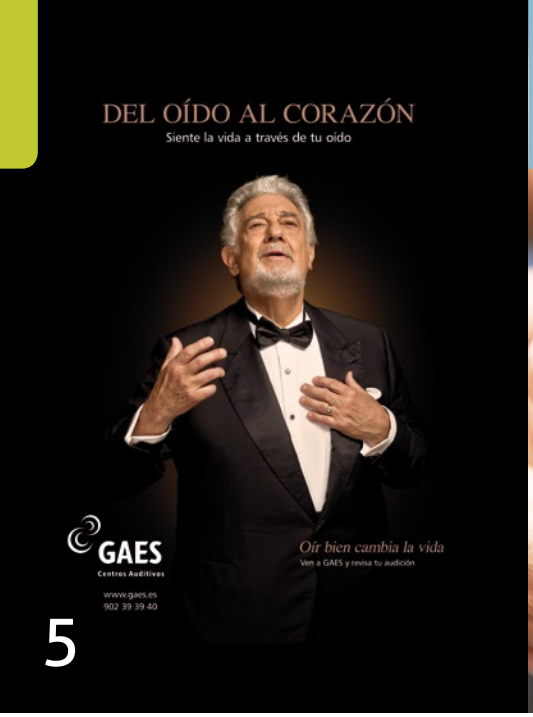
Oímos

Revista hecha por y para personas con implantes auditivos
Nº 16/6

El implante coclear en personas mayores

Plácido Domingo, por una audición mejor

JEREZ
CAPITAL MUNDIAL DEL MOTOCICLISMO
www.jerezcmm.es



04 COCLEAR WORLD
"La primera impresión no es la que cuenta"
Plácido Domingo y GAES, juntos por una audición mejor
Pau Ybarra, campeón de paddle surf
XIX Edición Premios AICE
MiClubGaes permite acumular puntos
Nueva área para clientes en gaes.es
Taller "Música e implantes cocleares"
Entretenimiento para todos con Movistar+5S

09 CONCURSO

10 EN CLAVE COCLEAR
Responsabilidad Social Corporativa (RSC)
Dra. Manrique: "Se están investigando las causas genéticas de la hipoacusia"
Constantina Manchón: "Poder volver a oír me llena de felicidad"

15 COLECTIVOS
Juan José León Machín: "Estamos lejos de conseguir una educación inclusiva"

16 ANÁLISIS
La familia, crucial en la progresión del niño implantado
Dale Sindell: "T-oigo desea crear comunidad"
Implante osteointegrado Ponto, mejoras para el paciente

09 CENTROS DE REFERENCIA

21 INNOVACIÓN Y TECNOLOGÍA
Kanso, nuevo procesador discreto de Cochlear
Lucía Beltrán: "Me he adaptado muy rápido a Kanso"
Alison: "Con Kanso he recuperado la vitalidad que me faltaba"
Cochlear lanza el electrodo más fino de longitud completa del mundo

27 GAES SOLIDARIA
GAES Solidaria en la Transpirenaica
Revisiones solidarias a niños saharauis y de Chernóbil
Donación a La Purísima

30 SABER DE TI
Conchita Piñeiro: "Me han apasionado los aspectos de mi profesión"
Jana Beneito Molina: "Nunca he tenido problemas para interpretar las notas"

34 COCLEAR XTREM
Mario Guillén Martínez: "Mi gran afición de hoy son las aguas abiertas"

36 NAVEGAMOS
Transmisión en directo de un implante coclear

Oímos
Oímos es una revista informativa sobre dispositivos implantables de la organización GAES.
Año 2016, Número 6.

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.

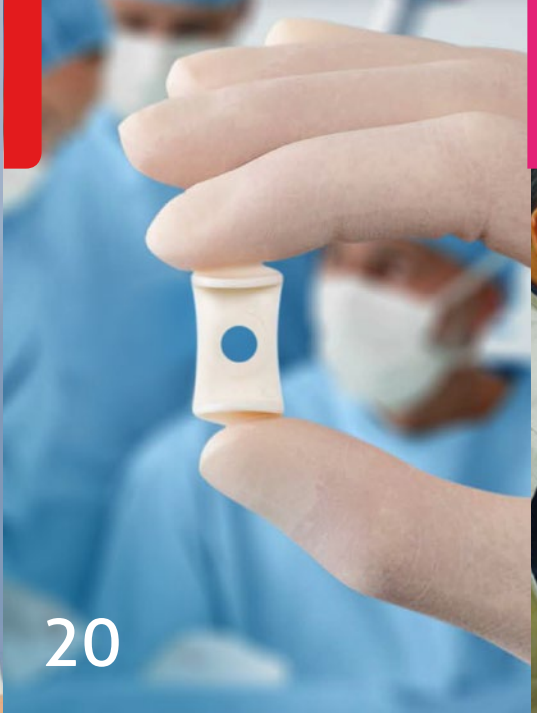
Consejo Editorial: José Luís Íñiguez, Ane Miren, Javier Quintanilla, Área de Implantes Auditivos de GAES, Javier García y Antonio Gassó.

Han colaborado en este número: Dra. Raquel Manrique, Belén Ortega (IBM), Antonio Rodrigo (colegio Tres Olivos), Juan José León (AICCANAR), Ignacio Moreno-Torres (UMA), Dale Sindell, Lucia Beltrán, Constantina Manchón, GAES Solidaria, Conchita Piñeiro, Jana Benito, Mario Guillén.

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

Nuevas experiencias, estudios y más personas implantadas con un desempeño sorprendente en sus vidas. ¡Que nada les pare!

La presbiacusia, o pérdida de audición asociada a la edad, es una afección en aumento en la población de personas mayores, que en nuestro país tiende a crecer debido a la evolución demográfica. GAES y Plácido Domingo se han unido para divulgar la importancia de las revisiones auditivas, en una campaña de la que informamos en este número. También hemos entrevistado a la Dra. Manrique, que ha realizado estudios sobre el implante coclear en personas mayores con presbiacusia. Nos remarca datos importantes para mejorar la calidad de vida de este colectivo y alejarles de la depresión y el aislamiento que puede suponer la pérdida de audición.

Abordamos la Responsabilidad Social Corporativa, vista también, como no, para responder a las necesidades de las personas con pérdida auditiva, ofreciendo oportunidades para jóvenes y centros educativos para recibir ayuda desde el sector privado en el desarrollo social y particular.

El apoyo familiar que deben recibir los niños y niñas sordos implantados es fundamental para su desarrollo. Publicamos un resumen de un muy interesante estudio de Ignacio Moreno-Torres sobre la estimulación temprana en el primer año de implante coclear en niños sordos.

En la sección Innovación y Tecnología, aportamos información sobre novedades importantes en el mercado como Kanso, el nuevo procesador discreto de Cochlear, y el implante CI532, que mejora el rendimiento auditivo gracias a su posición más cerca del nervio auditivo.

Descubrimos a Jana Beneito Molina, una magnífica intérprete de piano con implante coclear, que a sus 15 años ha participado en el festival internacional Beats of Cochlea. ¡Fantástica experiencia! Al igual que el deportista implantado Mario Guillén, que "lo gana todo" en natación. Su desempeño en aguas abiertas le da casi podio asegurado.

Encontramos, pues, en este número de Oímos, a personas del ámbito científico y de la investigación que aportan más luz a los implantes cocleares, al uso temprano y muy positivo en bebés y la importancia del apoyo familiar, a usuarios brillantes a quienes el implante ayuda de forma determinante en sus vidas y novedades importantes como el procesador Kanso. Esperamos que os guste y ¡esperamos vuestras sugerencias!

"La primera impresión no es la que cuenta"

Con motivo del Día Internacional de las Personas Sordas, la Confederación de Familias de Personas Sordas (FIAPAS) presentó dos días antes su nueva campaña de sensibilización para saber afrontar el diagnóstico de la sordera infantil, en un acto presidido por la secretaria de Estado de Igualdad y Servicios Sociales, Susana Camarero. La campaña promovida por FIAPAS cuenta con la colaboración de la Plataforma Comprometidos.

Bajo el lema "La primera impresión no es la que cuenta", el spot principal de la campaña traslada al espectador al momento en el que el especialista, en este caso una joven ORL sorda, da la noticia de la sordera de su hijo a unos padres. De esta forma, tal y como explicó el presidente de FIAPAS, José Luis Aedo, "se llama la atención sobre la importancia del momento del diagnóstico de la sordera de un hijo o hija y de las respuestas a las preguntas que puedan hacerse los padres y madres, que tienen que adaptarse a una nueva situación, ni prevista ni deseada, para la que no están preparados, pues el 95% de las personas sordas nacen en el seno de una familia oyente". "De ahí la importancia de cómo y qué información se dé en esa "primera noticia", así como de la orientación y recursos con los que cuente la familia a lo largo de las diferentes etapas evolutivas del desarrollo del niño y en los momentos de la toma de decisiones", indicó el presidente de FIAPAS.

La campaña, que ha sido posible gracias a la colaboración de Fundación ONCE, GAES Junior, OTICON y ReSound (Grupo GN), se completa con dos piezas audiovisuales que, bajo los hashtags #QueloEscucheTodoelMundo y #La1impresionNoCuenta, presentan varios testimonios de padres y madres, que demandan el papel activo de las administraciones, instituciones y profesionales implicados tanto en este proceso diagnóstico, como en el apoyo a las familias.

La periodista Ana García Lozano fue la encargada de conducir el acto de presentación de la campaña, que tuvo lugar en el Círculo de Bellas Artes de Madrid y que fue totalmente accesible para las personas sordas gracias al Servicio de Apoyo a la Accesibilidad-FIAPAS. En el evento participaron, además, el presidente del Comité Español de Representantes de Personas con Discapacidad (CERMI), Luis Cayo Pérez; el vicepresidente ejecutivo de la Fundación ONCE, Alberto Durán; el presidente de FIAPAS, José Luis Aedo, y el director de la plataforma Comprometidos, Rubén Ferrández. Junto a ellos estuvieron presentes algunas de las madres y representantes de las entidades profesionales colaboradoras en la campaña.

Las redes sociales son el canal de difusión de esta campaña, que se puede ver en la web www.queloescuchetodoelmundo.com, así como a través de los perfiles sociales de FIAPAS. Por ejemplo, en uno de sus posts de Facebook, desde FIAPAS exclaman: "¡No te quedes con la primera impresión! La primera impresión no es la que cuenta. Las personas con #DiscapacidadAuditiva son capaces de llegar allá donde se propongan, solo necesitan las medidas de apoyo necesarias.

#La1ImpresiónNoCuenta
#QueLoEscucheTodoElMundo

[MÁS INFORMACIÓN]
queloescuchetodoelmundo.com

Plácido Domingo y GAES, juntos por una audición mejor

GAES y Plácido Domingo se unen en una campaña sobre la prevención auditiva, con el objetivo de concienciar a la población sobre la importancia de la salud auditiva y de apoyar a aquellas personas que padecen problemas relacionados con ella. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), en España se calcula que un 8% de la población padece pérdida auditiva, unos 3 millones de personas.

Aunque cada vez son más los jóvenes que sufren problemas de audición, las personas mayores siguen siendo las más afectadas por esta situación. De hecho, más del 57% de los españoles mayores de 50 años aseguran haber experimentado como su audición ha empeorado con el paso de los años, según indica el estudio sobre la audición de la población en España elaborado por GAES Centros Auditivos. A pesar de este dato y según señala el mismo estudio, solo el 22% de las personas mayores de 50 años asegura revisar su audición de forma periódica. Por ello, tanto la prevención como el diagnóstico y tratamiento prematuros son fundamentales para reducir las consecuencias que provoca en el desarrollo de las personas.

La audición de la población en España

Según indica el último estudio sobre la audición de la población en España elaborado por GAES Centros Auditivos, el sentido del oído es el segundo más valorado por los españoles, solo por detrás de la vista. No obstante, los datos registrados indican que también es uno de los sentidos más descuidados por los españoles, ya que más del 50% de la población reconoce que nunca se ha sometido a una revisión del sistema auditivo.

Además, los españoles también consideramos que existe una notable falta de concienciación en la sociedad en la que vivimos. Según datos del estudio, más del 57% de la población considera que en España no somos realmente conscientes de la necesidad de cuidar nuestra audición y las posibles consecuencias de no llevar a cabo un control periódico de nuestra salud auditiva.

La música y los problemas auditivos

Plácido Domingo será la imagen de GAES hasta diciembre de 2017 en una campaña sobre la prevención auditiva, cuya finalidad es concienciar a las personas sobre la importancia de cuidar la audición para poder tener calidad de vida.

Trabajar con la música puede ser un gran placer, pero también puede tener sus riesgos, especialmente si no se toman medidas adecuadas para proteger la salud auditiva. Por este motivo GAES ha decidido contar con Plácido Domingo para esta campaña de concienciación y prevención.

De hecho, el 17% de los músicos de nuestro país sufre pérdida auditiva a causa de la sobreexposición al ruido a la que están sometidos. Además, se calcula que el 50% podría sufrir otros problemas auditivos como acúfenos, pitidos, etc. a lo largo de su vida, como consecuencia de la convivencia con sonidos altos. Estos datos se desprenden de un estudio elaborado por el Observatorio de Prevención Auditiva para los Músicos (OPAM), que indica que los músicos pueden llegar a estar expuestos entre 2,5 y 8 horas diarias a sonidos que superan los 80 decibelios (dB) y que incluso pueden alcanzar los 115 dB, cerca de la barrera del dolor, que está situada en los 120 dB.

La mejor protección ante la sobreexposición a sonidos elevados es proteger el oído con tapones que puedan atenuar el ruido, pero que a la vez permitan a los músicos una audición totalmente nítida y precisa en todas las frecuencias. El uso de este tipo de protecciones puede reducir entre 15 y 25 dB el sonido.

Además de una buena protección, los especialistas recomiendan tomar algunas medidas como no acercarse a los amplificadores en exceso durante los conciertos o guardar una hora de reposo auditivo por cada hora de ensayo. Como colectivo con un alto riesgo de sufrir problemas auditivos, es recomendable revisar periódicamente la audición y visitar a un especialista ante cualquier síntoma que nos pueda alertar de un posible trastorno auditivo.

Pau Ybarra, campeón de paddle surf

Pau Ybarra se ha proclamado vencedor en el reciente Campeonato de España de Stand up paddle en Baiona, Galicia. Junto a sus compañeros del equipo Port Adriano-Mar Balear, Toni Martí y Pepe Oltra, que también consiguieron podio, Pau se proclamó vencedor del Campeonato de España de Stand up paddle celebrado en octubre en aguas de Baiona, Galicia.

Pau es un joven deportista mallorquín de 20 años, estudiante de Grado Superior de Informática y usuario bilateral de implantes cocleares.

Desde 2012 practica paddle surf de alta competición y, como amante del deporte, participó durante el pasado mes de febrero en la campaña publicitaria '8.000 persones, 8.000 valors' realizada por el CERMI Illes Balears, con el fin de divulgar los valores de coraje y superación que las personas con discapacidad aportan a la sociedad.

XIX Edición Premios AICE

Federación AICE ha entregado en noviembre sus Premios AICE a personas y entidades que durante el año anterior hayan destacado por alguno de los objetivos que la federación considera prioritarios en el mundo de los implantados cocleares, de la sordera y/o de la discapacidad en general. El premio institucional ha sido para Mª del Puerto Gallego Arriola, diputada del Congreso, por la "labor que desde su posición de parlamentaria en el Congreso de los Diputados ha llevado a cabo en pro de las personas con deficiencia y especialmente con nuestra entidad", según la Federación AICE.

También la empresa Balay ha sido premiada en la categoría de Premio a la Accesibilidad, pues según el jurado "fue la primera empresa que subtituló sus anuncios publicitarios y ha demostrado ser sensible con el colectivo que tiene discapacidad auditiva".

El premio médico ha sido otorgado a la especialista otorrinolaringóloga Dra. Núria Miró, del Hospital Universitari Germans Trias i Pujol de Bardalona, "por liderar un equipo que ha trabajado desde hace muchos años de una forma profesional y humana, salvando muchos obstáculos administrativos para ello".

La Federación AICE también ha premiado a uno de sus colaboradores con un premio al voluntariado.

[MÁS INFORMACIÓN]
www.implantecoclear.org

MiClubGAES permite acumular puntos

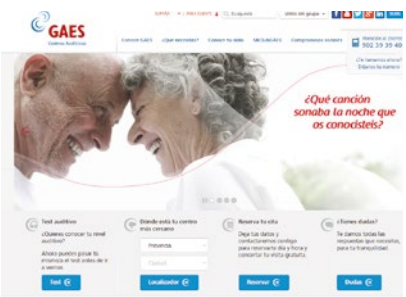
En el marco de las acciones que GAES desarrolla para la satisfacción y fidelización de sus clientes, destaca MiClubGAES. Se trata de un club que ofrece numerosas ventajas, que se presentan personalizadas en función del tipo de ayuda auditiva que el usuario requiere.

En el caso de las personas con implante coclear, se incluyen ventajas como la posibilidad de disfrutar de 90 pilas gratuitas con la activación de la tarjeta, un 40% de descuento en pilas, un 10% de descuento en productos de limpieza y emisoras FM, un 5% de descuento en un nuevo procesador de implante y en accesorios de Cochlear, una suscripción a la revista "Oímos" y un 15% de descuento en la suscripción de una póliza de seguro, así como descuentos en empresas colaboradoras del club.

Además, ahora la tarjeta MiClubGAES también permite a los usuarios de implantes acumular puntos mediante la realización de sus compras. Unos puntos que se pueden canjear por regalos disponibles en el catálogo de obsequios. Con esta iniciativa, desde GAES se quiere mejorar la satisfacción de los clientes implantados con sus dispositivos.

[MÁS INFORMACIÓN]
www.gaes.es

Nueva área para clientes en gaes.es



Ubicado en la cabecera de la web de gaes.es, este acceso permite a los clientes de GAES consultar sus próximas citas, revisar sus facturas o ver su informe audiológico, entre otros servicios. El único requisito previo es un rápido registro aportando el número de la tarjeta MiClubGAES, la fecha de nacimiento, un e-mail y una contraseña.

Los clientes de GAES podrán acceder al Área Cliente desde su ordenador o desde dispositivos móviles. Y aparte de hacerlo desde este acceso en la página web, también pueden acceder directamente desde la URL: areaclientes.gaes.es.

Se trata de una zona privada destinada exclusivamente a clientes. Un espacio actual, práctico y útil donde los usuarios pueden consultar lo siguiente:

- **Ventajas:** tarjeta MiClubGAES.

- **Mis facturas:** resumen de las facturas emitidas en los últimos cinco años.

- **Informe audiológico:** resumen de su evaluación audiológica.

- **Seguimiento** de todas sus compras y reparaciones.

- **Garantía de mis productos:** información de todos los artículos en garantía.

- **Mis datos:** para consultar/modificar sus datos de acceso al Área Cliente.

¿Cómo registrarse? El cliente deberá cumplimentar unos datos para registrarse en el Área Cliente: proporcionará su número de tarjeta MiClubGAES, su fecha de nacimiento, escogerá un e-mail (que servirá como usuario del Área Cliente) y una contraseña para acceder.

Además del área de cliente, GAES también está presente el las redes sociales, Facebook y Twitter, donde ofrece información de interés relacionada con la salud auditiva, las promociones y las novedades del sector.

[MÁS INFORMACIÓN]
www.areaclientes.gaes.es

Taller "Música e implantes cocleares"

El 1 de octubre se realizó en Bilbao, dentro del Congreso de la SOMEF (Sociedad Médica Española de Foniatría), un taller titulado "Música e Implantes Cocleares". Lo impartieron el Prof. Dr. Mario Svirsky, ingeniero biomédico, y la especialista en musicología e implantada, Johanna Pätzold. Ambos hablaron de los beneficios potenciales de incluir música en la (re)habilitación de los implantados cocleares.

Tanto el presidente de la SOMEF, Dr. José Manuel Gorospe, como la copresidenta del Congreso, Dra. Susana Ruiz, se pusieron en contacto con la Federación AICE para invitar a los implantados cocleares y sus familias a asistir al taller. De esta forma, el taller también sería aprovechado por sus destinatarios finales. Además de los participantes en el Congreso asistieron, por parte de AICE, más de 50 personas, que pudieron intervenir activamente en el debate final.

Algunas de las frases del Taller que destacan desde la Federación AICE son:

- Es interesante saber que **muchas personas oyentes confunden instrumentos** de la misma familia (viento, cuerda...).

- Hay estudios sobre las **dificultades de los implantados para distinguir los sonidos** entre distintos instrumentos.

- El disfrute de la música, aparte de ser algo muy subjetivo, **se relaciona con el tiempo desde la implantación**.

- Los algoritmos de **funcionamiento de los electrodos y la programación de los mismos** influyen en el resultado de la percepción musical.

- Los implantes de última generación **trabajan con frecuencias relacionadas** no solo con la palabra, sino también con la música.

- No todos los adultos que han perdido la audición y son actualmente usuarios de implante coclear, disfrutan de la música al mismo nivel. Si les pedimos un baremo del 1 al 10, algunos se quedan en un 3, mientras que otros pueden llegar al 7, lo que nos indica que **hay que seguir trabajando estos aspectos para mejorar en la línea de la música.**

- El profesor Svirsky comentó que estamos en los inicios de nuevos trabajos y que **los estudios en un futuro tendrán la música como centro**, lo cual mejorará enormemente las posibilidades de percepción de los usuarios.

- Johanna, por su parte, insistió en que es muy interesante desde un principio **estimular a los niños y jóvenes en la música**, no tanto para ser solistas, artistas o virtuosos, sino para que disfruten de la misma como una actividad sensorial complementaria.

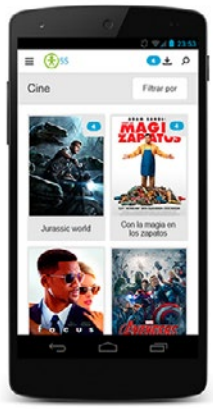
Como finalización del taller se pasaron imágenes del Festival de Música Beats of Cochlea que se celebra cada año, en julio, en Varsovia (Polonia),

como muestra de lo que se puede lograr, donde todos los participantes son usuarios de implantes auditivos y se pudieron observar las capacidades de los diferentes artistas con los más diversos instrumentos musicales.

El Taller y la clausura del Congreso fueron accesibles a la comunicación, con transcripción en directo, por uno de los equipos de accesibilidad de la Federación AICE.

[FUENTE]
Federación AICE

Entretenimiento para todos con Movistar+5S



Movistar+5S es la única plataforma audiovisual del mercado que integra audiodescripción, subtítulos y lengua de signos.

Constituye un gran logro para los dos millones de personas con discapacidad sensorial que hay en España. Los clientes de Movistar+ con esta discapacidad pueden disfrutar de los contenidos dónde y cuándo quieran, y sin coste adicional. Con esta iniciativa, el operador español Movistar lanza un producto que integra audiodescripción, subtítulos y lengua de signos en un solo dispositivo. Las personas con discapacidad auditiva tienen la posibilidad de seguir el subtitulado o bien ver la lengua de signos española en su smartphone o tableta.

Además de estos tres sistemas disponibles con la aplicación, Movistar+5S, la plataforma también incorpora el servicio de subtitulado para sordos en la emisión lineal de sus canales de producción propia dedicados al cine y a las series. Así, CANAL+ Estrenos, CANAL+ Acción, CANAL+ Comedia, CANAL+ DCine, CANAL+ Xtra, CANAL+ Series, CANAL+ Series Xtra y #0 contarán con contenidos subtitulados para sordos en sus emisiones, tanto para sus clientes de satélite como de IPTV. La opción de seleccionar el subtitulado para sordos está disponible junto al resto de subtítulos que ofrece Movistar+, tales como la versión original, el catalán o el euskera.

Para acceder a Movistar+5S deben seguirse cinco sencillos pasos: **1. Descargar la aplicación**, **2. Identificarse**, **3. Seleccionar el contenido**, **4. Activar el modo de accesibilidad** (Audiodescripción, Subtítulos, Lengua de signos), y **5. Sincronizar con Movistar**.

¿Quieres participar en un concurso de dibujo con premios sorpresa?

Concurso de dibujo libre.

Tema: Mi película favorita.
Formato: DIN A4.
Fecha máxima de entrega: 31 de diciembre de 2016.

Pueden participar en el concurso todos los niños y niñas con implante coclear en edades **hasta los 12 años**. La técnica del dibujo es **libre**: lápiz, lápices de colores, rotuladores, pintura, etcétera. Un jurado compuesto por miembros de GAES y colaboradores de la revista Oímos determinará la obra ganadora. Se otorgará un premio principal. Además todos los participantes en el concurso tendrán como mínimo un obsequio o detalle.

Las obras deberán enviarse escaneadas o bien fotografiadas en buena calidad a: **mlopez@gaes.es**. Incluir los siguientes datos: nombre, apellidos y edad del autor, dirección postal y teléfono de contacto. El tamaño máximo de la fotografía o archivo digitalizado será de **1 Megabyte**.

GAES
Concurso de dibujo Revista Oímos
Mónica López

Responsabilidad Social Corporativa (RSC)

La Responsabilidad Social Corporativa (RSC) es una forma de dirigir las empresas basada en la gestión de los impactos que su actividad genera sobre sus clientes, empleados, accionistas, comunidades locales, medioambiente y sobre la sociedad en general. En este sentido, la RSC puede ser una oportunidad para que personas con implante coclear puedan acceder a un puesto de trabajo.

La RSC está regida por cinco principios: cumplimiento de la legislación, global y transversal, ética y coherencia, gestión de impactos, y satisfacción de expectativas y necesidades.

¿Por qué es importante la RSC?

A principios de la década de 1990, la globalización prometía un futuro lleno de buenos augurios. Se suponía que todos saldrían ganando, tanto los países desarrollados como los países en vías de desarrollo. Parecía que la globalización produciría un desarrollo sin precedentes a escala mundial pero todas esas expectativas se han ido diluyendo al producirse grandes desequilibrios tanto entre los países como dentro de ellos.

La globalización ha favorecido:

- El aumento del poder de la empresa en detrimento de los Estados.
- La disminución en derechos para atraer la inversión directa extranjera.
- Los procesos de deslocalización.
- La privatización de servicios básicos.

Todo este contexto expuesto, ha favorecido el auge del debate sobre la Responsabilidad Social Corporativa

(RSC), como herramienta que sirva para aminorar el impacto negativo de las empresas en general y de las multinacionales en particular, sobre los derechos sociales, laborales, el medioambiente y en definitiva, sobre los Derechos Humanos.

Existe un acuerdo sobre las grandes áreas temáticas que abarca la RSC: la económica, la social y la medioambiental. Sin embargo si algo caracteriza a la RSC es su carácter pluridimensional que afecta a distintos ámbitos de la gestión de la empresa:

- Derechos humanos.
- Prácticas de trabajo y empleo.
- Cuestiones medioambientales.
- Lucha contra el fraude y la corrupción.
- Intereses de los consumidores.

Prácticas en IBM

Ángel Domínguez está realizando las prácticas en IBM, lleva un implante coclear y le entrevistamos. Aquí tenemos un resumen de su experiencia.

IBM Global Services Redes de Ordenadores y Servicios S.A. (IBM GS ROS S.A.) es una empresa 100% IBM fundada en 1994. Su actividad principal se centra en la prestación de servicios de

mantenimiento y servicios relacionados en diferentes plataformas (Wintel, Low-end, Multivendor...), y en la asistencia técnica, instalación y soporte de productos HW/SW en un entorno multimarca. Cuenta con delegaciones en Madrid (Sede Social), Badalona (Barcelona), Getxo (Vizcaya), Sevilla, Valencia, Coruña y Las Palmas.

Desde RRHH promueven las prácticas de alumnos en IBM GS ROS, las cuales son para el alumno una oportunidad de adquirir conocimientos y desarrollar capacidades, y le supone también acceder a una primera experiencia laboral. Esta acción, se engloba además dentro de la Responsabilidad Social Corporativa; es decir, el dinero que hasta ahora recibe la empresa por parte de los centros educativos cuyos alumnos han realizado prácticas en IBM GS ROS, es donado a la Fundación Dales la Palabra, que trabaja en favor de la integración de niños con deficiencias auditivas.

01
¿ELEGISTE TÚ HACER LAS PRÁCTICAS EN IBM? ¿POR QUÉ MOTIVOS?

No, me lo escogió mi tutora del centro de formación profesional del Colegio Tres Olivos, un colegio situado en Fuencarral - El Pardo. Mi tutora eligió esta empresa, en principio por unas prácticas cercanas al lugar de mi residencia y porque era la empresa adecuada por el nivel de mis estudios.

"Mis responsables se esfuerzan para adaptarme a mi lugar de trabajo".

02
¿CÓMO TE HAS ENCONTRADO CON LOS COMPAÑEROS? EXPLICA TUS VIVENCIAS MÁS RELEVANTES.

Al principio de las prácticas, me imaginaba que iba a tener otros compañeros haciendo prácticas como yo, finalmente resultó que eran todos trabajadores y yo era el único haciendo prácticas. Respecto a los compañeros, todos son buenas personas que se respetan entre ellos; la verdad es que estoy muy a gusto con ellos y no pasan problemas conmigo.

03
¿QUÉ TIPO DE CONTACTO TUVISTE CON TUS RESPONSABLES?

Sí, tengo buenos contactos con los responsables, me capacitan y se esfuerzan lo mejor posible con tal de adaptarme muy bien en el lugar de trabajo, a pesar de la sordera también.

04
¿RECIBISTE ALGÚN TRATO ESPECIAL DIFERENTE DEL QUE RECIBÍAN TUS COMPAÑEROS OYENTES?

Sí, tengo tratos especiales solo por la sordera, me capacitan mejor y me ayudan a adaptarme a la escucha.

05
¿TE SENTISTE CÓMODO EN TU LUGAR DE TRABAJO? ¿POR QUÉ MOTIVOS?

Si, cómodo en esta situación y en la hora de mi lugar del trabajo, estoy muy feliz con ello.

06
¿SENTISTE QUE SE TE EXIGÍA EN TU TRABAJO DE UNA FORMA DISTINTA AL RESTO DE TUS COMPAÑEROS? EXPLÍCALO CON ALGÚN EJEMPLO

En mi opinión, creo que mi trabajo es distinto al que hacen ellos, porque en principio una persona de prácticas tiene que cumplir las órdenes de un trabajador y aprender de ello.

07
¿EN QUÉ CONSISTIÓ TU TAREA PROFESIONAL EN IBM?

Mi tarea en la empresa es completar el módulo de Formación en Centros de Trabajo, que consiste en un seguimiento de prácticas dentro de una empresa como IBM.

08
¿PERCIBES QUE TU TRABAJO HA RESULTADO ÚTIL PARA IBM? ¿POR QUÉ?

Sí, les ha resultado útil porque el trabajo que hago les aporta a la empresa que crezca más todavía.

"Se están investigando las causas genéticas de la hipoacusia"

Actualmente, la Dra. Manrique es especialista del Departamento de Otorrinolaringología de la Clínica Universidad de Navarra y *Observership* en el área de hipoacusia y neurinomas del acústico en el Hospital Langone NYU, Nueva York. Ha realizado un estudio llamado: "Resultados y calidad de vida en pacientes ancianos con implante coclear", elaborado junto al equipo de la Clínica Universidad de Navarra, proyecto realizado gracias a la beca Juan Gassó Bosch, otorgada por el Comité Científico de GAES para labores de investigación.

01

ENTRE LOS ÁMBITOS A QUE SE DEDICA PROFESIONALMENTE FIGURA LA PRESBIACUSIA. ¿EN QUÉ CONSISTE ESTA AFECCIÓN?

La presbiacusia (del griego presbys -viejo- y akousis -escuchar-) es la pérdida de audición en personas mayores.

02

EN CONCRETO, USTED ES LA INVESTIGADORA PRINCIPAL EN UN ESTUDIO SOBRE PRESBIACUSIA. ¿QUÉ SUPUESTOS ANALIZA DICHO TRABAJO?

Hemos analizado qué beneficios obtienen los pacientes con hipoacusia mayores de 65 años con tratamiento paliativo (audífonos o implante coclear) en al ámbito de la audición y a nivel psicosocial.

03

¿A QUÉ CONCLUSIONES PRINCIPALES LLEGA DICHO ESTUDIO?

El uso de audífonos o implante coclear mejora la capacidad de entender en aquellas personas con presbiacusia, así como contribuyen a una mejor percepción de calidad de vida, disminuyendo el impacto emocional de la pérdida de audición. Además, al favorecer la comunicación, presentan menor tendencia a desarrollar ansiedad y/o depresión.

04

¿POR QUÉ DECIDIÓ INVESTIGAR SOBRE LA PRESBIACUSIA?

Porque se trata de una enfermedad cada vez más prevalente dado el envejecimiento de la población. Además, tras la hipertensión arterial y la artrosis, la hipoacusia es la enfermedad crónica más prevalente en personas mayores de 65 años. Llega a afectar al 75% de las personas mayores de 75 años de edad.

> "El uso de audífonos mejora la capacidad de entender".

05

¿CUÁNDO PENSÓ EN DEDICARSE A APORTAR MÁS CONOCIMIENTO SOBRE LA PRESBIACUSIA?

Se trata de un reto, es altamente frecuente valorar a pacientes mayores de 65 años con presbiacusia que afirman que "para lo que hay que oír...". Mejorar la capacidad de comunicación persigue no solo tratar su pérdida auditiva, sino una mejora a nivel cognitivo y social.

"La hipoacusia es una enfermedad cada vez más prevalente, dado el envejecimiento de la población; es la afección crónica más común en mayores de 65 años".

06

¿EN QUÉ SITUACIÓN SE ENCUENTRA ESPAÑA RESPECTO A LA COLOCACIÓN DE IMPLANTES COCLEARES EN LAS PERSONAS DE MÁS EDAD?

A lo largo de estos últimos cinco años se ha demostrado que la edad en sí no es una contraindicación para la colocación de un I.C. Son las enfermedades asociadas las que juegan un papel más relevante en este sentido.

07

¿SE DA ALGUNA PARTICULARIDAD EN LA COLOCACIÓN DE I.C. EN LA GENTE MAYOR?

Desde el punto de vista quirúrgico no hay diferencias. Tampoco hay un mayor riesgo anestésico por la edad.

08

¿ES LA RECUPERACIÓN DE LA GENTE MAYOR SIMILAR A LA QUE EXPERIMENTAN LAS PERSONAS MÁS JÓVENES?

Los resultados auditivos refiriéndonos a la capacidad de oír y de entender son positivos. En ambientes de silencio, la capacidad de entender es similar en pacientes jóvenes que mayores de 65 años; sí se observan ciertas diferencias en ambientes de ruido al comparar estos grupos de edad.

09

¿CUÁLES SON LAS LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN QUE SE SIGUEN ACTUALMENTE EN LA HIPOACUSIA, LA PATOLOGÍA DEL EQUILIBRIO Y DE LA TROMPA DE EUSTAQUIO?

Desde mi punto de vista, en el área de la hipoacusia principalmente dos: la mejora de los dispositivos que palian la pérdida de audición y se está iniciando el camino para conocer y diagnosticar con mayor precisión las causas de la hipoacusia desde el punto de vista genético.

En la patología del equilibrio, se han realizado avances muy significativos en el diagnóstico funcional con distintos herramientas diagnósticas, y en la enfermedad de Meniere en particular se está progresando en el conocimiento de la fisiopatología desde el punto de vista genético y diagnóstico por la imagen.

"Se está investigando la mejora de los dispositivos que palian la pérdida auditiva".

En la patología obstructiva de la Trompa de Eustaquio se está progresando en el estudio de dicha patología y un diagnóstico más precoz, de cara a evitar o minimizar las secuelas que pueda generar su disfunción.

"Deberíamos aunar esfuerzos por un diagnóstico de las causas para poder ofrecer un tratamiento curativo".

10
¿QUÉ INVESTIGACIONES DEBERÍAN REALIZARSE ACERCA DE ESTAS TRES PATOLOGÍAS?

Aun siendo algo ambicioso, deberíamos aunar los esfuerzos por un diagnóstico de las causas en las distintas patologías para poder ofrecer un tratamiento curativo, en la medida de lo posible.

11
¿CUÁL ES NUESTRA POSICIÓN EN EL ÁMBITO DE LA INVESTIGACIÓN RESPECTO A OTROS PAÍSES DE EUROPA? ¿Y EN EL MUNDO EN GENERAL?

En España, en el ámbito de la otorrinolaringología, hay determinados centros con un muy buen nivel de investigación en áreas concretas, tanto a nivel europeo como a nivel mundial.

"En España, en el ámbito de la otorrinolaringología, hay determinados centros con un muy buen nivel de investigación en áreas concretas, tanto a nivel europeo como mundial".

El principal problema, desde mi punto de vista, es la falta de interés por la investigación junto con las dificultades para llevarla a cabo.

"Poder volver a oír me llena de felicidad"

Constantina Manchón Rufas se quedó sorda hace unos años a raíz de una intervención quirúrgica. A partir de entonces, su día a día le resultaba complicado: "no me enteraba de nada, no podía tener una conversación con nadie".

De esa época lo que tiene más grabado es "el sufrimiento por no poder ejercer mi profesión y lo peor, no oír ni a familia, ni a mis nietos". En 1998 le pusieron audífonos, y la Sra. Manchón recuerda que "me ayudó a entenderme con familia y amigos, siempre muy de cerca y nunca conversaciones largas ni en lugares ruidosos". La situación se mantuvo igual hasta que necesitó colocarse un implante en el oído izquierdo. "Llegó un momento en que ya no oía nada, perdía audición día a día". El momento en que se activa el implante, la Sra. Manchón lo recuerda con una sensación "maravillosa, pude volver a oír a mis seres queridos, a mis amigos, etc".

La vida de Constantina Manchón es un antes y un después gracias a su implante y al audífono del oído derecho; en concreto, ella la percibe como distinta "por completo". Su estilo de vida ha experimentado un giro de muchísimos grados, tal y como nos

"Pude volver a oír a mis seres queridos, a mis amigos, etc".

explica: "Siento una felicidad enorme de poder volver a oír y eso se refleja en mi vida diaria continuamente. Las personas que me conocen desde hace tiempo, me dicen que he rejuvenecido y es porque el poder volver a oír me llena de felicidad".

Es este estado de ánimo, potenciado, el que manifiesta sentir nuestra protagonista. Dice sentirse "muy feliz" con los dos dispositivos que le permiten oír, y se muestra convencida de recomendar a quien lo necesite que se coloque un implante: "Sí, por supuesto".

"Estamos lejos de conseguir una educación inclusiva"

Juan José León Machín, uno de los socios fundadores y presidente de AICCANAR (Asociación de implantados cocleares de Canarias), sostiene que "el implante coclear facilita la integración del sord@ en la sociedad a todos los niveles" y que la situación para este colectivo va mejorando, pero que todavía queda camino por recorrer. Esta asociación sin subvenciones de ningún tipo representa al colectivo de implantados cocleares de Canarias ante las instituciones públicas y privadas.

01

¿CUÁLES SON LAS DEMANDAS MÁS HABITUALES QUE LES HACE LA GENTE QUE ACUDE A LA ASOCIACIÓN?

Teniendo en cuenta que AICCANAR se ha centrado más en ser una asociación reivindicativa y de representación del colectivo ante las administraciones públicas o privadas, lo que más nos demandan es la intermediación entre estas y los usuarios. Aun así, damos asesoramiento a familias de candidatos a implante y a usuarios ya implantados, sobre todo en materia de rehabilitación y de ayudas a las que tienen derecho. A su vez, como en Canarias alrededor del 80% de los implantados llevan Cochlear, y su distribuidor es GAES, en estas últimas fechas hemos mantenido reuniones que han facilitado, ante nuestras peticiones y sugerencias, una mejora considerable en el servicio posventa, sobre todo en el acortamiento de plazos para las reparaciones, o en el estocaje que debe existir en Canarias, pues somos un territorio de islas y la distancia con la Península es la que es. La respuesta ha sido extraordinaria, aunque siempre hay cosas que mejorar (si no lo digo, no sería yo).

02

¿CUÁL ES LA SITUACIÓN DE LOS IMPLANTADOS COCLEARES EN CANARIAS, EN CUANTO A ATENCIÓN POR PARTE DEL PROFESIONAL?

Si dijera que todo está bien mentiría porque no es así, si bien es cierto que la situación actual nada tiene que ver con la que existía por el año 2005-6. Cierto es que la formación de los profesionales que se dedican a rehabilitar el implante coclear ha mejorado muchísimo, y la atención que reciben los implantados consideramos que es de calidad. Pero, claro, siempre hablando de que el implantado acuda a un centro privado. Desde luego que esta misma impresión no la tenemos en los centros concertados por la seguridad social, ya que nos consta que la atención que reciben los usuarios no está a la altura que estos merecen.

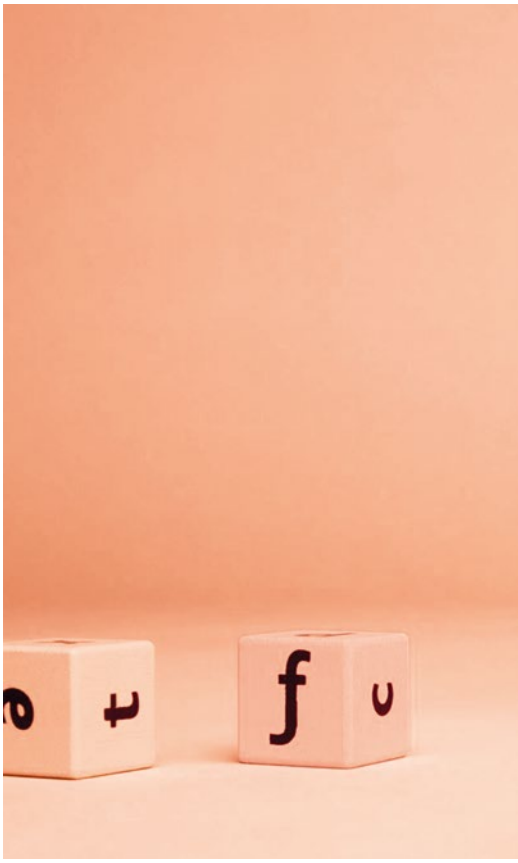
Y ahora hablando de educación, ya hemos tocado con nuestro talón de Aquiles. Canarias cuenta con una red de centros públicos identificados como centros preferentes para discapacitados auditivos, adonde acuden los alumnos con discapacidad auditiva. Tengo que decir que queda muchísimo trabajo por hacer. Necesitamos que estos centros cubran las necesidades de los discapacitados auditivos que a ellos acuden, incluidos los implantados.

Pero todavía estamos lejos, en mi opinión, de conseguir una educación inclusiva, falta formación del profesorado que está en estos centros, falta presupuesto, falta estabilidad para las plazas especializadas (AL), faltan medios técnicos (emisoras fm, bucles magnéticos), faltan ILSE. Podría seguir, pero creo que con esto se resume todo.

Estamos mejor que antes, pero no es suficiente. De lo que sí nos sentimos muy orgullosos es de contar con la Unidad de Hipoacusia del Complejo Hospitalario Universitario Materno Insular de Las Palmas y todo su equipo, con el Dr. Ángel Ramos a la cabeza. De verdad que desde esta asociación solo pueden salir palabras de agradecimiento para todas y cada una de las personas que la conforman.

La familia, crucial en la progresión del niño sordo implantado

El estudio objeto de estas líneas, en que Ignacio Moreno-Torres colaboró con otros tres profesionales (María del Mar Cid, Rafael Santana, Ángel Ramos), se denomina "Estimulación temprana y desarrollo lingüístico en niños sordos con implante coclear: el primer año de experiencia auditiva".



Este estudio analiza el desarrollo de un grupo de 10 niños sordos a los que se les colocó un implante coclear (IC) antes de los dos años. El objetivo era comprobar en qué medida el desarrollo post-IC se ve afectado por el grado de estimulación temprana recibida. Se obtuvieron datos de percepción (cuestionario parental), y producción prelingüística y lingüística (vídeos de producción espontánea y cuestionarios). Además, se realizó una valoración del grado de estimulación recibido pre y post-implante.

Los resultados mostraron grandes diferencias intra-grupo: 1) en el ritmo de desarrollo lingüístico (léxico productivo a los 12 meses de experiencia auditiva); y 2) en el grado de estimulación. El análisis estadístico mostró que el grado de estimulación a los 12 meses es el único factor de los estudiados que correlaciona con el desarrollo lingüístico tras 12 meses. No correlacionan: edad al implantarse, percepción a los tres meses, ni balbuceo canónico (emisiones de sonido de clara naturaleza silábica). Tales resultados confirman la gran importancia del entorno, y en particular de la familia, en la rehabilitación del niño implantado. El objetivo de este estudio es comprobar hasta qué punto el grado de estimulación recibido por el niño sordo una vez implantado incide en su desarrollo. El análisis se centra en dos dimensiones diferentes para las cuales la variabilidad es muy alta en este grupo. Por un lado, la variabilidad intra-grupo (Pisoni y Cleary, 2003). Algunos niños alcanzan rápidamente a sus pares oyentes, los llamados niños estrella, mientras que en otros el retraso parece mantenerse o incluso aumentar. Por otro lado, la variabilidad entre-dominios lingüísticos o cognitivos. Los avances no parecen alcanzar por igual a todas las habilidades cognitivas y lingüísticas, y parecen tener menos efectos cuanto más compleja es la habilidad examinada (Moreno-Torres, Torres, y Santana, 2010).

Participantes

El estudio (2011) ha obtenido datos sobre el desarrollo de un grupo de niños sordos durante el primer año de uso del implante.

En concreto, los participantes en este estudio fueron un grupo de 10 niños monolingües españoles sordos prelocutivos.

Los niños recibieron un implante coclear entre los 13 y 20 meses de edad, y fueron localizados a través de dos centros implantadores: Hospital Universitario Materno-Infantil de Las Palmas de Gran Canaria (Islas Canarias) y Hospital Universitario Virgen de las Nieves (Granada). Los datos obtenidos han confirmado que, aunque de manera variable,

se observan mejoras notables durante este periodo. En percepción los avances han sido muy acusados durante los primeros tres meses, y luego han ido progresando más lentamente.

Este patrón de mejora es compatible con el hecho de que los primeros ítems de la prueba simplemente evalúan la sensibilidad al sonido, y solo una parte de la prueba se centra, y solo de manera indirecta, sobre la percepción de información lingüística. Todos los niños han emitido balbuceo canónico (entre los tres y nueve meses). Por último, todos los niños han comenzado a producir sus primeras palabras, aunque los resultados en este ámbito son muy variables. Ello indica que la variabilidad de los resultados aumenta conforme los aspectos estudiados son más elaborados y se alejan más de la percepción (superficial).

Así, en este estudio la variabilidad de los resultados aumenta de la siguiente forma: percepción < balbuceo < producción lingüística.

En este punto cabe señalar que, más allá del problema perceptivo, parcialmente resuelto por el implante, el sordo implantado es menos eficiente realizando procesamiento de información.

Conclusiones

El presente trabajo ha mostrado que la calidad del contexto que rodea al niño implantado tiene un efecto significativo sobre el desarrollo del niño sordo.

No solo eso, en conjunto es el mejor predictor del desarrollo lingüístico, por encima de variables como la edad al recibir el IC, los niveles de percepción iniciales o el balbuceo canónico.

"La familia debe implicarse en la rehabilitación del niño sordo, puede crear condiciones óptimas de múltiples formas".

Ello no hace sino confirmar lo que los profesionales llevan años explicando: la familia debe implicarse en el proceso de rehabilitación del niño sordo. Y es que la capacidad de la familia para crear contexto estimulante tiene un impacto significativo. Nótese que la familia puede crear condiciones óptimas de múltiples formas: facilitándole la integración social, creando dinámicas de interacción que faciliten el acceso al input, implicándose en las actividades de rehabilitación, o solucionando los problemas técnicos asociados al IC.

Todo ello supone luchar contra lo que es el gran problema del sordo implantado: la pobreza del input. Por todo ello la familia es tan importante. Pero también por algo más: nadie más puede realizar esas funciones.

Este trabajo también ha mostrado que las primeras evidencias de mejoras en percepción y producción prelingüística en el sordo implantado no garantizan por sí mismas el futuro desarrollo lingüístico.

Por ello, los investigadores deben facilitar pruebas más fiables, y los profesionales deben ser cautos a la hora de interpretar las pruebas de evaluación actuales.

[ESTUDIO COMPLETO]
Disponible en PDF online:
http://revistalogopedia.uclm.es/ojs/index.php/revista/article/view/20/16

"T-Oigo desea crear comunidad"

Dale Sindell es fundadora y directora de T-Oigo. Desde 2006, la comunidad virtual t-oigo.com, con 60.000 visitas al mes, es una referencia para los padres que se encuentran ante un diagnóstico de pérdida auditiva. Por otra parte, el canal de YouTube de T-oigo cuenta con más de 120 vídeos ilustrativos. Dale Sindell, estadounidense afincada en España, se encuentra al frente de T-oigo, una iniciativa que fundó para ayudar a su tercer hijo, diagnosticado con pérdida de audición. El objetivo de T-oigo sigue siendo crear comunidad.

01
¿CUÁLES FUERON LOS MOTIVOS PARA QUE USTED FUNDARA T-OIGO?

T-oigo nació como una web, un punto de información, y como una comunidad virtual, porque yo quería compartir lo que encontraba para ayudar a mi propio hijo, con otros padres en la misma situación, padres de niños hipoacúsicos o sordos, que buscaban apoyarse emocionalmente y compartir recursos.

02
¿QUÉ TIPO DE CONSEJOS RECIBEN CON MÁS FRECUENCIA?

El primer consejo que recibí, que recordaré siempre, fue el de Marta, una madre de cuatro hijos incluyendo mellizos, uno de ellos con una sordera profunda y el otro normoyente (igual que yo y mi hermana melliza). Marta me dijo tajantemente, "Trátale como al resto de tus hijos, trátale como un hijo normal".

03
¿CUÁLES SON LOS OBJETIVOS DE ESTA ASOCIACIÓN SIN ÁNIMO DE LUCRO?

Los objetivos de t-oigo han nacido del deseo de crear comunidad y siguen siendo así. En t-oigo nos dedicamos a ayudar a las familias de personas con pérdida auditiva. Damos información y formación, y apostamos específicamente por los niños sordos y sus familias, que buscan la integración a través de la tecnología que nos permita oír, hablar y tener una vida normal. Con muchísimo trabajo y una actitud muy positiva. Este es nuestro mensaje: Que nuestros niños no solo se integren en la sociedad sino que la lideren. ¡Sin límites!

04
USTEDES ABOGAN POR QUE UN NIÑO CON IMPLANTE COCLEAR PUEDE APRENDER INGLÉS...

A pesar de tener una pérdida auditiva, nuestros hijos merecen las mismas oportunidades de futuro que cualquier otro niño, y el inglés es fundamental para ello. En 2011, 2013 y 2016, desde t-oigo organizamos tres conferencias internacionales sobre la Educación Bilingüe para Niños con Implantes Cocleares y Audífonos, donde invitamos a España a expertos en este campo. Los padres, logopedas y educadores quieren saber cómo llevar a cabo este objetivo, y queremos añadir nuestro pequeño grano de arena para apoyar todo lo que están haciendo los profesionales en España para que sea una realidad.

05
EN EL ÁMBITO DE LA DOCENCIA DE UNA SEGUNDA LENGUA, ¿QUÉ MÉTODO UTILIZAN?

Después de una década con un enfoque en la educación bilingüe, desde t-oigo estamos cambiando el futuro y quitando barreras para muchos niños. En nuestro programa gratuito "Allies in English", que funciona a nivel nacional, un Amigo, una persona nativa de habla inglesa, acude cada semana a las casas de nuestras familias para

"Que nuestros niños no solo se integren, sino que lideren la sociedad".

practicar inglés de forma lúdica.

Para un niño con pérdida auditiva el inglés puede ser una asignatura muy difícil. Pero les motivamos a través de actividades divertidas, y con el estrecho enlace emocional que se crea entre el voluntario nativo y la familia, ¡conseguimos resultados increíbles!

En cuanto a metodología, aunque no soy educadora profesional, tengo un *secret weapon* personal, un arma secreta para aprender inglés, la clave para aprender un idioma que siempre funciona. Me arriesgo a sonar muy hippie pero hay que reconocerlo: la clave es el amor. Cuando una persona tiene un cariño especial hacia una persona que habla ese idioma, lo aprende. En nuestro programa "Allies in English", los niños que participan cogen un cariño especial a sus voluntarios Amigos, que les visiten cada semana y juegan con ellos como si fueran sus hermanos mayores. El inglés ya no es una asignatura más sino una forma de comunicarse con una persona querida. Juegan al fútbol, cocinan, bailan, cantan y se lo pasan bien juntos, y eso les motiva a esforzarse. Formamos a los voluntarios con consejos aprendidos de la Terapia Auditiva Verbal para saber cómo sacar el máximo provecho de las sesiones: tener en cuenta los intereses del niño, usar la voz de forma expresiva, tomar turnos, usar la repetición y la audición antes de mostrar los objetos visualmente, etc.

Los padres se alucinan cuando sus hijos den ese salto y pierdan el miedo a hablar. Dan un respaldo fuera del aula a lo que los profesionales y educadores hacen dentro. Estoy convencida de que junto a ellos y con el apoyo familiar, vamos a conseguir que los niños con implantes y audífonos sean bilingües.

06
¿QUÉ RESULTADOS ESTÁN OBTENIENDO DEL DESARROLLO DE SU LABOR PROFESIONAL?

En t-oigo, no pretendemos ser ni profesores de inglés ni expertos en metodología. Nosotros estamos enfocados a apoyar a las familias que eligen la educación bilingüe con una mayor exposición al idioma, la escucha, el habla y motivación a través de amigos nativos fuera del aula como un apoyo. Estamos consiguiendo resultados muy interesantes y estamos creciendo e investigando, pero queremos seguir estudiando el bilingüismo para niños con implantes, y seguir creando oportunidades para ellos. Y contamos con el apoyo de las grandes empresas del sector, como GAES Junior, que estuvo con nosotros recientemente en el evento Black & White and Shades of Gray.

07
¿CÓMO SERÁ, A SU JUICIO, EL FUTURO DE LAS PERSONAS CON DÉFICIT AUDITIVO?

El futuro de las personas con déficit auditivo dentro de países como EE.UU. y España es tan brillante como el de cualquier persona. Con el apoyo de excelentes profesionales, sus familias, la tecnología que nos permita oír y hablar, ayudas técnicas como sistemas FM, el subtitulado, lugares públicos con menos ruido, y otros progresos en nuestro campo, no me cabe la menor duda.

08
¿POR QUÉ MOTIVO ES USTED TAN OPTIMISTA?

Lo que más me hace feliz es que la gente de nuestra comunidad me diga que les he inspirado dando el ejemplo, escuchándoles y animándoles. Reunirles en un evento u online para que la gente comparta sus historias y que aprendamos el uno del otro. Me hace realmente feliz ver la gran involucración de las familias y los profesionales que apoyan a los niños de t-oigo, y verles crecer y tener éxito.

Implante osteointegrado Ponto, mejoras para el paciente

El método quirúrgico mínimamente invasivo Ponto (MIPS) es una innovadora técnica quirúrgica diseñada para reducir las complicaciones posoperatorias y mejorar los resultados estéticos. Este sistema supone la concreción de una perspectiva completamente novedosa sobre la preservación del tejido.

La compañía Oticon Medical ha reconocido desde hace tiempo las ventajas de la conducción ósea directa y de la cirugía de preservación del tejido. Ahora, esta reconocida y prestigiosa compañía presenta una mejora en la cirugía de prótesis auditiva osteointegrada (BAHS) para su uso con el sistema Ponto.

El innovador método quirúrgico mínimamente invasivo Ponto elimina las suturas y las cicatrices. En este sentido, se ha diseñado para reducir las complicaciones posoperatorias y ofrecer unos resultados estéticos mejorados con respecto a técnicas anteriores.

Beneficios para el paciente

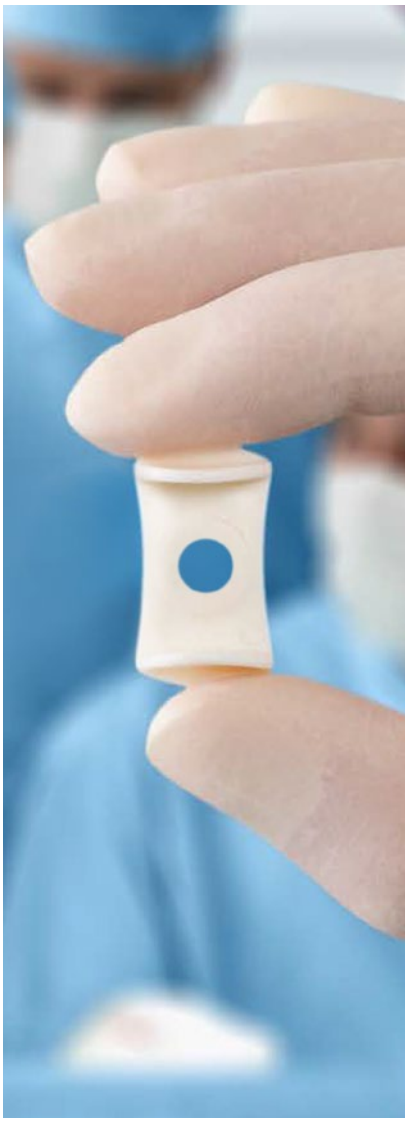
Las tres variables de este sistema suponen beneficios para el paciente. Se relacionan a continuación:

- Cirugía sin suturas: eliminación de cicatrices.
- Componentes quirúrgicos a medida.
- Reducción de las complicaciones posoperatorias.

"Para desarrollar el método MIPS nos hemos inspirado en el éxito a largo plazo de la técnica de preservación de tejidos", afirmó Jes Olsen, presidente de Oticon Medical. "Para los pacientes y los cirujanos, la preservación de los tejidos es uno de los avances quirúrgicos más importantes en los implantes auditivos gracias a los excelentes beneficios que reporta a los pacientes, incluidos una intervención quirúrgica más rápida, un tiempo de duración más breve y menos insensibilidad y dolor. La introducción de MIPS nos permite continuar con nuestro compromiso por ofrecer soluciones innovadoras que mejoren los resultados para los pacientes ahora y en el futuro".

> "La preservación de los tejidos reporta excelentes beneficios".

Steve, administrador de redes de 48 años de Reino Unido, se sometió recientemente la técnica quirúrgica MIPS y afirmó: "El tiempo de curación fue increíble, apenas experimenté molestias, dolores, problemas... Todo bien, absolutamente perfecto». Continúa: «Ahora se ajusta sin problemas. Prácticamente es como si no existiera".



Centros de referencia GAES para implante coclear

En los Centros Auditivos GAES 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
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, C/ Uría, 36.
Tel. 985 207 657 y oviedo@gaes.es
GIJÓN, Palacio Valdés, 17.
Tel. 985 175 848 y gijon2@gaes.es
Menéndez Pelayo, 8.
Tel. 985 195 991 y gijon@gaes.es

Baleares

PALMA DE MALLORCA, Avenida 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 E., 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
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, Ercilla, 29.
Tel. 944 438 511 y bilbao@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

Kanso, nuevo procesador discreto de Cochlear

Desde mediados de octubre está disponible en España la última innovación de Cochlear. Se trata de Kanso, el procesador de sonido más pequeño y ligero del mercado, que además regula automáticamente los ajustes de sonido según la situación y el contexto. Ello gracias a su sistema SmartSound iQ y a los micrófonos duales. Este dispositivo en forma de botón, disponible en diferentes colores, es resistente al agua gracias al sistema Aqua+ y ofrece asimismo conectividad inalámbrica.

A principios de septiembre, Cochlear Limited lanzó Kanso™ o, lo que es lo mismo, el primer procesador de sonido de botón de Cochlear. Kanso combina el mejor rendimiento auditivo de su clase (mediante la tecnología de procesamiento de sonido más avanzada) con un discreto diseño con el que se hace invisible la hipoacusia de quien lo lleva puesto. Esta innovación constituye una solución idónea para todos los candidatos a un implante coclear o para aquellas personas que ya cuentan con un implante Cochlear™ y desean actualizarlo con el último diseño.

Según Chris Smith, director ejecutivo y presidente de Cochlear, este producto es un importante paso adelante a la hora de ofrecer soluciones destinadas a cubrir necesidades del día a día de los clientes con hipoacusia. "Las personas implantadas con nuestros productos forman el pilar de nuestro trabajo, y esta innovación es el resultado de la comunicación directa con nuestros clientes. En un principio, identificamos la necesidad de una solución en el mercado que combinara la tecnología avanzada de un procesador de sonido Cochlear y un diseño discreto. Kanso ofrece a nuestros clientes todo eso y mucho más", aclaró el Sr. Smith.

Una experiencia excepcional

Kanso es el procesador de sonido de botón más pequeño y ligero del mercado, y ofrece al usuario la máxima discreción y comodidad. La nueva tecnología es cómoda, discreta e inteligente puesto que se ajusta automáticamente a los diferentes entornos de audición, lo que ofrece una experiencia auditiva excepcional tanto, por ejemplo, en un restaurante como en el cine. Kanso no merma de ningún modo el rendimiento auditivo, por lo que podrá disfrutar de la audición incluso allí donde las prótesis auditivas de alta potencia no alcanzan.

Kanso, fácil de usar porque solo requiere ser ajustado a la cabeza, incluye la tecnología de vanguardia Cochlear True Wireless™. Esta ayuda a que las personas utilicen el teléfono y oigan a distancia e incluso en situaciones ruidosas. La gama de dispositivos True

Wireless permite a los usuarios transmitir conversaciones, llamadas de teléfono, música y programas de televisión directamente al procesador de sonido.

Tecnología puntera

"Nos alegra enormemente poner a disposición de millones de personas en todo el mundo que padecen hipoacusia esta nueva tecnología", añadió Jan Janssen, vicepresidente primero de Diseño y Desarrollo de Cochlear. "Kanso dispone de la tecnología Cochlear, líder en la industria, que incluye micrófonos duales, SmartSound® iQ con SCAN y True Wireless. La combinación de todas estas funciones permite al usuario oír mejor en situaciones difíciles. Kanso ofrece a las personas que lo llevan el mejor rendimiento auditivo de su clase para sacar el máximo partido al día a día".

En los ensayos clínicos de Kanso, el 88% de las personas afirmaron que el rendimiento auditivo general con Kanso era igual o mejor que con su procesador de sonido retroauricular. La mayoría de los participantes afirmaron que la comodidad, el diseño y la facilidad de uso eran mejores con Kanso que con sus propios procesadores de sonido retroauriculares; el 93% de usuarios afirmaron además que, al escuchar música, Kanso es igual o mejor que el procesador retroauricular.

Un diseño simplificado

Kanso cuenta con un diseño robusto, todo en uno, sin cables ni ningún otro molesto componente colocado en la oreja. Basta con pulsar dos veces el único botón de encendido y apagado, situar Kanso en la cabeza y dejar que la tecnología de Cochlear Nucleus® 6, líder en la industria, tome las riendas.

Kanso se ajusta automáticamente al entorno en el que se encuentre el usuario y, en este sentido, ha sido diseñado para ayudarle a oír lo mejor posible donde quiera que esté.

La tecnología de procesador de sonido más innovadora se llama Kanso: una palabra japonesa que significa "simplicidad" y que define a la perfección el diseño elegante y discreto de este producto. Kanso trabaja detectando los sonidos que, a continuación, se convierten en señales eléctricas mediante el receptor/estimulador y se envían al cerebro mediante electrodos ubicados en el oído interno (cóclea). Kanso se lleva en la cabeza, bajo el cabello, y está disponible en ocho colores, por lo que se adapta a la perfección a cualquier color de pelo. Kanso utiliza la misma tecnología líder en la industria que el premiado procesador de sonido Nucleus 6.

"Kanso se ajusta automáticamente al entorno del usuario".

El procesador de sonido Kanso, que se utiliza con un implante coclear, es compatible con todos los implantes Cochlear Nucleus fabricados actualmente. Los implantes Cochlear ofrecen un rendimiento auditivo aproximadamente siete veces mayor que las prótesis auditivas. Y ahora, gracias a Kanso, usted puede disfrutar de ese magnífico nivel de rendimiento con una solución discreta de botón.

Nota: En este momento, Kanso no es compatible con Nucleus® 22, el primer implante coclear de Cochlear.

[MÁS INFORMACIÓN]
Centros de referencia GAES para usuarios de implante (pág. 21).
www.gaes.es
www.cochlear.es/kanso

"Me he adaptado muy rápido a Kanso"

Desde los tres años, Lucía Beltrán combinó dos colegios en Zaragoza: La Purísima, que es un centro especializado para niños sordos, y Romareda, un colegio concertado normal y corriente donde desde hace dos años está totalmente integrada tras haber ido disminuyendo progresivamente las horas en el otro. Fue implantada con dos años y medio y en el oído derecho lleva un audífono. Entre las aficiones de esta niña de nueve años están el tenis, que practica dos veces por semana, y cantar y bailar. Es una de las primeras usuarias del procesador Kanso de Cochlear, que distribuye GAES en España. Lucía nos explica sus vivencias.

"Se oye mejor y no se ve, sin ninguna duda lo recomendaría".

01

¿CÓMO VALORARÍAS TU EXPERIENCIA CON EL PROCESADOR KANSO?

En el mes que lo llevo usando yo estoy bastante satisfecha. Me he adaptado muy rápido.

02

¿CUÁLES SON LAS VENTAJAS QUE TÚ DESTACARÍAS ?

Para empezar yo destacaría que llevas la oreja libre. Cuando hace mucho ruido el implante baja el volumen, y cuando es al revés te lo sube. Así puedes escuchar mejor los sonidos.

"Oyes la música como si llevaras auriculares, es una maravilla".

03
¿QUÉ ASPECTOS DE TU VIDA HAN MEJORADO?

Que llevo la oreja libre y que oigo mejor. Como soy muy deportista me peino muchas veces con coletas, y cuando me las pongo no se me nota nada. Y además, como he dicho antes, se adapta mejor a cada situación.

04
¿RECOMENDARÍAS A OTRAS PERSONAS EL PROCESADOR?

Así es, sin ninguna duda lo recomendaría. Es lo que digo, se oye mejor y no se ve.

05
¿QUÉ ACCESORIOS INALÁMBRICOS UTILIZAS?

Todavía no tengo ninguno, pero estuve probando el aparatito para hablar por teléfono y escuchar música, y funcionaba fenomenal, era una maravilla. Creo que me lo voy a pedir para mi cumpleaños.

06
¿QUÉ BENEFICIOS LES ENCUENTRAS A ESTOS ACCESORIOS?

Pues que con el procesador del teléfono lo oyes directamente del aparato. Y el de música lo mismo. También oyes directamente la música, como si llevaras auriculares. Pero lo que estoy esperando mucho es que el verano que viene podré oír dentro de la piscina con la funda nueva para el agua.

"Con Kanso he recuperado la vitalidad que me faltaba"

Me llamo Alison Verkuylen y vivo en Newcastle. Soy madre y trabajo como maestra de educación infantil. Al perder la audición me volví muy insegura. De joven siempre había sido muy social, pero cuando perdí la audición me sentí realmente sola.

Desde que tengo Kanso, mi confianza ha aumentado muchísimo. No estoy para nada acomplejada de llevar el procesador a un lado de la cabeza. Me ha facilitado mucho la vida. Kanso me permite tener una vida social como si no llevara ningún procesador. Solo tengo palabras buenas para describirlo.

Queda escondido bajo el pelo y es prácticamente invisible. Me he vuelto mucho más segura. Vuelvo a disfrutar en compañía de mis amigos, ya que puedo participar en las conversaciones en grupo. En mi profesión de maestra, es muy

importante oír bien ya que necesito saber de dónde vienen las preguntas que me hacen los alumnos y responderles al momento. Con Kanso puedo hacerlo sin problemas.

Le doy mucha importancia a un estilo de vida activo para cuidar mi salud mental y física. Kanso me permite estar activa sin ninguna preocupación. Practico yoga sin ninguna incomodidad. Casi no noto que lo llevo puesto. De las cosas que más aprecio, es poder oír a mis hijos y acudir a ellos siempre que lo necesitan.

Ya no estoy estresada ni sufro ansiedad porque puedo comunicarme sin ningún tipo de obstáculos. ¡He recuperado la vitalidad que me faltaba!

Cochlear lanza el electrodo más fino de longitud completa del mundo

Cochlear Limited anunció en septiembre el lanzamiento del implante Cochlear™ Nucleus® Profile con electrodo Slim Modiolar (CI532) en América del Norte y Europa.

"Se ubica más cerca del nervio auditivo del paciente que ningún otro electrodo en el mercado".

El nuevo electrodo Slim Modiolar es el más fino de longitud completa del mundo y se suministra en el implante más delgado del mercado (Nucleus Profile), ya implantado en más de 20 000 personas

Las ventajas del nuevo implante CI532 se aprecian claras: el nuevo electrodo se ubica más cerca del nervio auditivo del paciente que ningún otro electrodo del mercado, ofreciendo el mejor rendimiento auditivo posible. Por otra parte, el diseño fino protege las delicadas estructuras del oído interno. Asimismo el electrodo Slim Modiolar cuenta con un mecanismo de inserción único que permite a los cirujanos aplicar un método a la medida del paciente, suave y fácil.

En este punto cabe señalar que este electrodo Slim Modiolar es compatible con todos los métodos quirúrgicos comunes y que puede volver a recargarse de nuevo en caso necesario.

"El Profile CI532 es un verdadero punto de inflexión tanto para el paciente como para el cirujano", comentó Jan Janssen, vicepresidente primero de Diseño y Desarrollo de Cochlear.

"Las investigaciones independientes muestran que los contactos del electrodo ubicados más cerca del nervio auditivo mejoraron significativamente el rendimiento auditivo en pacientes con hipoacusia de severa a profunda".

"Gracias a las opiniones de renombrados cirujanos en todo el mundo, recopilamos valiosa información durante la fase de desarrollo de este electrodo.

Como resultado, ahora le presentamos el electrodo más fino de longitud completa del mundo que puede insertarse de forma suave y fácil en una operación y que ofrece una audición óptima para el paciente", concluyó Janssen.

Con la adición del Profile CI532, Cochlear ha reforzado aún más su gama de implantes. De otro lado, la gama de implantes Nucleus ofrece a los cirujanos y a sus pacientes una muy amplia selección de electrodos para diferentes tipos de hipoacusia.

El objetivo de Cochlear es ofrecer el ajuste perfecto para cada oído, a la medida de los cirujanos y de sus pacientes.

El Profile CI532 está disponible en España desde el 24 de octubre de este año.

GAES Solidaria, en la Transpirenaica

Un grupo de 14 voluntarios de GAES Solidaria formó parte de los excursionistas que, del 11 de junio al 23 de julio, hicieron realidad la cuarta edición de la marcha Transpirenaica Social Solidaria, que se desarrolla en los Pirineos, durante 42 días y 800 kilómetros. Esta marcha solidaria por la inclusión de la juventud contó con la participación de 300 chicos y chicas en riesgo de exclusión, además de 200 profesionales de diferentes organizaciones sociales.

Este año, también María José Gassó, directora de GAES Solidaria, participó en la Transpirenaica Social Solidaria. En concreto, lo hizo en el Fórum Social sobre Talento e Innovación Social en la Montaña, que se celebró en la estación de montaña la Vall de Núria, Girona, el 13 de julio. El objetivo del foro era reflexionar sobre el deporte y el ocio como herramienta de transformación social.

María José Gassó destacó en el Fórum la ilusión de los voluntarios de GAES Solidaria y la emoción que sintieron al acompañar a estos jóvenes. Algunos de los chicos y chicas recorrieron las 41 etapas de la ruta, otros participaron durante una semana, mientras que una parte de ellos y ellas caminaron durante dos o tres días.

Valoraciones positivas

La directora de GAES Solidaria también destacó la implicación de los voluntarios de GAES en esta marcha colectiva que empezó en Cabo de Higuer, Hondarribia, y acabó, 42 días después, en el Cap de Creus, en Girona. Todos ellos han coincidido en calificar de "muy positiva" la experiencia.

Alberto Domingo, del departamento de ID de GAES, reconoce que en esta marcha con jóvenes "la montaña es la excusa y la ruta una metáfora: el prójimo es el propósito. Y la evolución de los dos, la mayor recompensa gracias a la Transpirenaica Social y Solidaria".

En la misma línea, Juan Luis Clemente, del GAES Médica en Guipúzcoa, explica que "Escuché historias durísimas, de chicos y chicas que no han tenido las oportunidades que hemos tenido los demás, que han luchado y lo siguen haciendo por labrarse un futuro digno".

Además de los empleados de GAES, voluntarios de GAES Solidaria, también participaron en la Transpirenaica trabajadores de Fundación Banc Sabadell, Fundación Caja Navarra, Caixabank y Cuatrecasas.

Revisiones solidarias a niños saharauis y de Chernóbil

Un año más, niños y niñas de los campamentos de refugiados saharauis y de Chernóbil y zonas limítrofes, en Ucrania, Rusia y Bielorrusia, pasaron un verano diferente en distintas ciudades de España.

Y lo hicieron gracias a la implicación y solidaridad de sus respectivas familias de acogida que, además, cuentan con el apoyo de diferentes entidades para que, como en el caso concreto de GAES Solidaria, se les ofrecieran también revisiones auditivas.

Este mes de julio, 152 niños en total se beneficiaron de estas revisiones en Euskadi y Aragón. Por otra parte, en Pontevedra se atendió a 12 niños saharauis, a través de la colaboración con la asociación Amigos del pueblo saharaui.

En el caso del País Vasco, esta acción solidaria se enmarcó en un acuerdo de colaboración entre GAES Solidaria, Clínica Baviera y Medical Óptica con la asociación Bikarte y Chernobileko Umeak. En total fueron 27 niños de la zona afectada por el accidente nuclear de Chernobil a quienes se les realizaron revisiones auditivas y visuales en San Sebastián, Vitoria y Bilbao.

Beatriz Delgado, Coordinadora de Servicios IAI de GAES, habló sobre el renovado compromiso de la compañía, "pues a través de GAES Solidaria llevamos casi 20 años impulsando acciones para proporcionar una ayuda auditiva a todas aquellas personas que lo necesitan y que, por sus circunstancias, es muy difícil que puedan acceder al tratamiento adecuado".

En el caso de Aragón los beneficiarios de las revisiones auditivas fueron 125 niños saharauis de entre 6 y 12 años, que pasaron sus vacaciones de verano acogidos por diferentes familias de Zaragoza y Huesca.

Las asociaciones Umdraiga, Arapaz y Alouda fueron las que coordinaron el viaje y la estancia.

Por su parte, en Pontevedra, al igual que sucede en todos los lugares donde se hacen revisiones auditivas a niños, audioprotesistas voluntarios de GAES Centros Auditivos fueron los encargados de llevar a cabo un primer screening auditivo, consistente en una videotoscopia, una impedanciometría y una audiometría adaptada a la edad de cada niño.

El objetivo: descartar cualquier pérdida auditiva. "Una vez realizadas las pruebas, le damos a la familia de acogida un informe con los resultados para que se lo entreguen a su pediatra de referencia", explicó Tamara Fuentes, coordinadora de servicios IAI Galicia. "A pesar de que la mayoría de veces las audiciones son correctas, en caso de que se detectaran patologías o pérdidas auditivas, estas se intentan solucionar antes de que los niños vuelvan a su país en colaboración con el otorrinolaringólogo", afirmó Fuentes. La revisión auditiva a niños saharauis y ucranianos se enmarca dentro del programa de GAES Solidaria, cuyo objetivo es ofrecer atenciones especiales a los niños que tienen problemas de audición en países con difícil acceso a la salud auditiva para que puedan desarrollar todas sus capacidades de manera óptima.

Donación a La Purísima

Mariano Berdejo, director de Área de la Zona Norte 1 de GAES, hizo entrega, en representación de GAES Solidaria, de una donación de 600 euros al Colegio La Purísima para Niños Sordos de Zaragoza.

Este donativo servirá para colaborar en la colocación de una valla y la acometida de agua de este centro educativo.

[MÁS INFORMACIÓN]
http://lpz.hfi.org.es

"Me han apasionado los aspectos de mi profesión"

Con una experiencia de 28 años en el ámbito de los implantes cocleares y otras patologías, Conchita Piñeiro Álvarez, ya jubilada, se manifiesta encantada con su profesión. Logopeda especializada en implante coclear, afirma que estamos "por buen camino y buen nivel" en cuanto a la rehabilitación de pacientes con implante coclear.

01
¿QUÉ ES EXACTAMENTE LA REHABILITACIÓN DEL IMPLANTE COCLEAR?

En el ámbito del implante coclear (IC), hay que distinguir tres tipos de pacientes: prelocutivos, perilocutivos y postlocutivos. Para los prelocutivos la terapia consiste en una "Habilitación" de la audición y del lenguaje en todos sus aspectos. En los pacientes perilocutivos, depende la rehabilitación del momento en que haya ocurrido la cofosis. En cuanto a los pacientes postlocutivos, la rehabilitación está sujeta a una serie de variables: tiempo de evolución de la sordera, edad del paciente y trastornos del lenguaje que presenten.

02
¿EN QUÉ CONSISTE LA REHABILITACIÓN? ¿QUÉ TAREAS COMPRENDE?

La rehabilitación auditiva y de lenguaje está cimentada en una sucesión de etapas de complejidad progresiva. Dichas etapas abarcan una serie de aspectos que se van logrando paulatinamente.

03
¿CUÁNDO PENSÓ DEDICARSE A LA REHABILITACIÓN DEL IMPLANTE COCLEAR?

Cuando se empezaron a realizar los implantes cocleares en España. Anteriormente, el equipo dirigido por el Dr. Espiña, otorrino implantador, nos formamos en Hannover, con un cirujano pionero en esta técnica y con el logopeda de su equipo.

04
¿POR QUÉ QUISO DEDICARSE A ESTA DISCIPLINA?

Mi formación ha sido siempre dentro del ámbito de la docencia y siempre en relación a los trastornos del lenguaje y la audición.

05
¿CUÁNTO TIEMPO SE HA DEDICADO PROFESIONALMENTE?

Me he dedicado durante 28 años a los implantes cocleares y a otras patologías derivadas de mi profesión, audición, lenguaje y habla; y a las patologías de la voz.

> "Mi labor como logopeda ha sido gratificante".

06
¿DÓNDE HA DESARROLLADO SU LABOR PROFESIONAL?

En un gabinete privado, que es un centro concertado para la terapia del implante coclear.

07
¿QUÉ RECUERDO GUARDA DE SU LABOR PROFESIONAL? ¿LE GUSTABA?

Me han apasionado todos los aspectos de mi profesión: asistir a las cirugías, colaborar en las activaciones y programaciones, y por supuesto, mi gratificante labor como logopeda.

08
¿CONSIDERA QUE ES IMPORTANTE LA REHABILITACIÓN DEL IMPLANTE COCLEAR? ¿POR QUÉ?

No solo la considero importante, es absolutamente imprescindible para lograr el óptimo beneficio del implantado coclear.

09
¿CUÁL ES EL TIEMPO DE MEDIA QUE SUELE DEDICÁRSELE A UN PACIENTE DE SU ESPECIALIDAD?

El tiempo de duración de la terapia está en función de las necesidades del paciente. En los pacientes pre y perilocutivos la duración es mayor.

10
¿CUÁL ES LA SITUACIÓN DE LA REHABILITACIÓN EN PACIENTES CON IMPLANTE COCLEAR?

Por tantos años de asistencia a congresos especializados de implante coclear, y por la comunicación con compañeros y compañeras de la profesión, creo que estamos por buen camino y buen nivel.

11
¿PODRÍA EXPLICARNOS ALGUNA ANÉCDOTA DE SU TRABAJO EN EL ÁMBITO DE LOS IMPLANTES COCLEARES?

En tantos años y tantos pacientes se han dado tantas anécdotas, que no quiero dejar ninguna atrás. Estoy muy satisfecha del tiempo que he dedicado y dedico a mi profesión. Gracias a todos mis pacientes por haber tenido el honor de compartir con ellos tantos años, y por haberme aportado muchas satisfacciones. Muchísimas gracias al Equipo Clínico de GAES por esta amable oportunidad. Hemos compartido muchas sesiones de trabajo, muchas horas juntos y, sobre todo, un gran cariño y una imborrable amistad.

> "Me he dedicado durante 28 años a los implantes cocleares y a otras patologías de la voz derivadas de mi profesión".

12
¿QUIERE AÑADIR ALGO MÁS?

Quiero agradecer al Dr. Gumersindo Espiña Campos, otorrinolaringólogo, que hace ya la friolera de 27 años confió en mí para que me dedicara, como logopeda de su equipo, a la apasionante tarea de ocuparme de la rehabilitación de los implantes cocleares que hacía, tanto en el ámbito de la medicina pública como privada.

"Nunca he tenido problemas para interpretar las notas"

Positiva, enriquecedora, bonita, especial, motivadora... ¡Simplemente genial y magnífica! De esta forma tan entusiasta valora Jana Beneito Molina su participación como pianista en el festival internacional Beats of Cochlea para personas con trastornos auditivos. A sus 15 años, esta joven con implante bilateral quiere seguir tocando el piano por mucho tiempo.

01

¿QUÉ RECUERDAS DE TU INFANCIA EN RELACIÓN CON TUS PROBLEMAS EN LA AUDICIÓN?

Recuerdo que a los nueve años más o menos empecé a no oír bien la televisión, por lo que ponía su volumen muy alto; además también me costaba escuchar a mis amigas cuando susurraban entre ellas. Un tiempo después, cuando nos dimos cuenta del problema (tenía un 50% de pérdida), me pusieron audífonos y mejoré rápidamente, tanto en el colegio como en el ámbito familiar-social.

02

¿CUÁNDO TE COLOCARON EL PRIMER IMPLANTE COCLEAR? ¿CUÁLES FUERON LAS CIRCUNSTANCIAS? ¿Y EL SEGUNDO IMPLANTE?

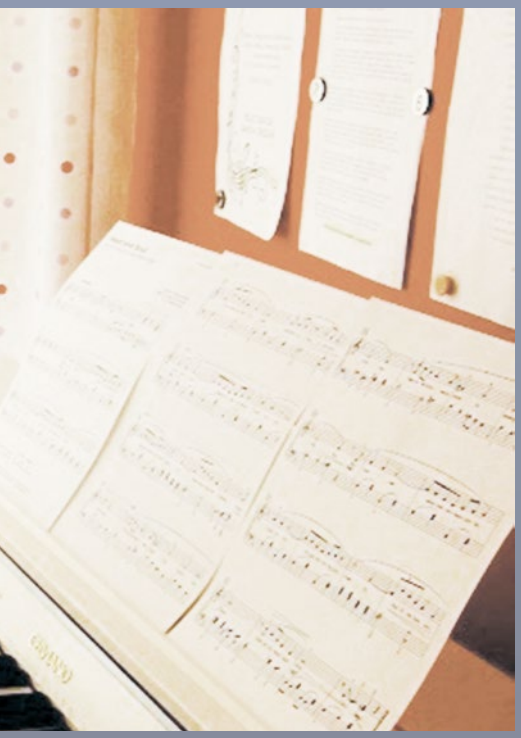
Me implantaron del oído izquierdo a los once años, es decir, dos años y medio después de llevar audífonos. Perdí la audición totalmente de la parte izquierda, por lo que decidieron implantarme.

03

¿CÓMO VIVES EL TENER DOS IMPLANTES COCLEARES?

Siempre lo he vivido con total normalidad. Adaptarme al primero fue para mí muy fácil y rápido; no obstante, el segundo fue todo lo contrario, debido a que la implantación del segundo anuló por completo todo lo que había avanzado en el primero. Sin embargo, con el tiempo, el esfuerzo y la constancia en el trabajo de rehabilitación volví a sentirme a gusto. Llevar dos implantes me facilita mucho el día a día. Gracias a ellos puedo estar al corriente de la mayoría de cosas que pasan a mi alrededor. En clase igual, uso muy poco la Emisora FM.

"Adaptarme al primer implante fue muy fácil y rápido; no obstante, el segundo fue todo lo contrario debido a que anuló por completo lo que había avanzado en el primero. Sin embargo, con esfuerzo y constancia volví a sentirme a gusto".



04
¿TUS AMIGOS TE AYUDAN E INTERACTÚAN CONTIGO PARA QUE OS COMUNIQUÉIS? ¿DE QUÉ FORMA?

¡Claro! Tod@s son conscientes del problema. Además, el curso pasado en mi instituto, gracias a la ayuda de la psicóloga del centro, tuve la oportunidad de poder exponer qué es un implante coclear a todo el alumnado y profesorado del IES.

05
¿DESDE CUÁNDO TOCAS EL PIANO? ¿RECUERDAS LA PRIMERA VEZ QUE LO HICISTE?

Desde que tenía 11 años, es decir, desde hace cinco años. La verdad es que no... Pero sí recuerdo que nunca he tenido problemas para escucharlo e interpretar las notas.

06
¿CÓMO LOGRASTE LLEGAR A SER SELECCIONADA PARA PARTICIPAR EN EL FESTIVAL ANUAL DE MÚSICA INTERNACIONAL BEATS OF COCHLEA PARA PERSONAS CON TRASTORNOS AUDITIVOS?

Cuando me enteré de la existencia del festival no dudé en participar. Se lo comenté a mi profesora de piano para que me aconsejara sobre el tema a interpretar y, una vez escogido, grabé en mi habitación el vídeo. Unos meses después me llegó un correo en el que me decían que había sido seleccionada y que viajaría a Varsovia.

07
¿CÓMO FUE TU EXPERIENCIA EN EL FESTIVAL? ¿PODRÍAS HACERNOS UNA VALORACIÓN DE LA MISMA?

Positiva, enriquecedora, bonita, especial, motivadora... ¡Simplemente genial y magnífica! Estaba todo muy bien organizado, listo para pasar unos días increíbles. Me parece muy motivador y útil hacer este tipo de eventos que evidencian que no existen barreras a pesar de las dificultades. Tod@s l@s participantes nos fuimos con un gran recuerdo y un gran premio, haber conocido a tanta gente con el mismo problema y la misma pasión.

08
¿TE GUSTARÍA PARTICIPAR DE NUEVO EN EL FESTIVAL? ¿POR QUÉ?

¡Por supuesto! Porque me ayuda a crecer tanto como persona como música. Asimismo estimula mis ganas de aprender.

09
¿TIENES PREVISTO SEGUIR TOCANDO EL PIANO?

Sí, por mucho tiempo más...

10
¿A QUÉ TE GUSTARÍA DEDICARTE PROFESIONALMENTE?

Actualmente me encuentro estudiando el Bachillerato Artístico en Valencia, y así podré cursar después la carrera de Arte dramático para hacer teatro.

11
TU MADRE, SI ASÍ LO DESEA, PODRÍA EXPLICARNOS QUÉ MEJORAS HAN SUPUESTO TUS DOS IMPLANTES COCLEARES PARA LA VIDA FAMILIAR.

Creo que ha supuesto un cambio muy importante pues nos facilita mucho la comunicación. Mi deseo siempre ha sido que escuchara por los dos oídos, aunque al principio nos arrepentimos y no fue nada fácil. Pero con el tiempo creo que la decisión ha sido acertada.

"Mi gran afición de hoy son las aguas abiertas"

Desde bien pequeño, Mario Guillén Martínez, usuario de implante coclear, ha practicado varios deportes. En la actualidad compagina su trabajo con la competición en aguas abiertas, modalidad en la que resulta ser un campeón pese a ser el único participante sordo. Y es que, como afirma él mismo: "Nunca tengo ningún problema en el implante por estar horas dentro del agua".

01
¿QUÉ VIVENCIAS PRINCIPALES CONSERVAS DE LOS AÑOS EN QUE NO PODÍAS OÍR NADA?

Era un niño feliz, siempre rodeado de muchos amigos oyentes a los que a veces entendía y otras no, no le daba importancia, en el juego todos éramos iguales, una infancia muy feliz.

02
EN GENERAL, ¿CON QUÉ DIFICULTADES TUVISTE QUE ENFRENTARTE?

Ya casi en la adolescencia quizás los momentos más difíciles fueron en el colegio, las materias cada vez más complicadas. Suerte de una logopeda que diariamente me ayudaba a entenderlas.

03
¿QUÉ RECUERDO TIENES MÁS GRABADO DE AQUELLOS AÑOS?

Recuerdo una vez que perdí mis audífonos, que no me servían de nada, pero con los que iba al colegio cada día. Viví momentos de angustia hasta que los encontré.

04
A LOS 13 AÑOS TE PUSIERON UN IMPLANTE COCLEAR ¿CUÁLES FUERON TUS SENSACIONES CUANDO TE ACTIVARON EL IMPLANTE?

Sensaciones raras, oía ruidos que no sabía de dónde venían, a las cuatro horas tuve que apagarlo hasta el día siguiente. Poco a poco me acostumbré.

05
¿QUÉ ES LO PRIMERO QUE PENSASTE EN ESOS MOMENTOS?

Que empezaba una etapa nueva en mi vida.

06
¿PUEDES ACORDARTE DE CUÁNDO DECIDISTE PRACTICAR LA NATACIÓN Y EL WATERPOLO?

Fue decisión de mis padres y a través de un primo waterpolista. Yo tenía cinco años, la prioridad era practicar un deporte que parecía que me gustaba, primero la natación, y ya cuando tuve ocho años empecé con el waterpolo hasta los 20 años. A partir de ahí entrenaba libremente, gimnasio,

"Con el implante coclear pensé que empezaba una etapa nueva en mi vida".

atletismo y un poco de natación. Fue a los 30 que un amigo me animó a probar las aguas abiertas y entonces descubrí esta gran afición de hoy.

07
¿QUÉ RECUERDAS DE AQUELLA ÉPOCA?

Recuerdo muy buenos ratos en los entrenos y partidos, yo era portero, me permitía controlar mucho mejor el juego con mi sordera. Había momentos en los que pasaba miedo por si algún pelotazo iba a mi implante, pero no fue impedimento para seguir practicando waterpolo.

08
¿EN QUÉ MOMENTO TE PLANTEASTE QUE PODÍAS COMPETIR?

Entrenaba duro en piscina, me informaba a través de internet y revistas de este mundo desconocido para mí. Me animé en seguida a probar en una competición de mil metros; el buen resultado me animó a seguir hasta hoy.

09
¿CON QUÉ FRECUENCIA Y CUÁNTO TIEMPO ENTRENAS EN CADA SESIÓN?

Entreno los cinco días de lunes a viernes, de tres a cinco horas cada día, repartidas mañana y tarde, depende de si mi trabajo me lo permite. Entreno físico una hora, running 10 km y natación en piscina 12 km.

10
EL HECHO DE HABER GANADO NUMEROSAS COMPETICIONES, ¿TE HA REPORTADO ALGÚN TIPO DE DISTINCIÓN O PREMIO POR PARTE DE ALGÚN ORGANISMO?

Acabo de recibir un reconocimiento por parte del club al que represento en el apartado de Aguas Abiertas, el Club Natació Terrassa, por la gran temporada 2015/16 que he realizado. A parte de eso, muchos trofeos y medallas y alguna inscripción gratuita.

11
ERES EL ÚNICO PARTICIPANTE SORDO EN LAS COMPETICIONES EN AGUAS ABIERTAS, ¿SUPONE ESO ALGUNA FACILIDAD POR PARTE DE LA ORGANIZACIÓN?

El trato que recibo es idéntico al resto de oyentes con los que participo. En alguna competición (pocas) lo tienen en cuenta y marcan la salida con un banderín aparte del silbato que es la forma habitual, sin banderín la reacción de mis compañeros al tirarse al agua es mi señal.

12
¿CON QUÉ DIFICULTADES EN EL DEPORTE TE HAS ENCONTRADO POR EL HECHO DE ESTAR IMPLANTADO?

Ninguna, he practicado todo tipo de deportes, sobretodo acuáticos. Nunca tengo ningún problema en el implante por estar horas dentro del agua.

Transmisión en directo de un implante coclear

Desde su cuenta en Facebook, el cineasta costarricense Marcos Machado, periodista del suplemento Viva de La Nación, transmitió el pasado 21 de septiembre la conexión definitiva de su implante coclear, el cual mejorará significativamente su audición y le cambiará la vida.

Cuando se vio cerca de la sordera profunda, Marcos Machado ("Ovnis en Zacapa" y "Puro mula") decidió hacer algo que cambiara su destino y se decantó por el implante coclear como única opción para escapar de un mundo cada vez más silencioso; llegó a su vida como una tabla de salvación. Asimismo, optó por documentar todo el proceso como una verdadera aventura para hacer una película: "SoundBoy". Machado decidió hacer publicaciones en su cuenta de Facebook, sobre su proceso de convalecencia, para convertir "SoundBoy" en un proyecto fílmico interactivo.

Una segunda parte

El filme, que actualmente está en desarrollo, es la segunda parte del documental "Ergonomía para Diana". Esta película abordaba la temática del padecimiento genético que aqueja a más de 400 familias pobladoras de Taras de Cartago. Se trata de la Enfermedad de los Monge –que también padece Machado– y que ocasiona la pérdida paulatina de frecuencias sonoras.

En "Ergonomía para Diana", Machado se metió en la intimidad de su propia familia, mostrando una realidad que no le era ajena y que retomaría mayor importancia tras recibir un diagnóstico médico.

Un protagonista real

Ahora, la historia que Machado llevará a la pantalla grande se centra en él. "La idea de SoundBoy nació a principio del 2015, cuando me hice unas audiometrías y me di cuenta de que estaba a solo 5 dB del umbral de la sordera profunda. Desde ahí empecé a documentar sin saber muy bien para qué", narró Machado.

"Como en aquel entonces mi mamá acababa de implantarse y se adaptaba a esa nueva forma de escuchar, empecé a investigar y me di cuenta que no solo yo sino que varios en mi familia eran candidatos a esta operación, pero que no querían implantarse por miedo al proceso o por ignorancia", explicó el cineasta, graduado de Dirección de Cine en la Escuela de San Antonio de los Baños, Cuba.

Poco a poco "SoundBoy" comenzó a existir con el protagonismo del propio Machado, que cuenta, paso a paso, todo el proceso médico que conlleva un implante coclear.