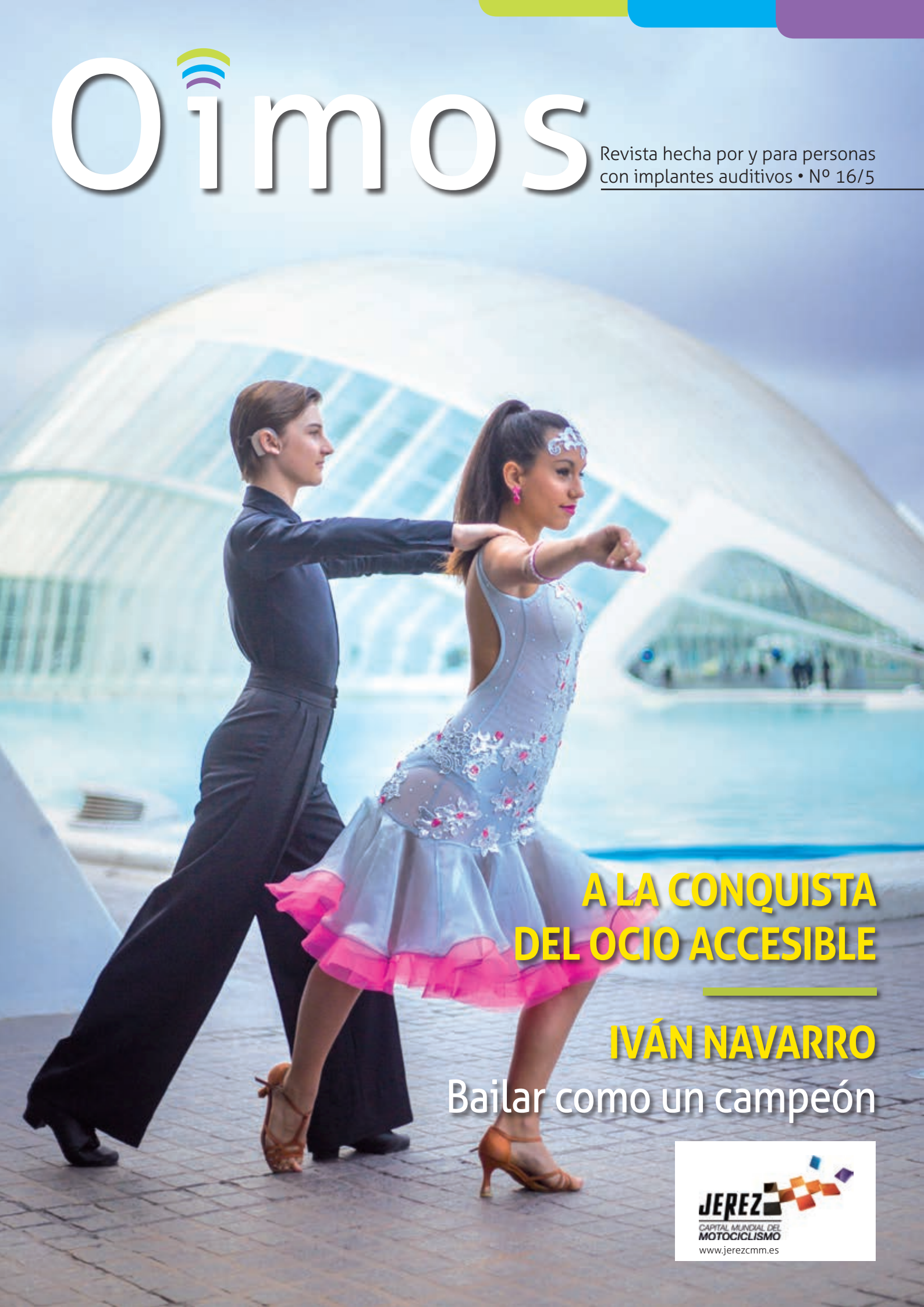
Oímos

Revista hecha por y para personas con implantes auditivos • Nº 16/5



A LA CONQUISTA DEL OCIO ACCESIBLE

IVÁN NAVARRO

Bailar como un campeón

JEREZ
CAPITAL MUNDIAL DEL MOTOCICLISMO
www.jerezcmm.es

04 COCLEAR WORLD

XV Edición Premio Fiapas.

X Solidaria en la Declaración de la Renta.

05 EN CLAVE COCLEAR

Sssplau, una iniciativa municipal contra el ruido.
A la conquista del ocio accesible.
"La oferta de espacios culturales es muy escasa".
Accesibilidad al ocio y los espectáculos de los usuarios de implante coclear.
"Acercar la cultura a todos tendría que ser el reto de todos los agentes implicados en la misma".
"El implante osteointegrado no afecta en nada a mi día a día".
Cine o teatro ¿accesible para todos?
El Teatre Lliure, espacio accesible.
Whatscine, cine accesible e interactivo para discapacitados sensoriales.
Agenda cultural accesible para todos.
Sin acceso a la Fiesta del Cine.
Netflix.
El ruido en las aulas, un hándicap a superar.

19 CONCURSO

21 CENTROS DE REFERENCIA

22 COLECTIVOS

23 INNOVACIÓN Y TECNOLOGÍA

Cochlear lanza la próxima generación de mini micrófonos.
Breve guía de accesorios para oír mejor con el implante.

26 GAES SOLIDARIA

Nuevo proyecto "Speech Therapy" con la Fundación Vicente Ferrer.
GAES Solidaria dona un procesador.
"De vuelta al mundo", un film que une deporte y solidaridad.

28 SABER DE TI

Iván Navarro Ruiz, bailar como un campeón.
Hospital Virgen de la Arrixaca de Murcia, referente en implantes cocleares.

36 ANÁLISIS

El implante coclear Nucleus y la RMI.

38 COCLEAR XTREM

Roger Freixes

40 NAVEGAMOS

Lo primero que escuchó en su vida, una propuesta de matrimonio.

Oímos
Oímos es una revista informativa sobre dispositivos implantables de la organización GAES.
Año 2016, Número 5.

Edición:
GAES C/ Pere IV, 160.
08005 Barcelona.
Tel. 933 005 800

Todas las opiniones que aparecen en los artículos de esta revista han sido libremente expresadas por sus autores.

Consejo Editorial: Mario Corral, José Luís Íñiguez, Ane Miren, Javier Quintanilla, Área de Implantes Auditivos de GAES, Javier García y Antonio Gassó.

Han colaborado en este número: Carmen Coleto (AICE), Xavier Darnés, César Fraga, Mario Corral, Roger Freixes, Begoña Gómez (FIAPAS), Iván Navarro, Javier Pozo, Mercè Reixach, Pilar Ruiz y María Zaragoza.

Coordinación Editorial: Mónica López.

[¿QUIERES COLABORAR? Mándanos tus sugerencias, comentarios y experiencias!]
E-mail: redacciongumfaus@gmail.com
Revista disponible en formato PDF en http://www.gaes.es/que-necesitas/implantes-auditivos/revista-oimos

Si estás interesado en recibir la revista Oímos entra en la página web de GAES **http://www.gaes.es/es/que-necesitas/implan tes-auditivos/implante-coclear/revista-oimos** y suscríbete vía online.

EDITORIAL

El ocio accesible nos da libertad

Ludwig van Beethoven era sordo cuando compuso la novena sinfonía, una de sus mejores creaciones. Francisco de Goya Lucientes era sordo y nadie discutirá su genialidad pictórica. Thomas Alva Edison también perdió la audición y fue el inventor del fonógrafo y de la lámpara incandescente... dos inventos determinantes para el posterior desarrollo del cine. Los tres personajes, aparte de sus problemas auditivos tienen en común el amor por el arte, la música y la enorme capacidad creativa.

En esta revista abordamos un tema, el ocio accesible, que pudiera parecer poco importante dadas las prioridades actuales de la sociedad (el acceso al trabajo, a la vivienda). Pero no lo es. Alimentar el espíritu cultural y artístico no es sólo una válvula de escape para el ser humano, resulta imprescindible para el crecimiento y el desarrollo personal y social. Una sociedad justa y con oportunidades para todos crece mejor y más fuerte.

Realizando los contenidos de la revista hemos comprobado lo difícil que ha sido encontrar cines, teatros, museos con verdadero acceso al audio de forma correcta. La excusa suele ser el presupuesto. Que "no hay dinero" para estas cosas. Lo que no se cuenta es que si las características técnicas que precisa un cine, un teatro, un museo, etcétera se plantean de buen principio y se respeta la legislación sobre accesibilidad, esto afecta al presupuesto total en un porcentaje muy pequeño. A cambio damos acceso a tantas personas con problemas auditivos. También Beethoveen podría participar.

En otros apartados damos a conocer al excepcional bailarín Iván Navarro Ruiz, que con dos implantes cocleares sueña con participar en los Campeonatos de España y que ha recibido a sus 13 años una beca GAES "Persigue tus sueños". Asimismo nos acercamos al equipo médico del Hospital Virgen de la Arrixaca de Murcia, artífice de 200 implantaciones cocleares. Otro de nuestros interlocutores ha sido Roger Freixes, que compagina sus estudios con su pasión por todo tipo de deportes y con su afición por el ocio y la cultura.

Esperamos que esta edición de la revista resulte de vuestro agrado e interés.

XV Edición Premio FIAPAS

La Confederación Española de Familias de Personas Sordas (FIAPAS) ha convocado la XV edición del Premio FIAPAS. En esta ocasión pueden concurrir a la iniciativa de la entidad las labores de investigación de aplicación en las categorías de Sanidad, Educación y Accesibilidad, relacionadas con la deficiencia auditiva.

Podrán optar a dicho Premio todos los profesionales cualificados, con ámbito de dedicación en España, así como asociaciones o entidades que realicen trabajos de investigación o de aplicación que traten sobre Sanidad, Educación o Accesibilidad y que repercutan en favor de las personas con discapacidad auditiva.

La Memoria Explicativa tendrá una extensión no superior a quince folios a los que se podrán añadir gráficos, ilustraciones o cualquier documentación anexa que facilite el fallo del Jurado, y será presentada siguiendo la metodología habitual de los trabajos de investigación: hipótesis de trabajo, lugar de realización, material y métodos, resultados, discusión, conclusiones y bibliografía.

El plazo de recepción de trabajos concluirá el 8 de septiembre de 2016. Los trabajos deberán remitirse a la "Secretaría del Premio FIAPAS", ubicada en la sede de esta Confederación (C/ Pantoja nº 5 - 28002 Madrid).

El fallo del Jurado será inapelable y se hará público durante el último trimestre de 2016. Se notificará personalmente a los interesados.

Posteriormente, en un acto público, se hará entrega del Premio, consistente en una figura conmemorativa para cada categoría.

[MÁS INFORMACIÓN]
www.fiapas.es

X Solidaria en la Declaración de la Renta

El pasado 5 de abril se presentó la nueva campaña de la denominada "X Solidaria". Esta iniciativa divulga que quienes, a la hora de realizar su declaración de la Renta, marquen la casilla de "Actividades de Interés General consideradas de Interés Social", podrán contribuir a que se puedan seguir desarrollando programas para mejorar la calidad de vida de las personas con discapacidad y sus familias.

El acto de presentación, que fue accesible para personas sordas usuarias de prótesis auditivas gracias al subtitulado e instalación de bucle magnético proporcionado por el Servicio de Apoyo a la Accesibilidad-FIAPAS, estuvo presidido por el ministro de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad en funciones, Alfonso Alonso.

La solidaridad ciudadana expresada a través de la denominada "X Solidaria" permitió que, desde la Confederación Española de Familias de Personas Sordas (FIAPAS), en 2015, se pudieran llevar a cabo, a lo largo de todo el territorio nacional, cerca de 8.000 gestiones derivadas de la Atención y el Apoyo a las Familias, se prestaran más de 23.200 servicios de Intervención Logopédica y se ofrecieran más de 650 horas de accesibilidad (subtitulado y bucle magnético) para personas sordas en 141 actos en espacios públicos.

Marcar esta casilla no supone ningún coste adicional, ni una reducción del importe a percibir en caso de devolución, y es importante recordar que se puede marcar a la vez la casilla de la X Solidaria y la destinada a la Iglesia Católica (0,7 + 0,7 = 1,4%).

[MÁS INFORMACIÓN]
www.fiapas.es

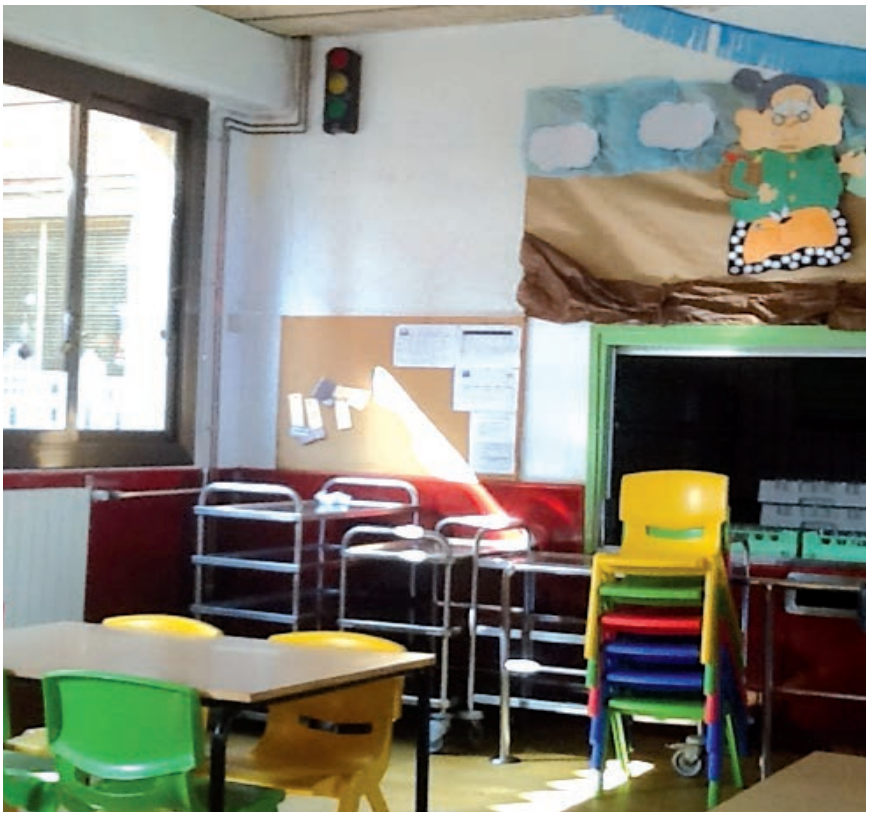
Sssplau, una iniciativa municipal contra el ruido

Sssplau es una propuesta educativa del Ayuntamiento de Barcelona que tiene por finalidad preparar al alumnado para que sea consciente, actúe y participe en la mejora de la gestión sostenible de un entorno colectivo importante para él.

Una propuesta que, a partir del análisis de la realidad de cada centro, pretende identificar espacios y momentos del día que sean más problemáticos en un centro educativo, identificando los ruidos, comprendiendo sus efectos sobre la salud y sobre el aprendizaje, buscando el compromiso para poder llevar a cabo acciones que mejoren su calidad acústica.

Los objetivos de este programa son:

- Facilitar el conocimiento y la comprensión de diversos conceptos relacionados con el ruido y la salud en la vida cotidiana.
- Analizar tipologías de ruidos generados en el centro educativo.
- Promover la responsabilidad y la participación para prevenir y reducir la contaminación acústica en los diferentes ambientes en el centro y en su entorno.
- Favorecer hábitos de buenas prácticas en materia de reducción de la contaminación acústica.
- Realizar acciones de mejora en la cantidad y calidad del ruido en los centros educativos, minimizando la contaminación acústica.
- Hacer intercambios de experiencias didácticas realizadas por los centros educativos interesados por esta temática.
- Disponer de datos del grado de contaminación acústica en diferentes espacios de los centros educativos y utilizarlos como material didáctico para desarrollar procesos de aprendizaje que relacionen la gestión y la educación ambiental.
- Relacionar las acciones de mejora de la calidad acústica ambiental que se llevan a cabo en los centros educativos y en la ciudad.



Semáforo indicador de los niveles de ruido en una aula.

Dispositivos de medición del ruido

Los 13 centros educativos nuevos de la edición 15-16 del programa ya reciben los dispositivos Sssplau, que les ayudarán a visualizar en todo momento el nivel de ruido. El objetivo es que el alumnado pueda ser consciente de la situación y vaya reduciendo el ruido paulatinamente.

En total, los 30 centros participantes en el programa Ssplau dispondrán de más de 85 dispositivos.

[FUENTE]
Ayuntamiento de Barcelona

A la conquista del ocio accesible

El colectivo de personas con discapacidades sensoriales (auditivas y/o de visión) se encuentra, por lo general, con muchas dificultades a la hora de escoger una opción de ocio mediático fuera de su hogar. En España, tan sólo un pequeño número de salas comerciales de cine, teatro u otro tipo de espectáculos disponen de infraestructuras diseñadas para que cualquier persona con deficiencia auditiva pueda ser un espectador que disfrute con las distintas propuestas.

"La oferta de espacios culturales es muy escasa"

FIAPAS considera que hay entidades que no están aplicando la normativa, al menos en lo que respecta a implementación de medidas de accesibilidad para la comunicación. Esta entidad sostiene que no sólo es preciso ampliar la oferta cultural accesible, dotando los espacios con las herramientas necesarias para acceder a los contenidos de una obra o un espectáculo, sino también publicitar los recursos dispuestos. Son declaraciones de Begoña Gómez, miembro del Equipo Técnico de FIAPAS, Área Accesibilidad.

01
¿QUÉ OPINAN DESDE FIAPAS DE LA ACCESIBILIDAD DE LAS SALAS DE OCIO Y ESPECTÁCULOS DE ESPAÑA?

En 2011 se aprueba la Estrategia Integral Española de Cultura para Todos, una iniciativa cuyo objetivo es el de mejorar la accesibilidad de las personas con discapacidad a los espacios y actividades culturales, promoviendo el acceso y la participación de las personas con discapacidad en la cultura y estableciendo obligaciones para los teatros, museos, bibliotecas... dependientes del Ministerio de Cultura.

Entre sus acciones se propone una auditoría de accesibilidad a espacios, servicios y acciones culturales y la introducción en ellos de mejoras significativas en materia de accesibilidad. Por ejemplo, se establece que todas las salas de exhibición del INAEM (Instituto Nacional de las Artes Escénicas y la Música) y del ICAA (Instituto Nacional de las Artes Escénicas y la Música) y sus auditorios, así como los auditorios de todos los Museos Nacionales dependientes del Ministerio de Cultura, cuenten con bucle magnético.

Sin embargo, la aplicación de la Estrategia ha tenido un resultado desigual entre todos los organismos y entidades participantes; es decir hay entidades que no la están aplicando, al menos en lo que respecta a implementación de medidas de accesibilidad para la comunicación.

CINE: Recordamos que el actual marco normativo no impone obligaciones de accesibilidad a la proyección cinematográfica. Sólo obliga a los propietarios de las salas de exhibición a publicitar las medidas de accesibilidad que dispongan pero no a hacer accesibles los contenidos.

No obstante, existen iniciativas privadas que trabajan para que las personas sordas puedan acceder a las mismas actividades de cultura y ocio que cualquier otro espectador y lo hagan de la forma más autónoma posible. Entre las buenas prácticas, destacan los proyectos "Cine Accesible" (proyecto pionero en este ámbito y promovido por la Fundación Orange y Navarra de Cine) o los Cines Dreams (Madrid) que cuentan con la tecnología de "Cine Accesible" y "Whatscine", así como otras salas en las que de manera permanente tienen instalado un bucle magnético o proyectan películas subtituladas.

TEATRO: Ponemos de relieve, asimismo, "Teatro Accesible" (proyecto que surge de la colaboración entre Fundación Vodafone España, la empresa Aptent, Be Accessible y el Centro de Rehabilitación Laboral "Nueva Vida").

INICIATIVAS CON EFECTO MULTIPLICADOR: Por otra parte, en los últimos años FIAPAS ha estado trabajando en distintos proyectos para dotar con bucle magnético los dos teatros de ópera más relevantes de nuestro país, el Teatro Real (Madrid) y, el Gran Teatro del Liceo (Barcelona), con la idea de que se genere un efecto multiplicador para la implantación progresiva de estos recursos de apoyo a la audición en entidades, instituciones y organismos, que irán asumiendo la responsabilidad de asegurar la accesibilidad para garantizar los derechos de las personas sordas.

02

¿CON QUÉ PROBLEMAS SUELEN ENCONTRARSE LOS USUARIOS DE IMPLANTE CUANDO VAN A UN TEATRO, A UNA SALA DE CINE, A UN ESPECTÁCULO, A UNA CONFERENCIA? ¿QUÉ SOLUCIONES PROPONEN USTEDES?

Hasta ahora la ausencia de accesibilidad ha condicionado la participación de las personas sordas en este tipo de actividades. En otras ocasiones falta suficiente divulgación por parte de los propios promotores. Esta falta de difusión provoca, no sólo que estos medios se desconozcan y no penetre en la conciencia social su reconocimiento como recursos para la eliminación de barreras, sino que, lógicamente, impide que los propios usuarios se beneficien de ellos.

Lamentablemente, a pesar de los avances y las iniciativas puestas en marcha, se cuenta con una muy escasa oferta de espacios culturales accesibles.

No sólo es necesario ampliar la oferta cultural accesible, dotando los espacios con las herramientas necesarias para acceder a los contenidos de una obra o un espectáculo (teatro, cine, ópera, musical, exposición...), sino también publicitar los recursos dispuestos (en los materiales divulgativos, cartelera, programas de mano, web institucional, venta de entradas online...)

A pesar de los avances y las iniciativas puestas en marcha, se cuenta con una muy escasa oferta de espacios culturales accesibles.

Asimismo, hemos comprobado, a través de los grupos de validación, que hay personas que utilizan audífono y/o implante que no se pueden beneficiar de las ventajas del bucle magnético instalado en cines y teatros (taquillas y salas) o en museos (audioguías...), por no tener activada la bobina inductiva de su prótesis.

Es necesario que los usuarios comprueben las prestaciones de sus prótesis auditivas y, en caso necesario, acudan a sus audioprotesistas para una puesta a punto, y así poder utilizarla en las mejores condiciones posibles

La accesibilidad ya no es una cuestión que deba depender de la mayor o menor voluntariedad o sensibilidad. En los últimos años se ha producido una evolución social, política, tecnológica y legislativa que nos lleva a hablar de las personas con discapacidad como sujetos de derechos.

BEGOÑA GÓMEZ
Miembro del Equipo Técnico
de FIAPAS, Área Accesibilidad.

Accesibilidad al ocio y los espectáculos de los usuarios de implante coclear

Las grandes ciudades españolas cuentan con medidas de accesibilidad, en cuanto al disfrute del ocio se refiere, para las personas con deficiencias auditivas. Pero no suficientes. Entre las soluciones que proponen desde la Federación AICE se encuentra la divulgación y publicidad de los actos, eventos, espectáculos, etc.; que sean accesibles a la comunicación. Asimismo opinan que también es necesaria esta divulgación para la educación del resto de población.

01

¿QUÉ OPINAN DESDE LA FEDERACIÓN AICE DE LA ACCESIBILIDAD DE LAS SALAS DE OCIO Y ESPECTÁCULOS; POR EJEMPLO EN BARCELONA, DONDE TIENEN SU SEDE?

Barcelona está considerada, incluso a nivel europeo, una de las ciudades más accesibles que hay. En el campo de la accesibilidad a la comunicación, se está realizando un gran esfuerzo desde hace pocos años, pero aún queda mucho camino por recorrer.

Un esfuerzo que ha cristalizado en varias salas de teatro con medidas de accesiblidad a la comunicación: bucles magnéticos, sonido de sala amplificado, sobre y subtitulación, audiodescripción.

En cuanto a las salas de cine, la accesibilidad a la comunicación específica para las personas con problemas auditivos, brilla por su ausencia; no hay salas con medidas específicas a la accesibilidad. La persona sorda se encuentra con que su gusto cinéfilo está "acotado" a las películas de habla no española/catalana, ya que las extranjeras son las únicas que suelen tener subtítulos (evidentemente no adaptados) cuando se proyectan en versión original.

Dos apuntes en relación a las personas usuarias de I.C. en los cines:

a) Una gran mayoría de usuarios de implante coclear son capaces de poder seguir la trama por audición, aun cuando necesitan el apoyo de la transcripción escrita; cuando ésta no es específica para sordos, no hay sincronía entre el texto y la locución, con lo cual en vez de una ayuda, se convierte en una distorsión.

b) Una queja habitual es que, antes de empezar a emitirse la película, se pasan anuncios y trailers con un volumen desproporcionado, que -en algunos casos- sobrepasa los decibelios permitidos. Eso debería solucionarse cuanto antes.

Los museos de titularidad pública están implementando medidas de accesibilidad a la comunicación, tal y como refleja la Ley la Accesibilidad de la Generalitat de Catalunya. Varias son las medidas implementadas: desde el bucle magnético en el mostrador de recepción, los audiovisuales subtitulados en las exposiciones permanentes y otras medidas como hojas explicativas plastificadas con el resumen de cada sala. Hay algunos museos que ofrecen visitas guiadas con medidas alternativas a la comunicación.

El resto de ocio, como conferencias, congresos, ponencias, exposiciones temporales, se limita muchas veces a la sensibilización de producción o del titular del evento.

Pero una queja generalizada es que no siempre se hace difusión de los actos accesibles y no todas las páginas web de los museos o los cines especifican sus medidas de accesibilidad a la comunicación.

Se podría extrapolar a toda España lo que hemos dicho, pero en las grandes ciudades, ya que no en todas las ciudades existe teatro accesible, por poner un ejemplo, mientras que sí hemos podido constatar que hay bastantes museos con medidas de apoyo

a la comunicación eliminando barreras, pero no siempre están publicitadas. Por otro lado, lo que hemos comprobado es que cuando en una ciudad o una comunidad autónoma hay un grupo de personas proactivas en este terreno y reivindican la accesibilidad, suelen conseguir que éstas se vayan implementando.

02
¿CON QUÉ PROBLEMAS SUELEN ENCONTRARSE LOS USUARIOS DE IMPLANTE CUANDO VAN A UN TEATRO, A UNA SALA DE CINE, A UN ESPECTÁCULO, A UNA CONFERENCIA?

Obviamente, el primer problema que se encuentra una persona usuaria de implante coclear a la hora de acudir a un evento de ocio y/o cultura es que la mayoría de ellos no son accesibles a la comunicación. Salas de conferencias en las que no hay bucle magnético y/o no está prevista la transcripción en directo de las ponencias; exposiciones en museos sin videoguías adaptadas a personas sordas, con vídeos sin subtitular; salas de cine y teatro sin medidas a la accesibilidad en su mayoría.

Y también se encuentran con problemas cuando sí se han contemplado medidas para hacer accesible a la comunicación los eventos. Para hacer accesible a la comunicación en una sala de teatro existen varias herramientas que se utilizan a través del teléfono móvil. El usuario de esa app se encuentra con que puede ser increpado por el resto del público asistente porque "no apaga" el dispositivo durante el espectáculo, tal y como se anuncia antes del comienzo. O en una sala de conferencias, de un palacio de congresos, de un auditorio, etc. que cuente con bucle magnético, pero no se ha llevado el mantenimiento necesario del mismo y no funciona correctamente, o que el personal allí presente no sepa cómo hacerlo funcionar.

El primer problema que se encuentra una persona usuaria de implante coclear a la hora de acudir a un evento de ocio y/o cultura es que la mayoría de ellos no son accesibles a la comunicación.

También se encuentran muchas veces con que, aun existiendo espectáculos y eventos accesibles a la comunicación, éstos no se publicitan lo suficiente y al usuario final no le llega, con lo que no acude. Con lo que los productores y titulares de los espectáculos, viendo que el *target* al que están dirigidas estas medidas de accesibilidad no acude, optan por no seguir invirtiendo más en este campo.

Muchos usuarios también hacen constar que las funciones y los eventos accesibles están programadas únicamente para ciertos días y a ciertas sesiones.

03
¿QUÉ SOLUCIONES PROPONEN USTEDES?

Sin duda, la primera de las soluciones es la divulgación y publicidad de los actos, eventos, espectáculos, etc.; que sean accesibles a la comunicación.

También es necesaria esta divulgación para la educación del resto de población. Tan fácil como grabar un mensaje en el que se especifique que esa función es accesible a la comunicación, con lo que todo el mundo tendrá que apagar su dispositivo móvil, excepto los usuarios de la app que está haciendo posible esa accesibilidad.

El capítulo del mantenimiento adecuado de las instalaciones relacionadas con las ayudas técnicas es básico y prioritario.

Sin duda, la sensibilización de la sociedad ante este tema es prioritaria. A veces no hace falta una gran inversión económica para que un evento implemente medidas de accesibilidad a la comunicación (aunque sean mínimas), sino sólo buena voluntad y colaboración entre todos.

CARMEN COLETO
Área de Accesbilidad de la Federación AICE y directora de la revista Integración

"Acercar la cultura a todos tendría que ser el reto de todos los agentes implicados en la misma"

Xavier Darnés vivió inconsciente de sus carencias auditivas hasta los 24 años. A partir de entonces su capacidad auditiva fue empeorando hasta que, con 50 años, tuvo que implantarse en un oído. Ahora disfruta de su integración en el mundo de los sonidos, aunque relata carencias que disminuyen su calidad de vida. En "Oímos" les acercamos impresiones de la vida de Xevi explicadas por él mismo. Además de su experiencia con el implante, sobre su consumo de ocio y de cultura.

01
¿CÓMO VIVES EL DÍA A DÍA CON EL IMPLANTE?

Muy bien, está claro. Ahora, como toda protésis requiere un cuidado y atención constantes y determinados. Hay actividades que no puedo hacer y situaciones en la que debo proteger mucho los aparatos. También hay aspectos laborales que no puedo continuar haciendo, pero el balance es netamente positivo.

02
¿RECOMENDARÍAS EL IMPLANTE A LA GENTE QUE PADECE DE SORDERA?

Siempre. Está claro que hay que tener el criterio médico. De la zona en donde vivo he asesorado a dos o tres personas sobre el implante, la experiencia de llevarlo, si cambia la vida o no. Una de estas personas ya lleva un implante desde hace un año y la otra precisamente ahora está a punto de pasar por el quirófano..

03
EXPLÍCANOS LOS MOTIVOS PRINCIPALES DE ESTA OPINIÓN TUYA

¡Hombre, los motivos están claros! Puedes integrarte a hacer una vida más normal, la discapacidad no te obliga a vivir aislado. Afrontas la vida con más optimismo y tranquilidad, mejora tu vida familiar y las relaciones sociales.

04
¿CUÁLES SON LAS SENSACIONES MÁS POSITIVAS DE QUE DISFRUTAS GRACIAS AL IMPLANTE?

¿La mejor? Me puedo comunicar muy bien. Tanto que en ocasiones he de advertir a los interlocutores, porque sí que se han de guardar unas ciertas "normas".

05
EN EL ÁMBITO LABORAL, ¿CÓMO VALORARÍAS TU EXPERIENCIA COMO USUARIO DE UN IMPLANTE?

En este ámbito tengo una de cal y otra de arena. Por el tipo de trabajo que yo hacía desde que tenía 30 años, el implante no era compatible. Soldadores de arco, aparatos electromagnéticos... el implante podía reaccionar igual que con los arcos de los aeropuertos... y de la misma manera que no podemos pasar bajo el arco del aeropuerto, tuve que cambiar de trabajo. Con más de 50 años y en época de crisis, este tema laboral ha sido difícil y de hecho todavía es complicado.

En trabajos que no sean complicados como el mío, y si hay un ambiente de silen-

"Hay actividades que no puedo hacer y situaciones en las que debo proteger mucho los aparatos".

cio, no coges el teléfono y te hablan de cara, seguro que el resultado es óptimo.

06
DE JOVEN ESTUDIASTE TEATRO, ¿QUÉ DESTACARÍAS DE AQUELLA ÉPOCA?

En aquellos momentos, con 18 o 19 años todavía no era consciente de la pérdida auditiva que tenía. Sin embargo, allá observé que siempre buscaba el diálogo de cara con el resto de los personajes, cuando trabajábamos aspectos de interpretación. A lo largo de los tres años, se fue haciendo evidente que tampoco podría ser un buen actor, porque en según qué escenas, yo no podía interpretar el personaje.

Fue otro fracaso el no poder conseguir la ilusión de dedicarme a la interpretación.

Ahora bien, fue muy positivo para mi desarrollo posterior, aprendí mucho de comunicación no verbal, en la posición del cuerpo, el vestuario y complementos, las distancias entre las personas... y sobre todo a leer expresiones verbales. Esta habilidad que he mantenido y mejorado con el tiempo me permite "saber" muchas cosas de las otras personas, y me es muy útil en reuniones y encuentros con amigos o familiares.

07
POR LO QUE SE REFIERE A CONSUMO CULTURAL, ¿CUÁLES SON TUS PREFERENCIAS?

La lectura, exposiciones diversas, me gusta mucho la mineralogía. Me sigue gustando mucho el teatro, la danza y asistir a conciertos, de música y de voz, pero en todos los de sonido estoy limitado y a menudo no capto los matices y no sigo apenas los diálogos.

Muy pocos establecimientos disponen de la tecnología, la sensibilidad y el dinero como para garantizar un disfrute "normal" a las personas sordas.

08
¿CÓMO GESTIONAS TU ACCESO A LA CULTURA AUDIOVISUAL, COMO LA TELEVISIÓN, EL CINE Y EL TEATRO?

No muy bien, como ya he apuntado antes. En el caso de la televisión, siempre tengo el subtitulado funcionando. En casa también se han acostumbrado y a menudo tenemos el volumen muy bajo.

En el caso de espacios públicos como el cine, tengo dificultades por la desproporción entre el ruido, voces, música ambiental con los diálogos de los personajes; por tanto, siempre me pierdo un pilote de diálogos.

En el caso del teatro, para ir bien las localidades siempre han de ser en el medio de la platea y en las primeras filas. Aquí depende mucho de si los actores/actrices trabajan mucho de cara al público o no, y de su nivel de dicción y de proyección de voz.

09
¿A DÓNDE SUELES IR A DISFRUTAR DEL CINE Y DEL TEATRO?

Normalmente por mi comarca, Osona. No hay ningún equipamiento que me permita oír bien lo que pasa en el escenario.

10
¿CON QUÉ DIFICULTADES TE ENCUENTRAS?

Las reverberaciones en las salas, la poca conciencia profesional, entre los técnicos de sonido, respecto a las personas con pérdida auditiva. Les cuesta diferenciar entre la ambientación y los diálogos. No se proyecta el sonido con homogeneidad en las salas. Si no es un espectáculo muy visual no lo sigo. Hace muchos años que no asisto habitualmente, solamente cuando me llama mucho la atención un concierto o un espectáculo.

11
¿QUÉ SOLUCIONES APORTAS TÚ A NIVEL PARTICULAR?

Si hablamos de ocio en general, ya habéis podido leer que me he buscado alternativas: la lectura o la búsqueda de minerales, o la asistencia a exposiciones, salir a caminar, viajar...

Ahora bien, que yo no pueda disfrutar de según qué tipos de expresiones culturales porque no se ha hecho la inversión técnica para poderlo hacer... y cuando solamente se trata de dinero, lo encuentro grave. Pienso que tiene que ver con la "invisibilidad" de la persona sorda, y con muchas otras prioridades de la Administración y de los empresarios de las salas y espectáculos.

Acercar la cultura a todos tendría que ser el reto de todos los agentes implicados en la misma.

"El implante osteointegrado no afecta en nada a mi día a día"

Hace cuatro meses que Javier Pozo convive con un implante osteointegrado, al que ya se ha acostumbrado, "lo veo como algo que tengo que ponerme todos los días". Para él tener un implante "es una mezcla entre vergüenza al principio y, al mismo tiempo, satisfacción absoluta al no tener que preguntar continuamente, ¿qué?... ¿cómo?..."

01
¿QUÉ RECUERDOS GUARDAS DE TU INFANCIA EN RELACIÓN CON TUS PROBLEMAS EN LA AUDICIÓN?

Bastante malos, recuerdo que me ponía escondido detrás de un sillón que teníamos en casa para que no me viese nadie quejarme (el dolor era insoportable) y a mi padre intentar mitigar el dolor con todo lo que había a su alcance.

02
¿CUÁNDO TE COLOCARON EL IMPLANTE OSTEOINTEGRADO? ¿CUÁLES FUERON LAS CIRCUNSTANCIAS?

Pues, en principio, buenas... aunque el primer intento, en septiembre pasado, se quedó sólo en eso, en un intento, pues al cabo de tres meses se salió solo. Fuimos a un pequeño teatro y me quedé totalmente sorprendido (aunque la primera audición no era perfecta, oía todo, incluso a las personas que teníamos detrás). El segundo implante me lo pusieron a finales de diciembre, hace ya cuatro meses.

03
¿DE QUÉ MANERA VIVES EL TENER UN IMPLANTE OSTEOINTEGRADO?

Bueno, es una mezcla entre vergüenza al principio, porque las personas nos sorprendemos ante lo desconocido, y no todo el mundo comprende lo que es tener un aparato en tu cabeza y para qué sirve, y al mismo tiempo satisfacción absoluta al no tener que preguntar continuamente, ¿qué?... ¿cómo?...

04
¿CÓMO AFECTA A TU DÍA A DÍA?

En principio en nada. Ya me acostumbré a él hace tiempo y lo veo como algo que tengo que ponerme todos los días.

05
¿TIENES PREFERENCIA POR ALGUNA ACTIVIDAD LÚDICA EN CONCRETO?

La música y el cine.

06
¿CON QUÉ PROBLEMAS TE ENCUENTRAS CUANDO VAS A UN TEATRO, A UNA SALA DE CINE, A UN ESPECTÁCULO, A UNA CONFERENCIA?

Con ninguno en absoluto.

07
ANTES DE IR A UN ESPECTÁCULO, ¿TE INFORMAS SOBRE LAS CONDICIONES AUDITIVAS DEL LOCAL?

Depende de lo que vaya a ver. Si es un cine o un teatro, no. Si es un espectáculo al aire libre intento ponerme algo retirado del escenario, aunque no lo consigo a veces. Me gusta mucho el rock y ver al grupo en cuestión de cerca siempre es algo que me motiva.

08
¿SELECCIONAS LOS ESPECTÁCULOS EN FUNCIÓN DE SI SE ENCUENTRAN O NO ADAPTADOS PARA LAS

PERSONAS CON PROBLEMAS DE AUDICIÓN?

No, en absoluto.

09
¿QUÉ TIPO DE CANAL UTILIZAS PARA VER PELÍCULAS?

Siempre selecciono subtítulos.

10
¿HACES USO DE ALGUNA TECNOLOGÍA ESPECIAL?

Sí, por supuesto. Tengo una barra de sonido y altavoces por toda la casa. Ahora estoy pensando en instalar hilo musical.

11
¿UTILIZAS ALGÚN TIPO DE ACCESORIO?

No, ninguno.

12
¿A QUÉ SOLUCIÓN RECURRES CUANDO TE ENCUENTRAS EN UN RESTAURANTE RUIDOSO?

Bajo la intensidad del procesador o selecciono el canal que me pusieron para oír a la persona que tengo de frente. Así se soluciona.

13
¿DE QUÉ MANERA TUS AMIGOS TE AYUDAN E INTERACTÚAN CONTIGO PARA QUE OS COMUNIQUÉIS?

Mis amistades desde el principio me apoyaron en todo y lo ven como algo normal.

Implante osteointegrado Ponto de Oticon Medical.

El implante auditivo osteointegrado

Los audífonos convencionales emplean el aire para conducir el sonido, pero, en algunos casos determinados, la transmisión ósea es mucho mejor o la única posible. Para estos casos, la implantación de este sistema auditivo produce un beneficio óptimo.

¿En qué situaciones está indicado un implante osteointegrado?
En pacientes sin conducto auditivo, con supuración constante, con múltiples cirugías de oído medio o con otros problemas de transmisión de oído.

Además, desde hace unos años, se emplea este sistema para aquellos pacientes que han perdido completamente la audición en un oído y tienen el otro oído normal. Se coloca el implante en el oído "perdido" y gracias a este sistema, el sonido se transmite por el hueso al otro oído, dando la sensación de oír del oído enfermo. Puede realizarse tanto en adultos como en niños.

¿Qué debo hacer para valorar si soy candidato?
Los audiólogos y audioprotesistas realizan un pormenorizado estudio de su caso antes de decidir, junto con el usuario, si es un buen candidato a este implante auditivo.

¿En qué consiste la cirugía?
La cirugía es sencilla, de una media hora, y puede realizarse bajo anestesia local. El paciente es dado de alta con un pequeño apósito o vendaje sobre la herida que se revisa al cabo de una semana en la consulta.

¿Qué cuidados y seguimiento hay tras la cirugía?
Se puede reanudar actividad laboral al cabo de pocos días y se procederá a la programación audiológica en consulta al cabo de unas cuatro semanas aproximadamente.

Cine o teatro ¿accesible para todos?

Roger Freixes es estudiante, aficionado al deporte y a la cultura. Nos describe su experiencia en el consumo cultural.

01
¿DE QUÉ FORMA REALIZAS TU CONSUMO CULTURAL EN LOCALES PÚBLICOS, COMO EL TEATRO O EL CINE?

De verdad que no realizo mucho, pero una vez de cada seis meses voy a Barcelona, pues vivo en Igualada. En Barcelona hay cines muy buenos que tienen películas en versión original con subtítulos en castellano. Un cine que se llama Renoir Floridablanca para mí es el mejor. Al teatro hace mucho que no voy.

02
¿TE ENCUENTRAS CON DIFICULTADES EN DICHOS LUGARES?

En algunos lugares públicos, sobre todo cuando hay mucha gente, debido al ruido y tal. Por ejemplo, en algunos restaurantes hay más ruido y en otros no tanto, por la forma del lugar y la altura.

03
¿CUÁL ES TU REACCIÓN FRENTE A ESAS SITUACIONES?

Me canso más y tengo más dificultad para escuchar mi propia voz.

04
EN EL ÁMBITO DOMÉSTICO, ¿UTILIZAS ACCESORIOS FM O *WIRELESS*? ¿POR QUÉ? EXPLÍCANOS LOS MOTIVOS QUE TIENES PARA ELLO.

De verdad nada, he probado un poco pero no utilizo desde hace mucho tiempo, porque estoy mas cómodo utilizando auriculares o un altavoz de buena calidad. Porque con el tiempo ayuda, en la vida normal, que te acostumbres a escuchar un poco de sonido exterior y no directo a los implantes cocleares. Con el tiempo se nota mucho. Por ejemplo, cuando hablas con gente te enteras de más palabras e incluso de algunas frases, aunque haya un poco de ruido. Escuchas mejor en general. Por ejemplo en una parada de tren escuchas mucho mejor números de vías, etc.

05
TIENES CONTRATADO NETFLIX, ¿CÓMO VISIONAS LAS PELÍCULAS EN CASA? ¿POR QUÉ RAZÓN/ES?

Sí, tengo contratado Netflix desde hace muy poco por mi primo, pues le gusta mucho ver series y películas. Se visiona en el ordenador, el móvil y la televisión (SmartTV), es muy fácil de utilizar y puedes configurar cualquier idioma con subtítulos y audio también. Sobre todo lo que me gusta más es algunos documentales, series y películas en versión original que son de muy buena calidad. Es rápido, si compartes con tres amigos sale barato, se escucha muy bien y tiene muy buena calidad de imagen (HD). Os lo recomiendo mucho.

El Teatre Lliure, espacio accesible

Desde sus inicios, el Teatre Lliure de Barcelona tiene la voluntad de llegar a todo el mundo. Esta sensibilización se traduce en su política de favorecer la accesibilidad a sus espectáculos, para hacer posible que la gente acceda de forma más fácil.

El motivo de esta voluntad general del teatro cabe buscarla en la percepción de una necesidad real a la que se le da respuesta. Un exponente de ello es que el teatro tiene un acuerdo con la ONCE para poder ofrecer los programas de mano en *braille* a los espectadores que lo precisen. Por otra parte, los espectadores en silla de ruedas quedan más integrados con el resto de público porque se quitan butacas de la primera fila para hacer sitio a la silla.

Otro ejemplo de la apuesta por la inclusión se encuentra en las funciones accesibles que, desde la temporada 2006/07, cuentan con sobretítulos para personas con discapacidad auditiva y con audiodescripción para personas con discapacidad visual. Una acción posterior, a modo de prueba, consistió en la inclusión, en una función, de sobretítulos y anillo magnético. El público acogió positivamente la iniciativa.

Finalmente, el anillo magnético se instaló en la temporada 2008/09 en la Sala Fabià Puigserver que Teatre Lliure tiene en sus dependencias de Montjuïc, ubicadas en la plaza de Margarita Xirgu nº 1. La idea fue sugerida por una institución externa a la entidad.

Por lo que respecta a la segunda sede del Teatre Lliure, en la calle Montseny nº 47, en el barrio de Gracia, el bucle magnético se comenzó a utilizar en septiembre de 2010. El evento coincidió con la inauguración de la sala en cuestión tras una reforma arquitectónica.

Ambas iniciativas se desarrollaron siendo Àlex Rigola director del Teatre Lliure, que ejerció su mandato entre los años 2003 y 2011. Le sucedió en el cargo Lluís Pasqual, quien en la actualidad sigue desempeñando las funciones correspondientes al máximo responsable del Teatre Lliure.

El anillo magnético, que siempre se encuentra conectado y funcionando, es una instalación fija ubicada en la sala de espectáculos. El mismo se utiliza cuando las características funcionales del espectáculo de que se trate lo permiten. La razón de ello estriba en que los teatros de Montjuïc y de Gràcia cuentan con los espacios escénicos movibles, por lo que en ocasiones el sonido no llegaría bien a los audífonos de los espectadores con problemas auditivos.

¿Cómo funciona el bucle magnético?

El sistema de anillo magnético constituye una ayuda técnica para usuarios de protésis auditiva y permite seguir las funciones de una manera fácil. El anillo actúa como amplificador de sonido y tiene un radio que cubre las dimensiones de la sala. El sonido que recoge se envía, en forma de ondas electromagnéticas, directamente al audífono que el usuario lleva conectado en la oreja, quien debe haber sintonizado con la frecuencia del bucle magnético.

El anillo magnético se encuentra instalado en toda la sala porque la estructura de las salas puede estar conformada a dos, tres o cuatro lados. Con ello, la gente con audífono puede sentarse donde quiera, porque el alcance del bucle cubre el global del espacio escénico y del patio de butacas.

Agradecemos la colaboración de Maria Zaragoza, responsable de publicaciones, y César Fraga, director técnico de escenario del Teatre Lliure.

Whatscine permite a las personas con algún tipo de discapacidad visual o auditiva disfrutar de la experiencia del cine, sin interferir en el audio o video del resto de espectadores, gracias a una aplicación para su *smartphone* o *tablet* o unas gafas especiales. Asimismo Whatscine posibilita interactuar a grandes audiencias con la gran pantalla del cine a través de una aplicación gratuita. Se trata, simplemente, de abrir la aplicación y ya está listo para empezar. La aplicación también permite la emisión de publicidad interactiva por parte de la sala, facilitando así la promoción de futuras películas y ofertas especiales relacionadas con la sala y/o sus patrocinadores.

[MÁS INFORMACIÓN]
www.whatscine.es

Agenda cultural accesible para todos

El Centro Español del Subtitulado y la Audiodescripción ha desarrollado un nuevo portal web de Agenda Cultural Accesible donde se puede obtener información sobre cine, teatro y museos por provincias y con descripción de los distintos niveles de adaptaciones: "Accesibilidad completa", "Subtitulado", "Audiodescripción" y "Lengua de signos".

[MÁS INFORMACIÓN]
www.culturaaccesible.es

Sin acceso a la Fiesta del Cine

Miles de personas con discapacidad auditiva no pudieron disfrutar de la Fiesta del Cine, que celebró su décima edición del 9 al 11 de mayo, por la falta de accesibilidad en gran parte de las salas y películas. Esta es al menos la denuncia que se realiza desde FIAPAS.

En España cuesta encontrar salas de cine con bucle magnético y/o películas subtituladas para personas sordas. Por otra parte, la actual Ley del Cine no contribuye a que esa accesibilidad sea obligatoria, privando del derecho a este público.

La nueva normativa sobre la Ley del Cine no considera la accesibilidad como un requisito indispensable a la hora de conceder subvenciones a las obras cinematográficas y audiovisuales. FIAPAS lamenta que los exhibidores sólo deban informar de los servicios de accesibilidad disponibles, en el caso de que los tengan, aunque no tienen la obligación de disponer de ellos.

Netflix

Netflix es un portal que ofrece la posibilidad de ver contenidos (documentales, cine, series) subtitulados y audio en muchos idiomas y en múltiples dispositivos.

[MÁS INFORMACIÓN]
www.netflix.com

El ruido en las aulas, un hándicap a superar

La experiencia del ruido constituye una de los inconvenientes con que se enfrentan, al igual que sus compañeros normoyentes, los alumnos con deficiencias auditivas. Sus reacciones ante situaciones de ruido pasan por quejarse o huir del mismo, cuando ello es posible. En alguna escuela han implantado una original medida preventiva.

Laura (un IC y un audífono) e Íñigo (dos IC), de 1º de primaria. Escuela Tàber de Barcelona.

Un estudio realizado por la Universidad de Oldenburg en Alemania lo confirma, la mayoría de las aulas son demasiado ruidosas. Los niveles de ruido medidos durante una clase normal en una escuela primaria eran de 70 a 77 decibelios. El ruido afecta negativamente a los niveles de concentración de los niños, un problema que es aún peor para los niños que sufren pérdida de audición de nacimiento. En contraste, el nivel de ruido máximo recomendado en un lugar de trabajo para evitar que se reduzcan los niveles de concentración es de 55 decibelios.

"Situaciones en las que niños con audición normal tienen que esforzarse para oír la voz del profesor debido al ruido de fondo, resultan una tarea casi imposible para un niño con discapacidad auditiva," dice Gerhard Hillig de la asociación para una audición mejor 'Forum Besser Hören'. Tanto los padres como los profesores son los responsables de darse cuenta de si el niño tiene problemas auditivos, y puede estar teniendo dificultades para seguir la clase. Se tienen que tomar una serie de medidas para reducir el ruido y mejorar la acústica de las aulas, entre otras:

> "El ruido no acostumbra a molestarnos más que a los demás compañeros. Si les molesta a otros niños... a nosotras, también"

- Utilizar parches de fieltro en las patas de las mesas y las sillas.
- Realizar un mantenimiento periódico del mobiliario - reparación de cajones chirriantes, y de mesas y sillas con niveles desiguales.
- Utilizar cortinas o persianas.
- Usar recubrimientos de corcho y tablones de anuncios en las paredes.
- Poner alfombras que filtren los ruidos.

[FUENTE]
www.hear-it.org

Pau, de 2º de primaria (un IC y un audífono), y Julieta (dos IC), de 3º de primaria. Escuela Tàber de Barcelona.

Las molestias del ruido

Por lo que respecta a las molestias que el ruido comporta, según Laia y Sandra, de la Escuela Proa, "el ruido no acostumbra a molestarnos más que a los demás compañeros. Si les molesta a otros niños... a nosotras, también". Parte de los alumnos del colegio Táber cuentan qué ruidos les molestan a ellos. Xaide comenta "uno que es super horrible es con el tenedor, si lo arrastras. Me da mucha angustia. Y también con la tiza apretando en la pizarra. Sin el IC, ninguno." Para Marcel también le resulta incómodo "cuando un niño rasca con el tenedor en el plato", además de "los ruidos fuertes..." Pau, por su parte, habla de un sonido pasado: "me molestó en diciembre, en la obra de teatro de Navidad, que hubo un ruido muy agudo de los micros."

Entre los pequeños de los niños de la Escuela Táber, Julieta se siente molesta "cuando gritan los niños, el ruido de los coches, las sirenas, cuando grita el profesor, el ruido de los petardos y los fuegos artificiales". Laura indica que "hacen mucho ruido las mesas de abajo (se refiere al comedor); se han de levantar". Iñigo, por su parte, afirma sentirse incómodo por "el ruido de las sillas".

En uno de los puntos coincide Pau, de 2P, el ruido de los coches, "y hay uno que es muy fuerte: cuando arrancan". Asimismo explica una situación que le resultó especialmente desagradable, cuando en clase "todos se pusieron a chillar y me dolía la cabeza". Ambos tipos de sonidos también molestan a Laura: "cuando un coche utiliza el claxon, "piip", es un ruido muy fuerte. Cuando los niños de segundo gritan, molesta mucho".

Reacciones frente al ruido

En caso de que un ruido les moleste, Xaide explica: "en el comedor, cuando hay mucho ruido, me quito el IC y estoy muy bien [...] Si me molestara, me iría del sitio y ya está." Del mismo parecer son Iñigo y Pau, de 2P. El primero sostiene que "me pongo en otro lugar que no haya ruido", y Pau afirma: "yo iría a otro sitio y, si todavía lo oigo, me iría más lejos". Algo similar haría Marcel: "Marcho del lugar". Laura se taparía las orejas, mientras que Julieta "me pongo las manos, desconecto la bobina, me la saco".

Marcel, de 12 años, de 6º de primaria y con dos audífonos; Xaide, de 11 años, con un IC y un audífono, y el mismo curso que Marcel, y Pau (no quiso hacerse foto), de 11 años y en 5º de primaria, que lleva un IC y un audífono. Escuela Tàber de Barcelona.

El ruido en clase

En cuanto a la situación en clase, Laia y Sandra la califican de "normal"; "si hacemos demasiado jaleo o hablamos todos a la vez, la profesora calla y no sigue explicando. Rápidamente, todos nos damos cuenta y callamos". Por otra parte, "en el gimnasio, la acústica es buena. Siempre intentamos situarnos cerca de la profesora o del grupo si trabajamos por equipos, para no perder información." Por lo que respecta a Pau, Xaide y Marcel, hay diferencias de opiniones. Mientras que el primero sostiene que "a veces no oigo a los profesores si gritan mucho. Si gritan cuesta más endenderlos", la segunda afirma oírlos "a todos igual" y Marcel dice: "depende, hay maestros que tienen los dientes mal colocados y me cuesta leer los labios". En el grupo de los pequeños entrevistados, Laura afirma escuchar "bien" a su profesora. Pau, de 2P, explica que "sí oigo bien. En P3 no demasiado. Ahora a todos bien". Con él coincide Iñigo, que oye bien a los profesores aunque "en P3 muy poco". Julieta, por su parte, se extiende más en su respuesta: "Sí, un poco, cuando grita mucho no le entiendo y desconecto la bobina. No entiendo bien a todos los profesores, algunos hablan flojito y otros más fuerte."

Laia y Sandra, biimplantadas de 11 y 12 años de edad. 5º y 6º de Primaria. Escuela Proa de Barcelona.

Por lo que respecta a la buena audición de lo que dicen los compañeros, Marcel comenta que "depende. Hay niños que yo no estoy acostumbrado a su voz y no puedo entenderlos apenas porque no estoy muy acostumbrado. A los desconocidos me cuesta entenderlos, pero hay gente desconocida que vocaliza muy bien que los entiendo perfectamente." La experiencia de Xaide muestra que "a los niños de mi clase les entiendo porque ya estoy muy acostumbrada, pero cuando estoy lejos, me cuesta. Con personas desconocidas no me cuesta". Pau evidencia que "a veces no les oigo bien, porque quizá no hablan tan alto". Laia destaca que cuando no oye bien las palabras, pide que se lo repitan hasta que entiende lo que le dicen: "yo no me rindo

e insisto". Este extremo también le sucede a Sandra: "si me pierdo algo que ha dicho un niño que se sienta lejos, pregunto y lo repite".

En el patio

El momento de patio resulta, para la audición de los más pequeños, diverso. Mientras que tanto Iñigo como Laura afirman oír "bien", y Pau, de 2P, sostiene que "si están cerca los oigo bien, si están lejos, oigo como un "brum brum". Julieta, por su lado, manifiesta oír "un poco, porque hay mucho ruido y cuesta más entender, y en el comedor pasa lo mismo, porque hay niños que charlan muy fuerte y me saco una bobina."

La TV y el cine

A la hora de ver la televisión y comprender, existe una preferencia por el volumen alto, por los subtítulos o, en su defecto, por la lectura de los labios. Así lo manifiestan Pau -"yo pongo subtítulos. Si no hay, me cuesta más, es más aburrido."-, Xaide –"Lo pongo a 40 de volumen. También pongo subtítulos, pero yo estoy viendo a veces series españolas y, si no hay subtítulos, leo los labios." y Marcel –"en casa siempre ponemos subtítulos. Si es en directo, los subtítulos van mal con lo que hablan. Las cosas que están en directo no me interesan demasiado. Sólo las cosas como las noticias. Si no hay subtítulos aunque ponga el volumen muy alto, no

"... hay gente desconocida que vocaliza muy bien que los entiendo perfectamente".

lo entiendo." Laia y Sandra puntualizan que si se encuentran viendo la televisión y hay ruido a su alrededor, se ponen subtítulos para comprender mejor.

Julieta explica su experiencia auditiva con la TV y el cine: "oigo bien la tele porque Ramiro (su hermano) la pone un poco bajita y así la oigo bien [...] Si el volumen es más alto necesito subtítulos, porque no entiendo lo que dicen. En el cine oigo bien porque nadie habla, en el cine hay silencio." Tanto Laura como Pau, de 2P, afirman oír bien, aunque manifiestan hacer uso de los subtítulos. El segundo comenta que "Yo también [oigo bien] porque yo sé lo que dicen en la tele, pero por ejemplo, si oigo "gie" y miro los subtítulos, y veo Hitler, pues digo: ¡Ah vale! ¡Ya sé de qué hablan!"

Agradecimientos:
Mercè Batlle (CREDA).
Mercè Rexach, logopeda de la Escuela Proa de Barcelona.
Laia Mengual y Agnès Bosch, logopedas de la Escuela Táber de Barcelona.

¡CONCURSO DE DIBUJO!

¡Dibuja con Koclín!

Muchas gracias a todos los niños que nos han enviado sus fantásticos dibujos. Todos recibirán obsequios. La ganadora del concurso es María Llopis, de Valencia, recibirá además un Set de scraapbooking . ¡Esperamos que lo disfrutes María!
A todos, ¡gracias por participar!

Concurso Aqua+

Con la llegada del verano llegan los refrescantes baños en el mar o en la piscina. El kit Cochlear Nucleus Aqua+ permite a los usuarios de implante coclear sumergirse en esta época del año y disfrutar del agua sin perder audición, con total libertad.

¿QUIERES GANAR NUESTRO KIT? (Toalla + Muñeco Koala)

En la piscina, en el mar, en la playa o en la montaña. ¡Disfruta a tope con tu Aqua+!

Mándanos fotografías de tu verano con la funda Aqua+. **Las tres fotografías más originales recibirán el kit de verano (Toalla + Muñeco Koala).** Podrás ver todas las fotografías en el Facebook de GAES.

Las fotografías deberán enviarse en buena calidad a: mlopez@gaes.es

Aqua+ es una funda de silicona suave, flexible y hermética que se ajusta al procesador de sonido. El kit incluye una bobina y un cable diseñados específicamente para bañarse en aguas de todo tipo. Con esta solución discreta, confortable y segura se escucha perfectamente mientras se está en el agua. En 30 segundos está instalado y ¡a disfrutar!

El nuevo kit Aqua+ es compatible con los procesadores de las series CP800 y CP900, con la configuración de baterías recargables (estándar y compacta). Consta de una funda reutilizable con cierre hermético que permite, junto con la bobina Aqua+, que el procesador de sonido permanezca seco cuando se usa en el agua.
(El kit del accesorio Aqua+ no incluye el imán).

[MÁS INFORMACIÓN SOBRE AQUA+]:
Centros de referencia para implantes auditivos (pag. 21).

Centros de referencia GAES para implante coclear

En los Centros Auditivos GAES reseñados a continuación, los usuarios de implante coclear recibirán un servicio profesional a cargo de personal cualificado y podrán tramitar las reparaciones, revisar el estado técnico del procesador o adquirir accesorios y pilas.

Andalucía

ALMERÍA, Puerta Purchena, 3, bajo.
Tel. 950 280 172 y almeria@gaes.es

CÁDIZ, Avda. Cayetano del Toro, 3.
Tel. 956 252 225 y cadiz2@gaes.es

JEREZ DE LA FRONTERA, Corredera, 10-12.
Tel. 956 326 061 y jerez@gaes.es

CÓRDOBA, Avda. Gran Capitán, 44 (Edificio Cenit). Tel. 957 497 485 y cordoba2@gaes.es

GRANADA, Avda. Doctor Olóriz, 5, bajo.
Tel. 958 201 099 y granada2@gaes.es

HUELVA, Avda. Federico Molina, 20.
Tel. 959 270 800 y huelva2@gaes.es

JAÉN, Arquitecto Berges, 4.
Tel. 953 244 079 y jaen2@gaes.es

MÁLAGA, C/ Alameda de Colón nº 16.
Tel. 952 60 67 66 y malaga3@gaes.es

SEVILLA, Avda. República Argentina, 46.
Tel. 954 990 704 y sevilla4@gaes.es

Aragón

HUESCA, Avda. Coso Alto, 27.
Tel. 974 244 339 y huesca@gaes.es

¡NUEVO! ZARAGOZA, Cinco de Marzo, 11.
Tel. 976 203 070 y torrenueva@gaes.es

TERUEL, Ramón y Cajal nº 17.
Tel. 978 610 763 y teruel@gaes.es

Asturias

OVIEDO, Campoamor, Nº 9.
Tel. 985 207 657 y oviedo@gaes.es

GIJÓN, Palacio Valdés, 17.
Tel. 985 175 848 y gijon2@gaes.es

Baleares

PALMA DE MALLORCA, Avda. Conde de Sallent, 15. Tel. 971 495 275 y palmamallorcaiai@gaes.es

Canarias

LAS PALMAS, Triana 35.
Tel. 928 362 626 y laspalmas@gaes.es

LANZAROTE, Almirante Boado Endeiza, 5 (frente Gran Hotel).
Tel. 928 597 100 y lanzarote@gaes.es

SANTA CRUZ DE TENERIFE, Avda. 3 de mayo, 71, local 21. Tel. 922 214 837 y tenerife2@gaes.es

Cantabria

TORRELAVEGA, Los Mártires, 14, bajo.
Tel. 942 835 466 y torrelavega@gaes.es

SANTANDER, Burgos, 32.
Tel. 942 241 110 y santander@gaes.es

Castilla La Mancha

ALBACETE, Concepción, 12.
Tel. 967 193 183 y albacete@gaes.es

CIUDAD REAL, Plaza Cervantes, 3.
Tel. 926 273 044 y ciudadreal@gaes.es

TOLEDO, Avda. Barber, 31.
Tel. 925 284 818 y toledo@gaes.es

Castilla - León

ÁVILA, Avda. de Portugal, 37.
Tel. 920 352 061 y avila@gaes.es

BURGOS, Avda. de la Paz, 10.
Tel. 947 257 149 y burgos@gaes.es

LEÓN, Fray Luis de León, 23.
Tel. 987 208 689 y leon2@gaes.es

PONFERRADA, Camino de Santiago, 6.
Tel. 987 403 604 y ponferrada@gaes.es

SALAMANCA, C/ Vázquez Coronado, 9-11, esq. Sol Oriente. Tel. 923 271 232 y salamanca@gaes.es

SEGOVIA, José Zorrilla, 72.
Tel. 921 412 195 y segovia@gaes.es

SORIA, Numancia, 19.
Tel. 975 233 713 y soria@gaes.es

VALLADOLID, Plaza Fuente Dorada, 17.
Tel. 983 217 892 y valladolid@gaes.es

Ceuta

CEUTA, Paseo Alcalde Sánchez Prados, 14 (Gran Vía). Tel. 956 200 358 y ceuta@gaes.es

Catalunya

BARCELONA, Caspe, 22.
Tel. 933 041 650 y implantescaspe22@gaes.es

GIRONA, Lorenzana, 38.
Tel. 972 412 774 y girona@gaes.es

LLEIDA, Avda. Prat de la Riba, 19.
Tel. 973 245 857 y lleida@gaes.es

MANRESA, Angel Guimerà 61.
Tel. 938 753 019 y manresa@gaes.es

SABADELL, Rambla, 40.
Tel. 937 457 009 y sabadell@gaes.es

TARRAGONA, Plaza Corsini, 8.
Tel. 977 252 542 y tarragona@gaes.es

Extremadura

BADAJOZ, Avda. Fernando Calzadilla, 15.
Tel. 924 205 070 y badajoz@gaes.es

CÁCERES, Virgen de Guadalupe, 12.
Tel. 927 627 041 y caceres@gaes.es

Galicia

A CORUÑA, Avda. Fernández Latorre, 118.
Tel. 981 168 640 y corunaiai@gaes.es

LUGO, Rúa do Progreso, 37, bajo.
Tel. 982 250 546 y lugo@gaes.es

ORENSE, Ramón Cabanillas, 11-B local 2-3.
Tel. 988 227 189 y orense2@gaes.es

PONTEVEDRA, Castelao, 7 bajo.
Tel. 986 865 467 y pontevedra@gaes.es

SANTIAGO DE COMPOSTELA, Rosa, 22.
Tel. 981 553 661 y compostelaiai@gaes.es

VIGO, Lepanto, 9.
Tel. 986 229 872 y vigoiai@gaes.es

La Rioja

LOGROÑO, Gran Vía, 33-35, bajo (entrada C/ Mújica).
Tel. 941 202 889 y logrono@gaes.es

Madrid

MADRID, José Abascal, 63, entresuelo.
Tel. 914 514 642 y joseabascal@gaes.es

Murcia

CARTAGENA, Salitre, 29.
Tel. 968 320 644 y cartagena@gaes.es

MURCIA, Avda. de la Libertad, 7.
Tel. 968 225 073 y murcia@gaes.es

Navarra

PAMPLONA, Alhóndiga, 6.
Tel. 948 212 159 y pamplona@gaes.es

País Vasco

BILBAO, Colón de Larreategui, 8, bajo.
Tel. 944 356 267 y bilbaoiai@gaes.es

SAN SEBASTIÁN, San Martín, 21 (esq. C/ Urbieta). Tel. 943 429 958 y sansebastian@gaes.es

VITORIA, Gorbea, 16.
Tel. 945 242 430 y vitoria2@gaes.es

Valencia

ALICANTE, Avda. Alfonso X el Sabio, 47.
Tel. 965 219 333 y alicante@gaes.es

CASTELLÓN, Navarra, 50.
Tel. 964 340 035 y castellon@gaes.es

VALENCIA, Avda Barón de Cárcer, 26.
Tel. 963 155 680 y baroncarcer@gaes.es

Bilingüismo oral y discapacidad auditiva

Conferencia magistral sobre bilingüismo oral y discapacidad auditiva por parte de Michael Douglas.

La Federación de Asociaciones de Implantados Cocleares de España – Federación AICE, con motivo de la celebración del Día Internacional del Implante Coclear, los días 25 y 26 de febrero, trajo, por primera vez a España, a Michael Douglas. El acto tuvo lugar en la Sala Ernest Lluch del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad en Madrid.

Michael Douglas es licenciado (MA), patólogo del habla lenguaje y con certificado en competencia clínica (CCC-SLP), especialista certificado de audición y lengua oral (LSLS), certificado en Terapia Auditiva Verbal (Cert. AVT), director de la Escuela Auditiva Mama Lere, y pertenece al Departamento de Ciencias de la Audición y del Habla de la Universidad Vanderbilt (EEUU), y es toda una eminencia a nivel mundial en el ámbito del bilingüismo oral y la discapacidad oral.

> "Normalmente los niños bilingües superan a los monolingües".

Douglas comenzó su conferencia explicando la situación del bilingüismo en los Estados Unidos, en la zona en la que él creció uno se puede desenvolver sin problemas en español, aun siendo el inglés el idioma oficial del país. Tras estudiar toda la bibliografía en general sobre el aprendizaje de varios idiomas por parte de los niños y trabajando en escuelas bilingües, decidió aplicar estos conocimientos a los niños con discapacidad auditiva tras formarse adecuadamente. Según Douglas, "si puedes aprender un idioma, puedes un segundo, y si puedes con un segundo, podrás con un tercero, un cuarto e incluso un quinto. Los niños con pérdida auditiva suelen tener un vocabulario más pobre, pero no hay diferencias entre los niños bilingües y monolingües sordos. Y normalmente los bilingües superan a los monolingües".

Para Douglas no hay diferencia entre si se aprenden los dos idiomas a la vez o se introduce uno y secuencialmente el segundo, depende de las necesidades del niño y la familia. El buen análisis de la situación, la composición de un método de actuación adecuado y la implicación de todos los agentes, con estrategias que los padres puedan aprender y aplicar en la vida diaria, será vital para conseguir buenos resultados a lo largo del tiempo.

Douglas acabó su intervención proyectando varios videos de casos de niños y niñas con los que había trabajado y aplicado la metodología según las necesidades. El auditorio irrumpió en un aplauso espontáneo ante el último de ellos: una niña usuaria de implante coclear, diagnosticada tardíamente, procedente de Hong Kong que se desenvuelve igual de bien en mandarín, cantonés e inglés y la cual está cursando estudios universitarios de audiología con la intención de regresar a China para ayudar. Como bien subrayó el conferenciante americano: "Los niños no saben lo que no pueden hacer o llegar a ser, hasta que nosotros les decimos que no pueden".

[FUENTE] Federación AICE

Cochlear lanza la próxima generación de mini micrófonos

Cochlear Limited, el líder mundial en soluciones auditivas implantables, ha mejorado su prestigiosa serie Cochlear™ True Wireless™ y lanza la próxima generación de mini micrófonos inalámbricos. El mini micrófono 2+ complementa la serie True Wireless junto con el Cochlear Wireless Phone Clip (pinza para teléfono) y el TV Streamer (transmisor para TV). Desde mayo está disponible en España.

El mini micrófono 2+ amplía las propiedades del mini micrófono original, el producto más popular de la serie True Wireless. El habla y el audio se retransmiten directamente al procesador de sonido Cochlear, lo que ayuda a oír con más claridad a distancia y en entornos ruidosos para vivir la vida al máximo.

La próxima generación de mini micrófonos introduce varias novedades y mejoras:

- Permite mantener una conversación en lugares ruidosos y concurridos gracias a los nuevos micrófonos direccionales.
- Permite sentarse donde se desee en reuniones o en el colegio gracias a su alcance mejorado de 25 metros (sin obstáculos que obstruyan la visibilidad).
- Permite disfrutar de una calidad mejorada del sonido en todas las situaciones.
- Uso más sencillo y más práctico para amigos y familiares gracias a su pequeño tamaño y a su diseño mejorado.
- Tranquilidad gracias a una vida media de la batería de 10 horas.

El mini micrófono 2+ es perfecto para personas que necesitan comunicarse con personas en grupo y por separado. Diseñado para el máximo rendimiento, este flexible dispositivo proporciona una conectividad completa (FM, telebobina, conector de entrada), mientras que, gracias a sus nuevos micrófonos direccionales, es perfecto para desenvolverse en grupos en el trabajo o en el colegio.

Es tan fácil de usar y tan pequeño que casi nadie lo nota.

«El mini micrófono 2+ me ha cambiado la vida, tanto en situaciones donde hablo con una sola persona, como cenando con mi mujer, como en reuniones de trabajo, donde tengo que escuchar a varias personas hablando», explica Roger Smith, implantado con el dispositivo de Cochlear. «Es tan fácil de usar y tan pequeño que casi nadie lo nota».

El mini micrófono inalámbrico 2+ es compatible con los procesadores de sonido Cochlear Nucleus® 6.

[MÁS INFORMACIÓN]
Centros GAES de referencia para usuarios de implante (pág. 21).

Breve guía de accesorios para oír mejor con el implante

Existen situaciones y lugares en los que, a pesar de contar con un implante auditivo, es difícil oír con calidad. Existe una amplia gama de productos que nos ayudan en esas situaciones. En este gráfico queremos mostrar una guía esquemática del tipo de accesorios disponibles para obtener un mejor rendimiento auditivo, con ejemplos de productos disponibles en el mercado.

En salas públicas (teatros, auditorios, cines, iglesias...)

En las salas adaptadas con bucle inductivo, los usuarios de implante pueden utilizar la función telebobina en su procesador. Así, reciben con una gran mejora el sonido del espectáculo/ evento haciéndolo más evidente frente al ruido de fondo. Disminuye la fatiga por exceso de atención. Recomendamos confirmar con su programador habitual que su procesador tiene activada la bobina inductiva.

Este símbolo señala un espacio adaptado con bucle inductivo.

En conversaciones con ruido (por ejemplo en restaurantes, comidas familiares, cafés...)

El ruido de fondo enmascara conversaciones con otra persona si el ambiente sonoro de la sala es ruidoso. Una recepción directa en tu prótesis de la voz de tu interlocutor mediante un micrófono de solapa, facilita seguir la conversación, y entenderla sin esfuerzo adicional.

Accesorios
Micrófonos de solapa.

Mini Mic 2+. Inalámbrico. Compatible con procesadores Nucleus 6 de Cochlear.

Otros accesorios
Connect Line.
Micrófono Connectline en uso combinado con Oticon Medical Streamer.

Escuchar la televisión

Gracias a los accesorios disponibles hoy en día, el usuario de prótesis puede escuchar la televisión a un volumen adecuado para él, sin elevar el volumen de la TV y molestar al resto de la familia.

Accesorios

TV Adapter Oticon. Uso combinado con Streamer (Oticon Medical).

TV Streamer (Cochlear): inalámbrico, compatible con implantes Cochlear (procesadores de implante coclear Nucleus 6)

En el aula

Para escuchar con la mayor calidad, los alumnos no necesariamente tienen que sentarse en las primeras filas de la sala. Los sistemas FM e inalámbricos disponibles permiten a los usuarios recibir directamente la voz del profesor/a sobre el ruido de fondo.

Sistemas FM

Sistema FM Oticon

Accesorios
Micrófonos de solapa
Mini Mic 2+. Inalámbrico. Compatible con procesadores Nucleus 6 de Cochlear.

Mundo digital

Estar conectado a internet, el móvil, la *tablet*, Skype, cine en *streaming*,..... forma parte de la vida digital normal hoy en día.No siempre es fácil obtener una buena calidad sonora de estos dispositivos. Los accesorios de conexión directa con estos dispositivos te conectan con el universo digital.

Accesorios

Conexión inalámbrica con el móvil

Wireless Phone Clip. Inalámbrico. Compatible con procesadores Nucleus 6 de Cochlear.

Streamer. Permite conexión con diferentes dispositivos (pc, portátil, tabletas...)

Connect Line. Compatible con implantes Oticon Medical

Adaptador de teléfono fijo
Phone Adapter Oticon, en uso combinado con Oticon Medical Streamer.

[MÁS INFORMACIÓN]
Centros de referencia para usuarios de implante GAES (listado en pág. 21).

Nuevo proyecto "Speech Therapy" con la Fundación Vicente Ferrer

GAES colabora con la Fundación Vicente Ferrer desde hace más de ocho años para adaptar y proporcionar ayudas auditivas a niños y niñas en Anantapur (India). En 2015 ha apostado, dentro de este proyecto, por dar un paso más con el proyecto "Speech Therapy" ("Terapia oral").

Como cada año, dos voluntarias de GAES Solidaria, en esta ocasión junto con la directora de GAES Solidaria, Maria José Gassó, viajaron a las instalaciones de la Fundación en Anantapur (India), para poner en marcha un nuevo proyecto de colaboración.

La nueva iniciativa no sólo consiste en la adaptación de audífonos por parte de los voluntarios de GAES, sino que también colabora un equipo multidisciplinar. Fueron seleccionadas 12 niñas de entre cuatro y diez años de la escuela primaria de uno de los colegios de la Fundación. Además de la adaptación de audífonos y el seguimiento, se ha puesto en marcha un trabajo de logopedia y concienciación. Una vez adaptados los audífonos, una logopeda española, voluntaria de la Fundación, trabajó codo con codo con la logopeda india para que el proyecto sea un éxito.

La labor de concienciación es básica. Se celebraron reuniones con profesores y familiares para que todos unidos vieran el valor de la donación, el proyecto en sí y para que se involucraran al cien por cien. En India, y a través de la Fundación Vicente Ferrer, desde el Dr. Dasarath, médico y coordinador del proyecto, hasta las audioprotesistas de GAES, las logopedas, las familias y profesores y, por supuesto, las niñas, están todos involucrados y entusiasmados para que el proyecto sea un éxito. GAES Solidaria se compromete con la continuidad de esta actuación con viajes periódicos de audioprotesistas voluntarios a la Fundación Vicente Ferrer.

GAES Solidaria dona un procesador

La niña Aitana Callejas Camacho, implantada bilateral del Hospital La Fe de Valencia, perdió uno de sus procesadores. La abuela de Aitana, encargada de la manutención, no podía asumir el coste de un nuevo procesador. Desde GAES Solidaria Aitana recibió un procesador CP810. En presencia de su abuela y su tía, la niña recibió su donación en el nuevo centro de referencia de implantados de la ciudad mencionada, IAI Barón de Cárcer, nº 26.

Lucía Chacón (con la niña en brazos); Pilar Bravo, audioprotesista; Juan Antonio Vizcaino, audiprotesista y responsable de IAI, y Javier Peralta, responsable de GAES Médica en Valencia.

"De vuelta al mundo", un film que une deporte y solidaridad

GAES y la Fundación Vicente Ferrer presentan la película "De vuelta al mundo. El film", presentado en Madrid y en Barcelona, relata el viaje que los regatistas Anna Corbella y Gerard Marín llevaron a cabo a la India para ser testigos de los resultados del proyecto "Speech Therapy", una iniciativa de GAES y Fundación Vicente Ferrer destinada a tratar la sordera y estimular la audición de 12 niñas a través de la adaptación de audífonos. Las artífices de esta labor son audioprotesistas voluntarias de GAES Solidaria, que celebra su 20 aniversario.

"La película une dos de las actividades en las que GAES se implica activamente: deporte y solidaridad", explicó Maria José Gassó, directora de GAES Solidaria. Y es que el film entrelaza imágenes de la regata con vídeos de Corbella y Marín conociendo a las niñas y el trabajo que hacen los voluntarios audioprotesistas. "Hemos intentado buscar las sinergias entre los dos mundos, el mundo de la vela y el de la India, para demostrar que el compañerismo, el esfuerzo y la complicidad los acercan", añadió Gassó.

"Hemos intentado buscar las sinergias entre los dos mundos, el mundo de la vela y el de la India".

(De derecha a izquierda) Jordi Folgado Ferrer, director de la Fundación Vicente Ferrer; Anna Corbella y Gerard Marín, regatistas y Mª José Gassó, directora de GAES Solidaria.

Hace años que GAES Solidaria y Fundación Vicente Ferrer colaboran activamente para mejorar la salud auditiva de personas sin recursos. "Con el proyecto "Speech Therapy" ampliamos esta implicación, ya que no sólo se llevará a cabo la adaptación de audífonos sino que se ofrecerá un seguimiento continuado y realizaremos una gran labor de concienciación", afirmó Jordi Folgado, director de la Fundación Vicente Ferrer.

Además de los directores de ambas fundaciones, durante el acto de Madrid también estuvieron presentes la audioprotesista voluntaria de GAES Sonia Viña y la regatista Anna Corbella. En Barcelona, por su parte, junto a Maria José Gassó y Jordi Folgado asistieron Carol Ducas, audioprotesista voluntaria de GAES, y los regatistas Anna Corbella y Gerard Marín.

Iván Navarro Ruiz, bailar como un campeón

Premiado con una beca GAES "Persigue tus sueños"

A Iván le detectaron la sordera cuando contaba un año de edad y ahora lleva dos implantes cocleares. Desde muy pequeño mostró interés por el baile y hoy en día trabaja duro para poder representar a España en los campeonatos. Recientemente ha recibido una beca de GAES "Persigue tus sueños", dotada con 3.000 euros, que le facilitará el desarrollo de su carrera como apasionado de los bailes de salón.

Somos Pilar Ruiz Garrido y Juan Vicente Navarro Garcia, padres de Iván Navarro Ruiz. Actualmente tiene 13 años de edad y es sordo profundo bilateral de nacimiento, con un umbral de audición de 135 db. Es decir, para oír necesitaría meter la cabeza en el motor de un avión, según nos indicó la doctora en la Clínica de la Salud cuando con 12 meses de edad le detectaron la sordera, estando también su queridísima hermana Paula, de 8 años y normoyente.

Iván fue un bebe sano y absolutamente normal, muy sonriente y avispado, pero con 12 meses y tras la sospecha de las abuelas en unas vacaciones en familia, después de hacerle pruebas caseras y ya con sospechas, lo llevamos a la Clínica La Salud de Valencia. Tras hacerle las pruebas de otomisiones acústicas y potenciales evocados, nos dieron el diagnostico: sordera profunda bilateral.

01
¿QUÉ TIPO DE TRATAMIENTO HA REALIZADO IVÁN?

Lo primero que nos vino a la cabeza fue la lengua de signos, pero mi marido descubrió los implantes cocleares por internet. Nos pusimos en contacto con ASPAS Valencia y empezamos el camino. Fuimos a La Fe de Valencia y, tras el protocolo de audífonos durante seis meses y ver que no podían amplificar los 135 db de audición de Iván en ambos oídos, pasamos a ser candidatos de un implante coclear.

Se lo pusimos a Iván con 18 meses y luego decidimos, a los 4 años y medio, ponerle el otro implante, para que evitara el efecto sombra e interactuara el cerebro, interconexionando la audición derecha y la izquierda.

Con mucho trabajo familiar, logopedia, la ayuda del centro de estimulación temprana IVAF de Valencia y del Colegio Sagrada Familia de Valencia (un colegio concertado de integración de niños sordos), poco a poco hemos conseguido la oralidad y la integración en la sociedad.

Iván está en la edad de la preadolescencia, ya que actualmente tiene 13 años, y ahora tiene que empezar a desarrollar más las habilidades sociales y la empatía por él mismo. Nosotros le damos consejos que él tiene que poner en práctica. Si está en conversaciones de grupo y no se entera de algo, tiene que preguntar para obtener toda la información; cualquier injusticia hay que decirla y no callarse. En fin, intentamos ayudarle en todo lo que podemos, pero se van haciendo mayores y van tomando sus propias decisiones.

02
¿PODRÍAS DECIR QUE IVÁN ES UN NIÑO FELIZ? ¿SE RELACIONA CON OTROS NIÑOS DE SU EDAD?

Claro que sí. Él sabe que es diferente, pero la tecnología ha hecho posible

que pueda relacionarse con cualquier persona oyente. Se comunica oralmente y se relaciona con niños de su edad.

03

¿CUÁNDO MOSTRÓ IVÁN INTERÉS POR EL BAILE? ¿EN QUÉ MOMENTO PREFIRIÓ LOS BAILES DE SALÓN? ¿CÓMO HA IDO PROGRESANDO EN ESTA DISCIPLINA? ¿CUÁNTO TIEMPO DEDICA A LA SEMANA?

La verdad es que desde muy pequeño, incluso antes de llevar el implante, nos dimos cuenta que tenía habilidades para ello. Visualmente copiaba mucho el baile que salía en la televisión e incluso sin llevar los aparatos. Así que, como todos los padres, intentamos buscarle una afición: tenis, natación, música, etc... Con ocho años lo apuntamos un verano a unas clases de *funky* que dieron en nuestra urbanización y ya enlazamos con otras academias. El problema muchas veces es que no había bailarines, chicas sí pero chicos, pocos.

Casualidades de la vida, un día apareció por mi trabajo David Agramunt, el bailarín del programa televisivo "Mira Quién Baila" y me comentó que acababa de poner una academia en Manises con su hermana Aida, también bailarina del mismo programa. Apunté a Iván a *funky*. Al año siguiente David me dijo que lo quería probar para bailes de salón porque le veía cualidades.

Al año ya estaba compitiendo a nivel autonómico, tenía entonces 11 años. Comenzó con nivel F, luego G, junior II territorial 2 y ahora está en Junior II territorial 1. Iván se está preparando para ver si en junio de este año puede promocionar a Categoría C, lo cual ya sería todo un logro. Si no, a seguir trabajando hasta conseguir la C, luego la B y por fin la preciada A para poder representar a España en los Campeonatos.

Actualmente compite en la modalidad de latinos a nivel autonómico y nacional, y en breve debutará también en la modalidad Standard. Iván va a la Academia Elite de Valencia y su profesora actual es Lorena Costa, que tiene ya diez campeones de España, que se dice pronto. Su pareja de baile es Alba Jiménez Noheda; desde aquí le mandamos un saludo.

"Desde muy pequeño, incluso antes de llevar el implante, nos dimos cuenta de que tenía habilidades para el baile".

La especialidad de Bailes Latinos comprende los siguientes bailes: Samba, Cha cha cha, Rumba, Pasodoble y Jive.

La especialidad de Bailes Standard comprende los siguientes bailes: Vals Inglés, Tango, Vals Vienés, *Slow Foxtrot* y *Quick Step*.

Sus profesores están muy contentos con él y, por lo que nos dicen, su evolución es muy buena, aunque aún le queda mucho camino por recorrer. Los bailes de salón es una disciplina no muy conocida, y no sabéis el esfuerzo que realizan los bailarines: horas y horas perfeccionándose.

Teresa Palahí, secretaria general de Fundación ONCE, Iván Navarro y Antonio Gassó, director general de GAES, en la entrega de las Becas Persigue tus sueños.

Actualmente Iván entrena los martes, jueves y viernes de 18:00 a 21:00 horas y suele competir dos domingos al mes. Sus últimos triunfos han sido:

- Terceros en los nacionales de Madrid (enero de 2016)
- Terceros en copa Promoción de Oropesa del Mar (febrero de 2016). Ascenso de categoría de territorial 2 a territorial 1.
- Terceros en el torneo de La Regenta en Burriana (marzo de 2016).
- Y el mayor logro, Primeros en los nacionales de Cambrils (marzo de 2016)

También querría comentar que, desde que baila, su autoestima está mucho más alta. Iván ha encontrado un sitio donde lo respetan, lo valoran y es uno más. Tiene muchos amigos en la Academia.

Él nos dice que va a bailar pero también a estar con sus amigos. Cursa segundo de ESO sin ninguna adaptación y con notas de bien y notable. Tiene una profesora de apoyo de la asociación ASPAS Valencia los lunes por la tarde. El resto, él se organiza y estudia solo.

04
AHORA HA GANADO UNA BECA DE GAES, ¿CÓMO VIVIÓ IVÁN EL MOMENTO EN QUE SE SUPO GANADOR?

Fue un momento muy emotivo. Estábamos en la sala viendo todos los deportistas solidarios que existen con y sin discapacidad, y cuando dijeron su nombre, yo no paraba de llorar. Es como si todos estos años de esfuerzo y lucha por la Integración te recompensara de alguna forma. Mi hijo no paraba de decirme: "tranquila mamá, tranquila".

Iván se paseó con el cheque de cartón de grandes dimensiones por toda Barcelona y se lo ha colgado en su habitación. Dice que se pagará los trajes, la mitad de los viajes y los *trainings* intensivos que a veces hacen en la escuela. El premio consiste en 3.000 euros, aunque Hacienda ya se ha llevado 560 euros en concepto de pago de impuestos.

La verdad es que nos va a ayudar mucho, porque es una disciplina deportiva muy cara, donde todo cuesta dinero, vestuario, dorsales, entradas, peluquería,viajes,academia,clases particulares... Una ruina, la verdad, por eso nos presentamos a Persigue tus sueños.

"Él sabe que es diferente, pero la tecnología ha hecho posible que pueda relacionarse con cualquier persona oyente".

05
¿TIENE IVÁN ALGUNA OTRA AFICIÓN?

Sí, es muy aficionado a los Parques de aventuras, Parques de atracciones y acuáticos. Además le gusta esquiar y tirarse por tirolinas. En general, deportes de aventuras con adrenalina.

También le gusta la tabla en la playa con muchas olas, e ir a los ríos a bañarse y saltar.

06
¿A QUÉ LE GUSTA JUGAR? ¿CÓMO VIVE EL DÍA A DÍA?

Entre semana básicamente es estudios y baile. En la academia también está con sus amigos, y a veces quedan antes o después del baile para dar una vuelta.

La verdad es que actualmente con los estudios y bailes no le queda mucho tiempo. Cuando lo tiene, Iván aprovecha para descansar en casa y jugar a la play 4, ir al cine, a algún cumpleaños, a alguna quedada con padres y niños que organizamos para visitar algún pueblo, lo normal. En casa le gusta jugar al Cluedo, al Poker y otros juegos de mesa.

Hospital Virgen de la Arrixaca de Murcia, referente en implantes cocleares

Este centro destaca por su trayectoria en implantes cocleares, con 200 implantaciones. La unidad de implantes cocleares y osteointegrados del hospital Virgen de la Arrixaca de Murcia, con el doctor Alfonso Medina Banegas como jefe de servicio, está compuesto actualmente por los doctores Nieves Mínguez Merlos, Alejandro Soler Valcárcel, José Mateo Pintado Mármol y José Domingo Cubillana Herrero. El dr. Soler Valcárcel responde nuestras preguntas.

Dr. Soler, Dra. Mínguez, Nieves Cañizares y Pilar del Río, del equipo de otorrino pediátrica, con Gabriela Mecco y Marta Cortijo, especialistas clínicas de GAES.

01
¿QUÉ TIPO DE ACTUACIONES SE REALIZAN EN ESTE HOSPITAL EN RELACIÓN CON LA HIPOACUSIA?

En el Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca se encuentra la Unidad Regional de referencia acreditada para el diagnóstico y tratamiento precoz de la hipoacusia, además de ser también centro de referencia para la realización de implantes cocleares.

Por tanto en nuestro hospital se realiza el cribado auditivo de todos los recién nacidos en nuestro centro, que oscila en torno a los 7.000 nacimientos al año, el diagnóstico y tratamiento cuando se confirma la hipoacusia, así como el estudio para el diagnóstico definitivo y el tratamiento de niños derivados a través del programa desde otros centros.

En nuestro hospital el cribado auditivo fue introducido por el Dr. Pérez Aguilera en el año 2000. En mayo de 2002 se creó un grupo técnico de trabajo para la elaboración del Programa de Diagnóstico Precoz de la Hipoacusia a nivel regional, siguiendo las recomendaciones de la CODEPEH.

En enero de 2003 se instauró el Programa en todas las maternidades de la Región de Murcia, y desde el hospital se controla toda la información que desde estas maternidades recibe la base de datos, que está compartida tanto por la Consejería de Sanidad como el propio hospital.

El 23 de marzo de 2004 se emitió una orden que establece que todos los resultados del cribado auditivo deben quedar reflejados en la base de datos del Programa de Hipoacusias creado por la Consejería de Sanidad. A través de esta base de datos, todos los hospitales quedan conectados, facilitando el acceso a la información y la evaluación del programa.

El Programa es de carácter universal, realizándose el cribado auditivo a todos los recién nacidos en maternidades tanto públicas como privadas de la región, y utiliza como técnica de *screening* la combinación de otoemisiones acústicas y potenciales automatizados de *screening*.

> "El número de implantes realizados al año se ha ido incrementando con el paso de los años, y en 2015 hemos llegado a los 32 implantes cocleares."

En nuestro hospital recibimos todos los niños con alguna alteración auditiva detectada en dicho *screening*, y es entonces incluido en nuestro programa de diagnóstico y tratamiento de la hipoacusia neonatal.

En cuanto a los adultos, al igual que en los niños nuestro hospital es referencia en implantes cocleares en la región, por lo que se recibe cualquier adulto que puede ser candidato a implante coclear. Así mismo, las hipoacusias en las que no está indicado el implante coclear son estudiadas y tratadas, médicamente, quirúrgicamente o indicándose otro tipo de ayuda auditiva.

02
¿DESDE CUÁNDO SE TRABAJA EN EL ÁMBITO DE LOS IMPLANTES?

El programa de diagnóstico y tratamiento precoz de la hipoacusia comenzó en nuestro hospital en el año 2000, enviándose los pacientes candidatos a implante coclear a centros de referencia de otras comunidades, ya que por entonces no se realizaban en nuestro hospital.

En nuestra región, el primer implante coclear se realizó en un niño en el año 2003, realizándose el primer paciente adulto en el año 2004, am-

De izquierda a derecha, Dr. Albaladejo, Dra. Mínguez, Dr. Cubillana, Dr. Soler, Dr. Medina (jefe de servicio) y Dr. Pintado, del equipo de otología del hospital Virgen de la Arrixaca.

bos en nuestro centro hospitalario. Desde entonces y hasta ahora se han ido realizando implantes de forma ininterrumpida, siendo actualmente el número de implantados en nuestro Centro de 200.

03
¿QUÉ TIPO DE IMPLANTES SE LLEVAN A CABO?

Se realizan implantes cocleares y osteointegrados, ambos tanto en niños como en adultos.

04
¿QUÉ TIPO DE IMPLANTES SON LOS MÁS FRECUENTES?

Con diferencia, el mayor número de implantes son los cocleares. Los implantes osteointegrados se colocan en menor número, ya que, además, se implantan en varios centros de nuestra región.

"Los pacientes con hipoacusia no deben dejar de acudir, ya que la mayoría de patologías que cursan con hipoacusia tienen solución, bien sea con tratamiento médico, quirúrgico o protésico".

05
¿CUÁNTOS IMPLANTES SE REALIZAN AL AÑO?

El número de implantes realizados al año se ha ido incrementando con el paso de los años, y en 2015 hemos llegado a los 32 implantes cocleares.

06
¿QUÉ OBJETIVOS SE HA MARCADO EL HOSPITAL EN EL ÁMBITO DE LOS IMPLANTES?

En primer lugar conseguir que el programa de diagnóstico precoz siga funcionando de forma eficaz tanto en nuestro hospital como en el resto de maternidades, con el fin de realizar el tratamiento necesario de la forma más precoz posible. Para ello, el personal encargado del cribado debe ser estable, debe estar correctamente entrenado y conocer bien el programa. Es muy importante informar correctamente a la familia y al pediatra, de forma que ante la presencia de cualquier signo de alerta de hipoacusia, se derive de forma precoz al otorrino.

El éxito del programa de diagnóstico precoz de la hipoacusia y de los implantes cocleares se debe al trabajo coordinado de un equipo multidisciplinar formado por pediatras, otorrinos, audiólogos, logopedas, profeso-

"Lo primero es acudir a su médico de familia, que les derivará a su otorrinolaringólogo para el estudio de su hipoacusia y le aconsejará sobre la mejor solución para la misma".

res... que deben trabajar en armonía y permanecer en continuo contacto.

En nuestro hospital existe un comité de implantes formado por otorrinos, logopedas, personal de la consejería de educación y audiólogos, donde se discuten los casos desde distintos puntos de vista y permite tener un control bastante exhaustivo de los pacientes con deficiencia auditiva. Esperamos que este comité siga funcionando, así como fomentar la comunicación con otros centros y solucionar los problemas burocráticos que en ocasiones retrasan todo el proceso.

A nivel de nuestro hospital, el principal objetivo es mantener los estándares de calidad y seguir teniendo respuestas ágiles a los problemas que nuestros pacientes implantados puedan presentar; es básico realizar una atención continuada y mantener una relación fluida con ellos en un seguimiento de años. Los pacientes implantados son nuestros pacientes para siempre.

07
¿ESTÁ PREVISTO REALIZAR ALGUNA ACCIÓN O DESARROLLAR ALGUNA INICIATIVA DE CARA A CONSEGUIR LOS OBJETIVOS DE ESTE CENTRO MÉDICO?

Se organizan continuamente charlas orientadas a divulgar el Programa de diagnóstico precoz de la hipoacusia y de implantes cocleares entre profesionales sanitarios, estudiantes de enfermería y medicina, educadores y asociaciones de familias de pacientes con discapacidad auditiva.

Además continuamos asesorando a los centros para que se realice de forma correcta y universal el *screening* neonatal.

08
¿CUÁL ES EL PROTOCOLO QUE SE SIGUE CUANDO ACUDE A SU CONSULTA UNA PERSONA AFECTADA DE HIPOACUSIA?

Lo primero que se realiza es una historia clínica y exploración física completas que ya nos orientan sobre el origen de la misma y nos da las pistas sobre las pruebas necesarias para su diagnóstico, así como la posibilidad de valorar *in situ* la afectación auditiva del paciente en una conversación durante su entrevista en caso de que sea un adulto, haciendo hincapié en los antecedentes personales y familiares de factores de riesgo de hipoacusia. Se realizan siempre audiometrías tonal y verbal con y sin audífonos e impedanciometría.

Según el resultado de estas pruebas y la historia clínica, se pueden solicitar también PEATC, potenciales de estado estable, otoemisiones acústicas y pruebas de imagen. Con todas estas pruebas se le ofrece al paciente la mejor solución a su hipoacusia.

09
¿CUÁL ES EL TRATAMIENTO POSTOPERATORIO TRAS UN IMPLANTE?

Los adultos, salvo complicaciones, se suelen ir de alta al día siguiente de la cirugía; los niños permanecen ingresados durante dos o tres días para un mejor control postoperatorio, cumplimentar la medicación y un mayor control de posibles efectos adversos. Solemos mantener el tratamiento antibiótico durante siete días y un vendaje compresivo durante 48h.

Tras el alta, se va realizando seguimiento de la herida quirúrgica hasta que queda completamente cicatrizada. La activación del implante y la colocación del procesador de sonido se realizan al mes de la cirugía. Tras la activación del implante es muy importante la rehabilitación logopédica.

10
¿QUÉ CONSEJOS DARÍA A UNA PERSONA AFECTADA POR HIPOACUSIA?

Lo primero es acudir a su médico de familia, que les derivará a su otorrinolaringólogo para el estudio de su hipoacusia y le aconsejará sobre la mejor solución para la misma. Es importante prestar atención a los pacientes con hipoacusia, ya que un retraso en el diagnóstico y el tratamiento de la misma, conllevan, en el niño, un retraso en la adquisición del lenguaje y la lecto-escritura; en consecuencia, un fallo en la expresión del pensamiento, llevando todo ello a una situación de desigualdad educativa, social y laboral y, por tanto, a una situación de aislamiento. En el adulto, también lleva a una situación de retraimiento y aislamiento social.

Los pacientes con hipoacusia no deben dejar de acudir, ya que la mayoría de patologías que cursan con hipoacusia tienen solución, bien sea con tratamiento médico, quirúrgico o protésico.

11
¿CUÁL ES EL PRESENTE EN ESPAÑA DEL ÁMBITO DE LOS IMPLANTES?

En este momento, con más de 30 centros implantadores distribuidos por toda la geografía española, y según los datos de la federación AICE,

Vista del Hospital Virgen de la Arrixaca, en Murcia.

más de 6.000 implantados cocleares, nuestro país se encuentra preparado para dar solución a los pacientes afectados por esta enfermedad de forma eficiente.

Aún quedan muchos retos por conseguir, como la posibilidad de la implantación bilateral a todos los pacientes que lo necesiten, la integración completa educativa de los niños implantados, reducir las listas de espera para recibir un implante coclear, mejorar la accesibilidad para los pacientes implantados en cines, teatros... y mejorar las ayudas económicas en materia de reparaciones, sustituciones, pilas, etc.

12
¿QUÉ FUTURO LE ESPERA A NUESTRO PAÍS EN ESTE CAMPO DE LA MEDICINA?

Nuestro país se encuentra dentro de los países que se incluyen en estudios multicéntricos para la investigación de las nuevas tecnologías en implantes cocleares, lo cual lo coloca a la cabeza en la colaboración con la investigación para el avance de estos dispositivos.

El futuro de los implantes cocleares pasa por cirugías y dispositivos cada vez menos lesivos para las estructuras cocleares, pudiendo preservar restos auditivos, mejorando así el resultado del implante. Así mismo, no está lejano el implante coclear totalmente implantable, sin necesidad de llevar una parte externa.

Esperamos que el implante coclear sea un procedimiento que cada vez se extienda más a la población que lo necesite y que las autoridades sean conscientes de la necesidad de dotar a los servicios del equipo multidisciplinar necesario para el diagnóstico y posterior tratamiento adecuado para estos pacientes, tanto niños como adultos.

> "Tratamos tanto a niños desde el nacimiento como a adultos, sin ser la edad un factor limitante para la implantación coclear".

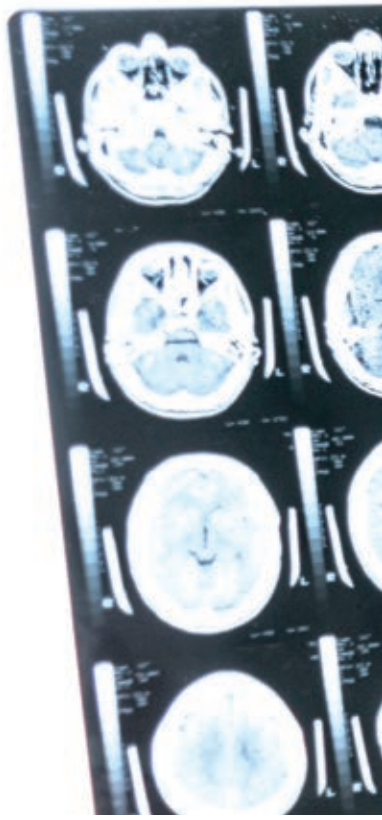
13
¿CUÁL ES EL TRAMO DE EDAD MAYORITARIO EN SUS PACIENTES?

Tratamos tanto a niños desde el nacimiento como a adultos, sin ser la edad un factor limitante para la implantación coclear.

14
¿PUEDE EXPLICARNOS ALGUNA ANÉCDOTA DERIVADA DEL EJERCICIO DE SU PROFESIÓN?

A nivel del campo de los implantes cocleares, ha sido especialmente emotivo el caso de un paciente adulto que presentaba, además de la hipoacusia severa, un déficit visual grave derivado de la enfermedad neurológica degenerativa que padece. El implante coclear le ha servido para salir del gran aislamiento que padecía, ya que no se podía comunicar ni verbal ni visualmente. Su mejoría en este sentido ha sido enorme y el relato de la misma, especialmente emotivo. Este caso ha sido sin duda uno de los más gratificantes.

También cabe destacar el primer niño implantado, su cara el día de la activación, de alegría y extrañeza, difícilmente la olvidaremos.



Las resonancias magnéticas pueden variar en fuerza de 0.2T a 7.0T, con el 1.5T siendo el más común.

Sólo 1 de cada 10 personas ha tenido una resonancia magnética.

El 95% de los radiólogos encuestados no recomiendan la realización de imágenes por resonancia magnética en pacientes que tienen imanes en sus cuerpos.

95%

El 85% de los profesionales en radiología están de acuerdo en que tienen una herramienta de diagnóstico alternativo para los pacientes que no pueden someterse a una resonancia magnética debido a tener un dispositivo o implante con un imán.

85%

LOS IMPLANTES COCHLEAR™ NUCLEUS® FUERON APROBADOS PARA

3.0 T

UNA RESONANCIA MAGNÉTICA CON EL IMÁN QUITADO

El implante coclear Nucleus y la RMI

La resonancia magnética por imágenes (RMI) es un procedimiento médico muy frecuente para obtener imágenes del cuerpo. Las máquinas RMI utilizan un imán muy potente para generar imágenes detalladas de los tejidos y órganos internos de una persona. La RMI ayuda a diagnosticar de forma interna problemas de salud.

Una ventaja de la RMI respecto a otras técnicas de escaneado es que ésta capta imágenes detalladas de tejidos blandos y articulaciones. La RMI es una herramienta de diagnóstico para obtener imágenes de órganos y tejidos usando un campo magnético muy potente medido en teslas (T). Las RMI pueden tener una intensidad de entre 0,2 y 7,0 teslas, pero la más común es de 1,5 teslas. Nueve de cada diez radiólogos creen que en el futuro aumentará la intensidad de las RMI.

La RMI, una prueba delicada

Debido al potente campo magnético, los implantes médicos con componentes metálicos o ferromagnéticos como

marcapasos, desfibriladores, catéteres, bombas e implantes cocleares pueden causar problemas para la RMI. Los riesgos incluyen la posibilidad de que la recolocación del dispositivo provoque lesiones o dolor y que además distorsione la imagen.

El implante coclear es un tratamiento médico para la hipoacusia de moderada a profunda. Dentro de los implantes cocleares hay un imán. Para garantizar la compatibilidad con la RMI de las personas con implantes cocleares, el sistema de implante Cochlear™ Nucleus® dispone de un imán extraíble.

Hace ya casi dos décadas, Cochlear™ fue pionera en incorporar este mecanismo de seguridad primordial. El imán puede extraerse fácilmente y sustituirse en caso necesario. En el hipotético caso de que el paciente implantado necesite RMI seriadas, Cochlear™ comercializa un implante con imán extraíble. Los radiólogos recalcan la importancia de este mecanismo.

Los implantes Nucleus® de Cochlear™ están homologados para RMI rutinaria (1,5 teslas) con el imán en su sitio y para RMI de 3,0 teslas con el imán extraído, en caso de que el doctor le recomiende este procedimiento

Durante más de 30 años, los implantes de Cochlear™ han permitido que más de 400.000 personas en todo el mundo oigan mejor de lo que podrían haber conseguido oír con las prótesis auditivas más avanzadas del mercado.

Una audición sin precedentes

Durante más de 30 años, los implantes de Cochlear™ han permitido que más de 400.000 personas en todo el mundo oigan mejor de lo que podrían haber conseguido oír con las prótesis auditivas más avanzadas del mercado. El sistema Nucleus® de Cochlear™ lleva incluyendo, desde hace aproximadamente dos décadas, un imán extraíble para garantizar la seguridad y comodidad de la persona implantada en el hipotético caso de que necesite una RMI y no haya opciones alternativas.

Además, los avances más recientes en el procesador de sonido Cochlear™ Nucleus® 6 permiten una audición sin precedentes incluso en los entornos auditivos más difíciles (como en restaurantes ruidosos) y la posibilidad de conectarse de forma inalámbrica a teléfonos móviles, televisores y reproductores de música. Todos los implantes Nucleus® de Cochlear™ disponibles en el mercado están homologados para la RMI.

[FUENTE] Cochlear

Roger Freixes

"Mi mayor logro deportivo es disfrutar todos los deportes"

La gran pasión en la vida de Roger Freixes es, sin lugar a dudas, el deporte. Ya desde pequeño, "quería probar todo" en deportes, y se las apañaba para encontrar un lugar donde practicar. Hoy en día se considera un apasionado de la bicicleta de carretera y montaña, de la natación y del *trekking*. Su gran ilusión para un futuro es participar en un triatlón.

"Menos lesiones, me canso menos, más confianza al practicar los deportes. Simplemente es increíble la diferencia entre dos implantes y uno".

01
¿DESDE CUÁNDO TIENES AFICIÓN POR EL DEPORTE?

Desde siempre. Cuando era muy pequeño ya me gustaba mucho, la gimnasia en el colegio y estaba apuntado a natación, adonde iba cada lunes. Luego tuve oportunidad de probar muchos deportes diferentes como tenis, fútbol, baloncesto, esquiar... El deporte que practiqué más tiempo fue el baloncesto, que se me daba mucho mejor que otros deportes, y luego el esquí.

02
¿QUÉ TE LLEVÓ A PRACTICAR TANTOS DEPORTES?

Quería probar todo. Sobre todo cuando un deporte me interesaba, ya buscaba un lugar para practicar.

03
¿CUÁL DE LOS DEPORTES QUE PRACTICAS TE GUSTA MÁS? ¿POR QUÉ MOTIVO/S?

Actualmente el que me gusta más es la bici (carretera y montaña), *run*, natación y *trekking*. Espero algún día participar en un triatlón. Porque no tengo tanto tiempo como antes y solamente puedo entrenar cuando puedo. Pero algún día, en verano, quedo con amigos para jugar algún partido de baloncesto. Cada fin de semana me voy con un amigo a hacer rutas de *trekking* por la montaña; más o menos hacemos 20 o 30 km. Sobre todo llevamos ya tres veranos seguidos haciendo viajes largos (2 o 4 semanas), caminando mucho con una maleta de 18 kg para llevar todo (tienda, cosas para cocinar, saco de dormir...). De esta manera se puede conocer mucho mejor los países que visitamos.

04
¿DESDE CUÁNDO TIENES EL DOBLE IMPLANTE?

Desde mayo de 2013 el segundo. Cuando tenía 7 años, en 1988, me implantaron el primero.

05
¿EN QUÉ MEDIDA TE INFLUYE EL DOBLE IMPLANTE EN LA PRÁCTICA DEPORTIVA?

En el equilibrio y la técnica sobre todo. Menos lesiones, me canso menos, más confianza al practicar los deportes. Simplemente es increíble la diferencia entre dos y uno implantes.

06
HASTA AHORA, ¿CUÁL HA SIDO TU MAYOR LOGRO DEPORTIVO?

Los viajes con mi amigo, jugar a baloncesto con un equipo en que nos llevamos bien, correr por la montaña, un poco todo... Simplemente mi mayor logro deportivo es disfrutar todos los deportes.

"Cada fin de semana me voy con un amigo a hacer rutas de *trekking* por la montaña; más o menos hacemos 20 o 30 km. Sobre todo llevamos ya tres veranos seguidos haciendo viajes largos (2 o 4 semanas), caminando mucho con una maleta de 18 kg para llevar todo (tienda, cosas para cocinar, saco de dormir...)".

07

EN TU VIDA DEPORTIVA, ¿QUÉ ES LO QUE CONSTITUYE TU MAYOR RETO? ¿POR QUÉ?

Estrenar una cursa triatlón o subir una cima de más de 4.000 m de altura. Porque no son retos fáciles y quiero hacerlos. Sé que hay que sufrir mucho para hacerlos, pero una vez hecho es impresionante.

08

¿CUÁLES SON TUS INMEDIATOS PROYECTOS PROFESIONALES EN EL ÁMBITO DEPORTIVO?

Ahora mismo es entrenar para hacer una cursa triatlón (en un principio me apuntaré a una cursa de sólo uno de los tres deportes, para aprender y tal) y no pararé de hacer rutas de montañas para escalar una cima algún día.

Lo primero que escuchó en su vida, una propuesta de matrimonio

La joven recibió un implante coclear y un anillo de compromiso en el mismo momento.

Andrea Díaz no podía contener la felicidad tras haber recibido un implante coclear. El University of Mississippi Medical Center compartió un vídeo en el que se puede ver a la joven realizando la activación del implante coclear y escuchando por primera vez. Las lágrimas no se hacen esperar cuando escucha por primera vez y su madre le dice un tierno "te amo", pero hay alguien que se mantiene silencioso durante el clip de vídeo.

"Las lágrimas no se hacen esperar cuando escucha por primera vez y su madre le dice un tierno 'te amo', pero hay alguien que se mantiene silencioso durante el clip de vídeo".

Su novio, Kevin Peakman, espera el momento perfecto para preguntarle, "¿Me escuchas?". Andrea, entre lágrimas de felicidad y algunas risas, contesta que sí pero que se escucha raro. Inmediatamente, Kevin se pone en una rodilla y le dice: "Porque te amo mucho y eres mi mejor amiga, quería que una de las primeras cosas que escucharas fuera a mí pidiéndote que te cases conmigo".

Andrea no necesitaba palabras, en el momento en el que ve a Kevin hincarse frente a ella comienza a llorar y no puede contener la emoción. Al escuchar la propuesta su "sí" es seguro y confiado. "Escucho tu voz", dice Andrea a su enamorado entre besos en este especial momento.

Su novio, Kevin Peakman, espera el momento perfecto para preguntarle, "¿Me escuchas?".

En definitiva, Kevin y Andrea han protagonizado uno de los momentos más románticos con esta propuesta. El inolvidable vídeo marcó dos de los momentos más especiales en la vida de la joven.

[MÁS INFORMACIÓN]
https://www.youtube.com/watch?v=A-C5RfFMdt0