

andade

Revista nº 74

Julio 2016

Dirección y diseño: Carlos Díez.— Colaboradores: Aída Flores, Montserrat Aranda y Alfredo Gil.— Edición: ANDADE.



HUGH HERR, PREMIO
PRINCESA DE ASTURIAS

El ingeniero y profesor de Biofísica en el Instituto Tecnológico de Massachussets, Hugh Herr, ha sido galardonado con el Premio Princesa de Asturias de Investigación Científica y Técnica, por sus trabajos e investigaciones en biónica.

(Más información en páginas interiores).



Recomendaciones de **cine** con temática sobre la amputación y la superación personal



INTERNACIONAL

Clínica ambulante para amputados sirios

Asociación declarada de Utilidad Pública por el Ministerio del Interior.

Contenidos destacados:

- En torno al Premio Princesa de Asturias de Investigación Científica y Técnica: el galardonado, opiniones y reportaje.
- Jornadas y encuentros de amputados organizados por ANDADE
- Nueva Delegación de Deportes
- Conociendo a Víctor Mainé
- Casi un centenar de amputados por el terremoto de Ecuador
- Primera entrega de la historia de la prótesis
- Polémico nuevo catálogo de orto prótesis



SÍGUENOS EN

www.andade.es

twitter.com/Andade_Espana

www.facebook.com/andadeESP

EDITORIAL	3
ANDADE	4
Doble evento de ANDADE en Granada	4
Presentación en El Puerto de Santa María	5
Nueva Delegación de Deportes	6
La temática de la amputación en el cine	7
Breve recorrido por la historia de la prótesis (I)	9
NACIONAL	11
Hugh Herr, Premio Princesa de Asturias de Investigación Científica y Técnica	11
Las piernas de Hugh Herr: progreso, pero una esperanza “lejana” para las prótesis	12
Carta de Víctor Mainé a SS. MM los Reyes de España	14
La FEDOP califica de “inviabile y excluyente” el catálogo de prótesis externas de Sanidad	16
INTERNACIONAL	18
Los amputados del terremoto	18
Clínica ambulante para amputados sirios	20
ENTREVISTAS	23
Conociendo a un hombre: Víctor Mainé	23
José Cougil, Delegado de ANDADE en Galicia	25
DEPORTES	28
Atletas de acero con piernas de 30.000€	28
Actividades deportivas para personas amputadas	30
La web paralimpicos.es estrena un especial sobre los Juegos de Río 2016	31
El último héroe de las 24h de Le Mans	32
TECNOLOGÍA	34
Una silla de ruedas personalizable e impresa en 3D	34
MASS, un brazo biónico que no necesita de implantes o cirugías para moverse	35
SALUD	36
Especialistas de diferentes ámbitos médicos crean el Instituto Nacional de Medicina Hiperbárica	36
Fitonutrientes y avances contra la diabetes para evitar amputaciones: el resveratrol	37
Cómo dirigirse a una persona con discapacidad	38

ZAPATERO A TUS ZAPATOS. Muy sigilosamente, de forma enmascarada o tratando de jugar al despiste, algunos técnicos ortopédicos tienen como norma la visita casi diaria a los hospitales, en concreto a determinadas consultas; y, rayando ya la desvergüenza, a las habitaciones donde se encuentran pacientes amputados recién intervenidos con el malsano interés de llevarles a su establecimiento una vez dados de alta.

“*La ignorancia es atrevida*” dice un sabio proverbio, por lo que no se percatan de que más pronto que tarde ANDADE termina por saber qué ortopedia ha estado merodeando en el entorno de estos pacientes y familiares. Muchos de estos amputados se ponen en contacto con nosotros, para, además de darles información de otras ortopedias, ya que estos “visitadores” que les captaron prometiéndoles lo mejor y más cómodo para caminar y así tener su independencia, les han “mareado” hasta 10 y 15 veces tratando de hacerles encajes, les han sacado el dinero de forma artera y a sabiendas de que después de 4 pruebas ya no iban a mejorar más, puesto que sus conocimientos no llegan a más. Por si esto no fuera suficientemente grave, mucho peor es la falta de información, guía o asesoramiento con los que han salido estos amputados de esas ortopedias; con lo que somos nosotros, ANDADE, quienes les tenemos que poner al día de todos sus derechos, ventajas, obligaciones, trucos y consejos sobre las prótesis y, ¡cómo no!, sobre la valía y comentarios que otros amputados nos han hecho llegar.

Estas maniobras de ciertos ortopédicos, que deberían de dedicarse a lo suyo, es decir, a trabajar en sus talleres, además de reciclarse continuamente para obtener más y mejores conocimientos – como lo hacen muchos colegas y otras profesiones: Médicos, Enfermeras, Psicólogos... – para así hacer trabajos de calidad y no “chapuzas”, como se continúan haciendo. Éstos se están apropiando del trabajo de muchos de sus colegas honrados, que, por el contrario, atienden a los pacientes amputados en sus consultas de forma correcta y atenta, dándoles trabajos bien hechos, tanto en su relación calidad precio como en la garantía de ese trabajo, pero que les ocasionan pérdidas importantes de ingresos, puesto que con esas amorales visitas a amputados ingresados acotan sus “territorios” para que estos pacientes no tengan otra visión o información que sólo las que les dan ellos, que con su conducta están rebajando de nivel el noble arte de la Ortopedia.

Todo este proceso que aquí denunciemos es conocido por ANDADE desde hace tiempo en profundidad y con toda clase de detalles, algunos escalofriantes recientemente (nos han llegado a decir que incluso con las vías periféricas aún puestas les han pasado a visitar). Esto es lo que nos obliga a denunciarlo desde el altavoz que es esta revista. ¿Que otros no lo hacen?: quedará en su conciencia. Sabíamos de artimañas, engaños, etc., pero las llamadas de denuncia de estos pacientes y del personal sanitario que ve a diario esos amorales comportamientos no cesan.

En conclusión, el mal que están causando estos *pseudo* ortopédicos es muy grande, y más que pueden hacer si entre todos, responsables de la FEDOP, ortopedias serias que no lo denuncian y responsables máximos de los hospitales, no se controlan y prohíben estas “visitas” a determinadas plantas de Traumatología y Cirugía. ANDADE, por la parte que le toca, ya está estudiando la forma de cortar por lo sano la sangría en todos los conceptos que están causando, por el bien del colectivo de amputados; es más, animamos a todos aquellos amputados y afectados por estas “visitas”, en las que no han recibido información puntual y variada como la que acostumbra a ofrecer ANDADE en sus humanas y solidarias visitas, a que se pongan en contacto con nosotros por cualquiera de los canales disponibles: web, correo-e o teléfono, o por mensajes privados a través de nuestro foro, garantizándoles total discreción, además de cumplir con rigor la LOPD (Ley Orgánica de Protección de Datos).

Dejen a los amputados veteranos que hagan su abnegado trabajo. El noble arte y gremio de la Ortopedia no debe de permitir que por una serie de colegas impresentables que actúen, solos o en connivencia con otros, tiren por el suelo los méritos que la mayoría ha ganado con su honrado trabajo a lo largo de los años. ■

Doble evento de ANDADE en Granada

✍ Por Carlos Ventosa, Presidente de ANDADE.

El pasado día 20 de mayo ANDADE organizó la 3ª Jornada sobre “La Amputación: Riesgos y Consecuencias de los Accidentes de Tráfico” debido al aumento de personas amputadas por dichos accidentes en zona de Málaga, Almería, Granada y Córdoba.

Como siempre, se contó para la realización de la misma con un excelente Equipo de Ponentes, entre los que se encontraban representados: el Cuerpo de Bomberos, Atestados de la Comandancia de la Guardia Civil de esa ciudad y profesionales sanitarios de este Complejo Hospitalario: Traumatóloga, Rehabilitador, Fisioterapeuta, Psicóloga Clínica, Técnico Ortopédico y nuestra Asesoría Jurídica especialista en estos accidentes, Vosseler Abogados.

ANDADE participó en esta Jornada, primero, presentando una ponencia sobre su labor en la sociedad y, en segundo lugar, su función en esta clase de accidentes con la amputación de una o varias extremidades como consecuencia de las conducciones irresponsables realizadas por terceros.

El Centro Ortopédico y Salud de Granda, también ponente en esta Jornada, presentó dos casos reales de amputados, uno de ellos por debajo de la rodilla y el otro de brazo, los cuales causaron un gran impacto entre el público asistente, por lo que la sensibilización afloró no sólo entre los profesionales de los cuerpos de

rescate, sino en las personas sin relación alguna con estos tipo de accidentes, por lo que el objetivo por el que se había organizado este evento quedó suficientemente cumplido.

Al término de la misma se estableció un coloquio-debate muy interesante con preguntas y aportaciones de todo tipo entre los asistentes, amputados, familiares y los distintos ponentes, el cual se alargó hasta cerca de las 21h, cuando se dio por finalizada dicha Jornada. Nuestro agradecimiento infinito a la Asesoría Jurídica Voseeler Abogados y a la Ortopedia y Salud, patrocinadores de esta Jornada.

Previo a la realización de esta Jornada, en el turno de mañana se celebró el *I Encuentro de Amputados de Granada* en el mismo Salón de Actos de dicho hospital, donde se conocieron ampu-

tados de distintas zonas de Andalucía, los cuales se intercambiaron mucha información, no sólo en cuanto a ortopedias y formas de trabajar de las mismas, sino en otros temas relacionados con los procesos judiciales producto de esos accidentes; también en temas tan diversos como la práctica de deporte adaptado, clases de prótesis, etc.

Una vez finalizado, se celebró una comida de hermandad a escasos metros de este hospital, donde todos, patrocinadores y familiares de amputados incluidos, disfrutamos de unos momentos para recordar. ■



Ponentes de la Jornada Científica de Granada.

Presentación en El Puerto de Santa María

✍ Por Carlos Ventosa, Presidente de ANDADE.

El pasado día 11 de junio de 2016 ANDADE hizo su presentación oficial por expresa invitación de la **Ortopedia Garo** de Cádiz ante todos los amputados que tuvieron a bien participar en este evento.

A la misma asistieron otras ortopedias de la zona y Técnicos Ortopédicos, lo cual nos satisfizo enormemente, puesto que fueron testigos de la gran labor que hace esta Asociación no sólo en la defensa de los intereses de las personas amputadas, sino también en tres apartados que nos diferencian:

- 1) la **formación** de fisioterapeutas capacitados para la recuperación integral del paciente amputado
- 2) la **investigación** sobre las consecuencias derivadas del uso de prótesis de por vida y también sobre las defectuosas adaptaciones-alineaciones de las mismas y, por último,
- 3) las **actividades** encaminadas a conseguir la mejor calidad de vida por todos los medios, entre ellos la defensa ante el nuevo Catálogo de Prestaciones, el cual se nos quiere imponer desde el Ministerio de

Sanidad y que nos retrotrae tanto en el tiempo como en la merma de calidad de vida, puesto que en el mismo no se incluyen prótesis actualizadas con arreglo a las nuevas tecnologías (pies de acumulación de energía, rodillas con microprocesador, prótesis mioeléctricas de mano, etc.).

ANDADE terminó su intervención sobre este aspecto, avisando de que no se va a quedar sin dar una contestación al Ministerio de Sanidad, de una forma u otra.

Una vez finalizado el acto en sí, se formaron varios corros entre amputados y familiares, comentando todos los temas inherentes a nuestra problemática.

También se aprovechó este evento para nombrar oficialmente al nuevo Delegado de Andade en Cádiz y provincia, **D. José Luís Robles López**.

Mención especial para el anfitrión, **D. Daniel Garo**, de la Ortopedia Garo, el cual nos recibió con toda clase de atenciones, propias de un excelente profesional y persona. ■



Carlos Ventosa (Presidente de ANDADE), Salvador Jiménez (Delegado en Málaga) y Víctor Mainé (Motivador). Foto: ANDADE.

Os animamos, compañer@s de ANDADE, a colaborar en esta sección, donde podéis contarnos vuestros testimonios y vivencias únicas.

Nueva Delegación de Deportes

✍ Por Antonio Vara, Delegado de Deportes.

El pasado 7 de junio del 2016 nació la Delegación de Deporte dentro de ANDADE, con la aprobación por mayoría de la Junta Directiva, con el propósito de dar visibilidad a los éxitos que nuestros deportistas cosechan con su esfuerzo y trabajo constante, llevando siempre con orgullo el nombre de ANDADE.

Objetivos:

- Fomentar el conocimiento y la práctica del deporte adaptado.
- Crear hábitos saludables en la población, que serán determinantes para una adecuada utilización del tiempo libre a lo largo de su vida.
- Promover el asociacionismo entre la población mediante la realización de las actividades, fomentando valores positivos como son el trabajo en equipo, la socialización y el respeto hacia los objetos y personas que nos rodean.
- Dinamizar la vida social a través de la realización de actividades deportivas, culturales, musicales, u otras de carácter lúdico, implicando para ello a los distintos sectores de la comunidad.
- Cualesquiera otros que en el futuro se consideren necesarios, siempre que guarden relación con las intenciones de esta asociación.

Actividades: nuestra finalidad principal es fomentar el conocimiento y la práctica del deporte adaptado entre la población. Para su consecución desarrollamos las siguientes actividades:

- Ayudamos y asesoramos a cualquier persona amputada que quiera iniciarse en la práctica deportiva.
- Gestionamos charlas y exhibiciones deportivas en centros educativos.
- Organizamos y/o colaboramos con otras organizaciones en eventos deportivos.
- Promovemos entre las instituciones y ayuntamientos de origen, el reconocimiento a la trayectoria de los deportistas paralímpicos.
- Promocionamos en medios de comunicación y redes sociales el deporte adaptado.
- Y cualquier otra iniciativa que favorezca la plena inclusión de las personas amputadas en el deporte y, por ende, en la sociedad.

Ámbito de actuación: nacional.

Delegado de Deportes: Don Antonio Vara Díaz .

Contacto: ☎ 665.30.44.02 ✉ deportes@andade.es 🌐 <http://www.andade.es>

También se ha creado un grupo público en Facebook: [https://www.facebook.com/delegación deporte ANDADE](https://www.facebook.com/delegación%20deporte%20ANDADE).

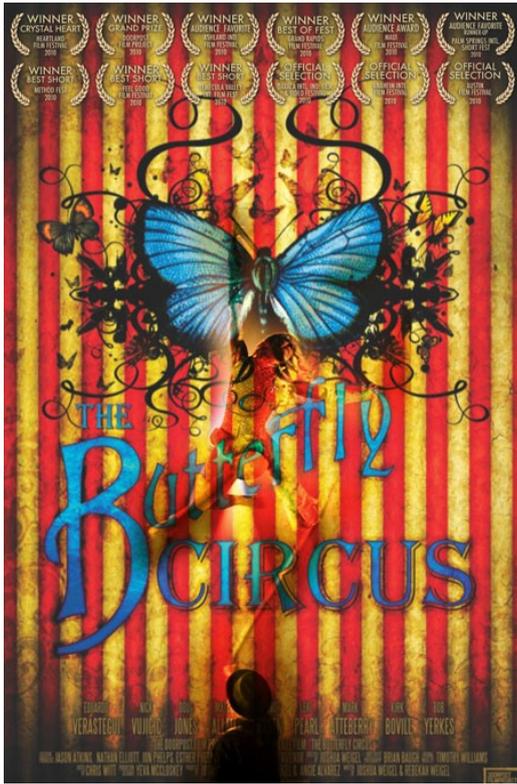
La Delegación realizó su primera colaboración en la Charla por superación de José Enrique Carpena en la Hermandad del Santo Entierro de Osuna (Sevilla) los días 24 y 25 de junio de 2016. ■



La temática de la amputación en el cine

✍ Por Aída Flores, socia de ANDADE en México.

En este número de nuestra revista os hacemos algunas recomendaciones de películas que, además de que os pueden entretener, muestran como las personas pueden salir adelante a pesar de la contrariedad que en su vida representa la pérdida de uno o varios miembros. Nada es imposible, todo se puede lograr trabajando nuestra energía positiva.



EL CIRCO DE LA MARIPOSA

SINOPSIS

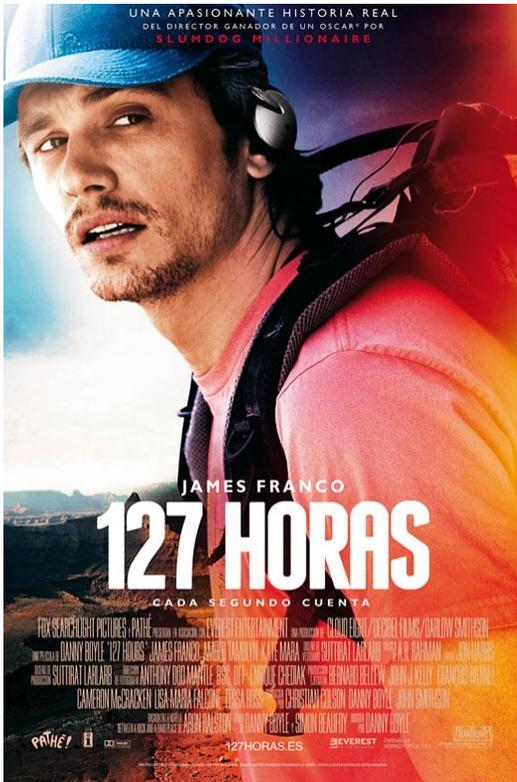
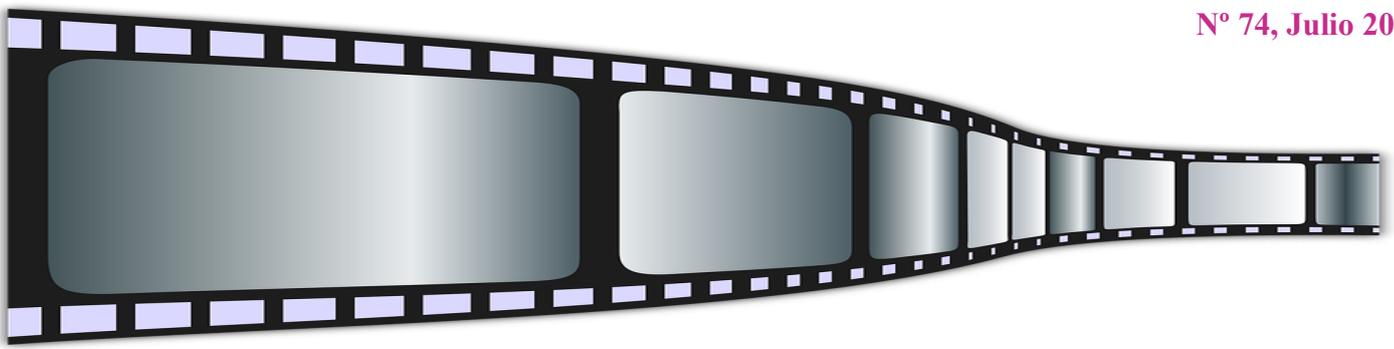
Es un cortometraje de cine independiente dirigida por Joshua Weigel y protagonizado por Eduardo Verastegui, Nick Vujicic y Doug Jones en 2009. A lo largo del camino, realizan funciones - a veces de forma gratuita - para llevar un poco de luz a la vida de las personas aburridas.



SOUL SURFER

SINOPSIS

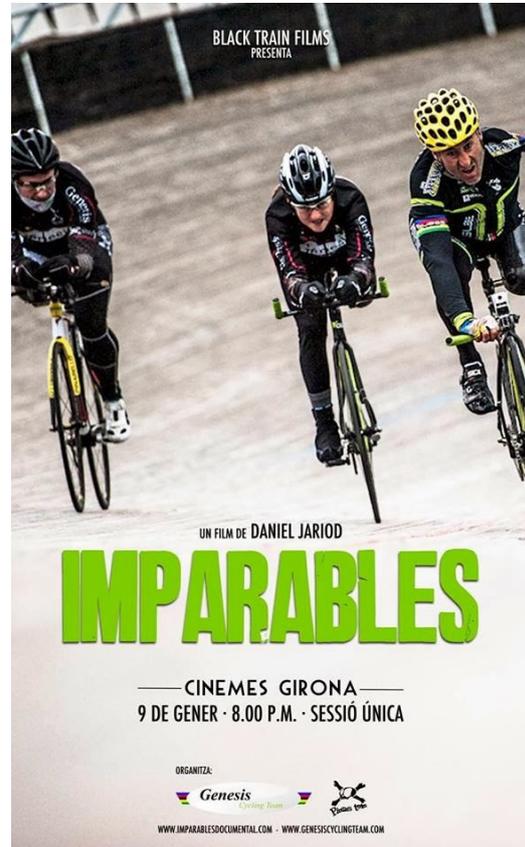
Bethany Hamilton, una joven y famosa surfista australiana, ha vivido desde niña dentro del agua, sin separarse del mar, de su tabla y de su mejor amiga Alana. Un día, un tiburón le arrebató un brazo, pero Bethany es una joven muy fuerte y lo que pudo ser un terrible drama se convirtió en una historia de superación, ya que desde entonces el único objetivo de Bethany fue prepararse cuanto antes para volver a practicar el surf. .



127 HORAS

SINOPSIS

127 HORAS es la historia verdadera del montañista Aron Ralston (James Franco) y su increíble aventura por salvarse después de que una piedra suelta cae sobre su brazo y lo atrapa en un estrecho y aislado cañón de Utah. A lo largo de su suplicio, Ralston recuerda a amigos, amantes (Clémence Poésy), a la familia y a las dos excursionistas que conoció (Amber Tamblyn y Kate Mara) antes de su accidente.



IMPARABLES

SINOPSIS

La película comienza en el velódromo de Barcelona, donde los Piratas entrenan juntos a pesar de sus distintas capacidades y objetivos. Algunos se conforman con mantenerse en buena forma, otros aspiran al podio en las próximas Paralimpiadas en Londres y también hay quien está empezando y todavía no ha vencido del todo sus miedos. Dos líneas narrativas principales se desarrollan durante la trama de la película: la preparación, participación y vuelta a casa de Juanjo Méndez y Raquel Acinas en las Paralimpiadas de Londres 2012 y el seguimiento de los demás Piratas, en especial la historia de Elisa, quien tras llevar varios años amputada se subió por primera vez a una bici hace unos meses. Imparables nos sumerge en un universo fascinante, rico en situaciones, valores humanos, relaciones y personajes de película.

Breve recorrido por la historia de la prótesis (I)

✍ Por Kim Norton (inMotion).

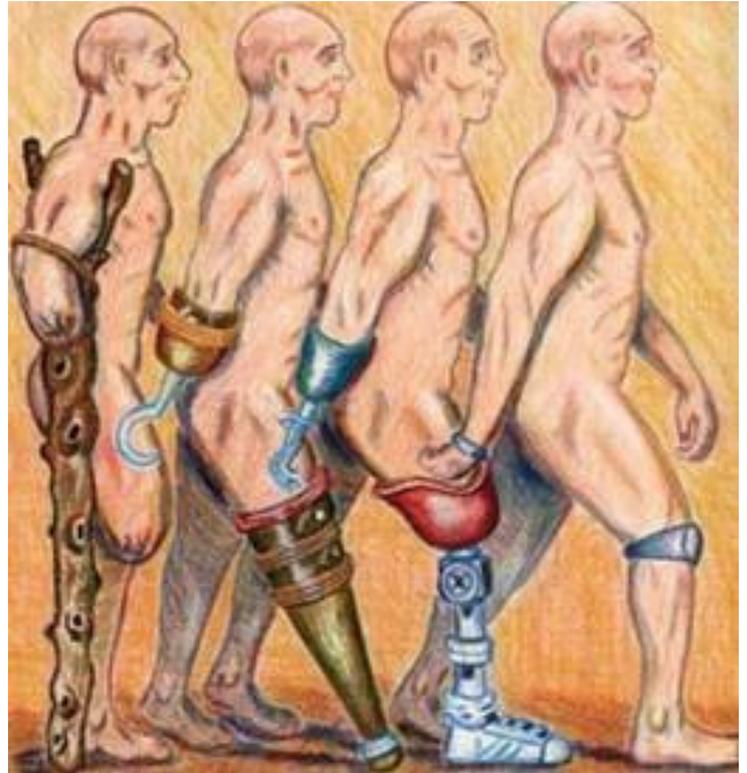
Resulta interesante darnos cuenta como el ser humano busca adaptarse a las situaciones que le aquejan en su vida, la manera en que otras personas se involucran y se ingenian para encontrar las mejores soluciones, y cómo a través de los tiempos van evolucionando de manera cada vez más sorprendente.

La historia no solamente nos muestra este importante desarrollo tecnológico que se tiene de las prótesis, sino que también, el tema de las personas amputadas, su adaptación y la manera de hacerle frente, es de siempre, no somos ni los primeros, ni los últimos.

Desde la época de las antiguas pirámides hasta la Primera Guerra Mundial, el campo de la prótesis se ha transformado en un sofisticado ejemplo de la resolución del hombre por mejorar.

La evolución de la prótesis es larga y está plagada de historias, desde sus comienzos primitivos, pasando por el sofisticado presente, hasta las increíbles visiones del futuro. Al igual que sucede en el desarrollo de cualquier otro campo, algunas ideas e invenciones han funcionado y se han explorado más detalladamente, como el pie de posición fija, mientras que otras han dejado de lado o se han vuelto obsoletas, como el uso de hierro en las prótesis.

El largo y complejo camino hacia la pierna computarizada comenzó alrededor del año 1500 a. C. y, desde entonces, ha estado en constante evolución. Ha habido muchos perfeccionamientos desde las primeras patas de palo y los primeros ganchos de mano, y el resultado ha sido la fijación y el moldeado altamente personalizados que se encuentran en los dispositivos actuales. No obstante, para poder apreciar todo el camino que se ha recorrido en el campo de la prótesis, primero debemos remontarnos a los antiguos egipcios.



Evolución de la prótesis. Imagen: inMotion.

A cada dificultad, el hombre le busca una solución

Los egipcios fueron los primeros pioneros de la tecnología protésica. Elaboraban sus extremidades protésicas rudimentarias con fibras, y se cree que las utilizaban por la sensación de “completitud” antes que por la función en sí. Sin embargo, recientemente, los científicos descubrieron en una momia egipcia lo que se cree que fue el primer dedo del pie protésico, que parece haber sido funcional.

Del 24 a. C. al 1 a. C.

En 1858, se desenterró en Capua, Italia, una pierna artificial que data aproximadamente 300 a. C. Estaba elaborada con hierro y bronce, y tenía un núcleo de madera; aparentemente, pertenecía a un amputado por debajo de rodilla. En 424 a. C., Heródoto escribió sobre un vidente persa condenado a muerte que escapó luego de amputarse su propio pie y reemplazarlo con una plantilla protésica de madera para caminar 30 millas (48.28 Km) hasta el próximo pueblo.

El erudito romano Plinio el Viejo (23-79 d. C.) escribió sobre un general romano de la Segunda Guerra Pú-



Dedo de pie protésico en madera (año 600 a.C.). Foto: Cookingideas.es

nica (218-210 a. C.) a quien le amputaron el brazo derecho. Se colocó una mano de hierro para que sostuviera en escudo y pudo volver al campo de batalla.

Alta Edad Media (476 a 1000)

En la Alta Edad Media hubo pocos avances en el campo de la protésica, además del gancho de mano y la pata de palo. La mayoría de las prótesis elaboradas en esa época se utilizaba para esconder deformidades o heridas producidas en el campo de batalla. A un caballero se le colocaba una prótesis diseñada solamente para sostener un escudo o para calzar la pata en el estribo, y se prestaba poca atención a la funcionalidad. Fuera del



Grupo de personas amputadas en la Edad Media.
Imagen: Amputee Coalition.

campo de batalla, solamente los ricos tenían la suerte de contar con una pata de palo o un gancho de mano para las funciones diarias.

Era frecuente que los comerciantes, incluido los armeros, diseñaran y crearan extremidades artificiales. Personas de todos los oficios solían colaborar para elaborar los dispositivos; los relojeros eran particularmente buenos para agregar funciones internas complicadas con resortes y engranajes.

El Renacimiento (1400 a 1800)

El Renacimiento fue el surgimiento de nuevas perspectivas para el arte, la filosofía, la ciencia y la medicina. Retomando los descubrimientos médicos relacionados con la protésica de los griegos y los romanos, se produjo un renacer en la historia de la protésica. Durante este período, las prótesis generalmente se elaboraban con hierro, acero, cobre y madera.

Principios de 1500

En 1508, se elaboró un par de manos de hierro tecnológicamente avanzadas para el mercenario Alemán Gotz Von Berlichingen después de que perdió su brazo derecho en la batalla de Landshut. Era posible manejar las manos fijándolas con la mano natural y moverlas soltando una serie de mecanismos de liberación y resortes, mientras se suspendían con correas de cuero.

Alrededor de 1512, un cirujano italiano que viajaba por Asia registró observaciones de un amputado bilateral de extremidad superior que podía quitarse el sombrero, abrir su cartera y firmar. Circuló otra historia de un brazo de plata elaborado para el almirante Barbarossa, que luchó contra los españoles en Bougie, Argelia, para un sultán turco.

Mediados y fines de 1500

Muchos consideran al barbero y cirujano del Ejército Francés Ambroise Paré el padre de la cirugía de amputación y del diseño protésico moderno. Introdujo modernos procedimientos de amputación (1529) en la comunidad médica y elaboró prótesis (1536) para amputados de extremidades superior e inferior. Además, inventó un dispositivo por encima de la rodilla, que consistía en una pata de palo que podía flexionarse en la rodilla y una prótesis de pie con una posición fija, un arnés ajustable, control de bloqueo de rodilla y otras características de ingeniería que se utilizan en los dispositivos actuales. Su trabajo demostraba, por primera vez, que se había comprendido verdaderamente cómo debería funcionar una prótesis. Un colega de Paré, el cerrajero francés Lorrain, hizo una de las contribuciones más importantes en este campo cuando utilizó cuero, papel y pegamento en lugar de hierro pesado para elaborar una prótesis. ■



Brazo de hierro (finales Siglo XVI). Foto:
Cookingideas.es.

Hugh Herr, Premio Princesa de Asturias de Investigación Científica y Técnica

✍ Fuente: [RTVE](#).

El ingeniero y profesor de Biofísica en el Instituto Tecnológico de Massachussets (MIT), Hugh Herr, ha sido el galardonado con el Premio Princesa de Asturias de Investigación Científica y Técnica, por sus trabajos e investigaciones en el campo de la biónica. El jurado ha hecho público su fallo para el profesor del MIT este miércoles, por "haber desarrollado las primeras prótesis que logran emular la locomoción humana, permitiendo superar discapacidades, como la que él mismo tiene", según han subrayado. A los 17 años, Hugh Herr sufrió la amputación de ambas piernas tras sufrir la congelación de sus miembros durante una expedición en montaña. A raíz de este hecho, el ingeniero dirigió su esfuerzo y talento a tratar de mejorar la movilidad de las personas con discapacidad. La candidatura de Hugh Herr fue propuesta por Robert Langer, Premio Príncipe de Asturias de Investigación Científica y Técnica en 2008. Herr optó ya al premio por esta categoría en el año 2011.



Foto: Fundación Princesa de Asturias

Hugh Herr ha hecho una declaración tras conocerse que recibirá el galardón, en la que dice sentirse "profundamente conmovido", y que espera que el reconocimiento a su labor ayude a acabar con la discapacidad humana. "Me siento profundamente conmovido al recibir el Premio (...) Como consecuencia de un accidente de alpinismo, mis piernas fueron amputadas en 1982 debido al daño causado en los tejidos por la congelación. Desde entonces, he dedicado mi vida al progreso de la ciencia y la tecnología básica para permitir la reparación biónica de los seres humanos. Ojalá este reconocimiento arroje luz sobre la misión global para acabar con la discapacidad humana en el siglo veintiuno a través de los continuos avances en la biónica", ha declarado Herr.

Líder mundial en biónica y biomecánica

Este biomecánico, de 51 años, nacido en Pensilvania, EE.UU, destaca por su labor en el desarrollo

de sistemas de robótica que van enfocados a mejorar la capacidad física del ser humano.

Hoy en día está considerado un líder mundial en el campo de la biónica y la biomecánica. Él mismo se diseñó unas piernas especiales que incluso le han permitido seguir practicando la escalada. El jurado resalta que las investigaciones llevadas a cabo por Herr en el campo de la biomecánica han dado lugar a una nueva clase de prótesis biónicas que son controlables por el cerebro, combinando inteligencia artificial, neurofisiología y robótica. "Estas contribuciones están acelerando la integración hombre-máquina, lo que permitirá mejorar la calidad de vida de millones de personas", ha resaltado el jurado que otorga el premio. En esta edición del galardón de Investigación han participado un total de 34 candidaturas, procedentes de 16 países. El pasado año, el premio fue otorgado a las bioquímicas Emmanuelle Charpentier y Jennifer Doudna.

Cuarto Princesa de Asturias en fallarse

Este ha sido el cuarto de los ocho Premios Princesa de Asturias en fallarse este año, en el que cumple la trigésimo sexta edición. Antes, se otorgaron el Princesa de Asturias de las Artes a la actriz y directora de escena Núria Espert Romero; el de Comunicación y Humanidades, al fotoperiodista estadounidense James Nachtwey y el de Ciencias Sociales a la historiadora británica Mary Beard. En las próximas semanas se fallarán los correspondientes a Deportes, Letras y Cooperación Internacional, por este orden. El Princesa de Asturias de la Concordia se fallará el próximo mes de septiembre. El galardón que se otorga en los Premios Princesa de Asturias está dotado con una escultura de Joan Miró – símbolo representativo del galardón –, la cantidad en metálico de 50.000 euros, un diploma y una insignia. Los premios serán entregados por los reyes en otoño en Oviedo. ■

Las piernas de Hugh Herr: progreso, pero una esperanza “lejana” para las prótesis

Usuarios de ortopedia y expertos aplauden el avance del premio “Princesa” de Investigación, a la vez que denuncian la escasa ayuda de la Administración

✍ Fuente: La Nueva España, 4 de junio de 2016. Javier Blanco.

El praviiano Alfredo Vázquez Fernández jugaba al fútbol y llegó a tener un precontrato con el Elche. Jugó en el Avilés y en el Praviiano en Tercera División. Pero un accidente de moto truncó su carrera en los estadios al perder una pierna. Era el año 2006. Ahora, tras un duro trabajo, practica ciclismo, deporte en el que el sábado pasado quedó cuarto en el Campeonato de España celebrado en Estepona (Málaga). Es una muestra de una persona que reanuda su vida con una prótesis y que alaba que le hayan dado el premio “Princesa de Asturias” a Hugh Herr, el investigador del Instituto Tecnológico de Massachusetts que desarrolló las “prótesis biónicas”. Los amputados y expertos consultados por LA NUEVA ESPAÑA coinciden en que este premio da visibilidad al problema de los afectados, aunque son conscientes de que el avance tecnológico está fuera de mercado.

“Las personas más cercanas dicen que tengo mucha fuerza de voluntad. Seguí en el fútbol”, dice Andrés Vázquez, al que le falta una semana para ser entrenador nacional de fútbol. Tras el accidente cambió fútbol por bicicleta. Fichó por el Ciudad de Oviedo y participa en campeonatos de ciclismo para adaptados. “Tengo la suerte de tener habilidad con las prótesis. No tengo rodilla, tengo una rodilla electrónica. Llegué a ser modelo de prótesis. La que tengo me costó 30.000 euros”. Aquí ya ve un problema Vázquez, que desvela que en la UE “una prótesis electrónica te la recetan en todos los países, menos en España y Portugal, que te ayudan con unos cinco mil euros”. Ahora vive el ciclismo con intensidad. “Descubrí que querer es poder”. No duda de que el desarrollo de Herr “es un gran avance”. Eso sí, “esto no nos va a llegar en la vida, imposible. Pero como descubrimiento es inmenso, aunque hay que ser casi millonario para conseguir una prótesis de este tipo”.

Una línea de pensamiento similar tiene María Manzanque de ANDADE (Asociación Nacional de Amputados de España). Manzanque es la delegada en Asturias. Está amputada de la pierna derecha tras ser arrollada por un coche cuando iba a auxiliar a otras personas. Fue en un accidente en la autovía del Huerna en el año 2009. Dice Manzanque que el premio “Princesa de Asturias” a Hugh Herr le parece “estupendo en cuanto a la relevancia que supone para una persona que estudia y trabaja por la mejora de otras. Me gusta



María Manzanque, Vicepresidenta de ANDADE y Delegada en Asturias

más aún que lo haya hecho un afectado”. Pero la realidad es otra; hay que tener en cuenta que “las prótesis que subvenciona la Seguridad Social son muy básicas”. Lo dice la delegada de la asociación porque prótesis como las fabricadas por el premiado tienen difícil comercialización. “Mi vida dio un giro radical. Soy bióloga y estoy en la asociación para ayudar a desdramatizar. La gente está sola”. Le gusta este galardón y el premiado, por ser la voz de los amputados. Pero desvela cómo está el sistema: “La Seguridad Social está revisando ahora el catálogo. Por ejemplo, mi pie costó 3.000 euros, y Sanidad me pagó alrededor de 700. Por lo pronto, María apunta como ejemplo “el catálogo de Galicia, que ya es infinitamente mejor que el de Asturias”. Y, para explicar el mundo de las prótesis, añade otra circunstancia: “El encaje tiene que adaptarse a ti como un guante. Como eso te lo hagan mal, no hay nada que hacer, ni la prótesis biónica ni nada que valga: como el encaje no esté bien hecho, no sirve”. No obstante, aboga por que se comercialicen y algún día “lleguen a los amputados de a pie”.

El candasín Arsenio Fernández García tiene 81 años y las dos manos apuntadas desde hace 61, pero conduce, ara, siembra lechugas... “Yo lo veo muy bien”, dice respecto al premio. Es un hombre luchador, que con 17 años perdió las piernas. No hay muchos que combatan como él. Arsenio Fernández, que entre otras muchas cosas se hizo sus propias prótesis, inventó un artilugio para manejar el ordenador: “Instalé unos cables para poder manejar el ratón, tanto con el botón primario



Alfredo Vázquez, en la salida de la prueba cronometrada celebrada en el Campeonato de España disputado en Estepona. Foto: La Nueva España.

como el secundario”, cuenta este vecino de Candás que perdió sus manos en una explosión. Lo que ahora espera Arsenio Fernández es que alguien se decida a publicar su autobiografía: “Hay un montón de paisanos que quieren que publique el libro; hay gente que no se quiere morir sin leer mi historia. Para mí sería muy importan-te recordarles a mis compañeros los momentos vividos”.

Los expertos tienen una visión científica, pero también del lado humano en el avance de la biónica. Alejandro Braña, traumatólogo y presidente del Colegio de Médicos de Asturias dice que “indudablemente es un premio que distingue una historia de esfuerzo y superación de una persona muy joven que sufre una discapacidad tan severa, y que desarrolla una tecnología muy avanzada. En una inquebrantable labor para superar la situación, son fundamentales la voluntad y el talento de superación”. Eso sí, explica el doctor, “queda mucho para estar al alcance de la gente. Son tecnologías muy avanzadas. Estas prótesis necesitan un mantenimiento muy costoso y complejo. Y, claro, hay que tener en cuenta el nivel de amputación”.

David Blanco Fernández, coordinador del máster de Mecatrónica de la Universidad de Oviedo, señala que el galardón “es importante para que la gente comprenda las implicaciones que conllevará. En este caso se ve en las piernas biónicas y es evidente la utilidad del

trabajo de Herr. En otra época hubiera tenido que ir en silla de ruedas. Sin pensamos con vistas al futuro toda la gente que pierde miembros necesitará de esta prótesis. Y eso se puede compensar gracias a la tecnología”.

Blanco va más allá: “No tengo ni la más mínima duda en cuanto a la evolución del hombre biónico. Ya hay gente que financia proyectos que van en el sentido de lograr cuerpos que no dependan de la vejez. Lo que hace este hombre (por Herr) es parecido. Una pierna, una mano... ¿Por qué no plantearnos que nuestros miembros se pueden reactivar? Dentro de veinte años todo esto sólo puede ir a mejor. Los límites no los conocemos aún. Pero el paso del tiempo lo va a hacer normal, y eso va solucionar problemas como, por ejemplo, las personas dependientes. Será un sistema que los liberará”. ■



David Blanco, en el Campus de Gijón. Foto: La Nueva España.

Carta de Víctor Mainé a SS. MM los Reyes de España

 Fuente: [Víctor Mainé](#).

Tras el reciente Premio Princesa de Asturias entregado al Sr. Hugh Herr por sus avances en el mundo de la biónica protésica, creo que es necesario que se conozca de primera mano una realidad que muchas personas, autoridades y organismos desconocen. Esta carta fue enviada el pasado día 3 de junio de 2016 a la Casa Real, a la atención de Sus Majestades Los Reyes de España, Don Felipe VI y Doña Letizia Ortiz.



San Fernando (Cádiz), a 3 de junio de 2016

A la atención de

Su Majestad el Rey Don Felipe VI y la Reina Doña Leticia Ortiz,

Muy Sres. míos, antes de nada mostrarles mis mayores respetos como la máxima autoridad que son y por mi parte tengan mi más sincera enhorabuena por lo que representan, así como por la labor que vienen desarrollando.

Me presento, soy Víctor Manuel Mainé, 40 años de edad, español y natural de San Fernando en Cádiz. El motivo de contactar con ustedes es a título informativo tras el reciente premio entregado y merecido al Sr. Hugh Herr, Premio Princesa de Asturias 2016, bajo mi parecer muy merecido tanto por su trayectoria personal como por los avances que viene realizando en el mundo de la biónica a nivel protésico. Quisiera decirles que comparto totalmente la entrega del citado premio, digno de valentía y admiración.

El motivo de escribirles es porque yo también soy amputado de ambas piernas bajo rodilla por secuelas de espina bífida, la pierna izquierda hace 15 años y la derecha hace 3 años, y sé que ustedes a buen seguro desconocen que las prótesis que nos corresponden por la Seguridad Social es un pie de madera.

Ustedes que ahora han tenido la oportunidad de profundizar algo en el mundo de las prótesis biónicas tras el reciente galardón, entenderán que un pie de madera no es lo más adecuado para un amputado, con ese pie no nos podemos duchar ni mojarlo y si hablamos de inclusión social con estos pies mientras mis amigos avanzaban 10 pasos yo todavía me encontraba dando el primero.

Las prótesis actuales de madera que nos corresponden están basadas en catálogos que no han sido modificados desde hace más de dos décadas y que para que ustedes nos entiendan lo que se destina en protésica, por ejemplo en mi Comunidad Autónoma andaluza equivale al importe que se destina a limpieza en el Hospital de Jerez, es decir una cuantía cuando menos insuficiente.

Están muy bien todo ese tipo de avances biónicos y sé que todavía a día de hoy no están disponibles ni comercializados, pero ya a día de hoy existen otros modelos más avanzados que el simple pie de madera, al cual muchas personas si se aumentase unos mínimos las cuantías destinadas en los obsoletos catálogos, sí que podrían acceder.

Me reitero, bajo mi humilde punto de vista, el premio entregado es más que merecido, pero quería transmitirles la realidad de los amputados de nuestro país, pues para nosotros es como si se descubre una vacuna para salvarnos de una gran enfermedad, pero sabemos que nunca jamás accederemos a ella por sus elevados costes, siendo sólo para algunos privilegiados.

Yo comparto mi vida entre la silla de ruedas, unas prótesis de caminar un tanto más avanzadas e incluso puedo disfrutar de las prótesis de correr, gracias a la buena voluntad de mis protésicos, que por ética entendían que un joven de mi edad no puede caminar con un pie de madera, pero soy consciente de que no es lo normal en personas amputadas, la realidad es otra: la del pie de madera, yo me puedo considerar un privilegiado.

En mi caso desde que me amputaron ambas piernas dedico, en la medida de mis posibilidades, parte de mi tiempo a ayudar a otras personas en mi misma situación. Y día tras día todos tenemos el hándicap del pie de madera, debido a ese catálogo obsoleto. Entiendo que quién mejor que los propios rehabilitadores y profesionales médicos para prescribir según el tipo de paciente una prótesis más acorde con las necesidades del paciente.

Creo y confío en la buena voluntad también de las diferentes Administraciones para que conozcan de primera mano la actual situación y entiendan que esta es una necesidad básica, para que así surjan los cambios que estimen oportunos.

Me reitero y les transmito mi más sincera admiración y enhorabuena por su labor, pero no quería dejar pasar esta oportunidad para que conozcan de primera mano esta realidad que muchas personas y organismos desconocen.

Sin otro particular, quedo a su entera disposición para cuantas consultas sean necesarias o estimen oportunas.

Atentamente,

Víctor Manuel Mainé.

Amputado de ambas piernas por secuela de espina bífida.

Motivador.



imPRONTA
TERAPIA ORTOPÉDICA

Si tu lo crees,
nosotros
lo creamos

Unidad de análisis biomecánico de la marcha

- Equipo multidisciplinar
- Laboratorio de fabricación ortoprotésica
- Sistema dinámicos para amputados

Sector Embarcaciones, 21 • 28760 Tres Cantos • Madrid

www.improntaortopedia.com 91 599 69 67 / 636 467 104



La FEDOP califica de “inviabile y excluyente” el catálogo de prótesis externas de Sanidad

 Fuente: Telecinco.es.

La Federación Española de Ortesistas y Protesistas (FEDOP) ha calificado, durante una reunión con el grupo reducido de Importes Máximos de Financiación de Prestación Ortoprotésica, de "técnicamente inviable y preocupantemente excluyente" el catálogo común de prótesis externas propuesto por el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.

Por ello, el sector ha expresado su "más firme desacuerdo" con un catálogo que, a su opinión, deja fuera a una parte "importante" de la población española y no representa las posibilidades y prácticas actuales del área, además de señalar el mal tiempo político para una propuesta de este calibre. "Consideramos que esta clasificación es irrespetuosa con los profesionales que se han esforzado durante años en encontrar soluciones y lo que es aún más grave, con los usuarios que requieren de estos tratamientos para su día a día", ha asegurado la secretaria general técnica de la Federación, Verónica Hernández.

Asimismo, el sector ha mostrado su intención de poner el acento en "la escasa" atención que en su opinión han prestado los diferentes grupos políticos a este asunto en medio de un periodo con un gobierno en funciones. "Sería prudente no tratar de cerrar aceleradamente este proceso antes de que tome posesión un ejecutivo definitivo, con el fin de que pueda hacer suya esta propuesta y responsabilizarse de liderar el procedimiento que a nivel autonómico y económico debe seguir a continuación", ha defendido la portavoz.

“No estamos delante de un mecanismo de solidaridad sino de un instrumento diferenciador entre comunidades autónomas. Una vez más pone en evidencia las notables desigualdades entre autonomías”.

Además, ha denunciado denuncia que este catálogo viene a confirmar que la Cartera Básica de Servicios del Sistema Nacional de Salud vuelve a ponerse en peligro una vez más. "No estamos delante de un mecanismo de solidaridad sino de un instrumento diferenciador entre comunidades autónomas. Una vez más pone en evidencia las notables desigualdades entre autonomías vecinas con las que volverán a salir perjudicados los ciudadanos", ha recalcado Hernández.

fedop
federación española de ortesistas protesistas

SIN TRATAMIENTO "ÓPTIMO" PARA USUARIOS CON AMPUTACIÓN

Y es que, dos de cada 1.000 personas en España han sufrido algún tipo de amputación, siendo la diabetes la principal causa en un 70 por ciento de los casos, seguida de enfermedades cardiovasculares y de traumatismos, el 37 por ciento en estos últimos, debidos a accidentes de tráfico. En este sentido, la experta ha advertido de que los tipos de productos recogidos dejan sin el tratamiento "óptimo" a la mayor parte de usuarios con amputación o agenesias. Un hecho que, a su entender y desde el punto de vista sanitario y social, no se debe "de tolerar".

"La inclusión social de las personas con discapacidad debe de ser un factor primordial en la descripción de las categorías de productos en este catálogo", ha recordado, para instar al Gobierno a que reconozca que en el mundo de la ortopedia "no existe una receta única", sino soluciones muy diversas y adaptadas a la situación de cada persona. ➔

De hecho, Hernández considera imperativo para los expertos técnicos, que en España se sigan las indicaciones del estándar internacional de aplicación en ortopedia que establece una valoración del paciente en cuatro grados en distintas características personales. "España posee un nivel de calidad reconocido en el sector de la ortopedia a escala internacional y no debemos perderlo. No podemos volver a la ortopedia de los años 60 en nuestro país", ha apostillado el presidente de la Asociación Española de Fabricantes y Distribuidores (AFDO), Esteban Junquera.



Y es que, FEDOP ha pedido en reiteradas ocasiones tanto al Ministerio de Sanidad como a los partidos políticos, que impulsaran una mesa de trabajo con representantes formales de los colectivos de médicos traumatólogos, rehabilitadores, cirujanos vasculares, fisioterapeutas y psicólogos, además de técnicos ortoprotésicos y de la diversidad de colectivos de usuarios afectados.

Por ello, el sector ha reiterado que la reforma de esta prestación ha de recoger debidamente aquellos tratamientos que respondan mejor a las necesidades de cada usuario y no sólo los que el Ministerio considere posibles de financiar al cien por cien en este momento.

"La inclusión social de las personas con discapacidad debe de ser un factor primordial en la descripción de las categorías de productos en este catálogo"

"Nos negamos a participar en una subasta de derechos y en una guerra de precios porque para nosotros lo más importante son las personas. Como sector empresarial, estamos dispuestos a negociar soluciones con el Ministerio para que la prestación sea viable desde el punto de vista económico, pero esta discusión será ajena a que el paciente reciba su tratamiento", ha zanjado Hernández. ■

Nombre del trabajo



Utiliza este espacio para describir tu negocio, producto, servicio o evento. Informa a nuestros lectores sobre las ventajas o beneficios que ofreces.

Llega a más personas junto a ANDADE


Organización

Referencia la actividad que realizas e indícanos tus motivaciones y objetivos.

Datos de contacto



Los amputados del terremoto

✍ Fuente: [El Diario](#).

José Espinales se había acostado a dormir minutos antes que la tierra empezara a temblar y ese día casi no despierta.

Durante el terremoto, del 16 de abril, una vitrina de dos metros le cayó encima. Sus pies quedaron atrapados.

Inmediatamente sus familiares lo ayudaron a salir. Una semana después le amputaron la pierna derecha. José luchó para que esto no pasara, pero la diabetes agravó el problema y dejó a los médicos sin alternativas.

Su hermana Marta Espinales recuerda que la pierna se le puso morada, luego se gangrenó y tuvieron que llevarlo al hospital. “Allí dijeron que tenían que cortársela. No había más opción”, indica. Su hermano, dice la ella, está deprimido. No quiere hablar con nadie y evita mirar que le falta una pierna. “Estamos preocupados porque tememos que su situación emocional se agrave, necesitamos ayuda psicológica para él”, expresa.

José está internado en el área de Cuidados Intensivos del Hospital Rafael Rodríguez Zambrano.

Su recuperación médica es lenta, pero asimilar lo que le pasó le tomará más tiempo, agrega su hermana.

Luego del terremoto el Consejo Nacional de Discapacidades ha registrado a 98 personas con amputaciones en Manabí. Todos fueron rescatados de entre los escombros. Ellos se suman a las 401.538 personas con discapacidad que hay en el país.

Además, todavía hay ocho personas discapacitadas que están reportadas como desaparecidas y 18 fallecieron durante el movimiento telúrico de 7,8 grados de intensidad.

La Secretaría Técnica para la Gestión Inclusiva de Discapacidades ha registrado a 2.128 personas con discapacidad que resultaron afectadas por el sismo en las provincias de la Costa, entre adolescentes y adultos

mayores. Y son 392 personas en esta condición que están en los albergues.

CIFRAS. Atenaida Macías, subdirectora del área de Discapacidad del Patronato Municipal de Manta, manifestó que han conocido un par de casos de personas que fueron amputadas debido al terremoto. “No hay una estadística oficial, a nosotros nos cuentan y tratamos de localizarlos, porque algunos aún se hallan en hospitales de Guayaquil o Quito”, expresa. ➡



Efectos del sismo en la localidad de Manabí (Foto: El Nuevo Herald).



Equipos de rescate trabajando para el rescate de las víctimas (Foto: Ecuavisa).

A estas personas se las registra y gestiona prótesis o sillas de ruedas.

La funcionaria indica que también están atendiendo a las personas con discapacidad que han sido afectadas por el terremoto.

“Incluso en los próximos días llegará una brigada médica de Quito para atender a algunas de estas personas”, agrega.

Solo en la zona de la parroquia Tarqui hay 185 personas con discapacidad, algunos de ellos han perdido sus hogares. De esta cifra 114 tienen discapacidad física, 26 visual, 12 auditiva, 25 psicológica y ocho con discapacidad múltiple.

La Organización Mundial de Salud (OMS) y la Sociedad Internacional de Prótesis y Órtesis (ISPO, por sus siglas en inglés), calculan que los desastres y enfermedades naturales, la guerra y la violencia, han provocado amputaciones a entre un 0,5 y un 0,8 por ciento de la población mundial.

Jahaira Bazurto es parte de estas estadísticas. El día del terremoto quedó atrapada entre los escombros de una vivienda junto a su novio Yenny Puentes. Se hallaban bajo placas de cemento y restos de ladrillos.

Debido a la presión que ejerció la losa en su pierna derecha tuvieron que amputarla.

Su madre Silvia Sánchez cuenta que desde ese momento la vida de su hija ya no es la misma.

“Imagínese, una mujer apenas se le sale una uña se asusta porque estéticamente no se ve bien, peor es una pierna, mi hija ha quedado muy afectada psicológicamente”, expresa.

Silvia dice que requieren de ayuda pues Jahaira necesita medicinas y debe seguir un tratamiento médico en una clínica de Guayaquil. “Nos dejan comida, pero no nos ayudan en nada más, ya no tenemos casa, estamos en la vivienda de un familiar”, indica.

Luego de un terremoto la lucha por salvar brazos o piernas se vuelve una carrera contra el tiempo.

En Haití, después del sismo del 2010, seis mil personas perdieron una extremidad. Algunos durante el derrumbe de un edificio, otros sufrieron gangrena tras la operación o después de haber pasado varios días bajo los escombros.

En Manta hay familias que mantienen aquella lucha. Madelaine R. es una de ellas. Su hija Analía quedó bajo los escombros de una vivienda junto a su abuela y una prima. La menor fue rescatada, pero la afectación en la pierna derecha era muy grave. Analía fue trasladada a Guayaquil donde la operaron. Ahora está en casa. Los médicos le dijeron que debía descansar seis meses. Luego de ese tiempo verificarán si la pierna de la niña ha recuperado movilidad. Madelaine se aferra a que todo saldrá bien. Dice que no pierde la fe de que Analía volverá a caminar. ■

Clínica ambulante para amputados sirios

Fuente: [El País](#).

En los últimos cuatro años, dos jóvenes han creado y montado alrededor de 5.000 prótesis para ayudar a las víctimas del conflicto de Siria para que puedan volver a caminar, jugar e incluso cuidar de las ovejas de un rebaño. En la imagen, un niño con una pierna amputada camina usando una extremidad artificial en la zona controlada por los rebeldes de la ciudad siria de Maaret al-Numan, el 20 de marzo de 2016. KHALIL ASHAWI (REUTERS).



Prótesis apiladas en un estante en el interior de una clínica móvil en un camión, en la ciudad siria Maaret al-Numan, el 20 de marzo de 2016. KHALIL ASHAWI (REUTERS).



Un hombre traslada a su hermano con una pierna amputada al camión de la clínica móvil, en la ciudad siria Maaret al-Numa el 20 de marzo de 2016. KHALIL ASHAWI (REUTERS).

DATOS DE INTERÉS

La guerra entre el Gobierno del presidente Bashar al-Assad y los insurgentes —y que ya va por su quinto año de conflicto— ha acabado con la vida de al menos 250.000 personas y muchos más heridos.

Su clínica móvil ha estado funcionando durante aproximadamente seis meses.

Aunque que la mayor parte de los heridos tienen entre 15 y 45 años, la clínica se adapta a niños y ancianos.

Khamis estudiaba literatura francesa en la Universidad de Homs, y su colega Abdalrahim Khlouf estudiaba para ser maestro de escuela. Ambos tuvieron que abandonarlo después del empeoramiento de la situación de la ciudad.

Antes de empezar a trabajar en la clínica móvil los estudiantes tuvieron que aprender en la ciudad fronteriza turca de Rihaniyya.

Los pacientes proceden de zonas controladas por la oposición.

La demanda de los pacientes es muy superior a los servicios que la clínica puede proporcionar



Khamis, de 24 años, examina la pierna amputada de un hombre en la zona controlada por los rebeldes en Maaret al-Numan, el 20 de marzo de 2016. KHALIL ASHAWI (REUTERS).



Un niño con una pierna amputada hace ejercicios con su nueva prótesis, en la ciudad de siria Maarat al-Numan, en marzo de 2016. KHALIL ASHAWI (REUTERS).



Khlouf toma las últimas medidas antes de colocar la prótesis. KHALIL ASHAWI (REUTERS).



Khamis vierte yeso en un cubo para hacer un molde para una prótesis. KHALIL ASHAWI (REUTERS).



El técnico Khouf prepara una prótesis artificial dentro del camión de la clínica móvil, en Maaret al-Numan el 20 de marzo de 2016. KHALIL ASHAWI (REUTERS).



Tres hombres con extremidades amputadas esperan a ser atendidos, en la ciudad Maaret al-Numan. KHALIL ASHAWI (REUTERS).



Un hombre posa con una prótesis artificial, en Maaret al-Numa. KHALIL ASHAWI (REUTERS).

Conociendo a un hombre: Víctor Mainé

“Todos tenemos una capacidad innata para cambiar, adaptarnos y desarrollarnos”

✍ Fuente: Alfredo Gil, Delegado de ANDADE en la Región de Murcia. Fotografías: Víctor Mainé.

Queremos daros a conocer a un hombre. Porque, además de tener muchas virtudes, lo que llama la atención es que se trata de un HOMBRE con mayúsculas, que nos trae el aire de esperanza e ilusión que cualquiera (no solo una persona amputada) desearía poder tener nada más levantarse. Su nombre es Víctor Mainé.

ANDADE. Lo primero Víctor es conocer un poco sobre ti: dónde vives, tu edad, ocupación...

Víctor: Soy de San Fernando, en Cádiz. Tengo 40 años y soy amputado de ambas piernas por secuelas de Espina Bífida. Dedico dentro de mis posibilidades parte de mi tiempo a ayudar a otras personas amputadas, con espina bífida o discapacidad. Me considero un motivador y gracias al deporte hoy puedo decir que estoy en pie.

A. ¿Cuánto tiempo llevas amputado y cuál fue el motivo?

V. Llevo amputado de la pierna izquierda 15 años y de la derecha 3 años. El motivo fue por secuela de Espina Bífida.

A. Para los amputados es bueno saber cuál es tu primer pensamiento referente a vivir sin un miembro, o sin los dos, y cómo llegaste a alcanzar esa fortaleza mental para conseguir cada uno de tus objetivos.

V. Vivir sin un miembro, o en mi caso sin dos miembros, supone

empezar de cero a vivir una nueva vida. Lo que en un principio supone una pérdida, finalmente lo tienes que transformar en una oportunidad, pues el único camino que nos queda es retornos y superarnos día a día ante la nueva situación.

La fortaleza mental te das cuenta de que al final es como un juego: en un principio nos autoimpone-mos limitaciones sin darnos cuenta de ello. Nos creamos limitaciones como un sistema de defensa principalmente por miedos, pero nos tenemos que dar cuenta de que eso nos impide volar y descubrir una nueva vida con una actitud positiva.

A. ¿Qué piensas que es necesario para conseguir que un amputado tenga una autonomía y calidad de vida óptima? ¿Crees que lo primero debe ser la actitud personal, los técnicos que te protetizan, el dinero para alcanzar la tecnología?

V. Lo primero tiene que ser nuestras propias ganas de querer superarnos. Una vez superado lo



personal, deberíamos avanzar en otras necesidades del colectivo, pues nos queda un largo camino por recorrer a nivel protésico y tecnológico, y es labor de todos dar visibilidad a nuestra situación, a nuestras necesidades básicas para poder desarrollar una vida normalizada.

A. A veces no todo sale bien; ¿cómo se superan esos baches?

V. Creo que todos tenemos una capacidad innata para cambiar, adaptarnos y desarrollarnos como personas. Debemos entender que detrás de las más asombrosas historias de superación y que grandes éxitos en la historia se han hecho realidad tras grandes fracasos o situaciones dramáticas. Cuando una persona ha perdido un miembro de su cuerpo, al principio cree que lo ha perdido todo, y cuando

crees que lo has perdido todo es cuando ya no tienes nada más que perder, y es cuando se renace de las cenizas, convirtiéndonos en personas extraordinarias.

Todos tenemos capacidades de hacer cosas que a veces creíamos imposibles, pero para ello hay que atreverse e intentarlo. Tenemos que dejar atrás nuestros lastres y descubrir nuestras capacidades y verdadero potencial. Crearnos limitaciones es negarnos a descubrir nuestro verdadero potencial. Cuando algo no nos sale bien o tenemos un bache, es cuando tenemos que levantarnos y mirar de nuevo hacia el horizonte.

Pasar todo el tiempo quejándonos de nuestra situación no nos salvará, tenemos que estar dispuestos a cambiar y no hay recompensa sin sacrificio. Todo lo que merece la pena en la vida, merece nuestro esfuerzo y el luchar por ello.

A. Se dice que no hay límites; ¿tú crees que hay excepciones o es verdad que no los hay?

V. Creo que no tenemos límites, y quien crea que los tiene se está negando a descubrir su verdadero potencial, el potencial de descubrir lo que realmente podemos llegar a

ser. Todos tenemos un potencial brutal, solamente tenemos que descubrir aquello que nos apasiona y ponernos manos a la obra.



A. Has sido premiado por ser un español con Talento dentro de la Marca España; ¿cómo llegó el premio?; ¿qué sentiste?

V. El ser uno de los diez ganadores del proyecto ESPAÑOLES HECHOS DE TALENTO lógicamente me llena de orgullo. Que miles de personas votasen por mí en una primera fase y que posteriormente un jurado cualificado me otorgase el privilegio de ser uno de los diez ganadores, me llena de satisfacción a la vez que de mayor responsabilidad.

Ser imagen del talento español por más de 17 países de todo el mundo y obtener el reconocimiento institucional del alto comisionado de Marca España me motiva aún más para seguir avanzando como motivador y deportista, así como para dar mayor visibilidad y explicarle a todo el mundo que las personas con discapacidad, con amputaciones o espina bífida tenemos mucho que decir y por aportar en la sociedad, y entiendo que esta es buena parte de mi misión.

A. ¿Qué consideras que ayudaría mucho a los amputados actuales y futuros?

V. Creo que somos un importante número de personas amputadas, más de las que parecemos y deberíamos dar mayor visibilidad al colectivo, mostrar nuestras prótesis y que el mundo entero entienda que el llevar una prótesis no es tarea fácil y que para nosotros es todo un símbolo de nuestras capacidades, posibilidades y fortalezas.

A. Gracias Víctor por estar ahí. Al igual que la de muchas personas como tú, te tendremos en nuestro pensamiento para superar los momentos difíciles. Enhorabuena. ■

DESCUBRE MÁS SOBRE VÍCTOR



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

José Cougil, Delegado de ANDADE en Galicia

“Me preocupa la rebaja que se está haciendo del Grado de Discapacidad y en Dependencia”

✍ Fuente: Alfredo Gil, Delegado de ANDADE en la Región de Murcia.

Hoy entrevistamos a nuestro compañero y amigo José Cougil, Delegado de ANDADE para toda Galicia. Aprovechamos la entrevista para hablar también de una Jornada y Encuentro para amputados gallegos.



ANDADE: Estimado José, han pasado unos días desde la realización de dicha jornada de Puertas Abiertas y queremos conocer cómo y cuándo te pusiste a organizarla.

José Cougil: La jornada de puertas abiertas del día 2 de abril del 2016 que se realizó en el Restaurante Vía da Prata en Lestedo, Santiago, se comenzó a gestar en enero, después de hablar con varios socios de Andade Galicia y algunos correos que recibí de otros socios, exponiéndome varios problemas que tenían con las instituciones.

A: En la información que nos facilitaste, vemos que intervinieron tres ponentes, entre ellos un abogado, una Trabajadora Social y una graduada en Ciencias de la Actividad Física y del Deporte. ¿Quiénes fueron estos ponentes y qué información fue la que cada uno de ellos trasladó a los amputados gallegos?

J: Cierto, participaron tres ponentes como tú bien dices: Doña. Sofía Mosteiro Losada, Graduada en Ciencias Actividad Física y el Deporte (INEF) y Delegada de FEDA Pontevedra (Federación Española de Actividades Dirigidas y Fitness), quien nos explicó cómo

mantenernos bien físicamente y corregir nuestra forma de caminar, posiciones posturales y cómo repartir nuestro peso en la pierna amputada y la pierna sana entre otras cosas; aprender a respirar a la hora de caminar o al hacer ejercicio, todo esto se hizo con videos y dentro de lo posible con demostraciones físicas. Doña. Juana M^a Tubío Ordóñez, Trabajadora Social de COGAMI, que nos expuso cómo tenemos que hacer a la hora de sacar el carnet de conducir o a su renovación (y también el carnet profesional), la renovación de la tarjeta de aparcamiento de discapacitados y cómo gestionar con el Ayuntamiento que nos pongan un aparcamiento específico en nuestra calle, cómo obtener la abstención de pagar el impuesto de circulación del Ayuntamiento, cómo pedir ayudas para la adaptación de la vivienda o del coche, y cuándo y cómo hay que pedir el Certificado de Discapacidad a la Xunta de Galicia. Don. Manuel Castro Fernández, abogado, que nos sacó de las dudas que tenemos a la hora de pedir alguna indemnización, aumento de nuestras pensiones o grado de minusvalía, y también cómo tenemos que hacer cuando nos quieren rebajar el grado de disca-

pacidad o sacarnos la pensión, como está ocurriendo en este momento en Galicia, y lo referente a los accidentes *in itinere*. También nos explicó la diferencia de una pensión de Incapacidad Permanente Parcial, Total, Absoluta y Gran Invalidez.

A: ¿Cuántos compañeros amputados estuvieron en dicha jornada? ¿Eran todos de miembro inferior o había compañeros también de miembro superior?

J: La jornada estuvo bastante animada, hubo unas 50 personas; suelen ser más, nunca bajamos de 70 u 80 participantes, pero esta vez jugó en contra el día, que fue el sábado después de Pascua, mucha gente aún estaban de vacaciones o tenía compromisos ya adquiridos. La mayoría fue de miembro inferior; de miembro superior eran 3 personas.

A: Para el resto de compañeros delegados, ¿qué consejos trasladarías para organizar una jornada de similares características: cuánto tiempo se necesita y cómo convences a los ponentes para acudir de forma altruista?

J: Yo a los delegados le aconsejaría primero preguntar a los asocia-

dos qué temas le interesaría tratar; después qué problemas de tipo administrativo hay actualmente en la Comunidad Autónoma que tienen los amputados a la hora de exigir sus derechos; y por último estar siempre alerta de si hay alguna subvención, del Ayuntamiento, Diputación o Autonómica. El tiempo que se necesita para hacer una jornada depende siempre de los temas que se lleven a dicha jornada, desde mi punto de vista dos meses. Para convencer a los ponentes, si se trata de un abogado, primero asesorarse acerca de qué abogado es, y segundo contactar con él, y explicarle las ventajas que tiene si acede a hacer una ponencia a una jornada de amputados gratis, haciéndole ver que a la gente que le da la charla pueden ser futuros clientes; ante



Mesa de ponentes del Encuentro de amputados de Galicia.

esta propuesta ningún abogado se niega. Si se trata de una Trabajadora Social, es bueno tener siempre un buen contacto con la Trabajadora Social del Ayuntamiento, mejor aún si es de alguna asociación, organización o de algún sindicato. En el caso de una Fisioterapeuta, o una persona licenciada en Rehabilitación Deportiva, si no se conoce a nadie, se puede preguntar en el Colegio de Fisioterapeutas de tu ciudad, ellos te sabrán decir las personas más adecuadas para nuestra asociación.

A: ¿Qué valoración global sacas de la Jornada?

J: Yo la valoraría personalmente como muy positiva y muy benefi-

ciosa para nuestro colectivo; no te sabría destacar cuál sería la mejor valoración de las tres ponencias, porque cada una fue diferente, no se hizo una encuesta a la gente que acudió a la jornada.

A: Conociendo tu gran actividad en pro de la mejora de la calidad de vida del paciente amputado, ¿cuáles son tus mayores preocupaciones actualmente en Galicia?

J: En este momento mi mayor preocupación es que a día de hoy aún no tenemos un Equipo Multidisciplinar a la hora de las amputaciones en los hospitales Gallegos, la poca Rehabilitación que le dan a los Amputados después de la

amputación y a la hora de su protección, es muy escasa y poco profesional, por el desconocimiento de las Fisioterapeutas sobre las amputaciones en general; las pocas Ortopedias que tenemos que nos hagan un buen encaje y alineación de nuestras prótesis; la calidad de las prótesis subvencionadas por las Administraciones Públicas; y también la rebaja que se está haciendo tanto del grado de Discapacidad como en la Ley de Dependencia.

A: Gracias José, por todo, solo nos queda felicitarte y demostrarte el interés que despiertas en todos nosotros por tus logros al frente de tu Comunidad Autónoma. ■

vosseler



abogados

www.vosseler-abogados.com

Dirección Sede Central:

Rambla Catalunya 98, plantas 1ª y 6ª

08008 – Barcelona

Telf.: +34 93 210 15 90

Fax.: +34 93 285 21 67

Skype: vosseler.abogados

vosseler@vosseler-abogados.com

ÁMBITO DE ACTUACIÓN: NACIONAL

Atletas de acero con piernas de 30.000€

Varios deportistas asturianos compiten en pruebas de primer nivel con prótesis que tienen que pagar de su bolsillo

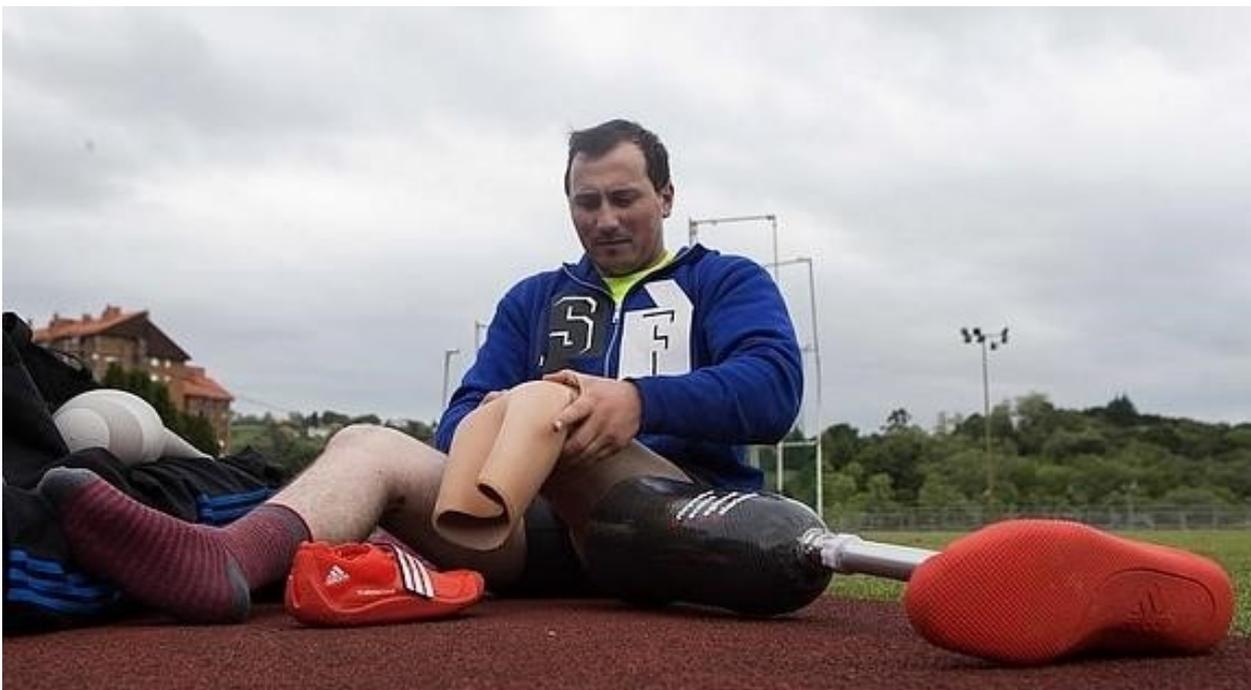
✍ Fuente: [El Comercio](#). Fotografías: El Comercio.

«El país en el que vivimos es una vergüenza». El praviiano Alfredo Vázquez* levanta la voz para denunciar la discriminación que padecen las personas que han sufrido algún tipo de amputación en España y que, muchas veces, se ven obligadas a afrontar los gastos que supone una prótesis que les aguante el ritmo. Y pone un ejemplo de desigualdad: «En Alemania, a un paciente activo y deportista le recetan automáticamente una prótesis electrónica, mientras que aquí la Seguridad Social a lo más que llega es a una rodilla hidráulica».

Su queja coincide con la de la Federación Española de Ortesistas y Protesistas (FEDOP), que ayer se congratuló de que el Premio Princesa de Asturias de Investigación haya recaído en Hugh Herr «por su brillante carrera en el desarrollo de órganos biónicos», pero que llama a «reparar en las terribles perspectivas que

afrontan las personas con discapacidad en España» y pide que «se conozcan los límites que el Ministerio de Sanidad plantea establecer en la prestación ortoprotésica pública y las exclusiones vergonzosas que va a ocasionar».

En el caso de Alfredo Vázquez, su vida siempre estuvo ligada al fútbol hasta que un accidente de moto le dio un vuelco total cuando acababa de firmar un contrato con el Elche. Pero ni siquiera entonces se le pasó por la cabeza alejarse de su pasión. A partir de ahí, se sacó los niveles 1 y 2 de entrenador (en estos momentos se prepara para saltar a los terrenos de juego nacionales) y logró el tercer puesto con la Selección Española de Fútbol Adaptado en el Europeo de Polonia, una modalidad a la que le costó adaptarse porque establece que los partidos se juegan con muletas y él apenas las ha utilizado. ➡



El lanzador de peso tinetense y socio de ANDADE, David Fernández.



El gijonés Héctor González, con su prótesis de ballesta, que cuesta 6.200€.

liza prótesis después de que un accidente de coche le dejase la pierna izquierda amputada, cuarenta días en coma y cinco meses ingresado.

Con la vista puesta en Tokio 2020, su historia de superación y coraje recuerda a la de Héctor González, gijonés que a los 21 años sufrió la amputación de un pie cuando trabajaba en el túnel de lavado de una gasolinera y que lleva una prótesis de 6.200

Pero es que, además, se ha pasado a la bici. Y, de hecho, acaba de volver del Campeonato de España de Ciclismo Adaptado, celebrado en Estepona, donde quedó cuarto con la prótesis que decidió comprarse hace ocho años, un modelo fabricado en Austria «con un microprocesador en el tobillo que mide varios parámetros» y que cuesta 30.000 euros de los que «la Seguridad Social solo pagó un 10%».

«Es mi pierna y voy a tener que cambiarla dentro de poco, porque ya tiene muchos kilómetros y está empezando a fallar, pero no puedo permitirme comprar otra», dice Vázquez, que acumula triunfos al igual que el lanzador de peso tinetense David Fernández*, récord de España en la categoría F-57 y que también uti-

euros. «Conseguí que la pagase la mutua, porque las convencionales las reventaba» a base de boxeo, bici, 'San Silvestres' y de citas como los Campeonatos del Mundo de Duatlón de 2014 y los Europeos de 2015.

Héctor, que también juega al baloncesto y que hace su doctorado en Historia, se une a la petición de la FEDOP, que reclama «la modificación del decreto aprobado por el Gobierno Rajoy que puso las bases para el recorte de la prestación que atiende a las personas con discapacidad o que han sufrido un accidente». Alertan de que «no habrá 'Hugh Herts' en España a menos que el Gobierno se tome en serio a los colectivos de la discapacidad» que algunos llaman ya 'recapacidad', la de sobreponerse a la adversidad con carbono, acero y lucha. ■

** David Fernández y Alfredo Vázquez son socios de ANDADE en el Principado de Asturias.*

ANDADE pone a tu disposición este espacio

CUÉNTANOS QUÉ HACES

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN

Indica cuáles son tus áreas de trabajo o colaboración

Pon tus datos de contacto



Fecha de expiración: 00/00/00

Actividades deportivas para personas amputadas

Cada parte de nuestro cuerpo cumple una función, una tarea distinta e importante y merecen tu atención

✍ Por Aída Flores, socia de ANDADE en México.

Realizar alguna o algunas de las actividades deportivas siendo una persona amputada, es algo de gran importancia para nuestra vida diaria, ya que nos permite fortalecer nuestro cuerpo y también nuestra mente, por ello, hay que darle toda la importancia que merece a este tema.

Al perder una extremidad y más cuando se trataba de miembros que nos permitían tener una mayor funcionalidad física, como una pierna, un brazo, ambas extremidades, etc., parecería imposible pensar que se puede realizar algún tipo de deporte, pero la realidad es que hay una interminable lista para elegir.

Gracias a los medios informativos y al Internet, y a las personas amputadas que han sido capaces de realizar y compartir sus hazañas, nos dan referencia y motivación para seguirles los pasos, pero sobre todo, porque son el ejemplo de lo que podemos llegar a lograr si nos lo proponemos.

Cuando por alguna razón nos amputan un miembro de nuestro cuerpo, sufrimos una enorme descomposición física que nos hace sentirnos torpes e inseguros, esto es porque quedamos desbalanceados y es normal, pero a medida que vamos siendo repetitivos en nuestras actividades, adquirimos destreza, fuerza y coordinación.

Eso mismo podemos llegar a sentir cuando nos iniciamos en algún deporte, además de sentir miedo, inseguridad de nosotros mismos de que si lo lograremos o no, y está esa otra parte, el de enfrentarnos a más personas, a más miradas; pero cuando nos atrevemos hacerle frente, podemos descubrir lo maravilloso que es nuestro cuerpo, que nos responderá de manera sorprenden-



Foto: La Vanguardia.

te, ganaremos mayor coordinación con nuestro cerebro, fuerza en los músculos, confianza y el ir recuperando el control de nuestra vida, haciendo más sencilla la convivencia con nuestros familiares, amigos y la sociedad en general.

Mira todos los videos que puedas de personas amputadas realizando el deporte que te gustaría practicar, te permitirán un panorama más amplio de lo que tú podrías lograr. Ten presente que tampoco es llegar hacer campeones o campeonas, se trata de dar el paso, de disfrutar al máximo hasta donde puedas y darle la oportunidad a las demás partes de tu cuerpo que aún tienes y que también son parte de tu hermosa existencia. Pon atención en la manera en que los demás hacen la actividad deportiva, en algunos casos se hacen adaptaciones para realizar alguno que otro deporte y en otros no es necesario. ■



Foto: Paralimpico.cl.

La web paralimpicos.es estrena un especial sobre los Juegos de Río 2016

✍ Fuente: Paralimpicos.es.



El Comité Paralímpico Español presenta una **web especial** dedicada a los **Juegos Paralímpicos de Río 2016**, en la que se recogerá todo cuanto acontezca en este evento deportivo y con especial atención a los resultados de los deportistas españoles, que serán actualizados a tiempo real.

Este especial web, que está alojado en www.paralimpicos.es/rio2016, contiene diversas secciones con datos, imágenes, manuales y otros documentos de interés para deportistas, técnicos, medios de comunicación y espectadores.

En la sección de Noticias, los internautas pueden seguir la actualidad de los deportistas españoles en su camino a Río. La sección Calendario permite consultar qué deportes se celebran cada día, así como acceder a los participantes en cada jornada, disciplina y prueba, una vez publicada la lista de seleccionados a mediados de julio. A

partir de entonces también se podrán consultar las biografías y palmarés de todos los participantes del Equipo Español.

En el apartado de Deportes y sedes aparece la descripción de cada disciplina e instalación, junto con otra información útil relativa a fechas de competición, cifra de participantes, número de eventos con medalla, situación geográfica, etc.

También se pueden descargar diversos manuales y guías, así como los criterios de clasificación de los deportistas para los Juegos Paralímpicos de Río 2016, al igual que ver planos y fotografías de la Villa Paralímpica y otras instalaciones no destinadas a la competición.

Por otro lado, el Comité Paralímpico Español también continuará ofreciendo a los internautas todas las informaciones y fotografías sobre los Juegos a través de sus perfiles en las redes sociales Facebook (www.facebook.com/Paralimpicos) y Twitter ([@Paralimpicos](https://twitter.com/Paralimpicos)). ■

Deportes



Deportes oficiales en los Juegos Paralímpicos de Río 2016.

El último héroe de las 24h de Le Mans

Frédéric Sausset es el primer amputado de las cuatro extremidades que participa en la mítica prueba de resistencia

Fuente: [El País](#).



Frédéric Sausset, en su prototipo LMP2 en Le Mans. Foto: Pascal Aunai.

Fue en julio de 2012 cuando, en plenas vacaciones, a Sausset le cambió la vida. En la región costera de Landes, un simple rasguño en un dedo de su mano paró el tiempo. Una bacteria se adentró en su cuerpo y le obligó durante meses a luchar contra la muerte. Los médicos optaron por cortarle las dos piernas, un brazo y una mano para detener la expansión de la septicemia. Este empresario francés se prometió que correría las 24 horas de Le Mans, fuera como fuera. Este domingo, lloró al cruzar la bandera a cuadros.

En la más legendaria carrera de resistencia, que se disputa desde 1923 en el circuito de La Sarthe (13,6 kilómetros) y que pone a prueba psíquica y físicamente a los pilotos, él es uno más. Pero ni sus manos ni sus piernas le ayudan como al resto. Desaparecieron en el

otoño de 2012 para salvar su vida. Apasionado del automovilismo desde pequeño, nunca antes había competido, hasta que en marzo de 2015 comenzó a prepararse para su mayor reto.

“Cuando era niño, era un apasionado de las carreras de coches. Iba al colegio con un cochecito pequeño de carreras y a las 24 horas de Le Mans con mi padre”, cuenta por teléfono desde el box del equipo SRT41 — creado por él mismo en 2013— en Le Mans. El pasado fin de semana, el francés pilotó a más de 300 kilómetros por hora en un trazado exigente y junto a otros 59 coches. De noche, a ritmo constante, superándose a sí mismo, recibiendo los aplausos del resto, sin fallar en ningún momento.



Coche de carreras adaptado

El prototipo LMP2 —segunda categoría de la prueba—, de chasis Morgan y motor Nissan, ha sido adaptado para que pueda pilotarlo. El acelerador y el freno están conectados a un artilugio que permite accionarlos con el cuádriceps de cada pierna. En vez de volante, una prótesis sujeta a su brazo derecho se engancha en la dirección del coche. Las marchas son automáticas, especialmente preparadas para este circuito. Cuando sus otros dos compañeros toman el relevo, el volante y los pedales habituales sustituyen el peculiar sistema.

Para entrar en el estrecho habitáculo, una pértiga movida por los mecánicos del equipo permite a Sausset introducirse y un botón eyecta su asiento —como en los aviones de combate— en caso de accidente. Durante estos tres años, ha contado con la ayuda y la experiencia del piloto Christophe Tinseau, que ha participado 12 veces en la carrera. Ambos han compartido equipo con Jean-Bernard Bouvet, que este domingo completó su novena cita con Le Mans, para acabar 38°. Sausset reconoce que la aventura en la que se embarcó tras pasar 10 meses entre el hospital de Bayona y el de Tours “es una venganza por lo que me pasó”. “Había dos opciones: o vivir o dejarte morir”, dice. “Tenía que encontrar algo grande que me inspirara y me exigiera mucho esfuerzo. Era la única manera de seguir viviendo”. Lo encontró entre pistones, gasolina y competición.

Este empresario, que tiene varias tiendas de ropa en la región de Loir-et-Cher, todas las mañanas acude a la oficina en su coche adaptado. Se desplaza en silla de ruedas y cuenta con una prótesis médica en uno de sus brazos. Ante el ordenador, no necesita ayudas: es capaz de teclear y manejarlo con agilidad. Por la tarde, hace natación, bicicleta y fortalece sus músculos en el

gimnasio. En casa no puede cortar la carne o lavarse por sí mismo, pero es capaz de rodar a más de 300 kilómetros por hora.

Ha demostrado poder marcar tiempos notables para un piloto amateur, pero recuerda lo preocupado que estaba la noche antes de rodar por primera vez con el prototipo en el circuito de Montmeló (Barcelona): “Me preguntaba: ‘¿Seré capaz de pilotarlo o no estaré preparado todavía?’, porque era un gran paso y había mucha expectación alrededor”. Sensaciones similares a las de este sábado antes de su primer relevo. “La presión era muy grande”, aseguraba este domingo Sausset.

Las 24 horas de Le Mans poseen un aura especial por su duración, por los cambios de líderes, por las historias personales de quienes las corren y por todo puede pasar antes de cruzar la línea de meta, un día después de haber encendido el motor. Habiendo superado las seis horas mínimas que el reglamento obliga a disputar a cada piloto, sin cometer ni un solo error y con el reconocimiento del mundo del automovilismo, Sausset es el último gran héroe de Le Mans. “Cruzar la meta ha sido el comienzo de mi segunda vida”. ■



Reportaje sobre la participación de Sausset en las 24h de Le Mans (enlace a YouTube)

Una silla de ruedas personalizable e impresa en 3D

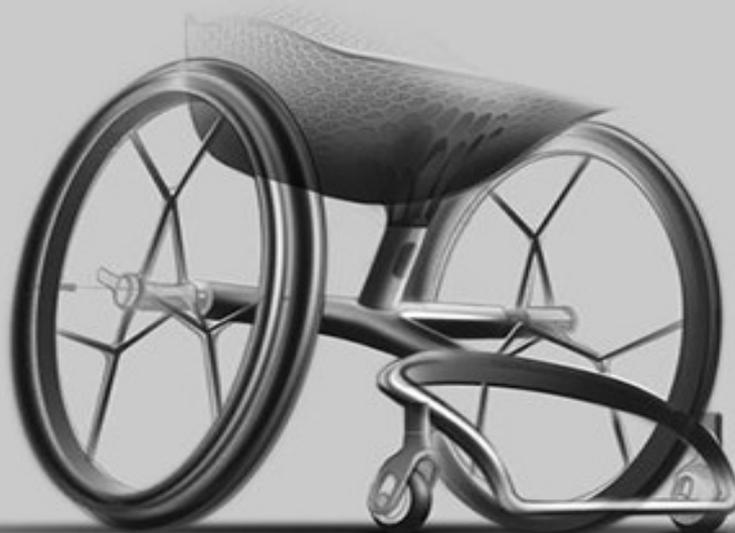
✍ Fuente: [Artículos de Ortopedia](#).

CLERKENWELL DESIGN WEEK

La firma de diseño Layer presentará, en la Clerkenwell Design Week que se celebrará en Londres del 24 al 26 de Mayo, una silla de ruedas personalizable e impresa en 3D. “Es como moldear algo al cuerpo en lugar de medir algo con una regla,” dice Benjamin Hubert, fundador de la agencia de diseño con sede en Londres. Hubert ha trabajado durante seis meses con usuarios de sillas de ruedas, médicos y la compañía de software de impresión 3-D Materialise para el diseño de la nueva silla de ruedas.

El asiento, impreso en una combinación de dos plásticos para la absorción de choque, crea un centro de gravedad basado en la forma y el peso exacto del usuario. El reposapiés, impreso en titanio, se basa en la longitud y la forma de los pies y la posición de sentado. El resto de la silla de ruedas se puede hacer de piezas estándar. “Realmente sólo son esos dos componentes los que determinan tan bien los ajustes generales de sillas de ruedas”, dice Hubert.

El proceso de fabricación puede tardar tan sólo dos semanas, mucho más rápido que hacer una silla de ruedas de encargo. La silla de ruedas también tiene otros detalles de diseño, como un patrón de superposición en las ruedas que coincide con un par de guantes, por lo que es fácil conseguir un agarre fuerte para empujar la silla. Esto alivia el movimiento que genera la presión sobre las articulaciones del hombro y sus lesiones. La silla de ruedas prototipo se dará a conocer durante la Clerkenwell Design Week en Londres. ■

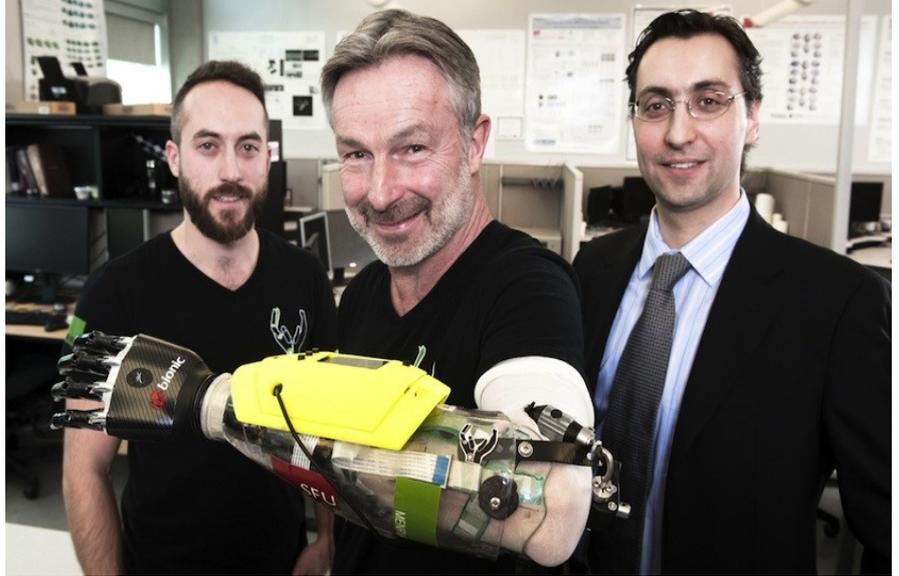


Prototipo de silla de ruedas de Layer. Foto: Artículos de Ortopedia.

MASS, un brazo biónico que no necesita de implantes o cirugías para moverse

✍ Fuente: [Actualidad Gadget](#).

Atrás parece quedar toda esa generación de brazos biónicos que prácticamente se movían gracias a la pulsación del propio usuario de una serie de botones. Durante todo este tiempo han llegado al mercado versiones mucho más avanzadas e incluso **modelos económicos creados por la comunidad** y fabricados por impresión 3D o unidades mucho más complejas creadas por ejemplo por, donde es necesarios implantar una serie de sensores en el cerebro para que los implantes robóticos funcionen de forma mucho más parecida a como lo haría un brazo humano.



Sin lugar a dudas hay que reconocer que la promesa que nos llega desde la **Universidad Simon Fraser**, localizada en Canadá, concretamente desde la Facultad de Ingeniería de la misma, abre una nueva puerta dentro de este tipo de brazos biónicos ya que, según el equipo de ingenieros y diseñadores responsables de la creación de **MASS** (Muscle Activity Sensor Strip), han sido capaces de crear un nuevo modelo que no requeriría del uso de complejos implantes ni cirugías para funcionar

Según sus responsables, uno de los detalles más interesantes de **MASS** radica en la posibilidad de aprendizaje que hará que el propio brazo biónico se nutra de una serie de **patrones de comportamiento** que permitirían a su vez determinar con una mayor exactitud las intenciones de movimiento del usuario así como a fuerza necesaria para realizar cualquier acción o sujetar un objeto. Como seguro estarás pensando, todo este aprendizaje, tal y como ya hemos indicado, se realiza

Foto: Actualidad Gadget.

por medio del movimiento de los propios músculos del paciente sin necesidad de realizar una operación previa donde instalar sensores u otro tipo de medios en el interior del cuerpo.

El primer usuario de uno de estos brazos será **Danny Letain**, un hombre que lamentablemente perdió su brazo justo por debajo de su codo en 1980 después de que un vagón de carga lo golpeará y lo arrastrara durante 11 metros. Gracias a MASS ahora no solo dispone de un brazo muy avanzado, sino que ha sido inscrito para la primera **Olimpiada Cyborg** que se celebrará durante el mes de Octubre de 2016 en Zurich, un evento único donde los responsables del desarrollo de MASS esperan dar a conocer de forma mucho más amplia su plataforma. ■

ottobock.

Especialistas de diferentes ámbitos médicos crean el Instituto Nacional de Medicina Hiperbárica

✍ Fuente: [IM Médico](#).

Especialistas de diferentes ámbitos médicos han creado el **Instituto Nacional de Medicina Hiperbárica (INMH)**, una asociación sin ánimo de lucro que nace para investigar y difundir la **medicina hiperbárica**. Se trata de la primera asociación científica multidisciplinar en medicina **hiperbárica** en España, y en ella participan internistas, médicos de familia, otorrinolaringólogos, cirujanos vasculares, enfermeras y técnicos. Su presentación oficial tendrá lugar el día 30 de junio en el **Hospital Universitario HM Sanchinarro de Madrid**, en un acto que cuenta con la participación del doctor **Thomas Serena**, presidente de la Asociación Americana Profesional del Cuidado de las Heridas y vicepresidente del Colegio Americano de **Medicina Hiperbárica**, que será nombrado presidente de honor.

La **medicina hiperbárica** es un tipo de terapia basado en la presión de oxígeno que permite tratar heridas de difícil cicatrización, como las úlceras del pie diabético, quemaduras, infecciones, insuficiencias arteriales y sordera súbita, entre otras indicaciones. *“El tratamiento se realiza en cámaras selladas en las que el paciente está tumbado, reclinado o sentado respirando oxígeno al 100% a una presión igual o superior a 1,4 atmósferas, lo que consigue aumentar de manera muy importante la cantidad de oxígeno disuelto en el plasma, facilitar la oxigenación de los tejidos, y mejorar por tanto las situaciones críticas en las que la falta de oxígeno esté poniendo en peligro la función celular”*, explica la doctora **Clara Beltrán**, presidenta del INMH.

Esta terapia actúa a través del oxígeno respirado, que se disuelve en el **plasma sanguíneo**, y facilita el mayor aporte del mismo a los tejidos deficitarios relata la doctora Beltrán. *“La oxigenoterapia hiperbárica estimula la angiogénesis o formación de nuevos vasos sanguíneos, así como la formación de colágeno, posee propiedades bactericidas y bacteriostáticas, por lo que mejora todas las enfermedades en la que existe un fenómeno de hipoxia tisular, como los pies diabéticos,*

las lesiones por aplastamiento, los síndromes compartimentales y otras isquemias traumáticas agudas, las infecciones necrotizantes de tejidos blandos, especialmente la gangrena gaseosa, y las lesiones radioinducidas”, añade. Esta experta destaca otros efectos beneficiosos como *“el estímulo de la formación de células madre”*. Además la **oxigenoterapia hiperbárica** es el tratamiento de primera elección en la **enfermedad descompresiva** de los buzos, en las embolias gaseosas y en las intoxicaciones por monóxido de carbono.

En el caso de las úlceras ocasionadas por diabetes, se ha comprobado que la oxigenoterapia hiperbárica (OHB) frena la hipoxia, el factor que más influye en los fenómenos proinflamatorios, produce colágeno y nuevos vasos sanguíneos y ayuda a un control mejor de la infección, lo que conduce a la mejor cicatrización. Las úlceras por pie diabético son la principal causa de amputaciones en España, según la Sociedad Española de Angiología y Cirugía Vascular (SEACV). Siete de cada diez amputaciones se deben a la diabetes. Asimismo, en otorrinolaringología (ORL) *“cuenta con un uso cada vez más extendido en el tratamiento de la sordera súbita, al menos con la misma eficacia que los corticoides”*, apunta Clara Beltrán, que es especialista en ORL, aunque no es el único. Un estudio publicado el pasado mes de mayo en la revista Rhinology ha demostrado que la OHB *“puede jugar un papel en el tratamiento de las disfunciones olfatorias que sufren los pacientes diabéticos con neuropatías olfatorias”*. ■

Foto: IM Médico.



Fitonutrientes y avances contra la diabetes para evitar amputaciones: el resveratrol

 Fuente: Alfredo Gil, Delegado de ANDADE en la Región de Murcia.

Son muchos los casos de amputaciones que cada día se dan como consecuencia de una patología propia del mundo occidental, la diabetes, pero también el sedentarismo y la mala nutrición conllevan a estados que propician la diabetes y como última consecuencia una amputación.

Hay veces que comer bien no es suficiente. Aunque uno se esfuerce por cuidar su alimentación, incluso aunque se siga una dieta equilibrada y ecológica, hoy día es casi imposible alcanzar las tasas óptimas de varios nutrientes esenciales. Esto se debe a las necesidades tan elevadas que implica el estilo de vida moderno y a la pobreza nutricional de los alimentos actuales.

Estas carencias nutricionales implican un mayor riesgo de enfermedades y, en consecuencia, un peor estado de salud. Tras diversos estudios, se ha observado cómo un nutriente denominado RESVERATROL tiene grandes beneficios en patologías como la Diabetes, la Hipertensión e incluso con el sobrepeso y otros beneficios que se pueden incluir.

El **resveratrol** funciona como un escudo antioxidante que permite luchar contra las agresiones patógenas (como los hongos), así como contra los efectos nocivos ligados a la exposición a los rayos ultravioleta, al ozono o a los contaminantes.

En el ser humano, el **resveratrol** representa una gran ayuda para vencer la diabetes de tipo 2, la obesidad y el exceso de colesterol. Si descuidamos la alimentación y el ejercicio físico, corremos el riesgo de debilitar las bacterias buenas de la flora intestinal. Este riesgo es particularmente elevado si, por ejemplo, consumimos platos preparados o alimentos ricos en glúcidos. Exceso de colesterol, entre otros muchos beneficios. Una flora intestinal empobrecida conduce a una inflamación crónica de los intestinos.

Los investigadores han observado que hay diabéticos de tipo 2 que se curan sin medicamentos, simplemente modificando el modo de vida. En primer lugar, es básico

practicar ejercicio: opte ante todo por caminar, así como por esfuerzos cortos e intensos. En segundo lugar, destierre de su dieta los azúcares.

Más de diez estudios en el ser humano han demostrado que el **resveratrol** es eficaz en las personas diabéticas, con sobrepeso o que padecen hipertensión. Un grupo de investigadores de los organismos franceses INSERM e INRA y las Universidades de Toulouse y Toronto dirigió un estudio en el que se demostró que el **resveratrol** estimula la actividad de las mitocondrias, lo que aumenta la sensibilidad a la insulina. El Dr. Schrauwen y su equipo de investigadores de la Universidad de Maastricht demostraron en 2011 que el **resveratrol** imita el efecto de una dieta baja en calorías, lo cual favorece la pérdida de peso.

El **resveratrol** favorece la pérdida de grasas corporales... y disminuye los niveles de colesterol y triglicéridos. Asimismo, reduce los niveles de diferentes marcadores de riesgo de enfermedades cardiovasculares, lo que es particularmente importante cuando se tiene diabetes.

El **resveratrol** es realmente una solución excelente en las personas que no pueden tener actividad física debido a discapacidad física, enfermedad cardíaca, etc.

Además, los estudios sugieren que es eficaz en la prevención de algunos tipos de cáncer; tiene acción antiinflamatoria, por lo que resulta útil en todas las patologías que cursen con inflamación; y es un excelente antioxidante, plantando cara al exceso de radicales libres.

Hoy en día es uno de los fitonutrientes (nutriente procedente de una planta) más estudiados. Muchos estudios se han llevado a cabo con el **resveratrol** procedente de las **uvas tintas**, pero existe una fuente natural con un enorme contenido en este fitonutriente: el ***Polygonum cuspidatum***. Conocido como **Polygonum de Japón**, el extracto extraído de la raíz de esta planta ha demostrado que tiene un amplio efecto supresor frente al estrés oxidativo y la inflamación. ■

Cómo dirigirse a una persona con discapacidad

✍ Fuente: [Ortoweb](#).

Seguramente te habrás preguntado en más de una ocasión cómo debe ser tu trato hacia una persona con discapacidad. Posiblemente tengas algún compañero o compañera en el trabajo, algún vecino, conocido o amigo que se traslada en silla de ruedas. Tal vez, simplemente, sientas cierta curiosidad o miedo al dirigirte a algún discapacitado que te encuentras por la calle, y te preguntes: ¿le estaré ofendiendo? ¿Tendré que ayudarlo? En más de una ocasión, puede que hayas querido ayudar a un ciego, por ejemplo, a cruzar la calle, y no te has atrevido a proponérselo o no has sabido cómo hacerlo. Aquí encontrarás las respuestas a todas estas preguntas que te rondan la cabeza.



Como no todas las discapacidades son iguales ni las personas que las sufren tienen que enfrentar los mismos problemas y dificultades, trataremos cada caso por separado. No obstante, hay algunas recomendaciones que sirven para encauzar el trato con cualquiera de ellas.

Consejos generales a la hora de establecer un primer contacto o una conversación con una persona con discapacidad

- No tengas miedo. Lo primero de todo es perder el miedo y no dejar de comunicarse con una persona, probablemente estúpida pero diferente, que puede aportar mucho y que puede enriquecer tu vida, tu forma de pensar, tu actitud y tu mentalidad. Piensa que estás hablando con una persona normal que tiene unas características distintas a las tuyas y unas dificultades concretas a las que se tiene que enfrentarse con o sin ayuda.
- Naturalidad y sensibilidad. Habla con naturalidad, sin paternalismos. Se trata de una persona con dignidad como tú. Si notas que necesita ayuda no dudes en preguntarle si la precisa y cómo hacerlo.
- Cuida un poco el lenguaje pero sin miedo. Como decíamos, solo se necesita algo de sensibilidad y no olvidar la dignidad. Evita expresiones que “cosifiquen” al discapacitado y las frases de falsa compasión. En concreto, no es apropiado decir “te llevo”, “te traigo”, “pobrecito”, etc. En su lugar, es mejor: “¿le ayudo a ir a...? ¿Necesita ayuda para...? etc.
- Háblale directamente. No te dirijas a la persona

que lo acompaña prescindiendo de su presencia o de su protagonismo.

- La persona discapacitada tiene una valía y una dignidad. No la trates subestimándola.
- Respeta los ritmos. No los marques tú.
- Cada individuo es diferente. No pienses que todos los discapacitados son iguales. No olvides que son personas normales. Cada uno tiene su personalidad, forma de hablar, educación, formación y cultura, pero todos tienen la misma dignidad de persona que los no discapacitados.
- No te ofendas si rechaza tu ayuda. A las personas con discapacidad les gusta hacer las cosas por sí mismas dentro de sus posibilidades. En caso de aceptarla, haz solo hasta donde te indique o hasta donde comprendas que lo necesita.
- Procura ser amable para que ambos estéis cómodos mientras dura la charla, la compañía, la ayuda o el intercambio. Lo mejor es disfrutar; lo mejor es que disfrutéis ambos.

¿Cómo dirigirse a una persona ciega o con déficit visual?

Procura atender a los siguientes consejos:

- Si vas a iniciar una conversación, toma tú la iniciativa. Ten en cuenta que la persona con discapacidad visual no puede verte o solo ve una sombra.
- No grites ni lo asustes. No es una persona sorda -a no ser que lleve asociado un déficit auditivo-.
- Identificate adecuadamente para que sepa con quién está hablando. ➡

- No te marches sin avisarlo antes.
- No te preocupes si, a lo largo de la conversación, se te escapan expresiones como “nos veremos mañana”. No pasa nada. Se trata de expresiones normales y corrientes que se usan a la hora de hablar con normalidad y sin tensión.
- No sustituyas el lenguaje gestual por el verbal.
- Si vas a ayudarlo:
 - ⇒ Préstale tu brazo para que se agarre y camina con normalidad.
 - ⇒ Avisa de los peligros.
 - ⇒ Cuando tenga que parar echa un poco el brazo hacia atrás.
 - ⇒ Cuando haya un tramo de escaleras, avisa cuando se aproxime el primer escalón y el último.
 - ⇒ Ve informando de los obstáculos, dificultades, giros, cambios de dirección, etc, con algo de antelación.
 - ⇒ Durante la marcha, evita palabras como “ahí”, “aquí” o “allá”; sustituyelas por “a la derecha”, “a la izquierda”, “arriba” o “abajo”.

¿Cómo debe ser la comunicación con una persona sorda o con deficiencia auditiva?

- Háblale siempre de frente cuando te esté mirando. Hazlo a su altura donde te pueda ver bien.
- No hables muy deprisa. Vocaliza bien. Utiliza los gestos que necesites para apoyar al lenguaje verbal.
- Si notas que no te ha entendido, repite la frase pero con otras palabras.
- Procura utilizar palabras sencillas, bien pronunciadas y correctas. No hables con palabras sueltas; es mejor construir frases sencillas.
- Si no lo entiendes, no finjas. Dile que lo repita.
- Si la persona sorda o con déficit auditivo conoce el lenguaje de signos y hay alguien que lo domine, puedes comunicarte con ella de esa forma.

¿Cómo debe ser el trato con una persona que tiene la movilidad reducida?

- Si la persona se desplaza en silla de ruedas hay que procurar hablar con ella situándonos a su misma altura.
- Cuando camines con alguien que tiene que utilizar muletas para caminar, ajusta tu paso al suyo sin adelantarte.
- Para ayudarlo con algún dispositivo técnico, pre-

gunta cómo hacerlo.

Nº 74, Julio 2016

- No olvides que se trata de una persona con dificultades físicas. No es ningún inútil y no está incapacitado. Evita dirigirte a él como si fuese un niño pequeño.

Personas con discapacidad intelectual

Estas personas corren el peligro del aislamiento, del rechazo y de la discriminación. Lo mejor es entablar conversación estando atentos a las respuestas para ir acoplándonos a su nivel de comprensión, de expresión, a sus capacidades, etc.

- Utiliza un lenguaje sencillo y demuéstrelas cómo se hace con tu propia actuación si es necesario.
- Dales órdenes concretas, directas y sencillas.
- Presta tu ayuda solo hasta donde lo necesiten.



Conclusión

Como ves, comunicarse con las personas que tienen algún tipo de déficit físico, psíquico o sensorial no es tan difícil; lo único que hay que hacer es poner una dosis adecuada de sentido común, naturalidad y buena voluntad.

No te pierdas sus vivencias, experiencias y ansias de superación. Ánimo; solo queda poner estos sencillos consejos en práctica para disfrutar de una buena conversación entre estupendos amigos, tengan esta discapacidad o no. ■

“Es reconfortante disfrutar de una conversación relajada con una persona con discapacidad”.

María Luisa Sánchez Vinader es Licenciada en Filosofía y Ciencias de la Educación, y Diplomada en Magisterio de Educación Especial y Pedagogía Terapéutica.

Hazte Socio



Llámanos:
685 812 946
608 369 345
info@andade.es

¡Porque sabemos que es posible!



La Asociación Nacional de Amputados de España ANDADE nace de la mano de un grupo de amputados de diferentes provincias de España y lo hace con la propuesta firme de luchar por la defensa de los intereses del colectivo, a través de objetivos muy definidos, proyectos concretos, ideas y programas realizables y un fin último que es la superación de todos los obstáculos que los amputados encuentran en su camino de normalización para la consecución de la mayor calidad de vida posible para todos.



Para lograr y alcanzar nuestras metas, existe el esfuerzo de muchas personas tanto civiles, especialistas de la salud y empresas que desinteresadamente participan en esta labor.

Hay una delegación Andade cerca de ti...

Delegación Almería
D. Manuel Fernández Miranda
almeria@andade.es
639 694 231

Delegación Asturias
Dña. María Manzanque
asturias@andade.es
677 119 586

Delegación Barcelona
Dña. Montse Aranda
barcelona@andade.es
609 318 711

Delegación De Burgos
Dña. Verónica Aranda
burgos@andade.es
626 560 964

Delegación Cantabria
D. Carlos Diez Moro
cantabria@andade.es
610 890 883

Delegación Galicia
D. José Cougil
galicia@andade.es
639 073 156

Delegación De Granada
D. José A. Garrido González
granada@andade.es
695 268 291

Delegación Palencia
Dña. Noemí Antolín
palencia@andade.es
617 331 143

Delegación La Rioja
Dña. Silvia Lozano
larioja@andade.es
678 801 908

Delegación Madrid
D. Tomás Atienza
madrid@andade.es
669 429 404

Delegación Málaga
D. Salvador Jiménez
malaga@andade.es
616 566 166

Dña. Mayte Sánchez Palma
malaga2@andade.es
625 026 045

Delegación Valenciana
D. Valentín Yagües
cvalenciana@andade.es
616 630 331

Delegación De Valladolid
D. Carlos Ventosa
valladolid@andade.es
685 812 946

D. Jesús Luis Ollero
madrid2@andade.es
615 905 626

Delegación De Segovia
D. Julio Bueno
segovia@andade.es
647 535 182

Delegación Murcia
D. Alfredo Gil
murcia@andade.es
669 395 265

Dña. Úrsula Córdoba
cvalenciana2@andade.es
676770311

Delegación Cádiz
D. José Luis Robles
cadiz@andade.es
608 858 447

Delegación País Vasco
D. Manuel y Enriqueta Benito Bengoa
pvasco@andade.es
626 418 369 - 667 533 020

Delegación De Jaen
D. Ricardo León
jaen@andade.es
606 026379

Delegación De Toledo
Dña. Mercedes Castaño
toledo@andade.es
639 080 529

Delegación De Zamora
Dña. Josefa Barrio
zamora@andade.es
617 788 537

Delegación Navarra
D. Cruz Seminario
navarra@andade.es
616 068 048

Delegación Deportes
D. Antonio Vara
deportes@andade.es
665 304 402

Las Asociaciones Civiles hemos sido creadas para orientar y apoyar a quienes nos necesitan

www.andade.es



@Andade_Espana



andadeESP

También puedes ser colaborador y ayudar de muchas maneras, acércate y participa