



Editorial

Como ya se anunció y es conocido por la abundante información que se ha enviado a socios e interesados, las próximas **Jornadas de Aspreh (17 y 19 de Mayo de 2013)** ya están en marcha. El programa preliminar de dichas jornadas está a la disposición de quien lo quiera consultar en la página web de las jornadas, www.jornadastfe.aspreh.org, con los correspondientes horarios. Del mismo modo podemos informar de que existe una interesante oferta alojativa, que se puede consultar en el apartado "Guía del congresista", localizando el correspondiente a "alojamiento". No está demás que para facilitar la asistencia del máximo de asociados, la inscripción para los socios y socias de ASPREH será **GRATUITA**.

Como elemento innovador de las V Jornadas Científico-Técnicas de ASPREH, en esta edición se ha incluido un apartado denominado "**Experiencias en el ámbito de la rehabilitación de las personas con discapacidad visual**". En él pretendemos que todos aquellos/as profesionales del sector que quieran aportar su particular experiencia o reflexión, puedan hacerlo. Se trata de una Comunicación de unos 10 minutos de duración, en la que exponer cuestiones de interés o novedosas para el resto de profesionales del área. El enfoque pretende ser netamente práctico, aplicado, por lo que cabe desde el abordaje de casos, proyectos e iniciativas, nuevas estrategias metodológicas, problemática encontrada en tu desempeño, etc. Aquellas personas que estén interesadas deben ponerse en contacto con la organización lo antes posible contestando este correo (info@aspreh.org), señalándonos la intención de participar.

En otro orden de cosas, próximamente ofreceremos en exclusiva a los asociados y asociadas un nuevo **boletín trimestral** monográfico. Este mes incluye noticias y avances relevantes sobre la **Retinosis Pigmentaria**, y ha sido elaborado por nuestro compañero Ramón Irujo. Esperamos recoger vuestra posterior valoración para atender lo mejor posible vuestros intereses e inquietudes.

Por último pediros como siempre ideas, sugerencias, intereses, para futuros boletines, y en general hacia cualquier aspecto de nuestra organización que consideréis podemos mejorar.



V JORNADAS ASPREH

Asociación de Profesionales de la
Rehabilitación de Personas con
Discapacidad Visual



Santa Cruz de
Tenerife, 17
(taller), 18 Y 19
de Mayo de
2013

Sede de la
Cámara de
Comercio de
Santa Cruz
de Tenerife

www.jornadascientificotecnicas.com

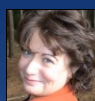
Patrocinan:



Colaboran:



PONENTES INVITADOS



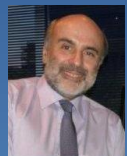
Olga Mª Alegre de la Rosa
Universidad de La Laguna



Fernando Barragán Medero
Universidad de La Laguna



Begoña Coco Martín
Universidad de Valladolid.
IOBA



Andrés G. Fernández
Grupo Ferrer Internacional



Luis A. García García
Universidad de La Laguna



Miriam González Afonso
Universidad de La Laguna



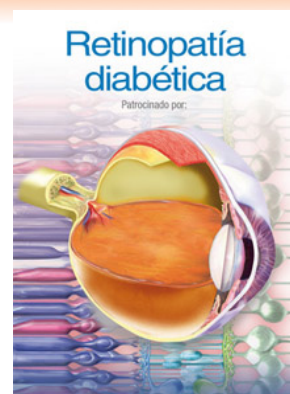
Ramón Hirujo Sosa
Instituto Oftalmológico del
Pilar



Jonathan Chacón Barbero
Desarrollar y Consultor NNTT

Nueva app de Novartis sobre retinopatía diabética

La herramienta, que está disponible para iPhone/iPad, Android y Windows Phone de forma gratuita, está dirigida a ayudar a los oftalmólogos en su práctica diaria.



La compañía farmacéutica **Novartis** ha presentado una nueva aplicación móvil sobre retinopatía diabética. La app ofrece una amplia colección de imágenes sobre esta enfermedad, facilitando así la labor de los oftalmólogos a la hora de tratar a los pacientes con esta patología o de preparar sus sesiones clínicas.

La app, presentada en el marco del **88 Congreso de la Sociedad Española de Oftalmología**, también permite: realizar comentarios en las imágenes; guardarlas en favoritas y/o editadas con todos los contenidos sobre la enfermedad; mandarlas a través de email con el texto o el fragmento que se desee; imprimirlas directamente desde la aplicación o guardarlas en la librería de fotos. En el apartado 'Búsqueda' se podrán localizar todas las ilustraciones e informaciones en las que aparezca el término introducido.

'Retinopatía diabética' está disponible para dispositivos **iPhone/iPad, Android y Windows Phone** de forma gratuita. Los profesionales médicos pueden descargarse la aplicación junto con una guía visual, al registrarse en la web www.medicamente.com o buscarla en las tiendas oficiales de los diferentes sistemas operativos.



Entra en nuestra página de Facebook!!

<http://www.facebook.com/pages/ASPREH/41519648521?v=wall>



La accesibilidad en las ciudades a menudo olvida las dificultades auditivas, visuales y cognitivas



Las ciudades deberían de ser accesibles para cualquiera, pero todos sabemos que no es así, lo sufren en primera persona y a diario quienes tienen algún tipo de discapacidad, personas de edad avanzada y paseantes de toda índole.

Debemos hablar de la accesibilidad global de la ciudad como entorno urbano usable por todos los miembros de la comunidad que la habita.

La falta de accesibilidad en un entorno urbano puede venir derivada por diferentes motivos. Por un lado de la eficacia, o ineficacia, del ayuntamiento para el cumplimiento de la normativa vigente en materia de accesibilidad, además de la sensibilidad en la aplicación de esta normativa de los técnicos competentes.

Poco a poco la normativa en materia de accesibilidad va haciendo mella en la obra nueva, aunque fundamentalmente centradas las mejoras relacionadas con las dificultades físicas, a menudo quedan olvidadas en estas mejoras en la accesibilidad las dificultades auditivas, visuales, cognitivas... Cuestión que genera graves problemas a la hora de moverse por la ciudad a un gran número de personas, ya que estas dificultades están muy extendidas en la población que consideramos 'no discapacitada'.

Las mejoras relacionadas con las dificultades auditivas, visuales o cognitivas, son fáciles de aplicar, pero deben de estar estudiadas con detenimiento para no provocar confusión o superposición de la información. Mediante señales acústicas, pictogramas y señalética de fácil comprensión podemos hacer una ciudad mucho más inteligible para todos, personas con discapacidad, personas mayores, niños, incluso para los turistas que no hablan nuestro idioma y que a menudo se encuentran perdidos en nuestras ciudades.

La Ciudad Accesible debe permitirnos el movimiento de un modo independiente por la misma y esto no solo afecta a las barreras arquitectónicas tradicionales, sino que es extensible a todos los ámbitos de la comprensión y la comunicación.

¡Ahora puedes asociarte a través de nuestra página Web!

www.aspreh.org



Twitter es más accesible que Facebook para personas con discapacidad visual



Así fue valorada esta red de microblogging por el director de Programas para la Discapacidad de Technosite, durante el III Congreso CENTAC de Tecnologías de la accesibilidad

Las personas con algún tipo de discapacidad visual prefieren utilizar **Twitter en lugar de Facebook**, según ha valorado Luis Miguel Bascones, director de **Programas para la Discapacidad de Technosite**, durante el III Congreso CENTAC de Tecnologías de la accesibilidad, informa Servimedia. Gracias a una aplicación desarrollada por una persona ciega, la red de los 140 caracteres facilita la creación de contenidos accesibles, mientras que **Facebook «no tiene remedio»**, manifestó Bascones.

En la mesa sobre Accesibilidad en redes sociales se debatió sobre cómo las redes sociales multiplican el potencial de Internet, ya que suponen **acceso instantáneo a información**. Las redes sociales facilitan oportunidades pero también grandes barreras, expuso Bascones. Al mismo tiempo, las redes fomentan el activismo en el movimiento de asociación, siendo las personas **con discapacidad los mayores beneficiados**, argumentó Gonzalo Rivas, director general de Personas con Discapacidad de la Junta de Andalucía.

Poca información

Por otra parte, en la mesa sobre turismo accesible, Ignacio Fernández, de la oficina Madrid Visitors & Convention Bureau, ha indicado que las personas con discapacidad gastan más porque vienen acompañadas o en grupos y la estancia media es mayor. Según Fernández, Madrid es pionera en turismo accesible. En lo que va de año se han realizado 92 visitas adaptadas donde han participado más de 1.500 personas con discapacidad. Además, en la edición de 2012 de la guía de turismo accesible de Madrid hay 143 hoteles accesibles y 107 recursos turísticos.

Elena Ortega, de la Plataforma Representativa Estatal de Discapacitados Físicos (Predif), **lamentó la escasa información disponible sobre destinos accesibles en España**, principalmente por el desconocimiento de los propios profesionales del sector. En ese sentido, apostó por un turismo accesible integral. No solo es necesario que el hotel sea accesible, sino también la ciudad y los transportes.

¡Ahora puedes asociarte a través de nuestra página Web!

www.aspreh.org

http://www.aspreh.org/Web_ASPREH/Asociarse.html



ONCE demanda una "mayor accesibilidad en los electrodomésticos" para personas ciegas y con deficiencia visual

La ONCE ha demandado una **"mayor accesibilidad en los electrodomésticos"** para personas ciegas y con deficiencia visual que encuentran "dificultades" a la hora de acceder a estos dispositivos de uso cotidiano, en el marco de la celebración del Día Internacional del Bastón Blanco, que se celebra este lunes.

Así, con motivo de este día la ONCE ha organizado en Madrid la jornada reivindicativa 'Por la accesibilidad en los electrodomésticos', en el Centro de Investigación, Desarrollo y Aplicación Tiflotécnica (CIDAT) perteneciente a la organización, que ha contado con la presencia de la presidenta del Consejo Territorial de la ONCE en Madrid, Leonor Pérez; la directora del CIDAT, M^ª Jesús Varela; la gerente de la empresa VPD, que comercializa el robot de cocina Super Gourmet Plus, Goyi García-Abadillo; y la consejera general de la Organización, Benigna Merchán. La clausura ha corrido a cargo del consejero de Asuntos Sociales de la Comunidad de Madrid, Jesús Fermosel.

La ONCE ha señalado que el Día Internacional del Bastón Blanco, que fue instaurado por la Unión Mundial de Ciegos, es una fecha en la que las personas con problemas visuales recuerdan a la población "los logros conseguidos y los que faltan por alcanzar, para que los ciegos en el mundo se sientan plenamente partícipes de una sociedad en continua evolución".

Además, este año la organización ha querido aprovechar esta fecha para hacer público el manifiesto 'Por la accesibilidad de los electrodomésticos para personas ciegas y deficientes visuales' en el que critica que tareas tan cotidianas como la utilización de los electrodomésticos de uso frecuente presentan, en la actualidad, "grandes dificultades para las personas ciegas o deficientes visuales, al incorporar distintos elementos cuya adaptación es muy compleja, cuando no imposible".

Asimismo, el manifiesto expone que "las personas ciegas y deficientes visuales, como consumidores, tienen derecho a elegir, comprar y utilizar de forma autónoma electrodomésticos accesibles"; así como que "los nuevos diseños de electrodomésticos cuenten con las necesidades de las personas con discapacidad visual sin que esto suponga un mayor coste de producción ni para los usuarios".

También piden que "la implementación de medidas de accesibilidad reporte siempre mejoras sustanciales en el uso de cualquier dispositivo y beneficie a todos los usuarios"; y que "los poderes públicos adopten cuantas medidas sean apropiadas para conseguir este fin, con incentivos y propuestas legislativas que obliguen a los fabricantes a cumplir con unos criterios mínimos de accesibilidad universal".

Entra en nuestra página de Facebook!!

<http://www.facebook.com/pages/ASPREH/41519648521?v=wall>

Día Mundial: 10 datos sobre la ceguera y discapacidad visual

El segundo jueves de octubre se celebra el Día Mundial de la Visión, el objetivo principal de la Organización Mundial de la Salud es centrar la atención en la ceguera, discapacidad visual y rehabilitación de los discapacitados visuales. El tema central de este año es la salud ocular y el acceso igualitario a la atención ocular.

A continuación te contamos 10 datos sobre la ceguera y la discapacidad visual publicados en el sitio de la OMS:



- 1** - A nivel mundial, unos 285 millones de personas padecen discapacidad visual por diversas causas, y 39 millones de ellas están ciegas.
- 2** - 121 millones de personas padecen discapacidad visual derivada de errores de refracción (miopía, hipermetropía o astigmatismo) no corregidos. La visión de casi todas ellas podría normalizarse con anteojos, lentes de contacto o cirugía refractiva.
- 3** - El 90% de las personas con discapacidad visual viven en países con ingresos bajos o medianos.
- 4** - El 51% de los casos de ceguera se debe a las cataratas, que aparecen con la edad y son la causa principal de ceguera.
- 5** - La operación de cataratas y la corrección de los errores de refracción son dos de las intervenciones sanitarias más rentables.
- 6** - Las causas de discapacidad visual y ceguera relacionadas con la edad están aumentando, al igual que la ceguera debida a la diabetes no controlada.
- 7** - Hasta el 80% de los casos de ceguera en los adultos es evitable o susceptible de tratarse. En los niños, las causas principales de ceguera evitable son las cataratas, la retinopatía del prematuro y la avitaminosis A.
- 8** - La ceguera causada por enfermedades infecciosas está disminuyendo a nivel mundial gracias a las acciones relacionadas a la salud pública. El tracoma causante de ceguera afecta hoy a 40 millones de personas, en comparación con las 360 millones de personas afectadas en 1985.
- 9** - Cerca de 1.4 millones de niños menores de 15 años padecen ceguera. Sin embargo, la mitad de los casos de ceguera infantil puede ser evitada con un tratamiento oportuno y con la corrección de anomalías al nacimiento como las cataratas y el glaucoma.
- 10** - Durante décadas, la OMS ha venido colaborando con socios de todo el mundo para eliminar las causas principales de ceguera evitable mediante el fortalecimiento de las iniciativas locales, a las que proporciona asistencia técnica, monitoreo y coordinación.

La terapia antiangiogénica en DMAE se puede individualizar

LA RACIONALIZACIÓN FARMACOLÓGICA BENEFICIA AL SISTEMA Y AL ENFERMO.

Los actuales tratamientos con antiangiogénicos se han mostrado efectivos en la degeneración macular asociada a la edad (DMAE). Un estudio multicéntrico, el Sustain, indica que se puede mantener la eficacia con otras pautas menos estrictas y menos costosas.

La degeneración macular asociada a la edad (DMAE) es una de las principales causas de baja visión y ceguera en el mundo. Su abordaje ha variado sustancialmente en los últimos diez años gracias al desarrollo de novedosos fármacos, como los antiangiogénicos. Así, ha pasado de considerarse una patología intratable a conseguir visiones que permiten llevar una vida normal en cerca de un 80 por ciento de afectados, según Juan Donate, responsable de la Unidad de Mácula del Departamento de Retina del Servicio de Oftalmología del Hospital Clínico de Madrid, que, junto a Juan Reche y Cristina Calvo, ha participado en la elaboración de un estudio clínico multicéntrico internacional, el Sustain, que forma parte de otros ensayos clínicos con antiangiogénicos y cuyos datos se publican en el último número de *Ophthalmology*.

- **Los antiangiogénicos no han resuelto la enfermedad, pero sí visiones con las que hacer una vida independiente en la mayoría de los casos.**

Claros beneficios

El trabajo se ha centrado en cómo optimizar estos fármacos en DMAE, fundamentalmente el ranibizumab, para conseguir pautas más beneficiosas para el paciente y también lo más coste-efectivas posibles. Hasta el año 2000 esta patología no disponía de terapias. A partir de esta fecha empezaron a aparecer sustancias, como el verteporfino, que cambiaron el destino de estos pacientes. A partir del año 2005 los antiangiogénicos comienzan a emplearse de una manera reglada, siendo actualmente el ranibizumab el referente terapéutico. Uno de los grandes logros del estudio Sustain es que ha puesto de manifiesto que "es posible racionalizar el uso de un fármaco, que de por sí es costoso, así como de individualizar el trato del paciente, fenómenos importantes tanto para el sistema sanitario como para el enfermo", ha indicado Donate.

La pauta de partida terapéutica cuando se aprobó el antiangiogénicos era que la efectividad se lograba con aplicación mensual. "Ahora hemos conseguido pautas de tratamiento, de mecánicas de trabajo, resultado de los ensayos multicéntricos, en las que no es necesario inyectar todos los meses y aun así mantenemos los beneficios iniciales del tratamiento, rebajando la actividad de la enfermedad. La terapia se va alargando en función de la respuesta del paciente, ampliando los espacios terapéuticos, incluso algunos hasta seis meses".

Marcadores genéticos

El oftalmólogo ha hecho hincapié en el apoyo de los estudios genéticos que vislumbrarán si la capacidad de respuesta al tratamiento está condicionada genéticamente. De hecho, Alicia Valverde, del Servicio de Oftalmología del Clínico, trabaja en el desciframiento de marcadores genéticos -ya hay algunos-, que "jugarán un papel esencial pues gracias a ellos podremos determinar ante qué tipo de pacientes nos encontramos".

A pesar de que se ha conseguido un alargamiento en las pautas terapéuticas, Donate deja claro que estos espacios están sujetos a criterios que, lógicamente, marcan la evolución de la enfermedad. Se trata de pautas PRN basadas en datos de agudeza visual y en los cambios en las tomografías de retina, entre otros. "Cuando se cumplen ciertos criterios, muy cambiantes en cada paciente, hay que retardar el tratamiento".

Después de los hallazgos del Sustain han empezado a salir otros trabajos españoles, encabezados por el grupo de Luis Arias, del Hospital de Bellvitge, de Barcelona, donde se lleva a cabo otra propuesta: una adaptación de los ensayos clínicos ya existentes a la práctica clínica diaria. "Lo esencial es tratar al paciente con el menor número de inyecciones posible, pero sin mermar la máxima efectividad", según Donate.

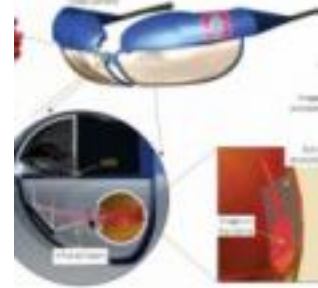
La aparición y desarrollo de los antiangiogénicos ha variado el pronóstico de los pacientes con DMAE. Anteriormente era una patología desahuciada. Más tarde, con la terapia fotodinámica pasaron a ser pacientes en los que se conservaba cierta parte de visión útil. Los antiangiogénicos no han resuelto la enfermedad, pero se mantiene una visión positiva para llevar una vida independiente.

Apoyar el desarrollo

En España más del 15 por ciento de las personas de más de 65 años están afectadas por alguna forma de DMAE. "Es una fuente interminable de ciegos legales que supondrán una carga económica y social muy importante, por lo que su abordaje no debería estar sujeto a ciertos recortes que, globalmente, pueden ser insignificantes", ha señalado Donate. Sin embargo, los tiros apuntan hacia otra dirección, ya que, según el experto, la oftalmología es una especialidad que por su desarrollo está empezando a gastar dinero, y conscientes de ello, "se esfuerzan por realizar estudios sobre cómo sacar el máximo partido a los tratamientos con el menor coste posible, aunque los recortes no deberían interferir en el trabajo diario".

Fuente: noticia diario medico. 10-11-2011.

Crean un ojo biónico para las personas con ceguera que funciona con luz natural



Existen diferentes desarrollos relacionados con el concepto de “ojo biónico”, del cual hemos hablado en varias ocasiones. Pero una de las barreras más importantes que científicos e ingenieros deben enfrentar es la energía.

De una forma u otra, los implantes necesitan estar conectados a alguna forma de batería para satisfacer sus necesidades energéticas, sin embargo, un nuevo trabajo sobre prótesis retinales fotovoltaicas proveniente de la Universidad de Stanford elimina todo requerimiento de cables y fuentes externas gracias a un implante que puede obtener energía de la luz ambiental. Todos los días somos testigos de los requerimientos de energía que tienen algunos dispositivos. No pasa un momento en la semana sin que un gadget pida a gritos ser conectado a su cargador. Si eso resulta una molestia en dispositivos que podemos manipular, imaginemos por un momento el desafío que representa alimentar y recargar a sistemas realmente pequeños, como implantes o prótesis. La tecnología continúa avanzando hacia un punto en el cual el ojo biónico será perfectamente viable para aquellas personas con ceguera parcial o incluso total. Uno de los problemas está en las limitaciones de diseño que imponen las fuentes de energía actuales. Los implantes retinales han permitido que algunos pacientes puedan percibir algunas formas, siempre y cuando sean conectados a una batería que suele ir instalada detrás de la oreja.

Ahora, las reglas parecen haber cambiado. Un reciente desarrollo de la Universidad de Stanford sobre implantes retinales fotovoltaicos han permitido la creación de un sensor que puede operar sin la necesidad de cables ni baterías. Su fuente de energía no sería otra más que la luz natural, gracias a la intervención de un par de gafas especiales que recogen la información visual y la apuntan hacia el implante (creado a partir de “píxeles” fotovoltaicos) en la forma de rayo infrarrojo. Esto es necesario debido a que la luz natural es una fuente mil veces más débil de la que se suele usar para implantes similares. El implante se encarga luego de detectar y convertir este rayo infrarrojo en señales eléctricas para estimular las neuronas.

Hasta el momento se han realizado pruebas en ratas (que de acuerdo a los reportes ya habían fallecido, y los investigadores utilizaron sus retinas) con resultados positivos, sin embargo existen algunas limitaciones, comenzando con qué tan precisa es la visión otorgada por este implante. Los responsables de este proyecto admiten que una “visión real” aún está muy lejos, pero dentro de sus objetivos se encuentran reducir el tamaño de los píxeles para aumentar su cantidad, trasladar las pruebas de laboratorio a animales vivos, y finalmente iniciar pruebas para su utilización en humanos.



<http://www.jornadastfe.aspreh.org>



Un GPS de interiores para personas con discapacidad visual

3DmovRA usa las redes inalámbricas dentro de un edificio para situar a las personas, y guiarlas por pasillos y salas a través de la cámara del teléfono móvil



Un sistema que guía al usuario por el interior de un edificio como lo hace un GPS por la red de carreteras. Para encontrar un establecimiento o una oferta en un centro comercial, o para visitar un museo solo con la ayuda de un teléfono móvil. **3DmovRA**, desarrollado por Oesía, la Universidad de Salamanca y Tecnalia, usa las redes inalámbricas dentro de un inmueble y permite pasear por ellos con eficiencia. Incluso a personas con discapacidad visual. 3DmovRA es una aplicación para teléfonos móviles que es capaz de determinar la posición de un usuario a través de la **triangulación de señales 'wifi'**. «Aunque varía según el número de balizas, el margen de error puede ser de menos de un metro», afirma Carlos Boto, gerente del Centro de Competencia de movilidad de Oesía. Además, usa la realidad aumentada para facilitar la navegación. «Para usarlo hace falta un móvil con cámara, wifi, brújula y acelerómetro», explica. Con todo esto, pueden mostrar las indicaciones directamente sobre la imagen real del inmueble. Cuando el usuario quiere dirigirse a un lugar concreto —una sala, una tienda, o incluso los aseos—, lo especifica en la aplicación y apunta el móvil hacia el frente. 3DmovRA le muestra **la dirección a seguir superpuesta sobre la imagen real**. Una técnica que se conoce como 'realidad aumentada'. El sistema también puede utilizarse con indicaciones verbales, para que puedan utilizarlo los invidentes. La aplicación, que está desarrollada tanto para móviles **Android**, como **iOS** y algunos **Symbian**, requiere la instalación del mapa de cada edificio para funcionar. Según Boto, el propio sistema permite analizar otros edificios y elaborar nuevos 'planos' —«mapear»— sin que ellos tengan que intervenir directamente. Aunque afirma que para un funcionamiento óptimo es probable que haya que instalar «balizas» que permitan la localización en cualquier lugar. «De momento solo está 'mapeada' la Universidad de Salamanca», asegura Boto. Aunque el sistema ya está «listo para usarse», quieren llegar a acuerdos comerciales para salir al mercado. Desde Oesía afirman que ya hay varios clientes interesados. **Centros comerciales, museos** y otros grandes edificios son los principales candidatos a implantarlo, aunque aún no hay ninguno confirmado.

Ayuda para discapacitados visuales

3DmovRA puede ser de gran ayuda para personas con problemas de visión. La aplicación puede ayudarles a **desplazarse con seguridad por un edificio**, además de facilitarles la labor de **encontrar el sitio que buscan**: una tienda en el caso de un centro comercial, o una obra de arte en un museo. El sistema no solo sirve para dirigir de un lugar a otro. También puede hacer una **visita guiada completa** de una galería o un museo. Para pasear por las distintas salas, e identificar la obra que está mirando el usuario según su situación y la dirección en la que mira. En principio 3DmovRA no estará disponible en las tiendas de aplicaciones de las plataformas móviles —Google Play y App Store—. Quieren llegar a acuerdos con las empresas e instituciones dispuestas a implantarlo, y distribuirlo a través de ellas. Con ello quieren desarrollar funcionalidades específicas para cada sitio, además de realizar el 'mapeo' apropiado.

*Entra en nuestra página de
Facebook!!*

<http://www.facebook.com/pages/ASPRESH/41519648521?v=wall>