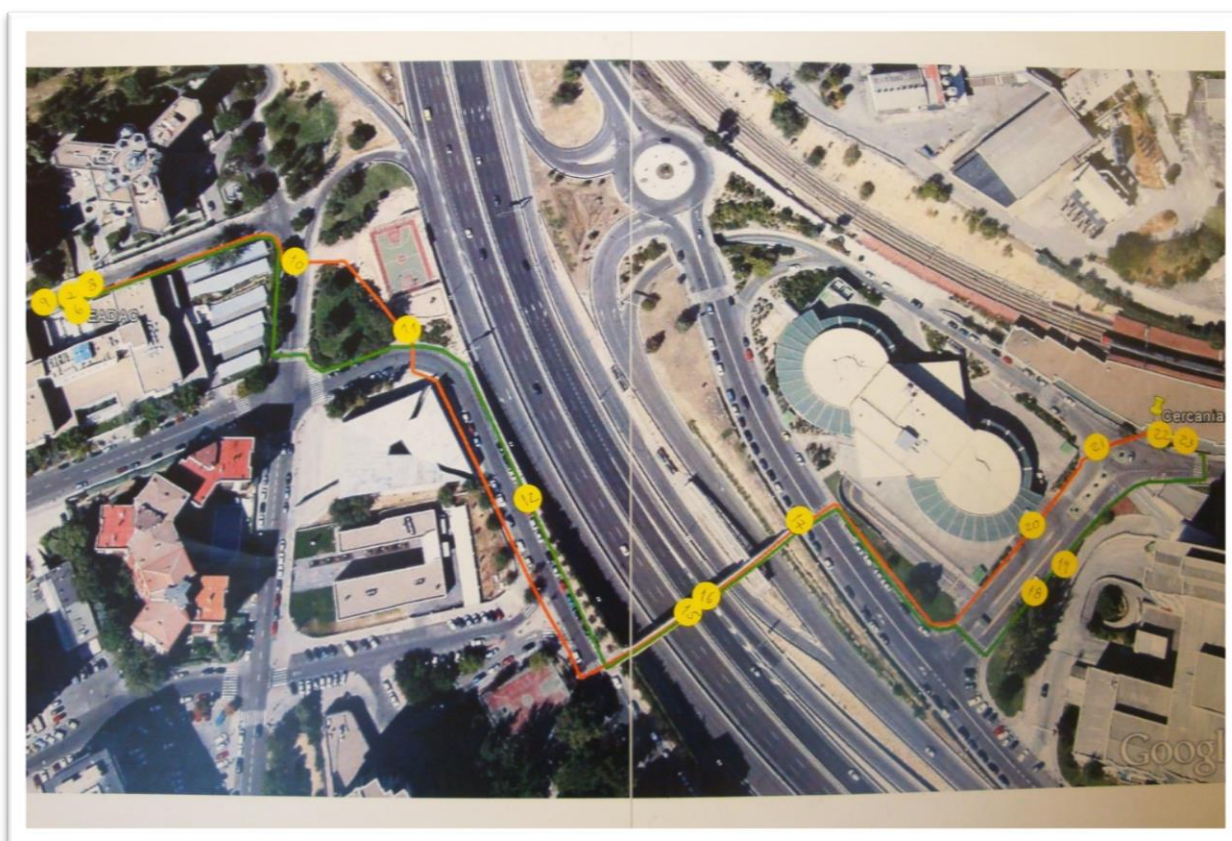


BOLETÍN DE NOVEDADES

del Servicio de Documentación



Nº 51. Junio 2015



SUMARIO

Pág. 2 Desde el Centro
Pág. 5 Novedades bibliográficas
Pág. 6 Eventos
Pág. 7 Artículo del mes

DESDE EL CENTRO

EL CAMINO AL CEADAC

En el CEADAC, Centro de Referencia Estatal de Atención al Daño Cerebral, los usuarios y las familias aprendemos a vivir de nuevo con una discapacidad sobrevenida y a adaptarnos a las limitaciones y oportunidades que con ella nos llegan. Los profesionales que trabajan en el CEADAC nos apoyan y ayudan a readquirir la autonomía necesaria en la vida cotidiana y para ello es imprescindible recuperarla también en nuestros desplazamientos en el entorno urbano.

Todas las personas tenemos el derecho a acceder a las dotaciones públicas y los equipamientos colectivos en condiciones de igualdad. Este derecho, la accesibilidad universal, no sólo se alcanza mediante la eliminación de barreras arquitectónicas dentro de los edificios. También es necesario alcanzarla en las calles, los espacios públicos, los medios de transporte y los sistemas de comunicación. Parece obvio pero no siempre lo es para todos. Todavía, a pesar de los avances que se han producido, el acceso y el desplazamiento en los espacios públicos y medios de transporte colectivos, de forma autónoma y en condiciones de igualdad, continúa siendo una de las principales reivindicaciones de las personas con discapacidad y el gran reto al que se enfrentan las empresas y administraciones que gestionan estos lugares y servicios.

Para seguir avanzando en este sentido, es imprescindible seguir invirtiendo, reflexionando e investigando en este campo para un colectivo específico, como son las personas con discapacidad cognitiva. Con esta idea, planteamos la realización del Taller "Camino al CEADAC" como un primer acercamiento al "Estudio de la movilidad y accesibilidad de personas usuarias del CEADAC", cuyos objetivos fueron:

- Reflexionar sobre la ciudad, cómo recuperar espacio en sus calles y la autonomía en los desplazamientos cotidianos.
- Saber más sobre la movilidad de los usuarios y profesionales del CEADAC. Hábitos, dificultades, deseos, etc.
- Explorar un itinerario cercano al Centro y pensar sobre cómo mejorarlo.

Esta primera experiencia se realizó de forma práctica, con la puesta en marcha del primer Taller de "Camino al CEADAC", durante los meses de abril y mayo de 2015, que contó desde el inicio con la participación de usuarios y profesionales del centro (trabajadores sociales, médicos, neuropsicólogos, terapeutas ocupacionales,...)

El taller comenzó con un encuentro preliminar, "Planificando el Camino", donde los participantes colaboraron en el diseño del material y programa del mismo. Finalmente el taller se desarrolló en cuatro sesiones de una hora, un día a la semana:

1. **Pensando el Camino.** Encuesta sobre las formas de desplazamiento al centro

2. Uso de transporte público.

3. Paseo crítico desde el Centro hasta una estación de transporte público (de cercanías, Ramón y Cajal) observando y tomando nota sobre los diferentes problemas, alternativas y oportunidades encontradas.

4. Propuesta de mejora peatonal del itinerario realizado en la sesión anterior.

Las sesiones despertaron gran interés entre los participantes, tanto profesionales como usuarios. El hecho de poder compartir las experiencias personales en los diferentes desplazamientos cotidianos y reflexionar sobre las posibilidades de mejorarlos fue muy bien recibido y enriquecedor para todos. Todos los objetivos fueron alcanzados y confirmaron el interés de seguir desarrollando experiencias similares y realizar un estudio más detallado para continuar avanzando.

Quizás a ninguno de los usuarios o familiares, nos guste recordar o explorar el motivo por el que acudimos al Centro, pero todos reconocemos que desde el CEADAC se abren nuevos caminos...
iiiGracias!!!



Verónica Martínez Vázquez (usuaria)

Mateus Porto Schettino (familiar de usuaria)

**Arquitectos urbanistas,
especializados en movilidad urbana**

NOVEDADES BIBLIOGRÁFICAS

REVISTAS



Gait & Posture

Vol. 25, nº 41, 3. Marzo 2015

Vol. 25, nº 41, 4. Mayo 2015

Brain injury

Vol. 29, nº 5. Mayo 2015.

Neurorehabilitation & Neural Repair

Vol. 29, nº 5. Junio 2015.

EVENTOS

❖ **Curso sobre "Introducción a la terapia Vojta en el paciente adulto"**

4 y 5 de julio

Organiza: Fundación Dacer

Destinatarios: Fisioterapeutas y Médicos

Lugar de celebración: Madrid

Precio: 220 €

Más información: <http://goo.gl/V1x4Q4>

❖ **Curso introductorio al ETC**

3 al 5 de julio

Organiza: Asociación Española de Rehabilitación

Neurocognitiva Perfetti (AERNP)

Lugar de celebración: A Coruña

Precio: 240 €

Más información: <https://goo.gl/BmRNGc>

❖ **Curso "Introducción al concepto Bobath. Movimiento normal"**

10 a 12 de julio

Organiza: Asociación Española de Terapeutas formados en el concepto Bobath

Lugar de celebración: Oviedo

Precio: 250 €

Más información: <http://goo.gl/EgvksA>

ARTÍCULO DEL MES

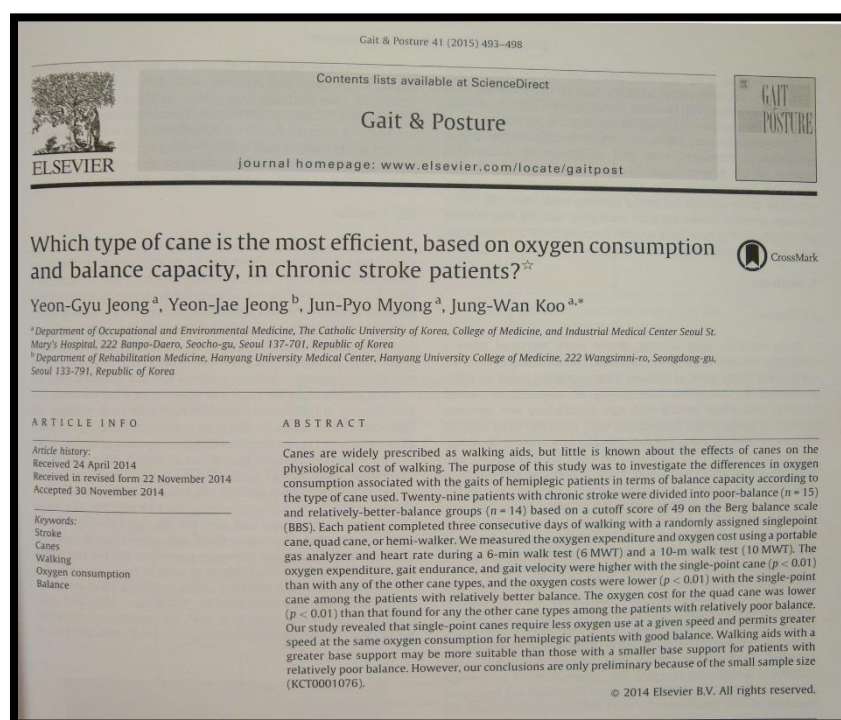
¿Qué tipo de bastón es el más eficiente según el consumo de oxígeno y la capacidad de equilibrio, en los pacientes con ictus crónico?

Yeon-Gyu Jeong [et al.]

Gait & Posture, vol. 41 (2015), pp. 493-498

Descriptor: ictus, bastones, caminar, consumo de oxígeno, equilibrio

Resumen: Los bastones son prescritos habitualmente como ayudas para caminar, pero no se sabe mucho acerca de los efectos de los bastones en el aspecto fisiológico de la marcha.



Propósito del estudio: Investigar las diferencias en el consumo de oxígeno asociado con la marcha de los pacientes hemipléjicos en términos de capacidad de equilibrio según el tipo de bastón utilizado.

Estrategia y selección de estudios: Veintinueve pacientes con ictus crónico han sido divididos en grupos atendiendo a si su equilibrio era pobre (n=15) o relativamente mejor (n=14), basándose en una puntuación de corte de 49 en la escala de equilibrio Berg (BBS). Cada paciente completaba tres días consecutivos de deambulación con un bastón asignado aleatoriamente, de un solo apoyo, de cuatro apoyos o hemi-walker. Se efectuaba una medición del gasto de oxígeno y tomando la frecuencia cardíaca durante el test de caminar 6 minutos (6 MWT) y el test de caminar 10 metros (10 MWT).

Síntesis de resultados: El oxígeno gastado, la resistencia y la velocidad de la marcha fueron más altas con los bastones de un solo apoyo ($p < 0.01$) que con otros tipos de bastón, y los costes de oxígeno fueron más bajos ($p < 0.01$) con este tipo de bastón en los pacientes con mejor equilibrio. El coste de oxígeno con el bastón de cuatro apoyos fue más bajo ($p < 0.01$) que con cualquier otro tipo de bastón en los pacientes con poco equilibrio.

Conclusiones: Este estudio revela que los bastones de un solo apoyo requieren menos uso de oxígeno a una velocidad determinada y permiten mayor velocidad con el mismo consumo de oxígeno para los pacientes hemipléjicos con buen equilibrio. Las ayudas al caminar con mayor base sustentadora pueden ser más adecuados que otros con menor base sustentadora para pacientes con un equilibrio pobre. Sin embargo, estas conclusiones son solo preliminares debido al pequeño tamaño de la muestra.



Centro de Recursos del Ceadac

www.ceadac.es
info@ceadac.es
centro.recursos@ceadac.es
blogceadac.imserso.es
www.facebook.com/ceadac
www.twitter.com/CreCeadac