laborales...
- Asesorar en adaptaciones del equipamiento y/o mobiliario del hogar, en la escuela, en el puesto de trabajo...
- Realizar informes para la adquisición de de ayudas técnicas y reformas del entorno
- Información y derivación a otros recursos para la obtención de las ayudas técnicas y adaptaciones del entorno (Ceapat).



Beneficiarios: 23 pacientes se han beneficiaron de los productos de apoyo, presentando las siguientes patologías:

- 6 ACV (Accidente Cerebro Vascular)
- 2 ELA (Esclerosis Lateral Amiotrófica)
- 2 PCI (Parálisis Cerebral Infantil)
- 1 TCE (Traumatismo Cráneo-encefálico)
- 5 Esclerosis Múltiple
- 1 Angioma Venoso de Tronco
- 1 Astrocitoma Grado II Talámico derecho
- 1 Charcot Marie Tooth
- 1 Distrofia Muscular
- 1 Estenosis del Canal Cervical
- 1 Secuela de Tumor
- 1 Síndrome Cerebeloso.

Lugar: La valoración se realizará en el departamento de terapia ocupacional y/o ortopedias

Duración: Durante todo el año 2014.

Descripción: En primer lugar el médico realizó la preinscripción de los Productos de Apoyo que necesitó el paciente, seguidamente el terapeuta valoró y/o recomendó cual era el más indicado por último el paciente lo adquirió en una ortopedia. Una vez comprado se entrenó su uso en el departamento.

Objetivos:

- ✓ Conseguir buena higiene postural
- ✓ Evitar deformaciones articulares y musculares
- ✓ Facilitar y/o recuperar la funcionalidad e independencia en las actividades de la vida diaria básicas, instrumentales y avanzadas
- ✓ Disminuir gasto energético
- ✓ Evitar y aliviar úlceras por presión
- ✓ Descargar a cuidadores y familiares
- ✓ Conseguir la movilidad dentro de su entorno físico y social
- ✓ Garantizar la seguridad de la persona

Conclusiones: En el departamento se han pautado durante el año **65 productos de apoyo**, de las cuales han sido:



- 10 sillas de ruedas eléctricas
- 8 sillas de ruedas manuales
- 6 cojines antiescaras
- 11 asientos moldeados
- 29 adaptaciones para silla de ruedas
- 1 andadores.

Taller de entrenamiento del desempeño ocupacional

Beneficiarios: 4 mujeres con deterioro cognitivo leve- moderado, edades comprendidas entre los 50-65 años, con enfermedades neurológicas (1 ACV, 1 PCI, 1 Ataxia y 1 esclerosis múltiple)

Duración: Un día a la semana sesiones de 50 minutos (viernes de 17:00-17.50)

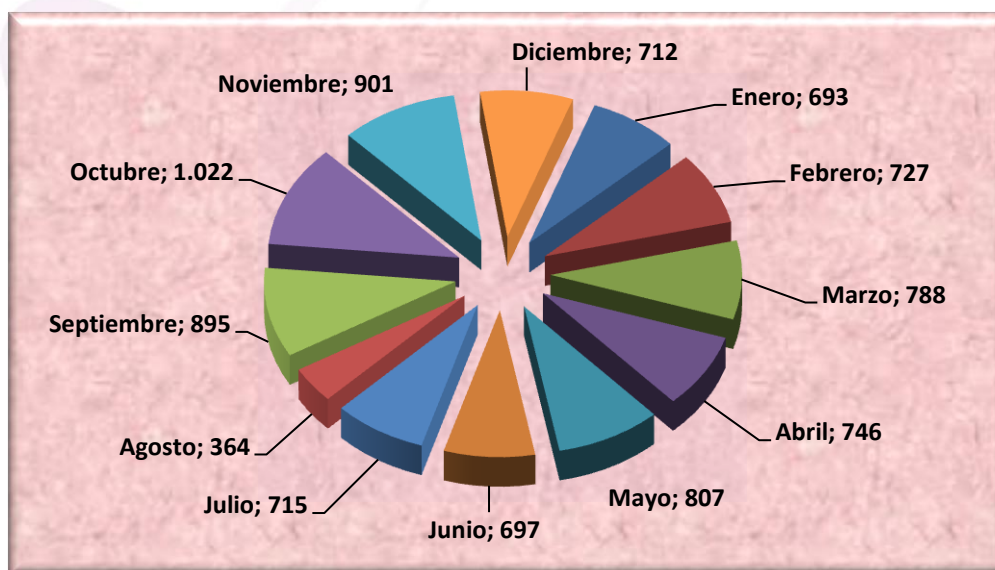
Descripción: Sesiones grupales donde se realizan dinámicas de grupo, con el fin de trabajar las habilidades ocupacionales, mentales y ejecutivas necesarias para el desempeño de las Actividades de la Vida Diaria. Además, se les informa e incentiva a efectuar salidas a exposiciones, centros socioculturales y otras actividades recreativas.

Dada la evolución del deterioro del grupo se han tenido que adaptar este año las actividades y estructurar las sesiones de una forma más dinámica.





NÚMERO DE SESIONES POR MES



NUMERO DE PACIENTES NUEVOS VALORADOS/ PATOLOGIAS Y ALTAS DEL SERVICIO.

- Valoraciones iniciales 2014; **47**
- Total Altas al servicio 2014; **35**

De los **47** pacientes valorados, se han tratado las siguientes patologías;



- 20 de Accidente Cardiovascular
- 1 Adenocarcinoma
- 1 Aneurisma
- 1 Astrocitoma grado II Talámico
- 1 Ataxia Degenerativa
- 2 Esclerosis Lateral Amiotrófica (ELA)
- 4 Esclerosis Múltiple
- 1 Encelopatía Difusa
- 1 Enfermedad de Wernicke
- 2 Guillain Barre
- 1 Hidrocefalia
- 1 HSA en Cisternas Basales
- 2 Traumatismo Craneoencefálico
- 1 Siringomielia
- 1 Lesión Medular
- 2 Parkinson
- 2 Parkinson medicamentoso
- 1 Parkinsonismo.

El departamento de Terapia Ocupacional cuenta a día de hoy con cuatro **Terapeutas Ocupacionales, 3 a jornada completa y una a media jornada.**

La asistencia de los usuarios depende del tipo de tratamiento a seguir y de las sesiones establecidas por el Médico Rehabilitador, y/o Terapeuta Ocupacional.

Todos los usuarios que acuden al centro son evaluados desde el servicio de Terapia Ocupacional con el objetivo de valorar las necesidades en las diferentes **áreas autonomía-laboral-ocio** recibiendo tratamiento en caso de ser necesario, desde el centro, casa y/o ambos a la vez.

Según los objetivos establecidos, el paciente asistirá con una frecuencia que se ajuste a sus necesidades (3, 2 ó 1 sesión semanal). Asimismo, se le pautará un tratamiento que deberá seguir en su domicilio.

Por otro lado, a lo largo del año se ha atendido a pacientes de Mutuas, con los que se han llevado a cabo intervenciones precoces en agudos, por lo que las sesiones a lo largo de las semanas han sido diarias, duplicando incluso el número de sesiones.

Han sido **148** pacientes atendidos, de los cuales **75 son hombres y 73 mujeres.**

Las sesiones realizadas durante este año han sido **9.066**



Formación y docencia.

- **“ Reprogramación sensoriomotriz del paciente con hemiplejía en Terapia Ocupacional ”**
Fecha: 28,29 y 30 de Marzo
Asistieron tres terapeutas
- **“ Evaluación y tratamiento de las Apraxias en el Daño Cerebral Adquirido”**
Fecha: 26 y 27 de Abril
Asistieron dos terapeutas
- **“ Vendaje Neuromuscular aplicado a la Terapia Ocupacional”**
Fecha 22-23 de noviembre de 15 horas.
Asistió una terapeuta

ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS

Sesiones clínicas multidisciplinares

Aquí es donde se dan a conocer los casos nuevos, se fijan sus objetivos generales y se establece el horario de tratamiento. Del mismo modo, se realizan los seguimientos de aquellos pacientes que ya se encuentran en tratamiento, revisando los objetivos y su evolución.

Evaluación general y conclusiones:

La Terapia Ocupacional, como su propio nombre indica “Rehabilitación a través de una Ocupación”, desde un enfoque holístico, tiene como base, dentro de dicho centro, una serie de objetivos a cumplir dependiendo de las demandas y/o necesidades de los usuarios.

Como objetivo principal intenta en la mayor medida de lo posible, que los usuarios, teniendo en cuenta que estamos tratando con patologías Neurológicas y en mayor medida degenerativas, mantengan su nivel de Independencia el mayor tiempo posible.

De no ser posible, desde la amplitud de dicho objetivo, lo que se pretende teniendo en cuenta las capacidades residuales, hacer partícipe potenciando y/o manteniendo la independencia de los usuarios, sirviendo esto como Actividad Rehabilitadora.



Dependiendo de las demandas y/o objetivos de cada persona, estas se ponen en marcha desde el Centro Integral de Enfermedades Neurológicas de la Asociación de Esclerosis Múltiple en el departamento de Terapia Ocupacional, en domicilio y en el caso de precisar algún producto de apoyo desde las diferentes ortopedias que solicitan los usuarios y desde el CEAPAT.

Otro de los puntos a destacar ha sido la demanda que se ha podido observar desde T.O en relación al número de usuarios viéndose la necesidad de contar con otra Terapeuta a media jornada y llegando a alcanzar en este momento lista de espera. Se ha visto incrementado el porcentaje de estos para trabajar la autonomía personal, es decir, Actividades de la Vida Diaria básicas - instrumentales y avanzadas, área motórico funcional, área sensitiva y cognitiva.





PSICOLOGÍA

Todas las patologías tratadas en el Centro Integral de Enfermedades Neurológicas afectan al potencial físico de las personas, limitando o mermando su autonomía e independencia y en consecuencia se presentan repercusiones psicológicas, tales como dificultades en la aceptación de la enfermedad, cuadros depresivos, cuadros ansiosos o mixtos, etc....



La aparición de este tipo de enfermedades de manera habitual repercute de manera considerable en su vida laboral, personal y social, dependiendo de la evolución y secuelas de la enfermedad, la persona deberá adaptarse de manera obligada a modificar o abandonar actividad laboral, pérdida de actividades lúdicas, pérdida de contactos sociales, dificultad en la convivencia familiar como consecuencia de la no aceptación de la misma y desestabilización

emocional.

La persona se enfrenta a una enfermedad crónica de la que en la actualidad no tiene curación, únicamente existen tratamientos paliativos y debe de forma obligada adaptarse a un nuevo estilo de vida impuesto por la progresión de la enfermedad. Por consiguiente, han de empezar a vivir de forma diferente modificando y adaptando su vida en todos los ámbitos a su enfermedad y a la evolución de la misma, aceptando y utilizando adaptaciones físicas y psicológicas para poder tener una calidad de vida tanto de los pacientes como la de sus familias.

Es importante comprender las situaciones tan particulares que plantea una enfermedad crónica y que están relacionadas con cuestiones de desestabilización emocionales y de adaptación que no solo se producen con el diagnóstico de la enfermedad sino que cada brote o proceso degenerativo provoca un nuevo proceso de estabilización emocional que debe realizar la persona que padece este tipo de enfermedades neurodegenerativas.

Generalmente en el caso de la Esclerosis Múltiple, aparece en la etapa de joven adulto donde la persona está construyéndose su vida, alcanzando una estabilidad emocional y seguridad económica y/o está formando su propia familia. El desarrollo particular que tiene la esclerosis múltiple, y la diversidad de síntomas que conllevan



los brotes, pueden convertirla en una enfermedad que altera significativamente el día a día de quienes la padecen.

Todas sus expectativas y planes de futuro se ven de repente modificados o partidos. Tiene que enfrentarse a una enfermedad que le sorprende y cuyo carácter imprevisible produce una gran carga de angustia y tensión difícil de superar.

Todos estos cambios, pérdidas y la aparición de esta nueva situación psicosocial dan lugar a cambios emocionales y trastornos psicológicos concretados en cuadros depresivos moderados o graves, cuadros de ansiedad que exceden el nivel normal, aparición de patrones rígidos de personalidad, cuadros de fobia social secundarios, alteraciones neuropsicológicas ... que requieren, en muchos casos, una intervención psicológica continuada como consecuencia de la evolución de la enfermedad.

Desde psicología se trabaja con las personas afectadas con el objetivo de enseñarles estrategias psicológicas que les ayuden a intentar aceptar el diagnóstico y la evolución de la enfermedad, así como las limitaciones físicas, psicológicas y cognitivas que pueden ir apareciendo con el desarrollo de este tipo de enfermedades, y orientarles junto al equipo multiprofesional de todas las adaptaciones, recursos, ayudas, que faciliten a estas personas tener mayor calidad de vida.

Las estrategias que se pretende conseguir que manejen las personas afectadas de enfermedades neurodegenerativas son:

1. Informarse bien de las características de la enfermedad y de las limitaciones que conlleva.
2. Simplificar las actividades que haya que llevar a cabo y planificar el tiempo de descanso necesario. Hay que tener en cuenta que la fatiga en el caso de la EM será un síntoma presente, con lo cual se deberán tener previstos los períodos de descanso necesarios.
3. No precipitarse a la hora de evaluar el propio estado ni anticiparse al futuro. Hay que recordar que las enfermedades evolucionan de forma diferente en cada caso. Lo que haya sucedido a un paciente no tiene por qué suceder a todos.
4. Tener presente que habrá momentos de desánimo y de recaídas. Hay que pedir ayuda al entorno más próximo siempre que sea necesario. Las emociones negativas estarán presentes en muchas personas y por tanto, deben estar preparados para afrontarlas.
5. Buscar apoyo en la familia y los amigos, y tratar de no pasar los momentos difíciles en soledad. En situaciones como el momento del diagnóstico o los brotes



de la enfermedad, el apoyo de las personas del entorno inmediato del afectado es fundamental.

6. Adoptar hábitos de vida saludables, si las circunstancias lo permiten. Puede resultar una buena ayuda tener una dieta saludable y hacer ejercicio físico moderado. Está comprobado que mantener una vida activa ayuda al paciente a sentirse mejor.
7. Compartir los conocimientos de la enfermedad con el entorno más inmediato. Comprender bien la conducta y la evolución de las enfermedades ayuda a todos, incluso a las personas que conviven con la persona que tiene la enfermedad. Está demostrado que la comunicación fluida y sin barreras ayuda a una gran mayoría de pacientes

Objetivo Principal

- Facilitar el proceso de adaptación individual y familiar a la enfermedad con la consiguiente mejora de la calidad de vida de las personas.

Objetivos Secundarios

- Paliar el impacto emocional derivado del conocimiento del diagnóstico médico.
- Enseñar estrategias para el manejo del control del estrés derivado del diagnóstico y evolución de una enfermedad neurológica con carácter crónico.
- Evaluar, diagnosticar y tratar los trastornos psicológicos y sus manifestaciones cognitivas - conductuales derivados de la presencia de la enfermedad.
- Intervenir directamente en trastornos psicológicos ya diagnosticados con anterioridad a la enfermedad neurológica, en enfermos/a agudizados por el diagnóstico o evolución de la enfermedad.
- Evaluar, diagnosticar y realizar una estimulación cognitiva individualizada teniendo en cuenta los déficits cognitivos ocasionados por las enfermedades neurológicas.
- Informar, orientar y asesorar a las familias sobre la evolución de la persona afectada, así como tratarla en momentos críticos determinados.





- Enseñar a afrontar los conflictos familiares ocasionados o agudizados como consecuencia de la evolución de la enfermedad.
- Reorientar a la persona con la enfermedad para activar su vida social en cursos ocupacionales en centros de amas de casa, centros socioculturales, UP etc...
- Realizar reciclaje formativo para nuevas posibilidades laborales compatibles con la discapacidad y compatibles con las pensiones contributivas.
- Fomentar su autonomía personal en todas las parcelas de la persona.

Durante 2014 se han llevado a cabo las siguientes **funciones y/o actividades** desde el servicio de tratamiento psicológico:

- **Entrevistas de valoración psicológica**
- **Intervención individual y familiar para la mejora de calidad de la persona afectada y del ambiente familiar.**
- **Valoraciones neuropsicológicas.**
- **Estimulación cognitivas de las áreas detectadas con déficits.**
- **2 Grupos de Esclerosis Múltiple de antiguos afectados y de recién diagnosticados.**

Criterios que se valoran en entrevista psicológica y neuropsicológica:

- Historia clínica-explorando las siguientes áreas-historia de la enfermedad, datos familiares, datos sociales, datos laborales, ocio y tiempo libre, autoconcepto, actitud ante la enfermedad, sintomatología actual ocasionada por la enfermedad, estrategias de afrontamiento, objetivos de futuro etc...



- Funciones cognitivas (atención, memoria a corto plazo, memoria episódica, memoria semántica, memoria procedimental, razonamiento abstracto, procesamiento de la información, praxias, gnosias, funciones ejecutivas, lenguaje, cálculo).



Pruebas valoración psicológica y neuropsicológica :

- Personalidad. Por medio de pruebas estandarizadas, Millón, MMPI
- Nivel de ansiedad y estrés, evaluado mediante cuestionarios como STAL, SCL-90-R.
- Estado de ánimo. Cuestionario Beck.
- Área social (refuerzos y habilidades sociales).
- Evaluación neuropsicológica, con las siguientes pruebas -Test Barcelona Revisado, Matrices Progresivas de Raven, Test Frostig de desarrollo de la percepción visual, Test Stroop de colores y palabras, Luria diagnostico neuropsicológico de adultos, WAIS Escala de inteligencia para adultos, Tarjetas de Wisconsin



Intervención de área de psicología de manera individualizada:

- Terapias individuales adaptadas a las necesidades específicas de cada afectado/a a nivel cognitivo-conductual: sintomatología, depresión, miedos, ansiedad, con las siguientes técnicas de terapia y modificación de conducta-relajación, meditación, técnicas de reestructuración cognitiva, inoculación de estrés, entrenamiento asertivo, rechazo de ideas irracionales.
- Programas individuales de actuación en base a los resultados obtenidos en la evaluación neuropsicológica realizada y en función de las características y habilidades de cada afectado/a. Tras dicha valoración, se llevara a cabo un programa de estimulación cognitiva, con distintas actividades encaminadas a mantener las funciones preservadas y/o a fomentar las residuales. Las actividades serán organizadas para trabajar tanto en la sesión de psicología como las actividades que se le organizarán semanalmente para que las realice en casa.
- Apoyo a familiares (parejas, padres, hijos Etc...). En muchas ocasiones, los familiares de los afectados/as necesitan tratamiento psicológico para paliar el impacto emocional, aceptar la situación, para aprendizaje de habilidades de comunicación con el afectado/a, o para su propia sintomatología ansiosa o depresiva.





Intervención grupos de autoayuda de Esclerosis Múltiple:

- Hablar de lo que pasa y de los sentimientos que la situación provoca.
- Desarrollar un programa de control de estrés.
- Tener una actitud positiva de cara a la superación de los síntomas.
- No rechazar la ayuda de personas cercanas ni de profesionales.
- Llevar una vida disciplinada y tranquila.
- Establecer prioridades, estrategias para desarrollar una vida social y pensar en situaciones que hagan sentirse mejor.
- Determinar objetivos y hacer planes de futuro
- Tomar la iniciativa en todo aquello que afecta a uno directamente.
- Evitar que la enfermedad sea el centro de la vida del enfermo y de su familia.
- No buscar culpables de la enfermedad ni de lo que no salga bien.
- Aprender técnicas de relajación para superar las situaciones críticas.



Actividades complementarias

- Sesiones clínicas. En estas sesiones se realizan valoraciones de la evolución de los pacientes, valoración de los casos nuevos y revisión de los objetivos de intervención en cada paciente y en cada área.
- Sesiones de estudio. El equipo multidisciplinar realiza en estas sesiones actualizaciones bibliográficas de textos de consulta, escalas de valoración, áreas de evaluación, pautas de tratamiento, actualización de en ayudas técnicas y ortopédicas.
- Sesiones con Terapia Ocupacional para seguimiento de casos.



Resultados cuantitativos de Psicología

Nº de personas atendidas actualmente en el servicio

Del total de las **50** personas actualmente atendidas en el servicio, **25** son mujeres y **25** hombres. De estas **50** personas en psicología de las cuales están en psicología 25 exclusivamente, en neuropsicología recibiendo estimulación cognitiva **12** y recibiendo psicología y estimulación cognitiva a la vez **14**.

Nº de casos nuevos

Los casos nuevos respecto al año 2014 que se han incorporado al tratamiento psicológico han sido **37, 16 son mujeres y 21 hombres**. Las valoraciones nuevas realizadas a familiares han sido 2 personas, una adolescente (hija de usuaria del centro) y la mujer de un usuario que actualmente sigue de alta, debido a la realización de una terapia de pareja, que está obteniendo resultados positivos.

Altas del servicio de Psicología

Las altas del servicio de psicología han sido: **13** personas

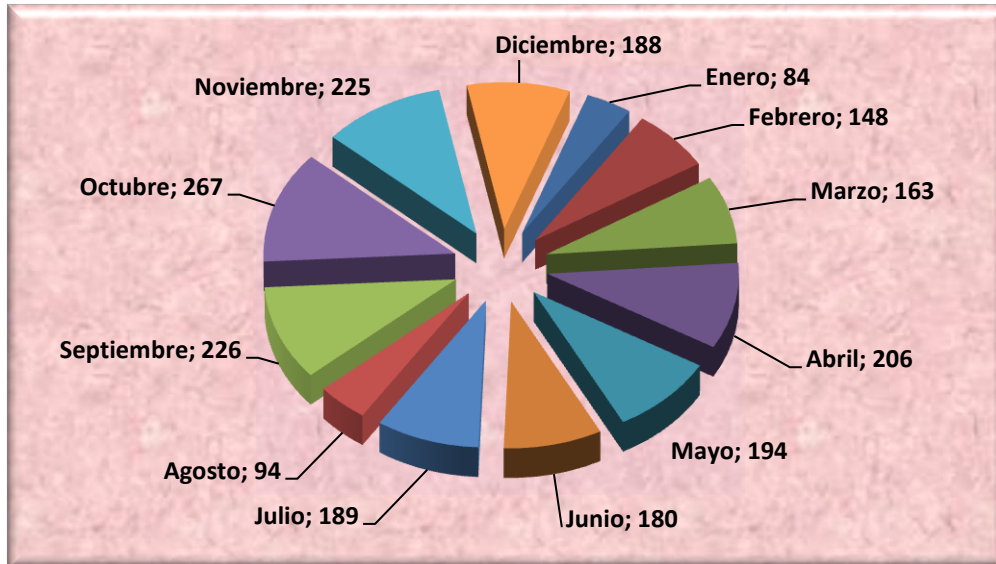
Patologías del servicio de psicología:

Actualmente se están atendiendo desde el servicio de psicología:

- 22 Esclerosis Múltiple
- 1 Tumor Talámico
- 12 ICTUS
- 1 Afectación talámica difusa
- 1 Traumatismo Craneoencefálico
- 1 Operación de adenocarcinoma
- 1 Enfermedad de Debit
- 1 Enfermedad Miyoshi
- 1 Hematoma Cerebeloso Ventricular
- 2 Parkinson
- 1 Parálisis Cerebral
- 1 Trastorno bipolar y demencia de los cuerpos de Lewin
- 1 Cherie Tipo I
- 1 Tumor de cabeza
- 1 Ataxia
- 1 Encefalopatía Inespecífica



NÚMERO DE SESIONES POR MES



Evaluación General y Conclusiones

El servicio de Psicología es demandado cada vez más por los usuarios del Centro, así como por los familiares, estableciéndose sesiones después del proceso evaluativo tanto semanales, quincenales, como de seguimiento. El número total de sesiones en 2014 ha sido de **2.164**.

Este año se ha puesto en marcha 2 Grupos de ayuda Psicológica para afectados de enfermedades crónicas con una gran aceptación, en la actualidad los grupos lo forman 5 personas cada uno de ellos, reuniéndonos una tarde a la semana una hora uno de ellos y el otro reuniéndose de forma quincenal.



LOGOPEDIA

Introducción:



En primer lugar debido al general desconocimiento de esta terapia, convendría comenzar por la definición de *Logopedia*. Según los estatutos del colegio profesional de logopedas de Castilla - La Mancha "la logopedia es una profesión libre e independiente que presta un servicio a la sociedad de interés público y que se ejerce en régimen de libre y leal competencia, por medio de la prevención, diagnóstico, pronóstico, tratamiento, evaluación y estudio científico de la comunicación humana (habla, voz, lenguaje y audición) trastornos de la deglución y de los trastornos asociados. Entendiendo como comunicación humana todas las funciones asociadas a la expresión y comprensión del lenguaje oral y escrito, así como a los sistemas de comunicación no verbal".

Podríamos decir, por lo tanto, que el principal papel del logopeda en pacientes con afectaciones neurológicas sería **mejorar y /o mantener la calidad de vida de dichos pacientes.**

Como funciones secundarias, pero no menos importantes, estarían:

- Informar, asesorar y entrenar a las personas que mantienen un papel activo en el cuidado del paciente, ya sea un familiar, la persona que se dedique exclusivamente al cuidado del enfermo o incluso a ambos. Ofrecemos la información necesaria para que el cuidador sepa en cada momento qué le está pasando al enfermo (por qué no les entienden, cuál es el motivo de sus dificultades deglutorias...) y cómo deben de actuar ante determinados síntomas. Cuando sea necesario, se enseñarán una serie de ejercicios o maniobras que le resultarán útiles para trabajar o compensar los déficit y que deberán realizar en casa junto con el paciente, de esta forma también hacemos partícipe a la familia en el tratamiento.
- Detectar tempranamente el problema.
- Examinar y valorar los déficit que presente el paciente.
- Establecer un programa de tratamiento adecuado a las necesidades específicas del paciente.
- Intervenir sobre los déficit detectados y estimular las capacidades que se encuentran intactas.



- Prevenir la aparición de posibles problemas que puedan aparecer a lo largo del proceso rehabilitador.
- Proporcionar sistemas alternativos o aumentativos de comunicación en pacientes que tengan muy alterada la comunicación

Para ello es necesario prevenir, evaluar y posteriormente participar en la rehabilitación global del paciente, donde el papel del logopeda es fundamental. Para realizar esta intervención hay que tener en cuenta que:

- El tratamiento no siempre va a poder ir encaminado a la rehabilitación propiamente dicha sino que será en unos casos preventivo, en otros rehabilitador y en otros compensatorio.
- El tipo de tratamiento dependerá del grado de afectación del paciente.
- Debido a la diversidad de los síntomas, la función del logopeda es detectar los déficit de cada paciente y establecer un plan de tratamiento individualizado que se ajuste a sus necesidades específicas.



Síntomas más frecuentes en Enfermedades Neurológicas

Algunos de los síntomas más frecuentes en pacientes con afectaciones neurológicas son las siguientes:

- ✓ Alteraciones respiratorias
- ✓ Parálisis o paresias faciales
- ✓ Disartria
- ✓ Disprosodia
- ✓ Disfagia
- ✓ Alteraciones sensitivas
- ✓ Alteración del lenguaje:
 - Expresión oral
 - Comprensión
 - Lecto-escritura
- ✓ Alteración de los movimientos grafo-motrices
- ✓ Alteraciones cognitivas:



- Alteración del cálculo
- Alteración espacio-temporal
- Agnosias
- Alteración de la memoria
- Falta de atención...

Objetivos generales en la intervención logopédica:

Resumiremos los objetivos generales de intervención logopédica (a medio y largo plazo), en pacientes con enfermedades de carácter neurológico, de la siguiente forma:

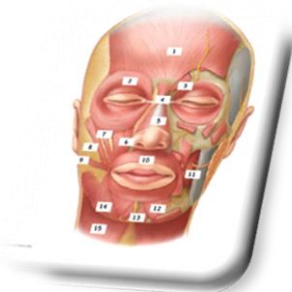
I. Adquirir y generalizar respiración diafragmática. Con el objetivo de aumentar la capacidad vital del paciente para así disminuir la fatiga, aumentar el tiempo de fonación e intensidad de voz y prevenir o tratar la patología vocal.



Para trabajar dicho objetivo se explica al paciente el proceso de la respiración y a partir de éste se realiza la enseñanza del patrón correcto respiratorio. En función de la dificultad se realizará en distintas posiciones tumbado; sentado y de pie, variando la intensidad y el tiempo tanto de la inspiración como de la espiración.

En ocasiones, será necesario el trabajo previo de relajación de hombros y cuello, mediante ejercicios pasivos y activos, puesto que esta musculatura puede verse alterada por el tipo de patrón respiratorio y dado que compromete a la musculatura laríngea y a la correcta movilidad de ésta.

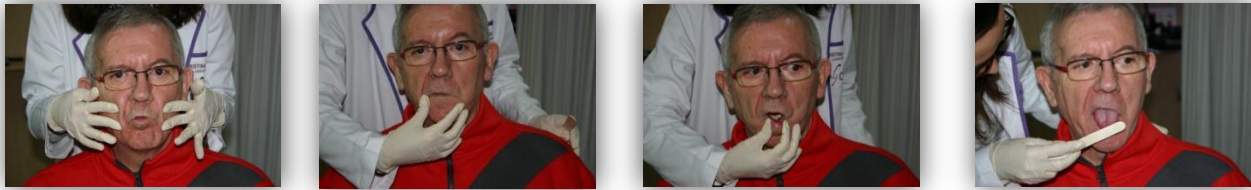
Se realizan ejercicios con diferentes materiales que permiten regular la fuerza del aire espirado o soplo.



II. Estimular y tonificar musculatura orofacial. Se trabaja toda la musculatura orofacial afectada, como el frontal, orbicular de labios, lengua, velo del paladar, etc..., tanto de manera pasiva, mediante maniobras de estimulación en las que el objetivo principal es activar la musculatura, aumentar o relajar el tono..., y de manera activa, mediante el trabajo de los puntos motores, donde buscamos una respuesta motora ante un determinado estímulo para compensar las posibles asimetrías faciales. También se trabajará mediante ejercicios



logocinéticos o praxias buco-oro-faciales, utilizados para fortalecer la musculatura y disminuir la pereza articulatoria.



III. Mejorar coordinación fono-respiratoria. Partiremos de la enseñanza del patrón correcto respiratorio (respiración diafragmática) para coordinar la fonación con la respiración. Para ello es necesario, como ya hemos mencionado, que el paciente tenga adquirido el patrón respiratorio y que, posteriormente, lo generalice a su vida cotidiana; durante el habla, al realizar ejercicio físico, etc. Así también, es necesario el entrenamiento de las praxias buco-oro-faciales que intervienen en la articulación y el habla.

Para trabajar este objetivo se utilizan lecturas de palabras, frases, textos, lenguaje espontáneo o dirigido. Empezaremos proporcionando al paciente las distintas pautas a seguir (dónde tiene que tomar el aire, cómo debe dosificarlo...), luego esta ayuda se irá retirando conforme avancemos en el tratamiento, para que el propio paciente sea consciente de dónde debe inspirar y, poco a poco, lo lleve o generalice en su lenguaje espontáneo en todas las situaciones de su vida diaria.

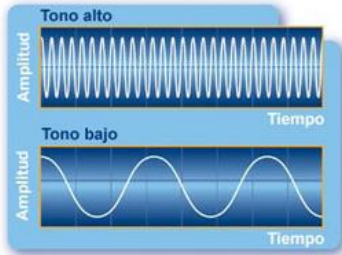
IV. Mejorar habla y articulación. Para el trabajo de dicho objetivo realizamos ejercicios de estimulación y tonificación de la musculatura implicada en el habla, estos ejercicios nos permitirán alcanzar el tono muscular óptimo para mejorar el nivel de inteligibilidad del paciente. Además se realizan ejercicios propios de coarticulación donde trabajamos la articulación de cada uno de los fonemas, mediante moldes vocálicos, palabras de menor a mayor complejidad articulatoria, frases, trabalenguas, poemas, textos...



Dentro de este punto, otro objetivo será **adecuar los aspectos que interfieran en el habla (como el ritmo, la entonación...)**, para así mejorar el nivel de inteligibilidad de ésta, es decir, mediante el trabajo de dichas áreas mejoraremos la inteligibilidad del discurso. Se utilizan materiales que ayudan a



marcar la velocidad del habla como puede ser el metrónomo y distintos ejercicios como series automáticas, canciones, ejercicios de silabear, etc.



V. Ajustar parámetros acústicos de voz (intensidad, tono y timbre). Se realizan ejercicios para trabajar los niveles inapropiados de intensidad y tono, aumentar las extensiones tonales y de intensidad, mejorar la modulación de voz, adecuar el timbre de voz, etc...

Para el trabajo de dicho objetivo es necesario que el paciente tenga adquirido y haga un buen uso del patrón respiratorio correcto para evitar lesiones en las cuerdas vocales.

Si éste presenta problemas de voz, el logopeda lo derivará al otorrinolaringólogo, para descartar o saber con exactitud la patología vocal existente. De esta forma se llevará a cabo un programa de tratamiento que incluirá el trabajo de los aspectos vocales alterados.

VI. Prevenir y tratar dificultades deglutorias.

Cuando existe dificultad para la formación del bolo o en el desplazamiento del alimento de la boca hasta el estómago, presencia de frecuentes atragantamientos, babeo, ausencia del reflejo tusígeno, deglución o masticación muy lentas, presencia de residuos después de la deglución, etc..., el paciente corre el riesgo de malnutrición, deshidratación, aspiraciones e incluso de neumonías. Ante estos síntomas el logopeda debe de intervenir lo más pronto posible proporcionando al paciente una serie de pautas para le ayuden a la hora de realizar una ingesta segura y sin riesgo. Para el trabajo de dicho objetivo se hacen ejercicios que estimulan la musculatura implicada en la deglución, ya sea mediante masajes, tapping, ejercicios logocinéticos, etc., además se realizan una serie de maniobras y posturas compensatorias cuyo objetivo principal es la facilitación del paso del alimento de la boca hasta el estómago, en función del déficit que presente el paciente. En el trabajo de dicha área se le asesora al paciente sobre qué tipo de alimentos debe ingerir.



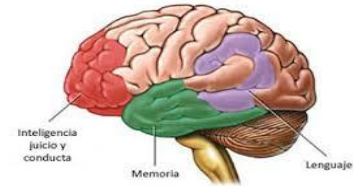
VII. Estimular el lenguaje a nivel de expresión y comprensión. Pueden aparecer problemas o alteraciones del lenguaje, dependiendo del paciente y de la patología que presente. De esta manera, se llevará a cabo un proceso de evaluación de la comprensión y/o expresión del lenguaje. Según los datos obtenidos, se establecerá un plan de



tratamiento de dichos aspectos; se realizarán, por ejemplo, ejercicios de evocación, léxico (vocabulario), ejercicios de composición lingüística, secuenciaciones espacio-temporales, comprensión de absurdos, abstracción, órdenes simples y complejas, comprensión de oraciones, frases y textos tanto orales como escritos, etc...

VIII. Mejorar y/o mantener el funcionamiento de las capacidades cognitivas que intervienen en la comprensión y expresión del lenguaje.

Para superar o minimizar los problemas que muchos pacientes presentan en el área cognitiva, y que influyen de alguna manera en la realización de otras actividades logopédicas, se intervendrá especialmente sobre aquellas alteraciones directamente relacionadas con el lenguaje. Para el trabajo de dichos aspectos se llevarán a cabo ejercicios de memoria, atención, percepción,...



IX. Trabajar las alteraciones lecto-escritoras.

Debido a los problemas motóricos que presentan muchos pacientes se observan alteraciones de la escritura. Por ello, se hará hincapié en la realización de actividades para desarrollar la destreza grafomotriz. En otros casos, debido a las posibles alteraciones cognitivas, aparece una escritura con omisiones, sustituciones, adicciones, errores ortográficos..., de esta forma la rehabilitación logopédica en la escritura irá encaminada a disminuir estos errores.

También pueden aparecer problemas lectores causados, por ejemplo, por alteraciones visuales, por la dificultad en la comprensión del texto, falta de fluidez en la lectura... Así también, se llevará a cabo un plan de tratamiento para su rehabilitación.

En ocasiones, cuando el logopeda lo considere necesario, se complementarán los objetivos trabajados en las sesiones con ejercicios realizados en casa; de esta forma el paciente se implicará más en el tratamiento y repercutirá directamente en la consecución de los objetivos planteados.



X. Ofrecer sistemas alternativos y/o aumentativos de comunicación.

Dependiendo de las necesidades del paciente y tras un estudio detallado, se establece el nuevo sistema de



comunicación introduciendo, por ejemplo, un vocabulario específico, gestos, pictogramas... que hay que corresponder o acompañar con el lenguaje oral. Si el paciente conserva la capacidad lectora, se valoraría un SAC silábico o alfabético.

Para aquellos casos en los que la comunicación a través de la voz no sea posible se vería la posibilidad de crear un sistema alternativo (un tablero de comunicación, por ejemplo).

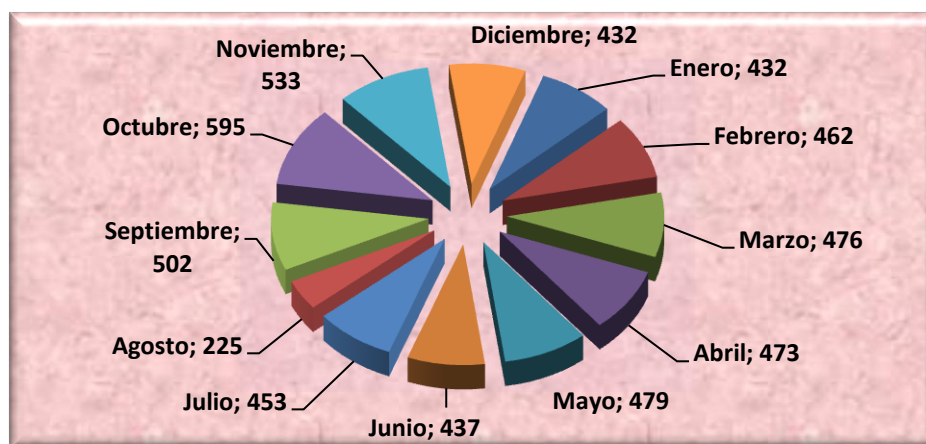
XI. Mejorar la calidad de vida del paciente, con el fin de conseguir el mayor grado de autonomía e independencia posible en su entorno; así, en logopedia, todos los objetivos persiguen un bien común que es la mejora de la *comunicación* y la interacción social de los pacientes.

Desarrollo de la intervención logopédica.

El número de valoraciones realizadas durante el año **2014** en el departamento han sido **30**, siendo un total de **105** pacientes atendidos, **de los cuales 46 han sido mujeres y 59 hombres**, en el servicio de logopedia. Realizando un total de **5.499** sesiones, donde se han atendido las siguientes patologías:

ACV **33**, Parkinson **11**, Esclerosis Múltiple **17**, Parálisis Cerebral Infantil **3**, Traumatismo Cráneo Encefálico **2**, Cadasil **1**, Distrofia Escápulo Humeral **2**, Ataxias **3**, Encefalopatía Difusa **1**, ELA **5**, Tumor Cerebral **2**, Parada Cardiorespiratoria **1**, Síndrome de Guillain Barre **1**, Hidrocefalia **2**, Atrofia Mulotisistémica Cerebelosa **1**, Parkinsonismo **1**, Demencia Vascular **1**, Anóxia Cerebral **1**, Steinert **1**, Leucoencefalopatía **1**, Hematoma Cerebral **1**, Arnold Chiari **1**, Angioma Venoso de tronco **1**, Leucoencefalopatía Mitocondrial Tipo Melas **1**, Lesión Medular **1**, Siringomelia **1**, Aneurisma **1**.

NÚMERO DE SESIONES POR MES





Actividades complementarias y conclusiones:

- Sesiones clínicas coordinadas por el médico rehabilitador y con presencia de todos los profesionales donde se realiza una puesta en común de casos nuevos atendidos en la asociación y se realiza el seguimiento de aquellos pacientes en tratamiento.
- Se están realizando más actividades con el ordenador, sobre todo con los pacientes más jóvenes, ya que éste es un instrumento que permite trabajar muchos aspectos y además les resulta muy motivante.
- El departamento de logopedia cuenta con un espirómetro, portátil con pantalla de alta resolución a colores, graba más de 1.500 exámenes, contiene impresora térmica, muestra 8 resultados por pantalla, graba automáticamente los 3 mejores resultados realizados y permite una conexión directa para PC e impresora externa.
- En todo el proceso de tratamiento, el Servicio de Logopedia está coordinado con el resto del equipo multidisciplinar del centro y que en ese momento ofrecen también sus servicios al paciente.



- El tipo de tratamiento ofrecido es "rehabilitador" principalmente y dependiente de los déficit neurológicos de cada paciente. En algunos casos el tratamiento es preventivo así como de mantenimiento de las funciones que se conservan.

- El éxito depende de la adhesión del paciente al tratamiento así como de su deseo de participación. Las dificultades en el desarrollo de esta terapia derivan de la falta de asistencia continuada por parte de algunos pacientes debido a la enfermedad.

- La valoración de la intervención logopédica a lo largo del presente año, ha sido enteramente positiva. Los pacientes han aprovechado los tratamientos propuestos consiguiendo así mejorar en la medida de lo posible sus trastornos de comunicación oral y comunicación escrita, los cuales tienen una importancia primordial que no debemos subestimar.





- La valoración y el tratamiento de posibles alteraciones o problemas deglutorios es uno de los aspectos más importantes dentro de la rehabilitación logopédica. Para ello el Departamento de Logopedia ahora cuenta con dos *pulsioxímetros* y dos *fonendoscopios*, ya que la evidencia clínica avala su uso en la valoración de trastornos de la deglución. Con este material podemos:
 - ✓ Realizar la evaluación de las dificultades en la deglución de forma segura y eficaz (junto con el uso del fonendoscopio, con el que comprobaremos la coordinación fono-deglutoria), permitiéndonos identificar una aspiración de alimento en el proceso deglutorio.
 - ✓ Medir la presión de oxígeno y la frecuencia cardíaca en pacientes con algún grado potencial o real de insuficiencia respiratoria. Además de permitirnos llevar un control sobre ello, lo usaremos también para asegurarnos de que el trabajo, a nivel respiratorio, está siendo efectivo, pudiendo ser, en ciertas ocasiones, un elemento motivador.
- El uso de *vendajes neuromusculares* es una nueva técnica que se incorpora al tratamiento rehabilitador en enfermedades neurológicas. En función de las necesidades del paciente y bajo la supervisión de los fisioterapeutas, se utilizan diferentes tipos de vendajes según el objetivo a conseguir.

Concretamente se están usando en el tratamiento de:

- ✓ Sialorrea
- ✓ Disfagia
- ✓ Disartria
- ✓ Estimulación facial
- ✓ Dificultades respiratorias

Desde que se incluyeron en el plan de tratamiento logopédico, se ha podido comprobar, a nivel objetivo y subjetivo, mejoras notables como tratamiento complementario.



- Con todo, hay que añadir que el carácter errático de la evolución de esta enfermedad precisa de una revisión de objetivos frecuente, y en su caso, de una modificación de los tratamientos logopédicos.



Nuevas tecnologías en la rehabilitación logopédica:

- Las nuevas tecnologías empleadas como el uso de la tablet y los ordenadores, nos permiten trabajar los objetivos que desde el departamento se están llevando a cabo, permitiendo una mayor accesibilidad, estimulación, adaptación a las necesidades del paciente (déficit visual, temblor, disimetría) y aprendizaje.
- Supone una herramienta más de trabajo que proporciona una gran variedad de recursos, donde los objetivos se trabajan de una manera más motivante y los pacientes pueden estar en contacto con las nuevas tecnologías.
- Nos ofrece una manera más cómoda de trabajo, puesto que se puede llevar a cualquier parte del centro.



➤ A través de este material se organizan sesiones en las que la música juega un papel importante, a través de ella conseguimos relajar, motivar y animar a los pacientes.

- La plataforma web NeuronUP se convierte en un apoyo fundamental para los profesionales implicados en los procesos de rehabilitación y estimulación cognitiva.
- Las áreas que actualmente se están llevando a cabo a través del programa Neuronup son las siguientes:



- ✓ Estimulación del lenguaje tanto a nivel de comprensión como de expresión, el programa ofrece variedad de recursos para el trabajo del mismo, fichas, imágenes, juegos...además de la posibilidad de crear material nuevo y adaptado a las dificultades e intereses del paciente
- ✓ Repetición: mediante ejercicios que trabajan la discriminación y memoria auditiva.
- ✓ Discriminación visual.
- ✓ Vocabulario, denominación y fluidez verbal: Neuronup cuenta con numerosas imágenes reales que ayudan a evocar y trabajar vocabulario
- ✓ Lectura: existen numerosos textos en función del nivel elegido, al trabajar a través de la tablet podemos adaptar el tamaño de la letra en función de las necesidades del paciente
- ✓ Escritura: mediante el uso de dictado de números, palabras, frases...



- ✓ Memoria y atención: trabajándolas de manera lúdica mediante diversos juegos que trabajan dichas áreas.

- El sistema se encuentra activo y continuamente se van incorporando nuevas actividades proporcionando más recursos para el trabajo de los objetivos propuestos.



MATERIAL UTILIZADO EN EL SERVICIO DE LOGOPEDIA

Espirómetro Mod. SPIROLAB II
Software complementario

Sonómetro Digital
CAT. No. 93411

Pulsioxímetro

Fonendoscopio

Programa NEURONUP

Material manipulativo

Test y pruebas de valoración

Tablet Pc

Etc.



SERVICIO DE TRANSPORTE ADAPTADO

Durante 2.014, se ha continuado ofreciendo a los socios y usuarios los servicios ofertados por nuestra Asociación con problemas de movilidad reducida, un servicio de transporte adaptado para facilitarles sus desplazamientos a nuestro Centro Integral de Enfermedades Neurológicas, en jornada de mañana y tarde.

Este servicio está siendo ofrecido solamente en la ciudad de Albacete, ya que para las personas tratadas de la provincia contamos con la colaboración del servicio de transporte del Sescam. Durante este año han sido cerca de **2.850** los servicios de transporte adaptado que se han ofrecido por parte de nuestra entidad.

Así mismo se cuenta con un vehículo para el desplazamiento de los profesionales a los distintos domicilios de las personas que se están tratando, por no poder ser tratados en el Centro Integral de Enfermedades Neurológicas por su grave discapacidad.



ien





ACTIVIDADES



DÍA NACIONAL DE LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE

La Asociación Española de Esclerosis Múltiple de Albacete celebró el pasado 13 de mayo el Día de la Esclerosis Múltiple, se instalaron varias mesas informativas y de postulación en las que colaboraron más de 110 voluntarios.

Se instalaron mesas informativas y de postulación en Plaza de Gabriel Lodaes, Tesifonte Gallego, Plaza del Altozano, Ayuntamiento de Albacete, Plaza de la Constitución, C/ Albarderos, C/ La Caba, Tesorería de la Seguridad Social, Zona de "Los Invasores", etc.

Durante la jornada los medios de comunicación realizaron varias entrevistas, entre ellas, a D. Francisco Delgado Valcárcel, Presidente de la Asociación Española de Esclerosis Múltiple de Albacete, a afectados de esclerosis múltiple así como a usuarios del Centro Integral de Enfermedades Neurológicas.

En este día se cumplieron dos objetivos muy importantes para nuestra causa, una la de informar a una gran cantidad de personas que nos pidieron saber algo más sobre la esclerosis múltiple y sobre los servicios que ofrecemos diariamente en nuestro Centro Integral de Enfermedades Neurológicas y otra la de captar fondos destinados a cofinanciar dicho centro, recaudando la cantidad aproximada de 8.000 €.





Durante 2014, la Asociación Española de Esclerosis Múltiple de Albacete ha reestructurado su página Web, con un nuevo diseño, más accesible para todos sus usuarios y con nuevas secciones, que se irán actualizando durante 2015. Asimismo, en el próximo año se aumentarán las secciones y habrá otras novedades.





CONVENIO CON FUNDACIÓN CAJA RURAL DE ALBACETE

La Asociación Española de Esclerosis Múltiple de Albacete ha firmado un convenio de colaboración con Fundación Caja Rural

En el acto han estado presentes D. Francisco Javier Martínez Ortuño, en su calidad de Director General, D. Francisco Delgado Valcárcel y Dña. Julia Núñez, Presidente y Vocal de la entidad.

El presente Convenio tiene por objeto el desarrollo del proyecto Servicio de Psicología para personas afectadas de Esclerosis Múltiple y otras patologías

Aprovechando la firma del mismo, D. Francisco Javier visitó las instalaciones del Centro Integral de Enfermedades Neurológicas y pudo comprobar el funcionamiento y sistemática de trabajo que desarrollamos en el CIEN así como el material de rehabilitación que disponemos y el último equipamiento adquirido.





VISITA DEL CONSEJERO DE SANIDAD Y ASUNTOS SOCIALES D. JOSÉ IGNACIO ECHÁNIZ AL CIEN.

El Consejero de Sanidad y Asuntos Sociales visitó el Centro Integral de Enfermedades Neurológicas de la Asociación Española de Esclerosis Múltiple de Albacete

Con motivo de la celebración, del Día de la Esclerosis Múltiple, el Consejero de Sanidad y Asuntos Sociales del Gobierno de Castilla-La Mancha, José Ignacio Echániz, visitó el Centro Integral de Enfermedades Neurológicas (CIEN) en Albacete que gestiona desde hace 20 años la Asociación de Española de Esclerosis Múltiple de Albacete, y que en la actualidad atiende a 186 pacientes, de los cuales 70 tienen esclerosis múltiple, y el resto otras patologías neurológicas crónicas como Parkinson, Distrofias Musculares, ACV, etc. Sus pacientes se benefician ya al cien por cien de las nuevas terapias de rehabilitación virtual y cognitiva que ofrece de manera pionera el centro.





EXPOSICIÓN FOTOGRÁFICA A FAVOR DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE ESCLEROSIS MÚLTIPLE DE ALBACETE.

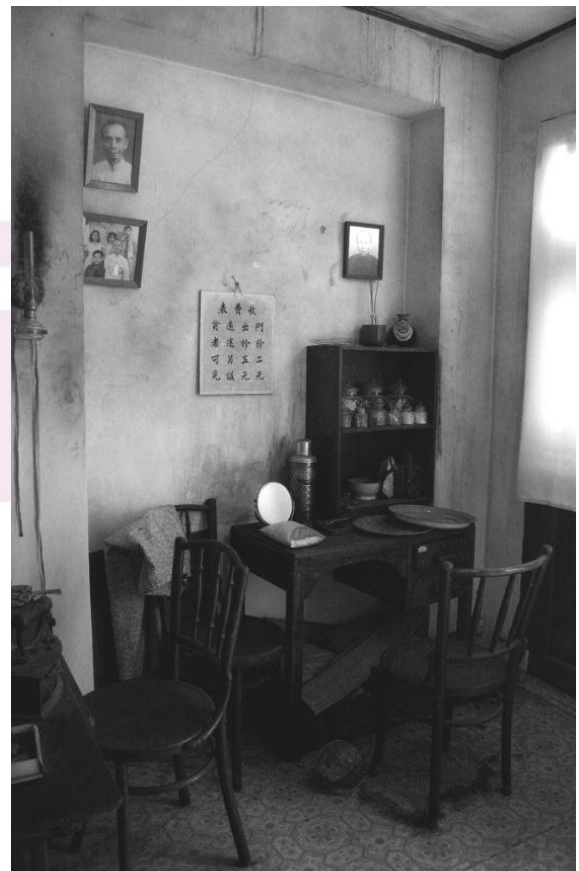
Un investigador del Parque Científico y Tecnológico de Albacete (PCYTA) participa en una exposición fotográfica a favor de la Asociación Española de Esclerosis Múltiple de Albacete.

El investigador INCRECYT D. Manuel Carmona Delgado, del Parque Científico y Tecnológico de Albacete, y que desarrolla su labor científica en la..

Cátedra de Química Agrícola de la Universidad de Castilla-La Mancha participa con una serie de fotografías tituladas "Diario de Asia (Singapur)", en la exposición "Realidades en B/N" organizada dentro del Programa Miradas de la Diputación de Albacete en la galería Perga Arte Interior, C/ Alcalde Conangla 14 (Albacete). La inauguración se desarrolló 6 de junio a las 20:30 y permanecerá abierta hasta al 31 de julio.

Las fotos de esta exposición han sido impresas a partir de aquellos archivos: minúsculos, personales, sin calidad para un concurso. Se han impreso en offset, a la antigua, en un papel grueso, con color y cierta textura. Buscando que al mismo tiempo la tinta se absorbiese pero que se pudiese tocar, que el papel y las fotos se integrasen uno en el otro, que el papel y la impresión cumplieren con la función original: la de recordar vagamente aquel momento, convirtiendo las fotos tal vez en una ensoñación; ¿realmente tuvo lugar?

Las fotografías se han impreso en forma de libro, en la portada. El formato se ha elegido, entre otros motivos, para animar al público a que las adquiera, pues la recaudación íntegra irá destinada a la Asociación Española de Esclerosis Múltiple de Albacete. Asociación con la que la Cátedra de Química Agrícola de la UCLM, dónde trabaja el autor, colabora habitualmente.



Diario de Asia (Singapur)
Manuel Carmona Delgado

Inauguración el 6 de junio a las 20:30h.

PERGAARTE INTERIOR Alcalde Conangla, 14 Albacete
Del 6 de junio al 31 de julio de 2014



RECORTES DE PRENSA



Viernes, 25 de noviembre de 2014

La Tribuna de Albacete.es

Portada Local Vivir Provincia Región Actualidad Deportes Galerías Conecta

La Esclerosis Lateral Amiotrófica afecta al 3,5% de los usuarios del CIEN

A.M. - domingo, 23 de octubre de 2014

Compartir >

Me gusta Compartir

Twitter

Facebook

Google+

0 comentarios

Imprimir esta página

El centro que gestiona la Asociación de Esclerosis Múltiple de Albacete se ha especializado en el tratamiento integral de 70 patologías distintas, todas ellas relacionadas con enfermedades neurológicas

Frente a lo que se pueda pensar a priori, entrar en el Centro Integral de Enfermedades Neurológicas (CIEN) de la Asociación de Esclerosis Múltiple de Albacete no resulta doloroso, dañino. Por no hacerlo visible, este centro no dejará de ser una realidad. La sala de espera está a tope, cada usuario espera su turno en una consulta diferente, aunque la mayoría hacen la espera para realizar sus ejercicios de rehabilitación. Son hombres y mujeres, ese día, adultos y de avanzada edad, cada uno de ellos con una enfermedad neuronal o degenerativa que les ha conducido hasta allí. Aunque el centro tiene pacientes desde los siete años de edad.

La sala de fisioterapia es un pequeño gimnasio donde cada enfermo recibe una atención individual y personalizada. Evitar atrofia y rigidez mediante ejercicios físicos es el objetivo de este servicio, aunque uno de los poderes de su sala es la sonrisa, la amabilidad y el respeto con el que los enfermos son recogidos y acompañados hasta las camillas por los fisioterapeutas que se encargan de la rehabilitación. Un entusiasmo y un positivismo que no cabe duda que contribuye a la mejora, aunque sea muy leve, de muchos de estos afectados por enfermedades neurológicas y

degenerativas.

Una actitud que se contagia por cada servicio o consulta que pasan los más de 170 usuarios que a 24 de septiembre atendía el CIEN, de los cuales seis, o lo que es lo mismo, un 3,5% sufren Esclerosis Lateral Amiotrófica (ELA), una enfermedad asociada a la debilidad muscular progresiva, atrofia y parálisis, de la que se diagnostican cerca de 750 casos al año en nuestro país, alrededor de 14 a la semana. En la actualidad no se conoce la cura y aunque existen tratamientos que pueden mejorar la calidad de vida de los pacientes, estos tienen una esperanza de vida de seis años. Según estudios sobre la ELA, la edad media de aparición es de 58 años, aunque poco a poco se ha ido experimentando un descenso significativo en la edad media de inicio, pues ya existen diagnosticados varios casos de jóvenes menores de 30 años.

Aunque este centro se abrió en un principio para la atención especializada a enfermos de esclerosis múltiple, poco a poco se ha ido especializando en tratamientos integrales de casi 70 patologías diferentes, desde la esclerosis múltiple, el parkinson y la parálisis cerebral infantil hasta la lesión medular, la tetraplejía, la artritis reumatoide, la distonía cervical y hasta cualquier deterioro cognitivo leve.

Centro de referencia. Tras años de funcionamiento, el CIEN se ha convertido en un centro de referencia, a nivel nacional, para la atención rehabilitadora continuada de pacientes con enfermedades crónicas. Su funcionamiento, como otros tantos de cientos de recursos similares, depende del apoyo económico que les presta la administración pública. En la actualidad, los usuarios tienen que abonar una cuota de ocho euros por consulta y día, de manera que si un paciente acude tres veces por semana al CIEN y recibe la atención de tres servicios distintos, tendrá que abonar 288 euros al mes.

No obstante, la mayoría de los usuarios colabora en la venta de lotería de Navidad y como voluntarios en la cuestionación anual que realiza la asociación, participación con la que obtienen importantes descuentos en estas cuotas. El resto del gasto que supone la atención especializada de cada enfermo es costado por la asociación y por las subvenciones públicas que recibe.

En la gran mayoría de los casos, el acceso a los tratamientos integrales que desarrolla el CIEN se establece tras una valoración médica, en la que se determina si es adecuado iniciar la rehabilitación, el tratamiento y los objetivos a conseguir. Una valoración que se realiza desde el Complejo Hospitalario Universitario de Albacete.

A partir de ese momento y en el caso de llamar a la puerta del CIEN, los profesionales diseñan una rehabilitación a la carta, un tratamiento directo y de calidad porque se adecúan los servicios a las necesidades del paciente en cualquier momento.

Además de transporte adaptado para poder facilitar el traslado de los pacientes, el Centro Integral de Enfermedades Neurológicas presta atención en fisioterapia, tanto individual como en grupo, bien en sala, en piscinas y a domicilio. La terapia ocupacional también se puede recibir de forma individual o colectiva, al igual que la atención psicológica. El círculo lo cierra la logopedia, una especialidad muy importante en este tipo de tratamientos integrales.



Un usuario del CIEN realiza un ejercicio consistente en coger garbanos con el dorso de la mano para soltarlos en la otra cubeta. Robert Serrano



AHORA La Tribuna disponible en TODOS LOS SOPORTES



Infórmate en el 941 28 29 88 / suscripciones@tribuna.es

> Encuestas

¿Considera que los profesores tienen autoridad en la actualidad?

Sí

No

No sabe / no responde

Ver los resultados



> Foto Denuncia



¿Dónde está la scena? Época de cambios





viernes, 21 de noviembre de 2014

La Tribuna de Albacete.es

Portada

Local

Vivir

Provincia

Región

Actualidad

Deportes

Galerías

Conecta

Sanidad

Pacientes con esclerosis múltiple hacen "terapia" virtual en Albacete

Teresa Roldán / Albacete - martes, 13 de mayo de 2014

Compartir >>

Me gusta Compartir

Twitter 3

Google+ 0



Imprime esta página

El consejero de Sanidad y Asuntos Sociales visitó ayer el Centro Integral de Enfermedades Neurológicas (CIEN) que ha incorporado tecnología puntera para 186 pacientes

Con motivo de la celebración, ayer, del Día Internacional de la Enfermería y hoy de la Esclerosis Múltiple, el consejero de Sanidad y Asuntos Sociales del Gobierno de Castilla-La Mancha, José Ignacio Echániz, visitó el Centro Integral de Enfermedades Neurológicas (CIEN) en Albacete, que gestiona desde hace 20 años la Asociación de Esclerosis Múltiple, y que en la actualidad atiende a 186 pacientes, de los cuales 70 tienen esclerosis múltiple, una afección neurológica cuya causa no se conoce en la actualidad. Sus pacientes se benefician ya al cien por cien de las nuevas terapias de rehabilitación virtual y cognitiva que ofrece de manera pionera el centro.

Echániz destacó en su visita que el CIEN es un centro que formaba parte del espíritu de colaboración público o privada, «ya que en la actualidad cerca del 80% de la actividad que realiza la Junta de Comunidades en materia de Sanidad y Servicios Sociales se hace a través de asociaciones sin ánimo de lucro que realizan una labor extraordinaria con los pacientes».

Además, agregó que este centro pionero en la región, «ha incorporado tecnología de última generación para el tratamiento virtual de pacientes con patologías como la esclerosis múltiple, el parkinson, alzheimer, o ictus, y por tanto con afecciones neurológicas, que precisan de un tratamiento rehabilitador para mejorar su calidad de vida». Echániz manifestó «que este centro integral es un ejemplo más de cómo con las nuevas tecnologías de la comunicación y la información se pueden aprovechar recursos para hacer una buena labor de pacientes que lo necesitan».

Por otro lado, el consejero de Sanidad y Asuntos Sociales puso en valor la profesionalidad y buen hacer de los más de 10.000 profesionales de Enfermería que trabajan en la región con motivo de la celebración del Día Internacional de la Enfermería, así como su buena formación, lo que hace que sean, como recordó «profesionales muy requeridos en otros países europeos». Echániz afirmó que las autoridades sanitarias son conscientes de que en el caso de la esclerosis múltiple, o en otras patologías neurodegenerativas, no sólo es importante la intervención sanitaria. «La medicación y la rehabilitación son muy necesarias para aliviar los síntomas y prevenir la progresión de la enfermedad, pero también son fundamentales otros aspectos como el económico, el social, o el psicológico». El consejero subrayó que para las personas que padecen esta enfermedad son de vital importancia cuestiones como la actitud del entorno familiar, la información sobre los recursos sociales disponibles o la red social de apoyo al paciente y también a los familiares.

El responsable del CIEN, Francisco Delgado, recordó que la aportación del Gobierno regional a este centro integral ronda al año los 155.000 euros, cantidad invertida en 2013, al tiempo que dijo es también centro de referencia desde hace unos meses para las personas beneficiarias de la Ley de Dependencia que reciban una prestación vinculada al servicio.



Echániz, comprueba los avances en materia de rehabilitación de los pacientes del CIEN José Miguel Espacia

nueve

¡UN DESCUENTO APLASTANTE! **25%**

SOLO HOY

25% DESCUENTO EN EL SEGURO DE TU MOTO

CALCULA TU PRECIO

Sólo a normas de suscripción. Con póliza suscritora del riesgo Línea Directa Aseguradora S.A.

AHORA La Tribuna disponible en TODOS LOS SOPORTES

Dispositivos Android
iPod y Mini iPad
Ordenadores
Disponible en KIOSKO

Infórmate en el 947 28 29 00 / suscripciones@promecal.es

> Encuestas

¿Considera que los profesores tienen autoridad en la actualidad?

- » Sí
- » No
- » No sabe / no responde

Ver los resultados

ASUS Transformer Book Flip
Portátil con pantalla táctil giratoria en 360°

12ALBACETE

LA TRIBUNA DE ALBACETE VIERNES 10 DE ENERO DE 2014

► DISCAPACIDAD

Aidiscam oferta dos plazas en su piso de apoyo para personas sin recursos

T.R. / ALBACETE

La Asociación para la Integración de discapacitados de Castilla-La Mancha (Aidiscam) ha ampliado sus plazas en la vivienda de apoyo para personas con pocos recursos que abrió el pasado 4 de diciembre en la capital, concretamente en el barrio del Hospital, en la calle Ramón Casas, 22. De esta forma, además del alojamiento se incluye el servicio de comida.

En concreto, el número de plazas que ahora se ha decidido ampliar es de dos, siendo cinco las plazas disponibles, aunque tres están ya ocupadas.

El piso de acogida, tal y como recuerdan desde Aidiscam, dispone de todas las comodidades para que ninguna persona con una discapacidad pero que realiza una vida autónoma pase necesidad básica en el día a día.

A la hora de adjudicar las dos plazas disponibles se valorará si hay algún matrimonio en apuros, con el fin de que los dos miembros de la pareja puedan entrar a vivir en este recurso, que hay que aclarar que es temporal hasta que la situación económica de los ocupantes mejore.

Aidiscam es una asociación que nace con el fin de que se cumpla la ley por la integración social de las personas con discapacidad.

► SANIDAD

La capital prepara el Congreso de información sobre cáncer

REDACCIÓN / ALBACETE

El Palacio de Congresos acogerá los próximos días 6, 7 y 8 de febrero la celebración del Congreso nacional de información al paciente oncológico, que contará con destacados ponentes nacionales e internacionales del campo de la Oncología, la Psicología y la Medicina Legal, así como representantes de las principales asociaciones de defensa de los pacientes.

Sin duda se trata de una gran oportunidad de que todos los sectores implicados en este complicado tema se reúnan y pongan en común sus experiencias, para así poder valorar si se están haciendo bien las cosas en nuestro país, o hay aspectos que mejorar en relación con la información que se da al paciente oncológico. Declarado de interés científico-sanitario por la Consejería de Sanidad, cuenta con el apoyo y colaboración de las principales asociaciones que se ocupan de los pacientes con cáncer.

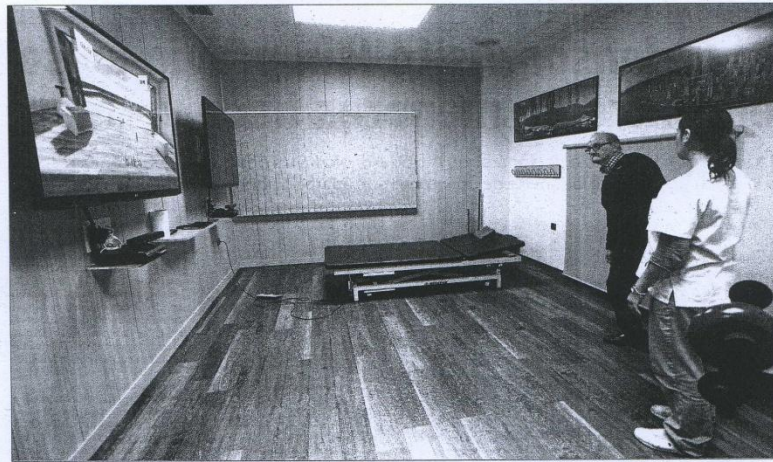


Imagen de una de las salas del CIEN donde se ofrece a unos 90 usuarios rehabilitación virtual y que muestra su nuevo aspecto tras la reforma. / JOSÉ MIGUEL ESPARCIA

REFORMA INTEGRAL DEL CIEN PARA DAR CONFORT

El coste de las obras y adquisición de mobiliario ha sido cercano a los 70.000 euros • En la actualidad son 186 los usuarios de 70 patologías distintas los que acuden a diario al centro

TERESA ROLDÁN / ALBACETE

A la espera de que la presidenta de Castilla-La Mancha, María Dolores Cospedal, inaugure la reforma, el Centro Integral de Enfermedades Neurológicas (CIEN), que gestiona la Asociación de Esclerosis Múltiple, disfruta ya de unas instalaciones totalmente renovadas, que han mejorado notablemente el confort de los pacientes que a diario acuden a este centro para recibir tratamiento.

De hecho, esta remodelación integral, que se ha llevado a cabo en el CIEN, concretamente durante las vacaciones estivales del pasado año, ha supuesto una inversión de casi 70.000 euros, según informó el presidente de la Asociación de Esclerosis Múltiple, Francisco Delgado.

Todo absolutamente todo se ha cambiado, de tal forma que el usuario cuando accede a este centro de rehabilitación cree que está en un lugar distinto, si no fuera porque la ubicación es la misma y el personal que les atiende también. La puerta de acceso se ha sustituido por otra automática, el suelo se ha levantado entero y de las baldosas de antes se ha pasado a una superficie de caucho que imita a un laminado de madera, pero con las ventajas de que es ignífugo y antideslizante, se han pintado todos los espacios y salas y cambiado la techumbre, los baños también se han modificado por completo y ofrecen un aspecto de más amplitud, se ha adquirido mobiliario nuevo y algunos aparatos



Un paciente realiza un ejercicio guiado por una profesional. / J.M.E.

para la rehabilitación y mejora de la calidad de vida de los pacientes con enfermedad neurológica. La sala de rehabilitación virtual y la de terapia ocupacional también se ha reformado y se ha dotado al centro de un nuevo sistema para el tratamiento cognitivo.

Después de 18 años y tan sólo pequeños arreglos, las instalaciones del CIEN necesitaban un «la-

Después de **18 años** en la misma ubicación el centro necesitaba de una **remodelación** por su **20 cumpleaños**

vado de cara» completo y máximo teniendo en cuenta los tiempos que corren que hacen inviable la construcción de un nuevo edificio, como ya se barajó en su momento antes de la crisis. «Esta es la forma con la que queremos festejar nuestro 20 cumpleaños que cumplimos en 2014», apuntó Francisco Delgado.

La financiación para esta gran obra ha sido posible gracias a la colaboración de varias entidades y empresas privadas, como Fundación ONCE, Biogenic, así como con fondos propios, de las cuotas que aportan los 400 socios.

PACIENTES. Un total de 186 usuarios de 70 patologías neurológicas distintas, que pagan una cuota por sesión de entre seis y ocho euros, reciben atención diaria en el CIEN, gracias a la estabilidad de una plantilla compuesta por 18 profesionales, que se ha mantenido a pesar de las dificultades que en su momento pasó el centro, que debido al retraso en los pagos de los convenios con la Junta de Comunidades, se llegó incluso a plantear el cierre.

Delgado destacó el acierto que ha supuesto la incorporación en los últimos meses de las nuevas técnicas de rehabilitación virtual para la mejora de los procesos de algunos enfermos. En concreto, son 90 los usuarios del centro los que en la actualidad se benefician de esta terapia, que en algunos momentos concretos, han podido disfrutar en sus domicilios.



ALBACETE
LA TRIBUNA DE ALBACETE
MARTES 13 DE MAYO DE 2014

6

El aeropuerto de la capital
tuvo 10 vuelos y una decena
de pasajeros en abril. PÁGINA 8



Imagen de archivo
de las instalaciones del
aeródromo de la capital.

INFRAESTRUCTURAS El nuevo centro deportivo espera alcanzar los 3.500 socios. PÁGINA 10

JUSTICIA Las tarifas de las guardias en la provincia son las peor pagadas de España. PÁGINA 12

► SANIDAD / DÍA INTERNACIONAL DE LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE

La terapia virtual para la esclerosis llega a todos los pacientes del CIEN

El consejero de Sanidad y Asuntos Sociales, José Ignacio Echániz, que visitó el centro integral, dijo que éste ha incorporado tecnología puntera de la que se benefician 186 enfermos con patologías neurológicas de la ciudad

• En la actualidad son en torno a 400 los casos de esclerosis múltiple diagnosticados en la provincia, que cada año aumentan, aunque son 70 los tratados en este recurso.

TERESA ROLDÁN / ALBACETE

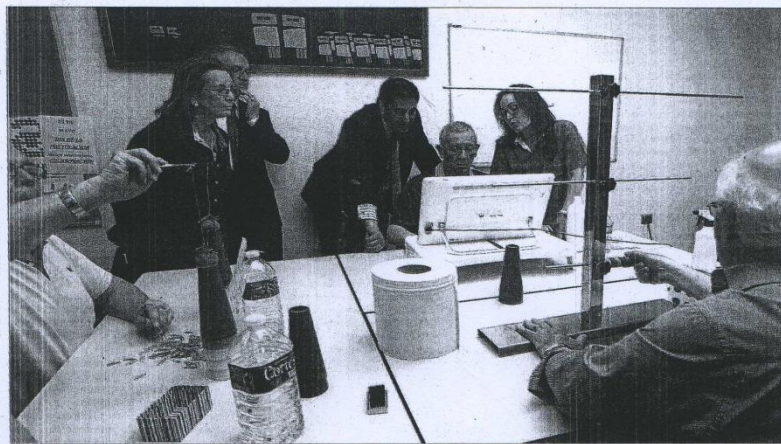
Con motivo de la celebración, ayer, del Día Internacional de la Enfermería y hoy de la Esclerosis Múltiple, el consejero de Sanidad y Asuntos Sociales del Gobierno de Castilla-La Mancha, José Ignacio Echániz, visitó el Centro Integral de Enfermedades Neurológicas (CIEN), que gestiona desde hace 20 años la Asociación de Esclerosis Múltiple, y que en la actualidad atiende a 186 pacientes, de los cuales 70 tienen esclerosis múltiple, una afección neurológica cuya causa no se conoce en la actualidad. Sus pacientes se benefician ya al cien por cien de las nuevas terapias de rehabilitación virtual y cognitiva que ofrece de manera pionera el centro.

Echániz destacó en su visita que el CIEN es un centro que forma parte del espíritu de colaboración público privada, «ya que en la actualidad cerca del 80% de la actividad que realiza la Junta de Comunidades en materia de Sanidad y Servicios Sociales se hace a través de asociaciones sin ánimo de lucro que realizan una labor extraordinaria con los pacientes».

Además, agregó que este centro pionero en la región, «ha incorporado tecnología de última generación para el tratamiento virtual de pacientes con patologías como la esclerosis múltiple, el parkinson, alzheimer, o iclus, y por tanto con afecciones neurológicas, que precisan de un tratamiento rehabilitador para mejorar su calidad de vida».

José Ignacio Echániz manifestó «que este centro integral es un ejemplo más de cómo con las nuevas tecnologías de la comunicación y la información se pueden aprovechar recursos para hacer una buena labor de pacientes que lo necesitan».

Por otro lado, el consejero de Sanidad y Asuntos Sociales puso en valor la profesionalidad y buen hacer de los más de 10.000 profesionales de Enfermería que trabajan en la región con motivo de la



El consejero de Sanidad y Asuntos Sociales, José Ignacio Echániz, comprueba los avances en materia de rehabilitación de los pacientes del CIEN. / JOSÉ MIGUEL ESPARCIA

celebración del Día Internacional de la Enfermería, así como su buena formación, lo que hace que sean, como recordó «profesionales muy requeridos en otros países europeos». Echániz afirmó que las

autoridades sanitarias son conscientes de que en el caso de la esclerosis múltiple, o en otras patologías neurodegenerativas, no sólo es importante la intervención sanitaria. «La medicación y la

rehabilitación son muy necesarias para aliviar los síntomas y prevenir la progresión de la enfermedad, pero también son fundamentales otros aspectos como el económico, el social, o el psicológico».

El consejero de Sanidad subrayó que para las personas que padecen esta enfermedad son de vital importancia cuestiones como la actitud del entorno familiar, la información sobre los recursos so-

«El gran avance para reducir los brotes de la esclerosis nos lo ha dado la medicación»

T. ROLDÁN / ALBACETE

La jefa del servicio de Rehabilitación del Área Integrada de Albacete, Pilar Andújar, encargada también de coordinar y derivar a los pacientes con esclerosis múltiple de Albacete para que reciban su tratamiento en el Centro Integral de Enfermedades Neurológicas, reconoció que los pacientes con esta enfermedad mejoran su calidad de vida con la rehabilitación, pero es algo que

va de la mano del tratamiento que los neurólogos administran donde el gran avance que se ha producido es con la aparición de los medicamentos de segunda generación, que paran o reducen los brotes.

En este sentido, Andújar insistió en que «la mejora de la rehabilitación, con la incorporación de técnicas nuevas de rehabilitación virtual o cognitiva como las que tiene el CIEN, ha he-

cho que haya mejorado la calidad de vida de los pacientes con esclerosis múltiple y haya disminuido la secuela de cada brote».

La jefa del servicio de Rehabilitación indicó que algunos pacientes en la fase aguda son tratados a nivel de rehabilitación en el CHUA, «aunque generalmente el mantenimiento y seguimiento de los brotes se hace en el CIEN, con el seguimiento por parte de los profesionales del CHUA».



Pilar Andújar, jefa de Rehabilitación. / J.M.E.



VIERNES 7 DE MARZO DE 2014 LA TRIBUNA DE ALBACETE

PROVINCIA27

La Diputación firmó cinco convenios que suman 96.000 euros con cinco asociaciones

REDACCIÓN / ALBACETE

El presidente de la Diputación, Francisco Núñez, acompañado por la diputada del Área Social, Carlota Romero, ha firmado cinco convenios con diferentes asociaciones sociosanitarias de la provincia de Albacete.

Según informaba ayer la Diputación albacetense en una nota de prensa, se trababa en concreto de Fecam (Federación de Deportes para personas con discapacidad intelectual de Castilla-La Mancha); Asociación Desarrollo-Autismo de Albacete; Cocemfe-FAMA (Federación de Asociaciones de

Discapacidad Física y Orgánica); AFEM (Asociación de Familiares y Amigos de Enfermos Mentales) de Villarrobledo; y ADEM (Asociación Española de Esclerosis Múltiple de Albacete).

Así, la Corporación provincial destina una cifra total de 96.000 euros al conjunto de estas cinco asociaciones sociosanitarias con la finalidad de mantener las actividades de integración social de personas con diversas discapacidades físicas y mentales.

Núñez agradeció a todas ellas su labor generosa por las personas de la provincia de Albacete que



Un instante de la intervención de Núñez al final del acto de firma de los cinco convenios. / DIPUTACIÓN

más necesitan del respaldo de las instituciones, y ha reafirmado con la firma de estos convenios el respaldo expreso del equipo de gobierno de la Diputación con estos

colectivos. Recordar que, en su última sesión la Diputación aprobó otra partida, por valor de más de 391.000 euros, para un grupo de otras seis asociaciones sociosanitarias, que también desarrollan su actividad en toda la provincia o en diversos términos municipales albacetenses, de lo que también dice cuenta la institución.



Globalcaja financia el servicio de logopedia del Centro de Enfermedades Neurológicas

REDACCIÓN / ALBACETE

Con motivo de la firma del convenio de colaboración para este ejercicio entre la Fundación Caja Rural de Albacete de Globalcaja y el Centro Integral de Enfermedades Neurológicas, el director general de la Fundación, Francisco Javier Martínez Ortuño, realizó una visi-

ta a las instalaciones del centro, que fueron recientemente remodeladas. Durante la visita, el director del centro, Francisco Delgado, explicó tanto las reformas practicadas como los avances tecnológicos incorporados para la atención de enfermos neurológicos. Este año la Fundación Caja Rural

de Albacete Globalcaja colabora con el CIEN en el programa de logopedia para este tipo de enfermos, cumpliendo así con uno de los fines primordiales de la entidad financiera y su fundación que es colaborar y ayudar en lo referente al capítulo social, asistencial y también sanitario.



Los responsables Globalcaja y del CIEN tras la firma del convenio. / GLOBALCAJA



jueves, 06 de noviembre de 2014

La Tribuna de Albacete.es

Portada

Local

Vivir

Provincia

Región

Actualidad

Deportes

Galerías

 Conecta

SALUD

Así se vive con esclerosis múltiple

MARCELO ORTEGA - domingo, 09 de marzo de 2014

Compartir >>

 Me gusta  Compartir { 18 }

 Twittear { 6 }

 +1 { 0 }



 0 comentarios

 Imprime esta página

“Cristina Gómez, que padece la enfermedad desde hace 14 años, relató su experiencia en las jornadas del CIEN

Las octavas jornadas sobre esclerosis múltiple organizadas por el Centro Integral de Enfermedades Neurológicas (CIEN) de la Asociación Española de Esclerosis Múltiple de Albacete echaron el cierre en el mediodía de ayer después de dos jornadas de intensa actividad en el salón de actos de la Facultad de Medicina. En la mañana de ayer una de las ponencias más aplaudidas fue la de Cristina Gómez, una mujer que sufre la enfermedad desde hace 14 años y que relató cómo ha evolucionado en todo ese tiempo según los tratamientos que ha recibido.

La experiencia personal de esta albaceteña en relación a la esclerosis múltiple comienza en el mes de mayo de 2000. Cristina tenía 17 años, era deportista de alto rendimiento, jugaba al fútbol, practicaba karate, y de un día para otro sus expectativas de vida cambiaron: «El diagnóstico fue que me olvidara de quien era, que no iba a volver a levantarme de una silla de ruedas», explicó al auditorio.

DIVERSOS BROTES. Afortunadamente el guión previsto no se ha cumplido, aunque Cristina ha tenido etapas en las que en efecto no ha podido caminar: «He sufrido unos 20 brotes, ya medicada tenía un par de brotes al año», indicó. Aun así su empezó le hizo poder terminar los estudios de Magisterio (en Educación Física), estudiar Derecho (especialidad de discapacidad), y también aprender idiomas, comentó la ponente, que recordó cómo incluso pudo estar al frente de una ONG «con 120 personas a mi cargo». Sin embargo, Cristina sufrió otro envite: «Con ese ritmo de vida, llega el momento que la mediación no hace efecto».



Asistentes a la ponencia de Cristina Gómez, que expuso su experiencia con la enfermedad. ARTURO PEREZ





La cuestación del Día de la Esclerosis Múltiple contó con la presencia de varios políticos de la ciudad

Martes, 13 Mayo 2014 20:48 | albaceteabierto | Albacete

Vota este artículo  (0 votos)

Tamaño de letra   | Imprimir | Email



El Día de la Esclerosis Múltiple sirvió ayer para que los afectados de esta enfermedad y sus familiares contaran con el apoyo de los albaceteños a través de sus mesas de cuestación.

En una de ellas estuvo la alcaldesa de Albacete Carmen Bayod, acompañada por el concejal del equipo de gobierno Federico Pozuelo y por el Delegado de la Junta de Comunidades en Albacete, Javier Cuenca. Los tres participaron en la cuestación celebrada con motivo de la celebración del Día de la esclerosis Múltiple.

Bayod felicitó a todos los voluntarios y trabajadores de la asociación por la enorme labor que realizan día a día, resaltó que es necesaria la participación de todos los ciudadanos para ayudar a la asociación, las familias y cuidadores para que así, puedan seguir con esa formación constante y asesoramiento personalizado, tanto la Alcaldesa como el delgado de la Junta han destacado el enorme trabajo que desempeñan todos ellos.

Aportan nuevos tratamientos para los pacientes de esclerosis múltiple

La capital acoge viernes y sábado las octavas jornadas de información sobre esta patología

• En este encuentro se hablará del tratamiento con rehabilitación virtual, de la utilización del sistema Neuronup y de la aplicación de la infusión de azafrán como medicina.

TERESA ROLDÁN / ALBACETE

Los próximos días 7 y 8 de marzo se celebrarán en Albacete las VIII Jornadas sobre Esclerosis Múltiple y Rehabilitación Integral de Enfermedades Neurológicas Crónicas. Estas jornadas, que han sido organizadas por la Asociación de Esclerosis Múltiple de Albacete, tienen como novedad la presentación de dos estudios que se iniciaron el pasado año y de los que ya se tienen conclusiones.

Según informó el presidente de la Asociación de Esclerosis Múltiple, Francisco Delgado, uno de los estudios es un trabajo de investigación realizado con 25 pacientes que han recibido rehabilitación en la sala virtual que se puso en marcha el año pasado.

De esta forma, para la realización de este trabajo se escogió de forma aleatoria a un grupo de pacientes del centro con esclerosis que ha recibido rehabilitación virtual y a otro que se ha sometido al tratamiento tradicional, al objeto de comprobar si la rehabilitación virtual mejora la marcha y el equilibrio de los pacientes.

El trabajo con ambos grupos de pacientes se ha realizado en 16 sesiones a lo largo de tres meses, siendo evaluados antes y después de recibir el tratamiento, que según adelantó Delgado, «muestra resultados muy satisfactorios porque ha demostrado que la rehabilitación virtual mejora la marcha y permite controlar mejor el equilibrio de los afectados de esclerosis múltiple».

También como recordó el presidente de la Asociación de Esclerosis Múltiple en las jornadas, que servirán para hacer una puesta al día de los últimos tratamientos médicos y rehabilitadores que se aplican a estos pacientes con patologías de esclerosis, se informará del novedoso sistema Neuronup de tratamiento cognitivo del que se beneficiarán en este centro un centenar de enfermos, ya que es utilizado por los departamentos de Logopedia, Terapia Ocupacional y Psicología.

AZAFRÁN. El segundo estudio del que se darán a conocer en estas jornadas los primeros resultados al mes y medio de su aplicación está siendo coordinado por Jéssica Serrano, investigadora de la Cátedra de Química Agrícola de la Escuela Técnica Superior de Ingenieros Agrónomos del campus de Albacete y profesora asociada del Departamento de Tecnología de los Alimentos, Nutrición y Bromatología de la Universidad de Mur-



Imagen de archivo de una niña que realiza tratamiento cognitivo a través del novedoso sistema Neuronup. / RUBÉN SERRALLE

LOS DATOS

>REHABILITACIÓN VIRTUAL:

El estudio cuyas conclusiones se presentan ahora se ha realizado con 25 pacientes, aunque la terapia la realizan un centenar de los 186 usuarios del CIEN. Se ha demostrado que la rehabilitación virtual mejora el equilibrio.

>TRATAMIENTO COGNITIVO:

La aplicación del sistema Neuronup está dando muy buenos resultados y es usado por Logopedia, Terapia Ocupacional y Psicología.

>ESTUDIO CON AZAFRÁN:

Esta investigación hace apenas un mes que se inició. Consiste en la aplicación de infusiones a enfermos con esclerosis y otras patologías degenerativas para ver si mejora su estado nutricional y con ello su calidad de vida. Participan uno 50 pacientes del CIEN.

cia, sobre el uso de azafrán, mediante la ingesta de una infusión, en unos 50 pacientes con esclerosis y otras patologías neurológicas, para mejorar su estado nutricional y su calidad de vida.

La jornada ahondará más en el tema de la enfermedad y las esperanzas puestas en el nuevo año. En concreto, se expondrá la experiencia de una paciente con esclerosis múltiple con mejora significativa de la movilidad, se hablará de los derechos de los pacientes, a cargo de Juan Suárez, abogado especialista en Derecho Sanitario, y se abordará la mejora de la movilidad para la calidad de vida.

El Centro Integral de Enfermedades Neurológicas de la Asociación de Esclerosis Múltiple lleva trabajando en el ámbito de la rehabilitación de enfermedades neurológicas desde 1998. El centro atiende en la actualidad a unos 180 pacientes de más de 60 patologías neurológicas crónicas tales como

esclerosis múltiple, párkinson, ic-tus, parálisis cerebral, distrofias musculares, traumatismos craneoencefálicos, etc. de edades comprendidas entre los tres y más de 80 años.

Francisco Delgado recordó que el principal objetivo de este centro, que fue remodelado hace unos meses para ofrecer un mayor confort a los pacientes y trabajadores, es ofrecer una atención integral para mejorar la calidad de vida de las personas afectadas por enfermedades neurológicas crónicas y a sus familias a través de un servicio de rehabilitación con una duración indeterminada según las necesidades de cada paciente, dado que se ofrece una atención individualizada y personalizada.

Los usuarios que acuden a este centro a diario para recibir tratamiento abonon por sesión entre seis y ocho euros. La plantilla, a pesar de las dificultades, está compuesta por 18 profesionales.



Jueves, 6 marzo 2014

ALBACETE

VIII Jornadas sobre Esclerosis Múltiple y Rehabilitación Integral en Enfermedades Neurológicas



Marcar como favorita



Enviar por email



Albacete 19:57 | Comentarios

Los próximos días 7 y 8 de marzo se realizarán en Albacete las VIII Jornadas sobre Esclerosis Múltiple y Rehabilitación Integral en Enfermedades Neurológicas Crónicas.

VIII JORNADAS SOBRE ESCLEROSIS MÚLTIPLE, REHABILITACIÓN INTEGRAL EN ENFERMEDADES NEUROLÓGICAS Y ESTUDIOS INICIADOS EN 2013
7 y 8 de marzo de 2014

Encontramos **nuevas salidas** a la Esclerosis Múltiple

¡ Plazas limitadas !

Organiza:

Asociación Española de Esclerosis Múltiple de Albacete
Entidad Declarada de Utilidad Pública
www.emalbacete.es

Declarada de Interés Socio-Sanitario por la Consejería de Sanidad y Asuntos Sociales de la JCCM
Lugar:
Aula Magna de la Facultad de Medicina de Albacete

Las jornadas organizadas por la asociación de Esclerosis Múltiple en Albacete, tienen como novedad la presentación de dos estudios que se han iniciado en 2013. El primero se trata de un trabajo de investigación con la sala virtual con el objetivo de comprobar, si es posible, mejorar la marcha y el equilibrio mediante un protocolo de actuación en la sala virtual elaborado por un fisioterapeuta.

El ensayo clínico se ha realizado con 25 pacientes con Esclerosis Múltiple, que se han distribuido en grupo control y grupo intervención de forma aleatoria.

Durante 16 sesiones el grupo control llevo a cabo tratamiento tradicional en la sala de fisioterapia y el grupo intervención trabajó en la sala virtual.

A ambos grupos se les valoró antes y después de las 16 sesiones con test de marcha y equilibrio.

Todo el estudio ha sido realizado en el Centro Integral de Enfermedades Neurológicas de la Asociación de Esclerosis Múltiple y los resultados se presentarán en la jornada del día 7 de marzo.

El segundo estudio está siendo realizado por Jéssica Serrano, Investigadora de la Cátedra de Química Agrícola de la Escuela Técnica Superior de Ingenieros Agrónomos de Albacete de la Universidad de Castilla La Mancha y profesora asociada del Departamento de Tecnología de los Alimentos, Nutrición y Bromatología de la Universidad de Murcia, sobre el uso del azafrán en pacientes con Esclerosis Múltiple para mejorar su estado nutricional y calidad de vida.

Este estudio fue iniciado en el mes de enero y se presentarán los primeros resultados en la jornada del día 7 de marzo.

Asimismo se presentará en ésta jornada del día 7 el novedoso sistema NEURONUP de tratamiento cognitivo por parte de los departamentos de Logopedia y Terapia Ocupacional del Centro Integral de Enfermedades Neurológicas. Sistema que solamente se está utilizando en nuestro Centro en toda Castilla La Mancha, con muy buenos resultados.

Durante el sábado día 8 se tratará más específicamente la Esclerosis Múltiple por grandes profesionales de la neurología tanto de Albacete como de Madrid



Las farmacias de Albacete se vuelcan con la Esclerosis Múltiple

La presidenta del Colegio de Farmacéuticos de Albacete, Rosa López-Torres Hidalgo, el presidente de la Asociación de Esclerosis Múltiple de Albacete, Francisco Delgado y la coordinadora de los servicios periféricos de la Consejería de Sanidad, Carmen Navarro, han presentado en rueda de prensa la campaña informativa "Peldaño a Peldaño, mejoramos la calidad de vida".

Se trata de una iniciativa para dar a conocer a la población de Albacete, a través de 6000 trípticos y los expositores repartidos en las 243 oficinas de farmacia de la provincia, los servicios que, en relación a diferentes enfermedades neurológicas, sus tratamientos y terapias, se ofrecen desde el Centro Integral De Enfermedades Neurológicas.

Según indica la representante de los farmacéuticos, Rosa López Torres: "los farmacéuticos, concienciados de la gravedad de estas enfermedades neurológicas, siempre estaremos al lado del paciente, apoyando estas iniciativas. Lo que queremos es difundir información sobre quiénes ayudan a los pacientes, la respuesta de la Administración ante los problemas y también concienciar de la gravedad de estas enfermedades para que la población reciba información de los tratamientos y pueda dirigirse a los centros adecuados"

"Se trata de una campaña divulgativa y de sensibilización", explica la delegada de la Consejería de Sanidad Carmen Navarro, "para dar a conocer a la población de la provincia de Albacete, no sólo las enfermedades Neurodegenerativas, sino también la gestión y los servicios del CIEN Centro Integral De Enfermedades Neurológicas". Navarro ha agradecido al Colegio su labor en esta iniciativa "una ayuda que se traduce en la siempre inquietud del COFAB de ir más allá de la simple dispensación de un medicamento, una labor de consejo y de escucha activa a todo al que se acerca a una oficina de Farmacia".

El motivo de esta campaña es "que después de 20 años trabajando en la atención de los pacientes que sufren enfermedades neurológicas existe aun mucha gente que no nos conoce, que no conoce el CIEN", explica el presidente de la Asociación de Esclerosis Múltiple de Albacete, Francisco Delgado, y responsable último de esta iniciativa. Delgado, aprovechó la presentación de la campaña para reivindicar un centro más grande "porque ahora estamos un poco masificados, tiro la pelota a Carmen", refiriéndose a la coordinadora provincial de la Consejería.

El CIEN (Centro Integral De Enfermedades Neurológicas) es un proyecto de la Asociación Española de Esclerosis Múltiple de Albacete destinado a la atención integral de pacientes con enfermedades neurológicas crónicas de Albacete y su provincia.

Desde la fundación de la Asociación Española de Esclerosis Múltiple de Albacete siempre ha sido prioridad de la entidad la atención de pacientes con cualquier patología neurológica crónica, y no ceñirse exclusivamente a la atención de pacientes con esclerosis múltiple.

En la actualidad se están atendiendo más de 200 pacientes, con edades comprendidas entre los 3 años y más de 80, solamente 63 son de esclerosis múltiple y el resto de más de 65 patologías distintas como: Parkinson, Parálisis Cerebral Infantil, ACV, Lesiones Medulares, Corea de Huntington, Distrofias Musculares, Síndrome Cerebeloso, ELA, Ataxias Degenerativas, etc.

Para realizar este proyecto la Asociación Española de Esclerosis Múltiple de Albacete, cuenta con equipo de profesionales compuesto por 24 profesionales, entre psicólogos, administración, fisioterapeutas... Este equipo multidisciplinar hace el seguimiento y atención individual de cada uno de los pacientes.



Albacete Capital

Diario de información local

Local	Provincia	Región	Economía	Deportes	Cultura	Opinión	El Tiempo	Loterías	Empleo	Farmacia	Agenda
-------	-----------	--------	----------	----------	---------	---------	-----------	----------	--------	----------	--------

» Home » Local » Los farmacéuticos de Albacete informarán sobre enfermedades neurológicas y sus tratamientos

Los farmacéuticos de Albacete informarán sobre enfermedades neurológicas y sus tratamientos

Publicado 3:58 pm, 2 diciembre, 2014 Escrito por albaceteonline



La presidenta del Colegio de Farmacéuticos de Albacete, Rosa López-Torres Hidalgo, el presidente de la Asociación de Esclerosis Múltiple de Albacete, Francisco Delgado y la coordinadora de los servicios periféricos de la Consejería de Sanidad, Carmen Navarro, han presentado en rueda de prensa la campaña informativa "Peleaño a Peleaño, mejoramos la calidad de vida".

Se trata de una iniciativa para dar a conocer a la población de Albacete, a través de 6000 trípticos y los expositores repartidos en las 243 oficinas de farmacia de la provincia, los servicios que, en relación a diferentes enfermedades neurológicas, sus tratamientos y terapias, se ofrecen desde el Centro Integral De Enfermedades Neurológicas.

Según indica la representante de los farmacéuticos, Rosa López Torres: "los farmacéuticos, condenados de la gravedad de estas enfermedades neurológicas, siempre estaremos al lado del paciente, apoyando estas iniciativas. Lo que queremos es difundir información sobre quiénes ayudan a los pacientes, la respuesta de la Administración ante los problemas y también condenar de la gravedad de estas enfermedades para que la población reciba información de los tratamientos y pueda dirigirse a los centros adecuados".

"Se trata de una campaña divulgativa y de sensibilización", explica la delegada de la Consejería de Sanidad Carmen Navarro, "para dar a conocer a la población de la provincia de Albacete, no solo las enfermedades Neurodegenerativas, sino también la gestión y los servicios del CIEN Centro Integral De Enfermedades Neurológicas". Navarro ha agradecido al Colegio su labor en esta iniciativa "una ayuda que se traduce en la siempre inquietud del COFAS de ir más allá de la simple dispensación de un medicamento, una labor de consejo y de escucha activa a todo al que se acerca a una oficina de Farmacia".

El motivo de esta campaña es "que después de 20 años trabajando en la atención de los pacientes que sufren enfermedades neurológicas existe aun mucha gente que no nos conoce, que no conoce el CIEN", explica el presidente de la Asociación de Esclerosis Múltiple de Albacete, Francisco Delgado, y responsable último de esta iniciativa. Delgado, aprovechó la presentación de la campaña para reivindicar un centro más grande "porque ahora estamos un poco masificados, tiro la pelota a Carmen", refiriéndose a la coordinadora provincial de la Consejería.

El CIEN (Centro Integral De Enfermedades Neurológicas) es un proyecto de la Asociación Española de Esclerosis Múltiple de Albacete destinado a la atención integral de pacientes con enfermedades neurológicas crónicas de Albacete y su provincia.

Desde la fundación de la Asociación Española de Esclerosis Múltiple de Albacete siempre ha sido prioridad de la entidad la atención de pacientes con cualquier patología neurológica crónica, y no cejase exclusivamente a la atención de pacientes con esclerosis múltiple.

En la actualidad se están atendiendo más de 200 pacientes, con edades comprendidas entre los 3 años y más de 80, solamente 63 son de esclerosis múltiple y el resto de más de 65 patologías distintas como: Parkinson, Parálisis Cerebral Infantil, ACV, Lesiones Medulares, Corea de Huntington, Distrofias Musculares, Síndrome Cerebeloso, ELA, Ataxias Degenerativas, etc.

Para realizar este proyecto la Asociación Española de Esclerosis Múltiple de Albacete, cuenta con equipo de profesionales compuesto por 24 profesionales, entre psicólogos, administración, fisioterapeutas... Este equipo multidisciplinar hace el seguimiento y atención individual de cada uno de los pacientes



NUEVA TARJETA



EL MOLINO
INDUSTRIA DE LA REL.

INTERSPORT
DEPORTES REYSE S.L.



DESCARGA NUESTRA APP



SU



miércoles, 03 de diciembre de 2014

La Tribuna de Albacete.es

Portada Local Vivir Provincia Región Actualidad Deportes Galerías

SALUD

Las 243 farmacias se suman a una campaña para informar del CIEN

TERESA ROLDÁN - miércoles, 03 de diciembre de 2014

Compartir >>

Me gusta Compartir 0

Twitter 1

+1 0

0 comentarios

Imprime esta página

A través de 6.000 trípticos acercará los servicios y terapias a toda la población

Las oficinas de farmacia de la capital y la provincia van a colaborar con la Asociación de Esclerosis Múltiple y con el Centro Integral de Enfermedades Neurológicas de Albacete (CIEN) que gestiona esta asociación en la capital en la difusión de los servicios y prestaciones que se ofrecen en el mismo a las personas con enfermedades neurodegenerativas, tales como Párkinson, esclerosis múltiple, daño cerebral sobrevenido, etc. Para ello se pone en marcha la campaña Peldaño a Peldaño, mejoramos la calidad de vida, una iniciativa para dar a conocer a la población de Albacete, a través de 6.000 trípticos y los expositores repartidos en las 243 oficinas de farmacia de la provincia, los servicios que, en relación a diferentes enfermedades neurológicas, sus tratamientos y terapias, se ofrecen desde el Centro Integral De Enfermedades Neurológicas (CIEN).

La presidenta del Colegio de Farmacéuticos de Albacete,

Rosa López -Torres aseguró en la presentación de esta campaña que «los farmacéuticos, concienciados de la gravedad de estas enfermedades neurológicas, siempre estaremos al lado del paciente, apoyando estas iniciativas. Lo que queremos es difundir información sobre quiénes ayudan a los pacientes, la respuesta de la Administración ante los problemas y también concienciar de la gravedad de estas enfermedades para que la población reciba información de los tratamientos y pueda dirigirse a los centros adecuados».

Precisamente el principal objetivo de esta campaña, como puso de manifiesto el presidente de la Asociación de Esclerosis Múltiple de Albacete, Francisco Delgado, es que «después de 20 años trabajando en la atención de los pacientes que sufren enfermedades neurológicas hay todavía mucha gente que no nos conoce, que no conoce lo que se hace en el Centro Integral de Enfermedades Neurológicas». Por ello, apuntó que «la idea es que todo el mundo nos conozca y que todo el mundo se pueda beneficiar de estos servicios».

Y eso, a pesar, como aclaró Delgado, que el centro está en estos momentos masificado, «lo que ha motivado que se haya incrementado en tres profesionales más la plantilla, que ahora es de 23. Y si seguimos teniendo más demanda de tratamientos podríamos crear más empleo».

Para ello, el presidente de la Asociación de Esclerosis Múltiple aprovechó la ocasión para demandar, aprovechando la presencia en el acto de la coordinadora provincial de Sanidad y Asuntos Sociales, Carmen Navarro, de un centro más grande en los próximos años, «lo que nos permitiría atender a más enfermos».

Delgado aclaró que los servicios de este centro no son totalmente gratuitos para sus usuarios, que pagan entre cinco y ocho euros por sesión de rehabilitación que reciben.

Además, de los 197 pacientes que ahora mismo están en tratamiento en el centro 30 lo hacen a través de la Ley de Dependencia, con lo que es la Junta la encargada de abonar la tarifa.



El presidente de la Asociación de Esclerosis Múltiple y la presidenta de los farmacéuticos informan de la campaña. A.PÉREZ

RENAULT POSVENTA

¿A qué sabe la Navidad?

Renault de tu familia. Renault SUV y más. Más de 100 modelos de regalo.

AHOR La Tribuna
disponible en **TODOS LOS SOPORTES**

Dispositivos Android Disponible en el App Store Disponible en KIOSKO

Informate en el 947 28 28 00 / suscripciones@promecal.es

> Encuestas

¿Debe apostar el Gobierno por las tamboradas como Patrimonio de la Humanidad?

- » Sí
- » No
- » No sabe/no responde

[Ver los resultados](#)

MADRID, LONDRES, BERLÍN, ROMA, PARÍS, LISBOA, VIENA...

DESCUBRE EUROPA

Hoteles con excelente ubicación



ABC.es | CLM Ir a ABC de Sevilla

ACTUALIDAD DEPORTES CULTURA VIAJAR GENTE&ESTILO TV VIDEO SALUD BLOGS HEMEROTECA SERVICIOS TECNOLOGÍA COPE

España Internacional Economía Sociedad Toros Madrid Local Ciencia Familia Defensa Opinión HoyCinema GuíaTVABCfoto Casa Real Buscar Buscar

¿SERÍAS CAPAZ DE DESCUBRIR LA VERDAD Y NADA MÁS QUE LA VERDAD? [Comenzar](#) **ING DIRECT** Boqueix Progress

CLM

Las farmacias darán a conocer las enfermedades neurodegenerativas

ISABEL SÁNCHEZ LEGIDO / ALBACETE | Día 03/12/2014

Más de 200 pacientes de la provincia de Albacete son atendidos en el Centro Integral de Enfermedades Neurológicas (CIEN), que tiene su sede en la calle Ciudad Real de la capital. Un proyecto de la Asociación Española de Esclerosis Múltiple de Albacete destinado a la atención integral de pacientes con enfermedades neurológicas crónicas y que quiere darse a conocer «después de más de 20 años de existencia», según informó el presidente de la Asociación de Esclerosis Múltiple de Albacete, Francisco Delgado.

Por ello, la presidenta del Colegio de Farmacéuticos, Rosa López-Torres Hidalgo, el presidente de la Asociación de Esclerosis Múltiple y la coordinadora de los servicios periféricos de la Consejería de Sanidad, Carmen Navarro, presentaron ayer la campaña informativa «Peldaño a peldaño, mejoramos la calidad de vida». Una iniciativa para dar a conocer a la población de Albacete, a través de 6.000 trípticos y más de 200 expositores, repartidos en las oficinas de farmacia de la provincia, las diferentes enfermedades neurológicas y los servicios, tratamientos y terapias que se ofrecen desde el CIEN.

En cuanto a la labor de distribución e información del COF en la campaña, la representante de los farmacéuticos recordó que el colectivo está «concienciado de la gravedad de estas enfermedades neurológicas, siempre estaremos al lado del paciente, apoyando estas iniciativas. Lo que queremos es difundir quiénes ayudan a los pacientes, qué actitud tiene la Administración ante los problemas y concienciar de la gravedad de estas enfermedades para que la población reciba información de los tratamientos adecuados y, en cada caso, dirigirse a los centros necesarios».

El motivo de esta campaña es que «después de 20 años trabajando en la atención de los pacientes que sufren enfermedades neurológicas existe aún mucha gente que no nos conoce, que no conoce el CIEN», explicó Francisco Delgado, responsable último de esta iniciativa. Aprovechó la presentación de la campaña para reivindicar un centro más grande «porque ahora estamos un poco masificados, tiro la pelota a Carmen», refiriéndose a la delegada de la Consejería.

El Centro Integral De Enfermedades Neurológicas atiende en la actualidad a unos 200 pacientes, con edades entre los 3 y 80 años, solamente 63 son de esclerosis múltiple y el resto de más de 65 patologías distintas.

COMENTARIOS

IMPRIMIR

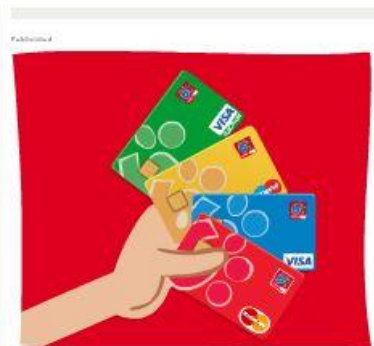
COMPARTIR

Enviar por e-mail

EN VIDEO

EN IMÁGENES

EDICIÓN IMPRESA



AHORA EN PORTADA



SOCIEDAD
Mato, en su adiós: «Me voy con la conciencia muy tranquila»
ABC
La ya exministra de Sanidad ha deseado toda la suerte del mundo a su «querido amigo Alfonso» durante su despedida del cargo

SOCIEDAD
Alonso: «Quiero el Gobierno más social posible»
ABC/ES
El nuevo ministro de Sanidad se despide de sus adversarios en

EL DIA digital.es

Periódico de Castilla-La Mancha | Miércoles, 3 diciembre 2014. Última actualización: 15:33

Busca en el periódico Iniciar sesión Registrarse



Servicios | Cartas de los lectores | Fotos de los lectores | Temas de actualidad

PORTADA LIFESTYLE REGIÓN SUCESOS NACIONAL DEPORTES EMPRESAS BLOGS OPINIÓN MOTOR UCLM QUIÉN ES QUIÉN

Eclixiones: Albacete | Cuenca | Ciudad Real | Guadalajara | Toledo

Aviso sobre el uso de cookies: Utilizamos cookies propias y de terceros para mejorar la experiencia del lector y ofrecer contenidos de interés. Si continúa navegando entendemos que usted acepta nuestra política de cookies. Ver nuestra Política de Privacidad y Cookies

Miércoles, 3 diciembre 2014

ALBACETE

El COF de Albacete y el CIEN presentan la campaña "Peldaño a Peldaño, mejoramos la calidad de vida"

Buscar como favorita Enviar por email Me gusta 5 Twitter 4 +1 0

Albacete | El Día | Comentarios

La presidenta del Colegio de Farmacéuticos de Albacete, Rosa López-Toméa Hidalgo, el presidente de la Asociación de Esclerosis Múltiple de Albacete, Francisco Delgado y la coordinadora de los servicios penféricos de la Consejería de Sanidad, Carmen Navarro, han presentado en rueda de prensa la campaña informativa "Peldaño a Peldaño, mejoramos la calidad de vida".



Se trata de una iniciativa para dar a conocer a la población de Albacete, a través de 8000 trípticos y los expositores repartidos en los 243 oficinas de farmacia de la provincia, los servicios que, en relación a diferentes enfermedades neurológicas, sus tratamientos y terapias, se ofrecen desde el Centro Integral De Enfermedades Neurológicas.

Según indica el representante de los farmacéuticos, Rosa López Toméa: "los farmacéuticos, concienciados de la gravedad de estas enfermedades neurológicas, siempre estaremos al lado del paciente, apoyando estas iniciativas. Lo que queremos es difundir información sobre qué nos ayudan a los pacientes, la respuesta de la Administración ante los problemas y también concienciar de la gravedad de estas enfermedades para que la población reciba información de los tratamientos y pueda dirigirse a los centros adecuados".

"Se trata de una campaña divulgativa y de sensibilización", explica la delegada de la Consejería de Sanidad Carmen Navarro, "para dar a conocer a la población de la provincia de Albacete, no sólo las enfermedades Neurodegenerativas sino también la pedón y los servicios del CIEN, Centro Integral De Enfermedades Neurológicas". Navarro ha agradecido al Colegio su labor en esta iniciativa "una ayuda que se traduce en la siempre inquietud del COF de ir más allá de la simple dispensación de un medicamento, una labor de consejo y de escucha activa a todo el que se acerca a una oficina de farmacia".

El motivo de esta campaña es "que después de 20 años trabajando en la atención de los pacientes que sufren enfermedades neurológicas existe aun mucha gente que no nos conoce, que no conoce el CIEN", explica el presidente de la Asociación de Esclerosis Múltiple de Albacete, Francisco Delgado, y responsable último de esta iniciativa. Delgado, aprovechó la presentación de la campaña para reivindicar un centro más grande "porque ahora estamos un poco modificados, tra la pelota a Carmen", refiriéndose a la coordinadora provincial de la Consejería.

El CIEN (Centro Integral De Enfermedades Neurológicas) es un proyecto de la Asociación Española de Esclerosis Múltiple de Albacete destinado a la atención integral de pacientes con enfermedades neurológicas crónicas de Albacete y su provincia.

Desde la fundación de la Asociación Española de Esclerosis Múltiple de Albacete siempre ha sido prioridad de la entidad la atención de pacientes con cualquier patología neurológica crónica, y no centrándose exclusivamente a la atención de pacientes con esclerosis múltiple.

En la actualidad se están atendiendo más de 200 pacientes, con edades comprendidas entre los 3 años y más de 80, solamente 83 son de esclerosis múltiple y el resto de más de 85 patologías distintas como: Parkinson, Parálisis Cerebral Infantil, ACV, Lesiones Medulares, Corea de Huntington, Distrofias Musculares, Síndrome Cerebeloso, ELA, Ataxias Degenerativas, etc.

Para realizar este proyecto la Asociación Española de Esclerosis Múltiple de Albacete, cuenta con equipo de profesionales compuesto por 24 profesionales, entre psicólogos, administración, fisioterapeutas... todo equipo multidisciplinar hace el seguimiento y atención individual de cada uno de los pacientes.

Publicidad



Lo mas visto | guardado | comentado

1. Rickman afirma que COCO "vuelve a meter orden en las cifras de paro"
2. Albacete, Cuenca, Santa y Guadalupe pueden bajar este miércoles a mínimas de 1°C
3. Llegó la Navidad 3.0
4. Un "Sudamericano" comienza el Día Internacional de la Discapacidad
5. Opel alcanza la segunda posición de ventas en España
6. Turfía entrega los premios de la segunda fiesta de la trucha
7. ANP: pide la movilización en las elecciones para defender la sanidad pública
8. Álvaro García presenta el libro "Iniciativa popular en la villa de Iruña durante la Edad Moderna"
9. Mouzo dice que "sería bueno" que uno de los nuevos jueces de adopción territorial de Toledo fuera a Talavera

NEWSLETTER

Suscríbete gratis al Newsletter

Buscamos en Facebook

EL DIA digital.es digital.es Me gusta

A 424 personas les gusta eldia.es



¡Únete social de Facebook!