Oímos

Revista hecha por y para personas con implantes auditivos
Nº 17/8

La accesibilidad en la universidad

Las universidades españolas no ofrecen suficientes apoyos a los discapacitados auditivos. **Pág. 13**

Nuevas indicaciones a la hora de implantar

Las recomendaciones médicas han evolucionado en los últimos años. **Pág. 14**

200 AÑOS

CONTENIDOS

04

ACTUALIDAD

- Nace GAES te cuida
- "Que lo escuche todo el mundo", la nueva campaña de FIAPAS
- Los riesgos para el oído de dormir en el avión
- Se entregan los XV Premios FIAPAS

10

EN PRODUNDIDAD

- La accesibilidad en las aulas universitarias
- Lucía Alonso, estudiante de Medicina, nos explica su día a día en la universidad
- Nuevas indicaciones a la hora de implantar
- Los usuarios de implante, José Antonio Beraza y Fernando Rodríguez nos cuentan su experiencia

20

TECNOLOGÍA

- El Nucleus7 llega a España
- Conocemos el caso de Martín Monasterio, un niño de 6 años que usa Nucleus7
- Entrevista a Carlos Aurelio Caldito, usuario de Carina
- Entrevista a Mercedes Gozalo, usuaria de Ponto3

28

ENTREVISTAS

- Idoya Ibarbia, autora de Onda Educa, nos cuenta cómo es su plataforma de contenidos educativos

32

EN LA RED

- Aplicaciones para personas con problemas auditivos

Oímos
Oímos es una revista informativa sobre dispositivos implantables de la organización GAES.
Año 2017, Número 8.

Edición:
GAES Centros Auditivos
Tel. Atención al cliente: 902 39 39 40
gaes.es (chat online disponible)
Todas las opiniones que aparecen en los artículos de esta revista han sido libremente expresadas por sus autores.

Consejo Editorial: Área de implantes auditivos de GAES, Javier García y Antonio Gassó.

Han colaborado en este número: José Antonio Beraza, Fernando Rodríguez, Montserrat Llinares, Ingrid Sala, Mariona Dalmau, Lucía Alonso, Martín Monasterio, Carlos Aurelio Caldito, Mercedes Gozalo, Odoya Ibarbia y Pau Ybarra.

Coordinación Editorial: Mónica López.
Redacción: Judith Arnalot (Motto)
Maquetación: Maria Queraltó (Motto)

¿QUIERES COLABORAR? ¡Mándanos tus sugerencias, comentarios y experiencias!

E-mail: mlopez@gaes.es

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/implantes-auditivos/implante-coclear/revista-oimos** y suscríbete vía online.

34

XTREM

_ Entrevista a Pau Ybarra, deportista de élite y usuario de Nucleus6

38

GAES SOLIDARIA

_ Actividad de la Fundación GAES Solidaria a nivel nacional e internacional

40

GAES JUNIOR

_ Sección destinada a los más pequeños de la casa

39

CENTROS DE REFERENCIA

Las aulas, claves para la inserción laboral

Un estudio reciente de la Universitat Ramon Llull alerta de que los apoyos que reciben los estudiantes universitarios con problemas auditivos no son suficientes para adquirir las competencias profesionales que necesitan para entrar en el mundo laboral tan preparados como el resto.

Vivimos en un mundo muy competitivo, con desigualdad de oportunidades en muchos ámbitos. Si a esto le sumamos además los inconvenientes que conlleva sufrir una afección auditiva en nuestra sociedad, nos encontramos que este colectivo se encuentra claramente en desventaja a la hora de acceder al mundo laboral.

Muchos lo dicen: "la sordera es una discapacidad invisible". Pero que muchos no la vean no significa que no exista. Y está claro que los que la padecen, que son muchos, la notan en su día a día: en la universidad, en el trabajo, cuando van al cine o al teatro. Actualmente, en España, hay más de un millón y medio de personas sordas.

En este número de la revista, damos un vistazo a la accesibilidad en las aulas universitarias, un ámbito en el que queda todavía mucho trabajo por hacer. Es muy importante tenerlo en cuenta, ya que es en las aulas escolares, y también universitarias, donde se forman las nuevas generaciones que se encargarán de tirar adelante el país. Si conseguimos que su aprendizaje sea lo mejor posible y que consigan adquirir las competencias profesionales necesarias para inserirse en el mercado laboral de la mejor manera posible, seguro que garantizaremos un futuro mejor para todos. Más formación para los docentes, una mejor atención a la diversidad y una educación inclusiva podría ser un buen punto de partida.

Nace Gaes te cuida, para la gente mayor

Es un portal que promueve hábitos de vida saludable entre las personas mayores

Tener una vida activa, practicar deporte regularmente, seguir una alimentación equilibrada... Son hábitos importantes a cualquier edad pero especialmente cuando nos hacemos mayores. En GAES nos preocupamos por la salud de las personas a todos los niveles, no solo la auditiva. Por ello, hemos creado el programa GAES Te Cuida con el que promovemos hábitos de vida saludables entre las personas mayores.

Cuidar el cuerpo y la mente

GAES Te Cuida es un proyecto que lleva años aportando beneficios sociales a los trabajadores del Grupo GAES y que ahora amplía sus fronteras para salir al exterior y convertirse en un referente en temas de salud y bienestar para el público en general, clientes y no clientes de la compañía. Este nuevo proyecto se encuentra en una fase inicial, pero tiene las expectativas muy altas y muchas ganas de poder ayudar a nuestros mayores, sin los que ninguno de nosotros sería nada de lo que somos hoy. Es un programa de GAES Centros Auditivos que promueve hábitos de vida saludables entre las personas mayores para concienciarles de la importancia de hacer deporte y comer de forma sana y equilibrada, lo que les permitirá gozar de bienestar físico y emocional.

La idea es que los usuarios del portal web puedan disfrutar participando en actividades deportivas, charlas y conferencias, para que aprendan a cuidar su cuerpo y mente y nunca dejen de crecer. Los Embajadores de GAES Te Cuida sirven de inspiración.

www.gaestecuida.com

Se trata de personas que, gracias al deporte y a una increíble capacidad de esfuerzo, han logrado superarse a sí mismos.

Además, este portal web quiere convertirse en un referente en temas de salud, deporte y bienestar físico y emocional, motivar a las personas mayores a que dejen atrás el sedentarismo y se animen a llevar a cabo una vida más activa, saludable y entretenida, informar y aconsejar, mediante noticias acompañadas por imágenes y vídeos, sobre buenos hábitos alimenticios y sobre formas sencillas de hacer ejercicio físico en el día a día, agrupar a la mayoría de gente posible en las distintas actividades (caminatas, aquagym, yoga, pilates, tai-chi, natación...) para que puedan intercambiar experiencias y conocer a gente nueva con la que poder organizar futuras quedadas.

Es la campaña de FIAPAS para concienciar sobre la importancia de las prótesis auditivas.

'Que lo escuche todo el mundo'

En el marco de la celebración del Día Internacional de las Personas Sordas, la Confederación Española de Familias de Personas Sordas (FIAPAS) presentó una nueva edición de la campaña "Que lo escuche todo el mundo" con el objetivo de llamar la atención sobre la importancia que las prótesis auditivas tienen para las personas sordas.

Los implantes auditivos y los audífonos son el instrumento básico de interacción con el entorno y la clave para la inclusión educativa, social y laboral de muchas personas con problemas auditivos.

En esta ocasión, y bajo el lema "¡Oye! Llenemos de vida el silencio", la Confederación FIAPAS quiere llamar la atención sobre la importancia que tienen las prótesis auditivas para las personas sordas, ya que éstas marcan la diferencia entre oír y no oír, así como la posibilidad de acceder al lenguaje oral y a otras habilidades cognitivas que derivan de él.

La campaña cuenta con un spot central y siete piezas de recurso testimoniales breves. Las redes sociales serán su principal canal de difusión y se podrá ver en la web de la campaña y los perfiles sociales de FIAPAS, bajo los hashtags de #QueloEscucheTodoelMundo y #LlenemosdeVidaelSilencio.

El presidente de FIAPAS, recordó que este año se cumplen diez años de la aprobación de la Ley 27/2007, por la que se reconocen las lenguas de signos españolas y se regulan los medios de apoyo a la comunicación oral de las personas sordas, con discapacidad auditiva y sordociegas. "Una ley en cuya redacción, FIAPAS tuvo una participación activa y efectiva", subrayó.

Cartel de la campaña de FIAPAS

"Una ley que garantiza que las personas sordas que utilizan la lengua oral y son usuarias de prótesis auditivas, dispongan de medios de apoyo a la audición y a la comunicación oral que hacen posible su vida autónoma, sin depender de terceros", añadió Jose Luis Aedo.

La campaña "Que lo escuche todo el mundo" es una iniciativa de FIAPAS y de la Plataforma Comprometidos, que cuenta con la colaboración de la Fundación Once y otras empresas, entre las que se encuentra GAES, que colabora en esta iniciativa por tercer año consecutivo.

Más información:
www.queloescuchetodoelmundo.com
fiapas.es

Riesgo para el oído de dormir en el avión

Un estudio de Harvard alerta de las contraindicaciones de dormir en el avión.

Dormirse en pleno vuelo no es una buena idea

Los cambios de presión, los causantes.

La Escuela Médica de la Universidad de Harvard ha dirigido una investigación sobre los efectos y el riesgo para el oído que tienen los cambios de presión en los aviones, que pueden provocar barotraumas. Y según los resultados obtenidos, dormirse en pleno vuelo no es una buena idea. Si durante el sueño se produce un cambio repentino de altitud, la capacidad para igualar la presión en el tímpano podría verse afectada y causar daños permanentes.

Si este cambio de presión se produce al estar despierto, los cambios de presión se pueden igualar de forma casi inmediata al bostezar o hacer movimientos mandibulares. No obstante, si ese cambio de altitud se produce durmiendo, la trompa de Eustaquio podría bloquearse, provocando un barotrauma, que afecta a los tejidos del cuerpo en los cambios de presión. Dentro del riesgo para el oído al dormir, también hay que tener cuidado al subir un avión si se está resfriado. El primer consejo es evitar el avión, si es posible, cuando se tenga un catarro o resfriado. Luego, tanto en el despegue como en el aterrizaje, es conveniente ventilar el oído con bostezos, movimientos mandibulares o bien masticando. En el caso de los bebés y niños pequeños, la succión del chupete o biberón pueden ser suficientes. En aquellos casos en los que masticar o mover la mandíbula no sea suficiente, se puede realizar lo que se conoce como Maniobra de Vasalva, que consiste en taparse la nariz y la boca y soplar, aumentando de esta forma la presión en la faringe.

Viajar en avión con un implante coclear

El procesador de sonido está considerado un dispositivo electrónico portátil con fines médicos, así que es necesario notificar al personal de cabina del uso del implante coclear para conocer las medidas de seguridad que hay que tomar. Probablemente sea necesario apagar la parte externa del sistema de implante durante el despegue y el aterrizaje, como con el resto de equipos electrónicos. El implante no puede interferir con los sistemas de navegación o de comunicación del avión. Aunque los implantes transmiten señales de radiofrecuencia (RF), son de muy corto alcance y están limitadas a una distancia de menos de cinco pies desde la bobina externa. El nuevo procesador Nucleus 7 incorpora el "modo avión" que permite llevar el procesador encendido en aterrizaje y despegue.

Se celebran los XX Premios AICE

En una ceremonia en Barcelona presidida por la Ministra de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Dolors Montserrat.

La Federación AICE (Federación de Asociaciones de Implantados Cocleares de España) entregó el 4 de noviembre los XX Premios AICE en Barcelona, en una ceremonia que reunió 130 personas, entre ellos médicos, logopedas y representantes de casas comerciales, provenientes de todas las comunidades autónomas. El acto, presidido por la Ministra de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Dolors Montserrat, sirvió también para charlar con un grupo de jóvenes sobre la importancia de compartir experiencias entre semejantes y de seguir luchando por la accesibilidad a la comunicación en sectores como el ocio o la educación.

Premiados AICE Aptent, Dr Serafín, Pilar Lima, Tribuna Albacete, Voluntaria y Familia Virginia

Durante la ceremonia, que fue accesible a la comunicación mediante transcripción en pantalla, se rindió homenaje a la desaparecida vicepresidenta de la Federación, Virginia Cuervo, en un emotivo momento para familiares y compañeros. Además, los asistentes recibieron como obsequio el libro de Irene García Carbonell, Y nunca más me haré a la mar, novela que consta de un prólogo de Mª Teresa Amat, coordinadora de AICE y presidenta de EURO-CIU, y cuya protagonista es una joven mujer implantada.

Los Premios AICE se entregan a personas y entidades que durante el año anterior destacan por alguno de los objetivos que la Federación AICE considera prioritarios en el mundo de los implantados cocleares, de la sordera y/o de la discapacidad en general. Al final de la noche, AICE aprovechó para celebrar el 60º aniversario del primer implante coclear, colocado en Francia el 25 de febrero de 1957. Como cada año, AICE también pone a la venta un número de Lotería de Navidad, que representa esta misma fecha.

Más información:
implantecoclear.org

Los premiados

Premio institucional:
Pilar Lima, senadora en las Cortes Generales, ha visibilizado con su propia trayectoria la lucha diaria de las personas sordas para conseguir la igualdad de derechos y ha propulsado la comparecencia de AICE en el Senado.

Premio médico:
Serafín Sánchez, del Hospital Universitario de la Virgen de la Macarena de Sevilla.

Premio a la accesibilidad:
Aptent/Teatro Accesible, gracias a su innovación tecnológica desde 2011 ha conseguido que el teatro deje de ser una experiencia cultural vetada a las personas con problemas sensoriales.

Premio a medios de comunicación:
La Tribuna de Albacete, que difunde la realidad y las necesidades de las personas sordas, usuarias de implantes cocleares.

Premio al voluntariado:
María Carmuega, de Galicia.

Premio especial in memoriam:
Virginia Cuervo, la desaparecida vicepresidenta de la Federación AICE.

Fiapas reconoce el trabajo del tercer sector en la mejora de la calidad de vida de las personas sordas

La XV edición de los Premios FIAPAS de Investigación en deficiencias auditivas galardonan dos trabajos de investigación en deficiencias auditivas. La ministra de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Dolors Montserrat presidió la entrega del Premio FIAPAS de Investigación en deficiencias auditivas coincidiendo con su XV edición. Durante su intervención destacó la importancia del Tercer Sector para lograr la "igualdad efectiva" de las personas.

La Confederación Española de Familias de Personas Sordas (FIAPAS) celebró el acto de entrega del Premio FIAPAS, con el que se reconocen aquellas investigaciones y estudios de interés médico, educativo, tecnológico y social que contribuyen a mejorar la calidad de vida de las personas sordas y al pleno ejercicio de sus derechos.

En esta edición se han premiado dos trabajos de investigación que, con gran rigor científico, apuestan por la prevención de la sordera neurosensorial y por la inclusión e igual participación de las personas sordas en la vida deportiva. El primero se titula "Evaluación de nuevas terapias para la prevención de la hipoacusia neurosensorial", firmado el equipo investigador compuesto por Teresa Rivera Rodríguez1, Silvia Murillo Cuesta, Fernando García Alcántara, Lourdes Rodríguez de la Rosa, Lorena Sanz López e Isabel Varela Nieto. Y el segundo: "Evaluación del tiempo de reacción en velocistas con y sin discapacidad auditiva: aplicaciones para la inclusión", firmado por Javier Soto Rey, en nombre del equipo investigador compuesto por Javier Soto Rey, Javier Pérez Tejero y Jesús Javier Rojo, Juan Carlos Álvarez Ortiz y José Manuel Sánchez Pena y Juan Carlos Torres Zafra.

Por su parte, Jose Luis Aedo, presidente de FIAPAS, aprovechó para agradecer el apoyo del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad y del Gobierno en la búsqueda de nuevas fórmulas de financiación del Tercer Sector de Acción Social, así como el apoyo recibido durante tantos años. Aedo, aseguró que, tal y como demostraron los presentadores del acto, "las personas sordas tienen por delante un futuro inimaginable". Recordó que quedan "cosas por hacer". Asimismo, se refirió a la actualización de la Cartera Ortoprotésica y reivindicó las prótesis auditivas como tratamiento básico de la sordera, que debe ser abordado como prestación del Sistema Nacional de Salud, sin discriminar por razón de edad a sus usuarios ya que, en la actualidad, la prestación sólo se recibe hasta los 16 años de edad. "Pedimos la ampliación de la cobertura de la prestación hasta los 26 años de edad en un único plazo y atendiendo a todo el tramo de edad". Con respecto a los implantes recordó que es indispensable incluir la renovación de todos los componentes externos y las baterías necesarias para su funcionamiento.

La ministra de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Dolors Montserrat presidió la entrega del Premio FIAPAS de Investigación en deficiencias auditivas.

La OMS pide a los gobiernos un plan de acción urgente sobre salud auditiva

La OMS alerta de la gravedad de los problemas de audición.

La Organización Mundial de la Salud hace tiempo que alerta de que la pérdida de audición es uno de los problemas de salud más graves y universales. Ahora ha dado un paso más a través de su consejo rector de esta entidad, la Asamblea Mundial de la Salud, que ha aprobado una resolución en la que insta a los gobiernos de todo el mundo a que fijen como prioridad la promoción de la salud auditiva, estableciendo además un plan de acción nacional al respecto.

La OMS insiste en la necesidad de que los gobiernos reconozcan los beneficios de la prevención, la intervención y el tratamiento de la pérdida auditiva. La citada resolución les pide al respecto que promocionen el acceso a tecnologías y productos auditivos de alta calidad, incluyendo los audífonos e implantes cocleares como parte de la cobertura universal de salud auditiva. La OMS también reclama programas de cribado mejorados para identificar y diagnosticar posibles problemas auditivos en recién nacidos.

Los datos avalan esta necesidad de impulsar políticas de prevención en materia de salud auditiva, pues 360 millones de personas en todo el mundo padecen pérdida de audición discapacitante, incluidos 32 millones de niños y casi 180 millones de personas mayores. Según la OMS, aproximadamente 72 millones de personas podrían beneficiarse potencialmente con el uso de un audífono, inclusive un implante coclear o una prótesis auditiva.

La resolución recuerda que la pérdida de audición no tratada está vinculada al declive cognitivo, y tiene importantes consecuencias en el desarrollo, la capacidad para comunicarse, la educación, la subsistencia, el bienestar social y la independencia económica de las personas, así como de las comunidades y los países.

Actualmente, en España, hay más de un millón y medio de personas sordas, pero el mundo de la discapacidad auditiva ha cambiado radicalmente desde la llegada de los implantes cocleares. Hoy son más de 450.000 los usuarios que llevan un implante en todo el mundo y unos 15.000, en España (9.000 adultos y más de 6.000 menores).

Para más información:

http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA70/A70_R13-sp.pdf

"Es necesario que el profesorado universitario esté formado en temas de accesibilidad"

Montserrat Llinares, Ingrid Sala y Mariona Dalmau son investigadoras de la Universitat Ramon Llull y han publicado recientemente el estudio "Análisis de la formación universitaria recibida por los titulados universitarios españoles con discapacidad auditiva en la adquisición de las competencias profesionales".

¿Cómo surgió la idea de realizar un estudio sobre el colectivo de estudiantes universitarios con problemas auditivos?

Fundación Universia nos permitió realizar un estudio sobre la inserción de titulados universitarios con discapacidad en el mercado laboral ordinario. Se trata de un estudio de ámbito nacional en el que se recoge la experiencia en la formación universitaria y en el propio proceso de inserción laboral de un amplio grupo de titulados.

Concluyen que no hay suficientes apoyos para adquirir algunas competencias importantes. ¿Por dónde creen habría que empezar?

Es necesario que el profesorado universitario esté formado en temas de accesibilidad universal y metodologías que favorezcan, desde un modelo inclusivo, la calidad del proceso de enseñanza-aprendizaje de las personas con discapacidad.

Qué medidas se podrían aplicar en la universidad, y en general en la escuela, para favorecer el aprendizaje de personas con dificultades auditivas?

Minimizar las barreras al aprendizaje a través de la organización del centro y de la aplicación de metodologías flexibles e inclusivas, así como incorporar en el aula de los apoyos humanos y tecnológicos necesarios para que los estudiantes con discapacidad auditiva puedan desarrollar sus estudios.

Aseguran que existe un desconocimiento por parte de la comunidad universitaria de las personas con discapacidades auditivas. ¿Cómo formarían al personal universitario? Se destinan actualmente recursos para lograrlo?

Con planes de formación y acción tutorizados, por expertos, para el profesorado universitario orientados a proporcionar el conocimiento adecuado para dar respuesta a las necesidades de los estudiantes. Así como favorecer el conocimiento y el trabajo cooperativo y de investigación con de las fundaciones y asociaciones vinculadas a la discapacidad auditiva y sus líneas de acción.

¿Es la educación inclusiva la mejor fórmula para solucionar esta problemática?

Sin lugar a dudas la universidad es un reflejo de la sociedad diversa en la que vivimos. La mejor fórmula es un contexto universitario inclusivo sensible a las diferencias de la sociedad.

¿Cómo ayudarían los servicios de orientación e inserción laboral a los estudiantes?

Potenciando modelos de orientación que permitieran a los estudiantes con discapacidad, a lo largo de la vida, el

Para más información pueden ver el articulo completo en el siguiente link: http://dx.doi.org/10.14201/scero20154632746

reconocimiento de la propia identidad de la persona para poder identificar sus competencias y habilidades y así afrontar con seguridad y realidad los retos propios de cada momento del ciclo vital. Uno de estos retos es la inserción laboral. Así podrían desafiar con mayor seguridad los procesos de selección y de promoción profesional normalizados y no concebirían la discapacidad como una barrera sino como un valor añadido para la empresa, mostrando todo lo que pueden aportar al mercado laboral.

Ingrid Sala

Montserrat Linares

Mariona Dalmau

Los estudios universitarios facilitan la inserción laboral también en personas con discapacidad auditiva. ¿Pueden acceder los estudiantes con problemas auditivos a la universidad con la misma facilidad que las personas que no los sufren?

Hay medidas de discriminación positiva en el Real Decreto 412/2014, de 6 de junio: la posibilidad de adaptaciones a las pruebas de acceso universitario para las personas que presentan algún tipo de discapacidad y la reserva de plazas para personas con una discapacidad reconocida oficialmente.

¿Cómo podría ayudar la vinculación universidad – empresa al colectivo de estudiantes con problemas auditivos?

Hemos detectado la necesidad de implementar, de manera obligatoria, las prácticas en empresas, durante el desarrollo de la formación universitaria para todas las ramas de estudio. Favorecerían la vinculación entre la universidad y las empresas de las personas con discapacidad auditiva y permitiría, por parte de la empresa, un mayor conocimiento y aceptación de las personas con discapacidad como futuros profesionales, permitiendo así ver las potencialidades por encima de las dificultades. Además, ésta debería representar una tutorización compartida (universidad-empresa) de las prácticas para asegurar su accesibilidad y su adaptación.

Su estudio podría ser un punto de partida, hacia dónde sería interesante seguir investigando?

Se podría seguir investigando en la formación del profesorado en el uso de metodologías inclusivas en el ámbito universitario y su implementación.
Otra línea de investigación estaría vinculada en conocer en profundidad la experiencia de las empresas como empleadoras de titulados universitarios con discapacidad auditiva así como en estudiar la experiencia propia de éstos titulados, como empleados a lo largo de su vida laboral.

Faltan apoyos para los estudiantes con discapacidad auditiva en la universidad

Es una de las conclusiones del estudio "Análisis de la formación universitaria recibida por los titulados universitarios españoles con discapacidad auditiva en la adquisición de las competencias profesionales" de la Universitat Ramon Llull.

Los estudios universitarios facilitan el acceso al mercado laboral a las personas con discapacidad auditiva, pero faltan apoyos para que puedan adquirir la mayoría de competencias profesionales en las universidades españolas, según el "Análisis de la formación universitaria recibida por los titulados universitarios españoles con discapacidad auditiva en la adquisión de las competencias profesionales", un estudio realizado por las investigadoras Montserrat Llinares, Ingrid Sala i Mariona Dalmau de la Universitat Ramon Llull. En este trabajo participaron 84 titulados universitarios con discapacidad auditiva (32 hombres y 52 mujeres, de 35 años de media).

'No hay apoyos suficientes'

El estudio determina que es necesario impulsar recursos para integrar la relación universidad-empresa, favorecer servicios específicos para acompañar en la elección de los estudios y potenciar la figura de un mediador laboral con formación en el ámbito de la discapacidad y empresarial.

El 63,1% de los titulados universitarios con discapacidad auditiva cree que el hecho de tener unos estudios universitarios les facilitó la entrada al mercado laboral. En cuanto a las competencias profesionales, el 52% considera que la universidad les facilitó apoyos para tener motivación, entusiasmo y ganas de aprender y en un 51%, la preocupación por la calidad y por hacer las cosas bien. Sin embargo, la universidad no les ofreció apoyó para dominar la lengua inglesa (89%), la capacidad de negociación (71%), el potencial de liderazgo (70%), las habilidades interpersonales (60%) ni las comunicativas (60%), el espíritu emprendedor (60%) o la capacidad de adaptarse a nuevas situaciones (53%), entre muchas otras.

Las prácticas profesionales, en un 66%, son valoradas positivamente. Quienes lo valoraron negativamente echaron en falta una vinculación más estrecha entre universidad y empresa, apoyos específicos adaptados a sus necesidades como estudiantes con discapacidad auditiva y una mayor sensibilidad en el entorno laboral.

A partir del análisis cualitativo, se destacaron algunos aspectos como el respeto y la valoración de la diversidad dentro de las aulas y la formación del profesorado en accesibilidad, el conocimiento y el dominio de herramientas para desarrollar las clases de forma inclusiva y la existencia de servicios universitarios de orientación e inserción laboral.

Propuestas de mejora

El estudio propone una serie de elementos de mejora para el profesorado universitario, las universidades y los docentes de etapas académicas anteriores, que paran por un cambio de mentalidad, la inclusión del concepto de diversidad y el trabajo a través del diseño universal, para apoyar a las personas y fomentar su autonomía.

“En el aula, te sientes uno más y eso está bien”

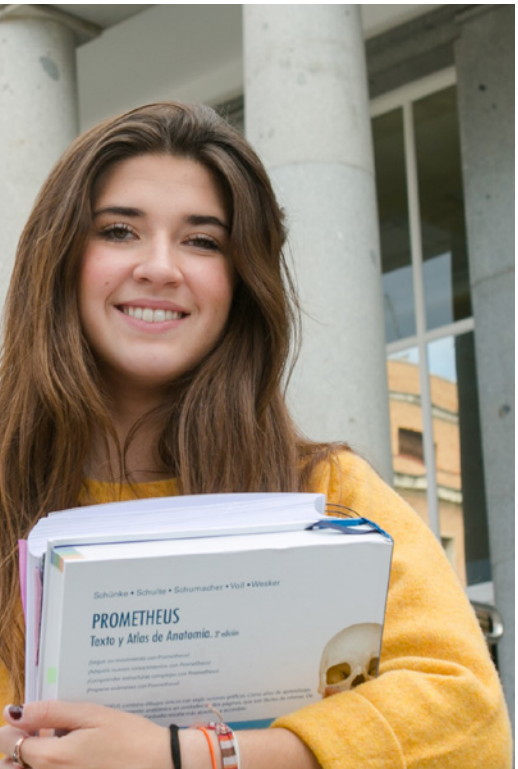
Lucía Alonso, tiene 19 años, padece sordera profunda en ambos oídos desde que nació y es usuaria de Nucleus6. Lleva dos implantes cocleares, el derecho implantado a los 11 meses y el izquierdo a los 5 años. Estudia Medicina en la Universidad Complutense de Madrid.

¿Crees que hay suficientes recursos (en el aula y fuera) para personas con problemas auditivos?

En las aula no, dado que son como un anfiteatro y se oye algo mal, hasta mis propios compañeros oyentes tienen problemas a la hora de escuchar al profesor. Pero si te pones en primera o segunda fila no hay problema.

¿Consideras que el profesorado está formado en temas de accesibilidad?

Intentan hablar lo más claro posible, y en caso de tener dudas o problemas con el temario ceden horas de tutoría individuales para resolver las dudas.



¿Crees que se tiene en cuenta, por parte del profesorado, que en el aula hay personas con problemas auditivos?

No, no se tiene en cuenta que hay personas con problemas auditivos. Pero aun así hay una mesa enfrente de la del profesor en la que aprovecho para sentarme, y mis compañeros me ayudan en caso de necesitar algo de apuntes que no haya podido escuchar.

¿Crees que las metodologías utilizadas en general son adecuadas para tus necesidades? ¿Propondrías alguna mejora concreta?

Hablando de mejoras, creo que por la forma que tiene la clase (de anfiteatro) no habría mucho que hacer, los profesores utilizan micrófono e intentan hablar lo más claro posible, así que creo que no se podría añadir nada mas

¿La universidad tiene previsto un apoyo especial en la reinserción laboral de personas con problemas auditivos? ¿Tu lo has recibido?

Sé que tiene el programa, pero no he tenido la necesidad de recurrir a él. De momento me las apaño muy bien y me siento a gusto y contenta

¿Sentiste que estabas en igualdad de condiciones a los otros estudiantes al acceder a la universidad?

No, yo no necesitaba la misma nota que mis compañeros para entrar en la universidad

¿Y notas esta misma igualdad en el aula?

En el aula por el contrario tengo igualdad de condiciones con mis compañeros. Te sientes uno más y eso está bien.

¿Cuándo se recomienda el implante coclear?

En los últimos años, las indicaciones médicas a la hora de recomendar un implante coclear han evolucionado considerablemente. Las novedades más significativas, según el doctor Juan Royo, ORL del Hospital Clínico Lozano Blesa, de Zaragoza, son la implantación en hipoacusias unilaterales y la implantación como tratamiento del acúfeno en oído sordo.

En el artículo "Implante coclear. Estado actual y futuro", publicado en la revista médica Las Condes, el doctor Ángel Ramos con la colaboración de Silvia Borkoski-Barreiro y Juan C.Falcón-González expone las nuevas indicaciones que guían al colectivo de profesionales para determinar cuándo se recomienda a un paciente colocar un implante coclear.

¿Cuál es la mejor edad para el implante?

Según el artículo del doctor Ramos, parece que no existe límite inferior de edad en la implantación coclear. De hecho, la implantación precoz ha demostrado de forma clara los beneficios auditivos en el niño así como los beneficios en el desarrollo lingüístico. Está claro que los beneficios por debajo de los dos años de edad son esenciales y estadísticamente significativos. Así mismo parece que aquellos niños implantados alrededor del año de vida o menos mejoran las habilidades de adquisición lingüística.

Se ha observado que en niños implantados cocleares de manera bilateral y simultánea antes de los dos años de edad o implantación bilateral secuencial antes de los dos años de edad, se produce una comprensión mucho mejor de las palabras en ambientes ruidosos y una mejor ubicación y filtraje del sonido.

Hablar un límite por encima de los 65 o 70 años, tampoco parece que tenga sentido. Estudios sobre el desarrollo cognitivo y las mejoras en el deterioro intelectual relacionado con la edad, parecen tener un menor efecto en el paciente implantado frente a aquel que no recibe el implante coclear.

En cuanto a las indicaciones audiológicas emergentes, debemos diferenciar tres casos: el implante coclear bilateral, el implante coclear híbrido y la implantación coclear en hipoacusias asimétricas.

Ventajas de una implantación coclear en un niño de corta edad

Cuanto antes se haga el implante coclear, más buenos resultados obtendrá el paciente. Los principales beneficios son:

1. La potencial obtención de mejores resultados, lo que significa que, en el caso de sorderas prelocutivas, cuanto antes se inicie la estimulación auditiva con un implante coclear mejores resultados se obtienen.

2. Dotan al niño de un código de comunicación oral para el momento en el que se inicia la escolarización.

3. Reduce la ansiedad de los padres y los efectos negativos que ésta puede ejercer en el seno de la familia y por lo tanto en el niño.

¿En qué casos se recomienda un implante coclear bilateral hoy en día?

Según el doctor Royo, en el caso de los niños, se aconseja siempre que tengan una hipoacusia profunda bilateral. En los adultos, en cambio, las diferencias diagnósticas y de tratamiento son muy importantes, así que hay que valorar cada caso en particular. En principio, siempre que su diagnóstico audiológico y de estado general de salud así lo aconseje. De todos modos, hay que valorar también el impacto económico que ello supone para la sanidad pública.

La implantación bilateral permite mejorar la localización de los sonidos

¿Cuáles son los beneficios del implante coclear bilateral?

La implantación bilateral permite mejorar la localización de los sonidos. Las razones para considerar la colocación de un segundo implante coclear pueden ser: la mejora de la localización de los sonidos, una percepción más clara de las palabras en ambientes ruidosos y evitar el efecto de "sombra" de la cabeza (efecto que se produce cuando se escucha en ambiente de ruido. La cabeza actúa como una barrera frente al sonido, la cual atenúa el ruido sobre el lado opuesto a la señal). También es otra razón reseñable alcanzar una estimulación bilateral de las vías y centros auditivos durante el periodo de mayor plasticidad neural.

Las personas normo-oyentes tienen una excelente capacidad para localizar los sonidos, de forma que son capaces de distinguir en el plano horizontal dos sonidos separados. Con la implantación bilateral, se pretende acercarnos lo máximo a ellos. El efecto "sombra" se observa en niños implantados cocleares de manera bilateral-

Una modalidad extendida y eficaz: la combinación de un implante coclear y un audífono

secuencial en la que el primer oído es implantado antes de los 3 años de edad y el segundo antes de los 12 años de edad.

Según el artículo del Dr. Ramos, está claro que la implantación coclear bilateral simultánea (esto es, cuando se coloca un implante en cada oído en la misma cirugía) ha demostrado en todas las agencias de evaluación de tencologías sanitarias su eficaia respecto a la implantación unilateral. Sin embargo, se plantean dudas en casos de implantación secuencial (cuando la implantación se realiza en cada oído en operaciones diferentes, separadas desde meses hasta incluso años).

Para determinar cuándo se recomienda un implante bilateral, se deben tener en cuenta dos factores: el tiempo entre el primero y el segundo implan-

te y, en segundo lugar y más importante, el tiempo y características del segundo oído a implantar. De esta manera, un oído "prelingual" con mucho tiempo de privación auditiva no tendrá un buen resultado, si comparamos con un oído "postlingual" (segundo a implantar) de poco tiempo de privación auditiva, incluso teniendo en cuenta la fecha del primer implante.

¿Cuándo se recomienda un implante coclear híbrido?

El implante coclear híbrido es una solución auditiva que combina las funciones de un implante coclear y de un audífono. Este dispositivo electrónico consiste en un procesador externo con micrófono, que recoge los sonidos del ambiente y los convierte en impulsos eléctricos. Los impulsos se transmiten a la cóclea a través de un grupo de electrodos implantados, creando la sensación de sonido que el usuario aprende a asociar a los sonidos de frecuencias medias y altas que recuerda. La parte de audífono del dispositivo se inserta en el canal auditivo externo como un audífono convencional y amplifica los sonidos graves (en el rango de baja frecuencia).

La estimulación electroacústica puede dar información de frecuencias altas, a través del implante, mientras que el audífono puede dar información de las frecuencias graves. La respuesta auditiva del nervio provocada por la estimulación eléctrica y acústica se envía al cerebro, que las combina percibiendo un sonido. Esta situación mejora la percepción del lenguaje, la calidad sonora y la percepción musical, apunta el estudio del doctor Ramos. "Su uso se aconseja cuando los restos en frecuencias graves sean suficientes para beneficiarse de una estimulación acústica", concluye el doctor Royo.

¿Qué pasa en los casos de hipoacusias asimétricas?

Hoy en día está aceptado el uso de los implantes cocleares en sorderas asimétricas, especialmente en casos de hipoacusias unilaterales (sorderas en un solo oído), según el doctor Ramos. La mayor experiencia está en casos de hipoacusias unilaterales asociadas a acúfenos (alteraciones en el procesamiento de la señal auditiva, que afecta al 4% de la población general). Varios estudios concluyen que los implantes mejoran este problema en más de un 50% de los pacientes. La estimulación eléctrica de la cóclea inducida por el implante coclear puede jugar un papel importante en la supresión del acúfeno.

El doctor Royo añade que "tradicionalmente se han contemplado los sistemas bicros y los osteointegrados. Actualmente cobra fuerza la implantación coclear, que es la única que asegura la estimulación del oído sordo y la binauralidad real".

Implante y audífono

Una modalidad con una eficacia muy extendida y demostrada es la estimulación bimodal, es decir, la combinación de un implante coclear, en un oído, y un audífono, en el otro, afirma el estudio del doctor Ramos.

"La estimulación bimodal se recomienda en la implantación unilateral, cuando el otro oído tiene restos y puede beneficiarse de una prótesis auditiva. La audición binaural, aunque sea asimétrica, suele ayudar al paciente a ganar comprensión, sobre todo en ambiente de ruido, y a localizar mejor el sonido. De todos modos, es el paciente quién dice la última palabra. Su bienestar auditivo en el día a día le hará utilizar el sistema bimodal o no", asegura el doctor Royo.

"Si hubiera tenido el implante no hubiera dejado de trabajar"

Fernando Rodríguez vive en Canarias. Es usuario de audífono e implante coclear, desde hace 7 años. Está muy satisfecho con su mejora auditiva desde que lleva el implante.

El implante me ayuda a comprender mucho mejor que el audífono

Fernando es usuario de implante y audífono.

¿Cuál es su problema auditivo?

Sufro pérdida de audición en ambos oídos por una subida de tensión, des de febrero del 2007. En el oído izquierdo llevo un audífono, y en el derecho, un implante coclear. Estoy muy satisfecho con el resultado.

¿Cómo es la audición con implante y audífono?

El implante me ayuda a comprender las palabras mucho mejor que el audífono. La pérdida que tenía en el oído derecho era del 80% aproximadamente, es decir, casi no oía nada y mucho menos comprendía lo que me decían.

¿Cómo era su vida antes del implante?

Era regular tirando a mala, tenía muchos mareos y vértigos, además de estar empezando a aislarme socialmente al no ser capaz de entender las conversaciones o tener que estar constantemente pidiendo que me repitieran las cosas. Por culpa de eso, en el 2013 me apunté a un ERE que efectuó mi empresa y dejé el trabajo.

¿Hay cosas que ahora puede hacer que antes no podía?

Ahora soy capaz de mantener conversaciones más o menos fluidas, cierto es que sigo teniendo algún problema y han de repetirme alguna cosa, pero ya a un nivel casi normal. Tanto es así que si hubiera tenido el implante no hubiera dejado de trabajar.

¿Cuándo le propusieron el implante, le dieron otras opciones?

A finales del año 2015 visité al doctor Ángel Ramos y después de verme y valorar mi caso, me aconsejó operarme e implantarme cuanto antes.

¿Por qué le recomendaron ponerse un implante?

Porque iba a volver a oír y sobre todo a comprender. Me demostraron que no estaba entendiendo lo que oía sino que me apoyaba en la lectura de labios, sin darme cuenta

¿Está satisfecho con el resultado?

Muy satisfecho. La operación fue genial y el post operatorio, estupendamente. No me lo esperaba. Es inimaginable la alegría que te llevas cuando empiezas a oír y a entender otra vez, además de volver a escuchar ruidos que antes ya no oías. Cuando oí nuevamente el ruido del indicador del coche fue indescriptible la alegría que me dio.

¿Le explicaron todas las opciones que tenía? ¿Cuáles eran?

Sí, en mi caso, los audífonos no eran suficientes.

¿Cree que es importante imaplantarse cuanto antes?

Cuánto antes mejor para evitar males mayores. En mi caso: escuchaba más o menos bien en el año 2008 y 2009 y pasé a tener que usar audífonos en el 2010. 5 años después, ya no me servían los mismos dispositivos. Supongo que de haber pospuesto el implante a estas alturas, igual ya habría estado sordo completamente o ya no sería tan efectivo el implante como lo está siendo.

"El implante ha mejorado mi calidad de vida"

José Antonio Beraza es un testimonio del éxito de la estimulación bimodal en hipoacusias asimétricas. Tiene 64 años y es usuario de audífono e implante coclear. (Kanso), este último desde hace un año aproximadamente.

¿Desde cuándo padece problemas auditivos?

Sufro hipoacusia neurosensorial profunda, en el oído derecho, y hipoacusia neurosensorial severa, en el izquierdo. Siempre lo he padecido, pero con el paso de los años se me ha ido agudizando cada vez más.

¿Qué implante lleva y desde cuándo?

Un implante coclear Kanso, desde finales de octubre del año pasado.

¿Qué valoración hace de este año con el implante?

Estoy muy satisfecho con él.

¿Cómo le ha cambiado la vida desde entonces?

He pasado a tener una mejor calidad de vida y socialmente he mejorado mucho. Ahora puedo hacer las cosas con mas confianza y seguridad.

¿Cómo era su vida antes del implante?

Era mucho menos comunicativo, por obligación, e introvertido, familiar y socialmente.

¿Es este su primer implante?

Sí, es el primero que llevo. Y debo decir que la diferencia es enorme con respecto a los audífonos. El sonido es mucho más limpio.

¿Cuándo le propusieron el implante, le dieron otras opciones?

Desde el primer momento me aconsejaron un implante coclear en el oído derecho porque es más legible. No me dieron más opciones.

¿Por qué le recomendaron ponerse un implante?

Era la única opción que tenía para mejorar mi audición.

¿Está satisfecho con el implante?

Desde luego. Ha sido una grata alegría para mi haber dado el paso, estoy muy contento de la mejoría. Son muy beneficiosos porque recogen los sonidos mas limpios que los audífonos.

¿Cuál es el mejor momento para implantar?

En cualquier momento, si se es apto para la operación para ser implantado.

¿Cree que es importante hacerlo cuánto antes? ¿En qué influye?

Si aconsejan colocar un implante, no hay que dudarlo ni esperar. Además, es una operación sencilla y recomendable para todas las edades.

José Antonio está muy contento con Kanso.

Llega Nucleus7, el procesador Made for iPhone

El primer procesador de sonido para implante coclear Made for iPhone del mundo aterriza en España. Permitirá a los usuarios transmitir sonido desde su iPhone®, iPad® y iPod touch® directamente a su procesador de sonido.

El nuevo Nucleus 7, el primer procesador de sonido Made for Iphone, llega a nuestro país. Por primera vez, las personas en el España que sufren de hipoacusia de severa a profunda pueden acceder al procesador de sonido Nucleus® 7 de Cochlear, el primer procesador de sonido para implante coclear Made for iPhone del mundo y el procesador de sonido de implante coclear retroauricular más pequeño y ligero disponible en el mercado.

A partir de ahora, podrán alcanzar el más alto nivel de rendimiento auditivo4 con el procesador de sonido Nucleus 7, mediante la transmisión directa de sonido desde un iPhone, iPad o iPod touch compatible a su procesador de sonido. El procesador de sonido Nucleus 7 es un 25 por ciento más pequeño y un 24 por ciento más ligero que el procesador de sonido Nucleus 6 de la generación anterior. Además ahora los usuarios disponen de una forma más fácil de controlar, monitorear y personalizar su audición desde su iPhone o iPod touch a través de la aplicación gratuita Nucleus Smart App.

"La transmisión directa que proporciona el procesador de sonido Nucleus 7 les abre a las personas con hipoacusia la posibilidad de hacer llamadas telefónicas, escuchar música con sonido estéreo de alta calidad, mirar vídeos y transmitir llamadas de FaceTime directamente a su implante coclear", según Antonio Gassó, Consejero Delegado y Director General de GAES.

Un estudio de pacientes con implante coclear participantes de un ensayo del procesador de sonido Nucleus 7 determinó que a los participantes les pareció más fácil controlar/monitorizar el nuevo procesador con la aplicación Nucleus Smart App que con un mando a distancia básico. El estudio también indicó que la mayoría de los participantes disfrutó de escuchar música (a 85 por ciento le pareció una experiencia grata o muy grata) con el procesador de sonido Nucleus 7.

"Contar con mayor conectividad, control y accesibilidad no solo ayuda a las personas a gestionar de manera diaria su audición sino que además les permite interactuar con sus amigos, familiares y la tecnología para vivir con plenitud. Esto es crucial para que las personas con hipoacusia consigan mejores resultados ", añadió Gassó.

El procesador de sonido Nucleus 7 es el primer y único procesador de soni-

El nuevo procesador de sonido Nucleus7

Promoción de lanzamiento: llévate un iPhone 8

En GAES queremos que estrenes tu nuevo procesador de sonido Nucleus 7 con el mejor complemento posible: un iPhone 8, con el que podrás disfrutar plenamente de su exclusiva conectividad directa*.

*Oferta válida del 30 de octubre al 31 de diciembre de 2017 para procesadores Nucleus 7 adquiridos en un centro GAES (no válida para renovaciones de procesadores que paga la administración pública total o parcialmente). Oferta no acumulable al descuento de la tarjeta MiClubGAES ni a otras ofertas o promociones. Modelo incluido en la promoción: iPhone 8 64 GB, pantalla de 4,7", color gris espacial. La garantía del iPhone se rige por la garantía de Apple (no de Gaes o Cochlear). En caso de avería del iPhone, los usuarios deben dirigirse a un distribuidor oficial de Apple.

Todos los derechos reservados, Apple Inc, iPhone, iPad, Mac e iPod son marcas comerciales registradas en EE.UU y en otros países. Apple no participa en esta promoción.

do para implante coclear del mundo Made for iPhone. El procesador de sonido Nucleus 7 trabaja detectando los sonidos que a continuación se convierten en señales eléctricas mediante el receptor/estimulador y se envían al cerebro mediante el electrodo ubicado en el oído interno (cóclea) .
Nucleus 7 está disponible en España desde el 30 de octubre de 2017. Para obtener más información visite: www.cochlear.com/nucleus7

El procesador de sonido Nucleus 7 cuenta con la tecnología líder en la industria SmartSound® iQ con SCAN** y con tecnología de micrófono dual4, que ayuda a las personas a escuchar más claramente en cualquier entorno. Desde en un restaurante bullicioso hasta al aire libre con ráfagas de viento, la tecnología le da prioridad a las voces por encima de los sonidos de fondo en un entorno ruidoso.

El procesador Nucleus 7 es compatible con los siguientes modelos de implante coclear Nucleus: CI24RE CA, CI24RE ST, CI24RE H, CI422, CI512 CA, Profile CI512 (CA), Profile, CI522 Slim straight, Profile CI532 Slim Modiolar.

Nucleus 7 ofrece una serie de funciones a través de la aplicación Nucleus Smart App, disponible de manera exclusiva para iPhone y iPod touch en la App Store. La nueva función Hearing Tracker registra los tiempos de bobina apagada del procesador de sonido y el tiempo en habla. La función Find My Processor ayuda a localizar un procesador extraviado para determinar el último lugar en el que el usuario (o familiar) se conectó al iPhone o iPod touch enlazado.

Principales características Nucleus7

- Compatible con iPhone.
- Transmite el sonido directamente a los dos oídos.
- Control y adaptación de los ajustes a través de la app Nucleus Smart.
- Visualización de la información personalizada sobre su audición.
- Permite localizar donde fue la última vez que enlazó su procesador de sonido con su dispositivo Apple (iPhone, iPod)
- Más pequeño, más ligero y con la vida de la pila más prolongada.

Más información:
www.hearyourway.com/es

Martín se relaciona perfectamente con sus compañeros en la escuela.

Nucleus7 es más pequeño y tiene una mayor autonomía que el anterior modelo.

"Martín se ha adaptado perfectamente a Nucleus7"

Martín Monasterio tiene 6 años, vive en Zaragoza y es usuario del nuevo procesador Nucleus7, el primero compatible con iPhone. Sufre hipocausia unilateral profunda, que le fue diagnosticada a los 5 años. El Nucleus7 es su primer implante y su madre, Isabel Rodrigo, a pesar de llevar poco tiempo con él, valora positivamente su uso y asegura que la adaptación ha sido muy buena.

¿Cuál es la afección auditiva de Martín y desde cuándo la padece?

En la revisión pediátrica de los 5 años, se le detectó sordera en el oído izquierdo. Después de hacerle distintas pruebas, le diagnosticaron hipoacusia unilateral profunda. No hemos llegado a saber nunca si lo padece desde el nacimiento o es posterior. Nucleus7 es su primer implante.

¿Cómo es vuestra experiencia con él?

En el poco tiempo que llevamos utilizándolo, Martín se ha adaptado perfectamente a él. La verdad es que no le molesta nada. Utilizamos diariamente la aplicación de Cochlear y otras apps para la rehabilitación, a través del bluetooth. La valoración que hacemos, hasta el momento, es muy positiva.

¿Qué lo diferencia de otros implantes?

Tenemos todavía poca experiencia con implantes, pero según nos han dicho, Nucleus7 es más pequeño y tiene una mayor autonomía que el anterior modelo. Además, como novedad, podemos usar la aplicación compatible con iOS.

¿Lo recomendaríais a otra personas, como Martín?

Sí, hace poco tiempo que lo usamos, pero nos funciona bien.

¿Cómo era la vida de Martín antes de llevar un implante?

Similar a la actual, todavía llevamos poco tiempo con el implante y esperamos ver mejoras pronto.

¿Cuáles son sus aficiones? ¿El implante le ayuda a poder desarrollarlas correctamente?

Como a cualquier niño de su edad, le gusta jugar, saltar, hacer kárate, ... Dado que todavía no ha comenzado la rehabilitación auditiva con las logopedas, imagino que aún no ha podido sacar el máximo partido del implante. Esperamos notarlo muy pronto.

¿Cómo es su relación con los otros niños?

Buena, se relaciona perfectamente con sus compañeros de clase y el resto de niños de su edad.

"Percibo sonidos que tenía olvidados"

Carlos Aurelio, 60 años. Usuario de implantes Carina

¿Cuál es su afección auditiva y desde cuándo la padece?

Soy consciente de mi sordera desde aproximadamente los trece años (tengo 60 en la actualidad). En mi familia es un rasgo dominante, obviamente por herencia. Mi padre era sordo, mi abuela paterna también... Yo soy el segundo de cinco hermanos, de los cuales, además de mí, hay otros dos que también padecen sordera. Me tuve que poner audífonos a los 25 años, pues ya tenía grandes dificultades para comunicarme. En la actualidad poseo una audición de apenas el 20%. Con los implantes estoy entre un 75-80% de audición, según las últimas audiometrías que se me han realizado.

¿Cuándo decidió utilizar Carina? ¿Por qué?´

Cuando supe que se estaban realizando implantes de oído medio, procuré informarme. El Dr. Ibáñez me hizo el primer implante el día 13 de octubre de 2011 en el oído izquierdo. Me sorprendió que la gente apenas sabe de la existencia de los implantes de oído medio, hasta tal punto es así que los otorrinos con los que he hablado, y los médicos en general, ignoran su existencia. Solo unos pocos habían leído algo acerca de él. Según tengo entendido, yo soy el único implantado en Badajoz, que es mi lugar de residencia. En las asociaciones de sordos, con las que yo he tenido contacto, apenas saben del asunto; y en los centros de salud, y demás, tampoco han oído hablar de ello. Solo algunos audio-protesistas con los que he conversado, y por supuesto, en GAES.

Mi calidad de vida ha mejorado considerablemente desde que llevo Carina

Carlos Aurelio es profesor de Educación Física jubilado desde los 41 años, a causa de sus problemas auditivos. Actualmente, lleva dos implantes Carina. Anteriormente, había sido usuario de implantes Otologics, la empresa que inventó los implantes de oído medio.

La tecnología de micrófono implantable permite oír sin un dispositivo externo.

¿Cuáles son sus ventajas?

La principal ventaja es sin duda la calidad de audición. No hay comparación posible con ningún audífono de los que había probado hasta la fecha de mi operación. Desde entonces (y más con el segundo implante en el oído derecho) percibo sonidos que mi cerebro tenía absolutamente olvidados. Y por supuesto, ahora puedo realizar actividades a las que había renunciado durante años. Puedo realizar ejercicio físico sin preocuparme de sudar y que se averíen los audífonos, o sumergirme en el mar, o en la piscina sin tener que dejar de oír, o ducharme y seguir oyendo... Puedo conversar con amigos y conocidos en ambientes ruidosos, tomar copas o café en los bares, aunque estén enormemente concurridos. Y también acudir a conferencias o presentaciones de libros. Y otra ventaja es que el implante de oído medio Carina no se ve, ya que todo el paquete va en el interior de la cabeza

¿Cómo ha cambiado su vida desde que lleva Carina?

Aunque no existan los milagros, puedo decir que mi calidad de vida ha mejorado considerablemente desde que llevo Carina.

¿Y su vida profesional?

Me jubilaron debido a mi sordera, aunque probablemente, con los avances y mejoras que se están realizando en el implante Carina, tal vez dentro de poco tiempo sería una buena solución para profesores con problemas de audición.

Y el hecho de llevar dos implantes, ¿cómo le ayuda?

Indudablemente mejora la audición. Ahora oigo el doble, el doble de "cantidad", de intensidad, de calidad en cuanto a frecuencia y tono. No hay comparación posible. Lo primero que hace la gente es decir "Estás cambiadísimo, ya no das tantas voces cuando hablas". En casa ya no pones la tele tan alta, no gritas, ... Un sinfín de cuestiones, que quizá notan más los que están a tu alrededor que tú mismo.

Implante Carina

Es un implante de oído medio, totalmente implantable, por lo tanto, invisible. Con Carina, toda la tecnología queda oculta bajo la piel, sin ningún dispositivo externo. Ofrece libertad total de movimientos y audición ininterrumpida las 24 horas del día, los 7 días de la semana.

Las personas con pérdida auditiva neurosensorial de moderada a severa, o mixta, que no quieren o no pueden llevar audífonos, tienen la opción de solucionar su problema con el implante Carina.

Se conecta directamente con las estructuras del oído medio y transmite sonidos directamente al oído interno. El sistema Carina está dentro de la Cartera de servicios comunes de la prestación ortoprotésica de la sanidad pública.

"Volver a oír qué pasa en la calle me ha devuelto la vida"

Mercedes Gonzalo tiene 59 años, es implantada bilateral de implante osteointegrado y usuaria de los procesadores de sonido Ponto Power, en el oído derecho, y Ponto Power 3, en el izquierdo. Desde que ha recuperado la audición, vuelve a hacer vida normal.

Ventajas del implante osteointegrado

Con este sistema, se utiliza la capacidad natural del hueso temporal, situado en el cráneo, para trasmitir el sonido mediante la vibración ósea. El sonido se transmite directamente a ambas cócleas y llega de forma clara (sin cirugía del órgano auditivo) y con total comodidad para el paciente. Sus principales beneficios son su diseño discreto, la buena calidad de sonido que ofrece y la mejora de la comprensión del habla.

El implante osteointegrado está indicado 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. Puede realizarse tanto en adultos como en niños.

Ponto3, distribuido por GAES, es la gama de procesadores de sonido para implantes osteointegrados más potente del mercado.

¿Cuál es su afección auditiva y desde cuándo la padece?

Todo empezó hace 6 años, con un colesteatoma en el oído derecho. Me operaron, la infección no se reducía y se me complicó. Perdí la audición del oído derecho y en el izquierdo, tengo un 10% de audición.

¿Qué implantes lleva?

El año pasado, me hicieron un implante óseo en el lado derecho, y este año, implante óseo en el oído izquierdo. Anteriormente, he usado audífonos, pero en el oído derecho no me lo puedo poner porque el oído debe respirar y se infecta. Llevaba uno en el izquierdo, pero se nota mucho la falta de audición en un lado. Además, los audífonos permiten oír, pero a veces no entiendes bien las letras y el significado de la conversación. Era muy difícil tener conversaciones y te

vas aislando. Y al no poder llevar los 2, mi otorrino empezó a buscar alternativas.

¿Cuáles son sus ventajas?

El implante óseo tiene muchas ventajas: colocarlo es mucho más simple y económico. Es menos peligroso. En cuestión de media hora de quirófano estás fuera. Es muy cómodo, apenas se percibe. A mí no se me nota. Como hay varios colores, escogí uno similar a mi pelo y casi no se ve. Es menos molesto.

¿Los implantes le permiten hacer una vida normal?

En la vida del día a día, lo he notado muchísimo. No me siento tan perdida e insegura, oigo. Antes en casa No oía teléfono, timbres, te sientes muy insegura y aislada. El hecho de llevar los implantes y hacer vida normal, oír los ruidos, poder oír el teléfono, enterarte de que pasa en el calle, me ha devuelto la vida. Al quedarme sin audición, tuve una depresión tremenda y gracias a los implantes y al volver a oír, me voy recuperando.

¿Cómo fue la adaptación?

La adaptación ha sido muy rápida, genial. Con los audífonos, me costo mucho más. En el implante óseo, no hace falta hacer rehabilitación, otra de las ventajas. No hace falta. Lo único que tienes que tener es que tu hueso traslade bien el sonido. Una vez que comprueban que es así, el resto es muy simple.

¿Cómo era la vida sin implantes?

En la calle, te perdías mucho. Ahora, estoy super contenta, puedo reunirme con gente, puedo oír lo que dicen en el metro, con los altavoces. Antes con el audífono era capaz de entender. Oía pero no entendía qué decían.

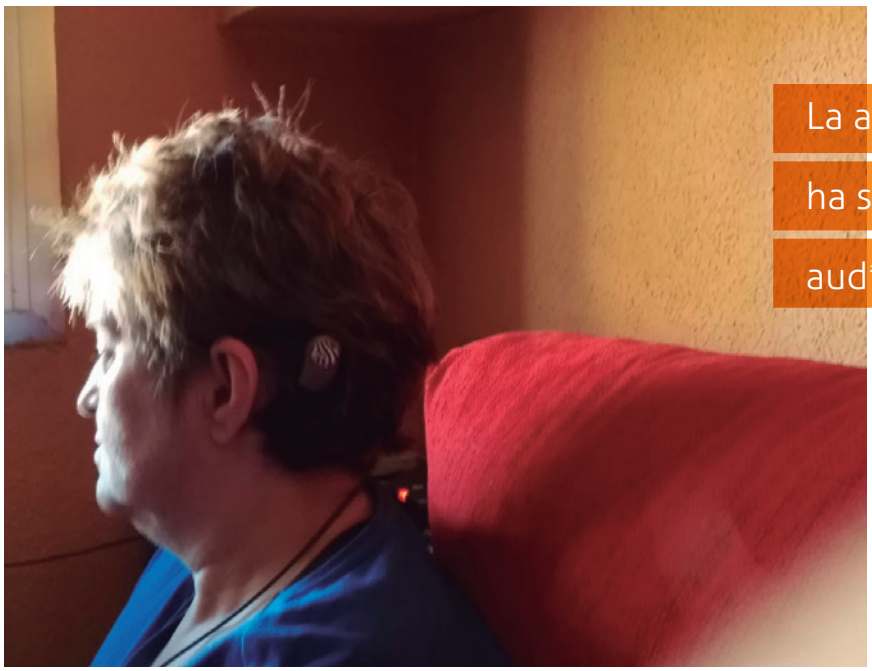
¿Utiliza accesorios que le permiten sacarle un mejor rendimiento a los implantes?

Sí, tengo un accesorio que me permite oír la TV y el teléfono más claro: Opticol. Es como un colgante, te lo configuran, y cambias el modo, hay micrófono. No sabia que había tantas cosas. La pena es que vale demasiado dinero para las personas, tal como está la situación hoy en día. Me ha llamado mucho a la atención ver tantos niños con problemas auditivos en las consultas. Los recomiendo porque ayudan mucho.

¿Es suficiente?

Por desgracia, en los cines no funciona, únicamente en algunos y creo que deberían ponerlo entodos los cines. Es una pena porque a veces en las películas, el sonido es envolvente y lo que ocurre es que oyes mucho los efectos especiales, pero se te escapan palabras.

Merdeces antes oía però no entendía qué decían, en muchas ocasiones.



La adaptación a los implantes ha sido muy rápida. Con los audífonos, me costó más.

Conversamos con Idoia Ibarbia, una de las autoras de Espacio Onda, una plataforma digital que elabora materiales didácticos desde hace más de 15 años para niños con necesidades especiales. Nos habla del papel de la rehabilitación auditiva y de la necesidad de educar la audición a los usuarios de implante desde las etapas iniciales.

¿Cómo puede ayudar la rehabilitación auditiva a los usuarios de un implante?

El implante mejora la captación del sonido, ofreciendo unos umbrales de detección de menos de 30 db, pero esto es solo el primer eslabón de la percepción auditiva, y por ello es necesario entrenar las habilidades de escucha, categorización y comprensión para conseguir una buena funcionalidad y un adecuado aprovechamiento de estos restos auditivos, que gracias al implante se han ampliado considerablemente.

¿Cómo debe ser esta rehabilitación?

Debe estar orientada específicamente a la percepción del habla y al desarrollo de habilidades fonológicas y de creación de lenguaje. La educación auditiva debe empezar desde el mismo momento de la detección de la pérdida auditiva, antes de la colocación del implante coclear y debe continuar, como mínimo, hasta que el niño tenga una buena funcionalidad auditiva, una completa adquisición del sistema fonológico y un lenguaje funcional tanto a nivel comprensivo como expresivo. El lenguaje solo se adquiere naturalmente a través del oído y hay que priorizar absolutamente esta vía en la enseñanza del lenguaje a niños sordos.

¿Y qué objetivos debe tener la rehabilitación auditiva en niños con implante?

Como ya hemos comentado, la finalidad de la rehabilitación auditiva es, por una parte hacer lo más funcional posible la audición del niño, y por otra, potenciar un correcto desarrollo del lenguaje y el habla.

¿Todos los usuarios de implante la necesitan?

Cada persona es distinta y tiene diferentes necesidades y capacidades que dependen entre otros factores: de la edad de implantación, de los restos auditivos y del nivel de lenguaje previos al implante, de la inteligencia, de si la pérdida es pre o post locutiva, así como del tiempo que hace que la persona no oye en el caso de sorderas postlocutivas. Hay por tanto muchos factores que inciden. En todo caso considero fundamental ofrecer a todos los usuarios de implante coclear, incluso si son adultos, una educación auditiva inicial para

Idoya Ibarbia, autora del proyecto de recién edición "Conversamos para el trabajo de la pragmática"

El lenguaje solo se adquiere naturalmente a través del oído.

"Es fundamental recibir educación auditiva inicial"

poder obtener el máximo rendimiento del implante, y luego en función del progreso individual irla adecuando a sus necesidades y prolongarla más o menos.

¿Cuál es el papel de Onda Educa en este proceso?

Desde el Proyecto Espiral de Onda Educa se ofrece a los logopedas una serie de materiales didácticos creados específicamente a lo largo de más de 30 años de trabajo con niños y niñas sordos, para desarrollar las habilidades lingüísticas básicas. Hay materiales específicos para distintas áreas del lenguaje. De esta manera, contamos con la Espiral Morfosintaxis I y II que se centra en el desarrollo de las habilidades gramaticales a través de un abordaje muy sistemático y secuenciado de las mismas, y que mediante diversas situaciones comunicativas lleva al niño a descubrir y practicar las distintas reglas y estructuras. La Espiral Fonemas y Espiral Oposiciones que están pensados para para ayudar al niño a construir su sistema fonológico y a mejorar la pronunciación y la percepción de los fonemas de la lengua. Y ahora acaba de publicarse una nueva: Espiral Conversamos.

> El implante es solo el primer eslabón. Es necesario entrenar las habilidades de escucha

¿En qué consiste exactamente este último trabajo titulado Espiral Conversamos?

Espiral Conversamos pretende ser una ayuda en el entrenamiento de algunas de las habilidades pragmáticas esenciales para poder establecer una comunicación funcional y eficaz. Está dividido en tres bloques. El pri-

mer bloque ofrece al niño la oportunidad de conocer y practicar algunas de las interjecciones y expresiones más simples pero que tienen un gran poder comunicativo, y que le permitirán establecer interacciones sociales eficaces, aun con muy pocas habilidades lingüísticas.

¿Y de qué constan estos tres bloques? ¿Cómo se estructuran los contenidos y materiales?

El primer bloque ofrece al niño la oportunidad de conocer y practicar algunas de las interjecciones y expresiones más simples pero que tienen un gran poder comunicativo, y que le permitirán establecer interacciones sociales eficaces, aun con muy pocas habilidades lingüísticas.

El segundo bloque está centrado en la ejercitación de los guiones comunicativos más habituales en la infancia, para permitir al niño a través de la interiorización de los mismos ir adquiriendo destrezas que le permitan ser lo más autónomo posible en las interacciones sociales más ritualizadas.

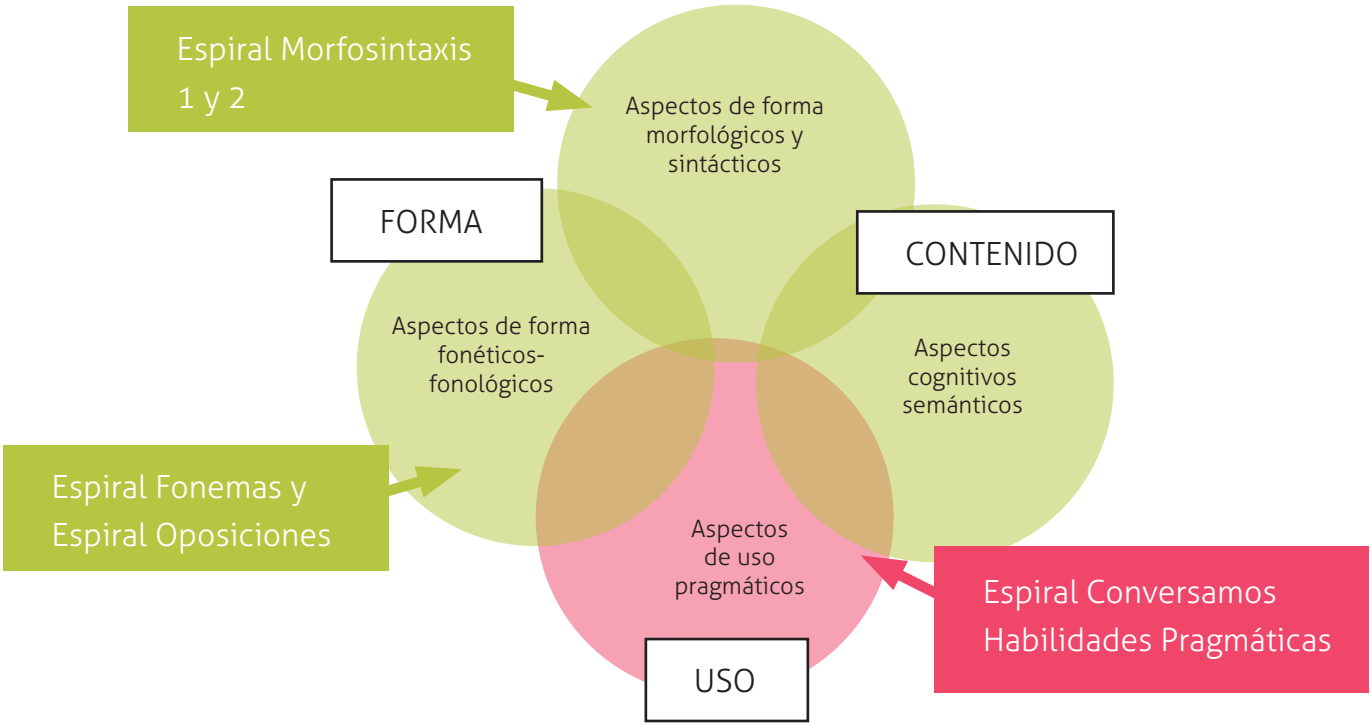
El tercer bloque, y último, está pensado para desarrollar algunas de las funciones del lenguaje que son esenciales en las conversaciones menos ritualizadas, intentando que el niño se familiarice con diversas maneras de decir las mismas cosas a fin de que pueda tener mejor comprensión y mayor libertad y creatividad en su expresión. Se abordan 18 situaciones habituales como: disculparse, explicar un suceso, planificar una actividad.

¿Con qué tipo de material proponéis trabajar?

El material multimedia entrena estas habilidades a través de situaciones que suceden a una familia en entornos muy habituales y reconocibles, con dos situaciones distintas para cada uno de los guiones o funciones, lo

Intentamos que el niño se familiarice con diferentes maneras de decir lo mismo.

Idoya Ibarbia



que ayuda enormemente al proceso de interiorización y generalización y con dos niveles de dificultad lingüística; todo ello para que cada logopeda pueda adaptarlo al nivel de cada uno de sus alumnos. Este material didáctico se completa con unas fichas escritas que permiten la aplicación a algunas nuevas situaciones de los aspectos abordados y, por lo tanto, una utilización mucho más libre, creativa y personal de los aprendizajes realizados.

¿Cómo puede ayudar este programa educativos a los niños con implante coclear?

Los niños sordos como consecuencia de sus dificultades perceptivas y lingüísticas pueden tener, durante los primeros años, algunas dificultades en la interacción social, especialmente con desconocidos. Dificultades que se manifiestan, entre otros aspectos, en menores habilidades pragmáticas, menor conocimiento de las interacciones sociales y un repertorio lingüístico más reducido. Y abordándolo desde situaciones que les resulten familiares, pretendemos ayudarlos.

¿Y desde el punto de vista del lenguaje?

Además del entrenamiento sistemático de la fonología, el léxico y la morfosintaxis, que son habituales en las sesiones de logopedia, es necesario abordar también los aspectos menos estructurados y más comunicativos del lenguaje, los que tienen que ver más con el uso de la lengua, los modismos y las rutinas lingüísticas; aspectos que necesariamente deben ser abordados a través de situaciones eminentemente comunicativas y a partir de diálogos contextualizados en los que se entrenen las habilidades pragmáticas que son las que permitirán al niño sordo hacer funcionales sus aprendizajes más sistemáticos.

Más información:
editorial.ondaeduca.com /
i.ibarbia@ondaeduca.com

Apps para personas con problemas auditivos

Un 73% de personas afectadas por pérdias de audición utilizan aplicaciones de forma periódica para poder comunicarse en igualdad de condiciones, según el informe Tecnología y Accesibilidad, elaborado por la Fundación Adecco y Keysight Technologies Spain.

La revolución digital ha supuesto una nueva forma de comunicarse, viable en cualquier momento y desde cualquier lugar. Además, está facilitando en algunos casos la accesibilidad a servicios y contenidos de personas con problemas auditivos. Existen diferentes aplicaciones que facilitan la comunicación a personas con problemas auditivos graves.

Una de las más usadas

Una de las apps más utilizadas es Petralex, que opera con un aparato auditivo artificial que funciona por los mismos principios que los dispositivos portátiles habituales, adaptando el nivel del sonido ambiente a las necesidades del usuario.

Para llamar

También tiene muchos usuarios Pedius, una app que permite a las personas con pérdida auditiva severa llamar a números fijos y móviles a través de tecnologías de síntesis y reconocimiento vocal.

Emergencias

SOS Emergencias fue una de las primeras y facilita a los afectados y afectadas comunicar una incidencia a través de la selección del tipo de emergencia mediante iconos, geolocalizando la llamada y ofreciendo además la traducción en lenguaje de signos de situaciones varias. Está disponible para Android. Otra app similar, en este caso válida para la comunidad de Madrid y operativa para iOs y Android, es My112.

De uso cotidiano

Otra app destacada por su utilidad es MyEarDroid, también disponible para Android, que facilita a personas con problemas auditivos ser conscientes de si hay un grifo mal cerrado, suena el timbre de la puerta o el teléfono o, más importante aún, se dispara una alarma antiincendios. La aplicación, una vez descargada, avisa al interesado mediante su propio smartphone.

Las notificaciones

Las personas con problemas de audición tienen problemas para estar al

tanto de las notificaciones que reciben a través del móvil. Para facilitarlo, Visualfy ayuda a configurar un color o un patrón de vibración para cada notificación que llega al terminal, desde la recepción de un mensaje por WhatsApp hasta la comunicación de que se agota la batería. Esta app está disponible para Android.

Telesor

Permite la comunicación en tiempo real, vía texto y gratuitamente con el servicio de atención al cliente de entidades públicas y privadas tales como : Ministerios, CCAA, Universidades, Ayuntamientos, Entidades Financieras, Aseguradoras, y otras organizaciones.

Nucleus Smart App

Es la app diseñada para el procesador de sonido Nucleus 7, que permite adaptar los ajustes a los diferentes entornos para obtener la mejor audición. Permite acceder a información personalizada sobre la audición con el Hearing Tracker, monitorizar el estado del equipo y la vida de las pilas, así como ayudar a localizar el procesador de sonido en caso de pérdida (permite localizar el último lugar donde el usuario conectó el procesador con el dispositivo Apple).

Para niños

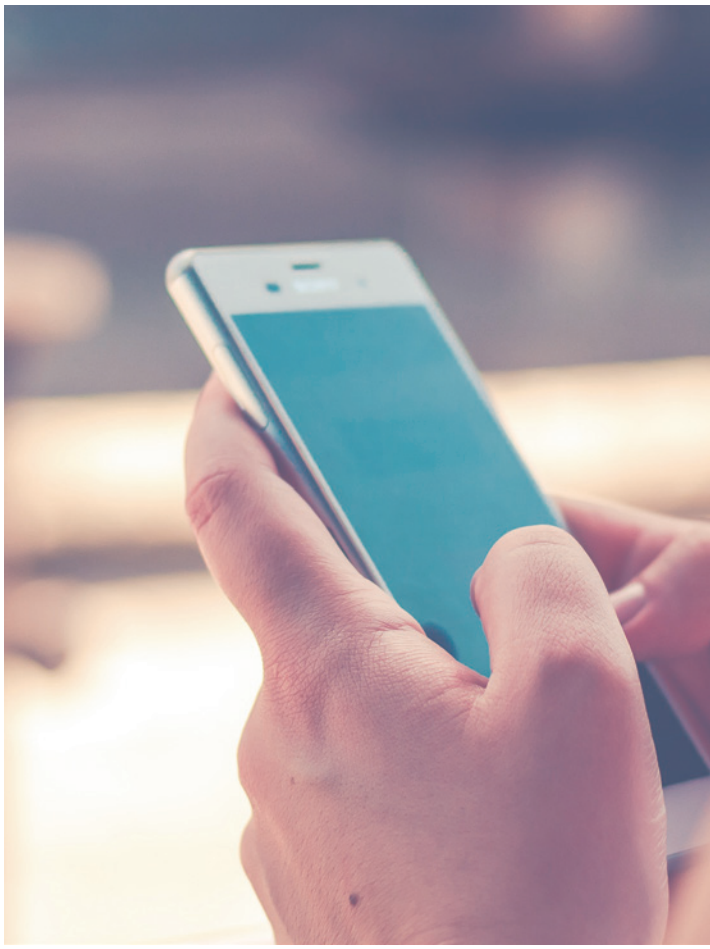
La app Early Ears, es una aplicación creada por audiólogos que ofrece una versión digital de la prueba del juguete de McCormick, que se utiliza para ayudar a detectar la pérdida de audición en niños de 2 a 8 años.

Un 73% de personas con problemas auditivos usan apps.

Ménière

Es un trastorno del oído interno que puede causar tinnitus, pérdida de audición, vértigo, presión y sensación de plenitud en los oídos. Esta app permite monitorizar sus síntomas diariamente, lo que proporciona a los expertos información útil sobre la enfermedad. Disponible para iOs y Android.

Permiten mejorar la comunicación de personas con problemas auditivos.



"La nuestra es una discapacidad que no se ve, y parece que no exista en el deporte"

Pau ha practicado todo tipo de deportes, desde su infancia.

Pau Ybarra ha compaginado sus estudios de Informática con el deporte de élite. Joven, activo y con ganas de seguir mejorando cada día, es implantado bilateral y usuario de Nucleus6. Le apasionan las tablas y disfruta practicando Paddle Surf, entre muchos otros deportes.

¿Que afección tienes y desde cuando?

Nací con sordera neurosensorial bilateral profunda.

¿Desde cuándo llevas un implante bilateral?

El primer implante se me hizo una semana antes de cumplir los tres años y el segundo, a los nueve años. Actualmente llevo el Nucleus 6. De todos, ha sido el mejor. Espero que el próximo lo supere.

¿Por qué decidiste ponértelo?

El primer implante decidieron mis padres, ya que yo era muy pequeño

y optaron por la mejor opción. El segundo implante ya fue consensuado al tener yo nueve años.

¿Antes del IC, qué otros dispositivos habías probado?

Era muy pequeño y probé los audífonos, pero no me dieron resultados.

¿Con qué dificultades te has encontrado a la hora de practicar deporte por el hecho de sufrirla?

La gente al verme no es consciente de los problemas que acarrea la sordera, ellos me miran, me ven, me escuchan y no son capaces de entender que están hablando con una persona sorda. No hay nada adaptado en ninguna prueba, en un campo abierto como el mar, la organización no tiene ningún juez que se comunique conmigo cuando llaman a formar la parrilla y a continuación dan la salida mediante una sirena.

¿Como te ayudan los IC en la práctica del deporte y, en concreto, en el Padel Surf?

Siempre he sido un chico muy activo, con mi primer implante (de petaca Sprint), mi madre me hizo una pequeña riñonera para llevarlo en un lado de la cintura, que era el lugar más cómodo y el más protegido para evitar golpes y en las caídas. Con 6 años empecé a practicar judo, recuerdo que todavía llevaba el Sprint-petaca. A los nueve años deje de practicar judo siendo cinturón marrón. Recuerdo que al salir de clase iba tres veces

por semana a entrenar y un día me propusieron ir a un centro de tecnificación de tenis mesa, donde llegue a ser subcampeón de Balears, era entonces cuando llevaba el implante 3G el cual me dio más libertad de movimiento. Pero mi gran pasión han sido y son las tablas. Primero fue el skate siendo un crio, pasión que todavía conservo. En esa época llevaba el Freedom, también enseño a los chavales jóvenes a patinar y técnicas del skate. En el 2013 fue cuando probé por primera vez subirme en una tabla de surf. Tres años después fui campeón de España de Paddle Surf, lo cual me dio la posibilidad de entrar en la selección española y poder ir al campeonato del mundo que se celebro en Fiji. Este año he sido campeón de Balears y subcampeón de España y con la selección española hemos quedado subcampeones de Europa en Portugal. Este año el mundial se ha celebrado en Copenhagenn y he conseguido quedar el 13 en el rankig del campeonato del mundo, en la modalidad de larga distancia (18 km).

¿Te costo mucho adaptarte al IC? (tanto en el terreno deportivo como en la vida cotidiana)

Todo tiene un proceso y el llevar una bobina en la cabeza y una petaca en

"La gente al verme no es consciente de los problemas que acarrea la sordera"

la cintura no es fácil. Pero no eres consciente a los tres años de todo el proceso y las sesiones de logopedias empezaron a formar parte de mi vida en seguida.

En el deporte me he ido adaptando a las circunstancias. Por ejemplo, cuando daba saltos con el skate a veces se me caía la bobina y decidí ponerme una gorra. Lo mismo ocurre en un partido de tennis mesa y lo solucioné poniéndome una cinta. Siempre hay un remedio a un inconveniente.

¿Lo recomiendas?

Por supuesto, por eso yo tomé la decisión de implantarme del segundo oído.

¿Cuál es tu mayor reto deportivo?

Hoy por hoy no me marco ningún reto deportivo. Yo no tengo retos tengo pasiones me gusta el deporte y disfruto con él. El deporte es una vía que me permite relacionarme con mucha gente, de todas las edades. Desde hace un par de meses practico crossfit con un grupo de gente encantadora con los que nos divertimos mucho en las sesiones de entrenamiento y eso es lo que realmente me gusta.

En el terreno personal: Crecer como persona, querer y ser querido ya que soy muy sentimental. A nivel laboral me estoy preparando unas oposiciones para el Govern Balears. Espero y deseo aprobarlas.

¿Tus problemas auditivos te han impedido alguna vez poder hacer deporte?

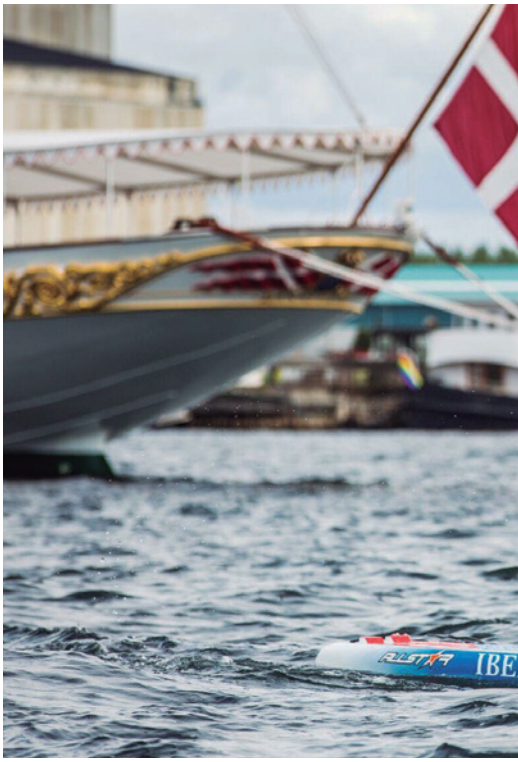
No , yo personalmente asumo los riesgos, pero a la vez soy una persona prudente, sobre todo cuando me desplazo con mi Yamaha 700.

¿Se tiene en cuenta al colectivo de sordos e implantados en la práctica del deporte en general?

No, en absoluto. La nuestra es una discapacidad que no se ve, y parece que no exista en el deporte y en otros ámbitos de la vida.

¿Qué medidas crees que faltan por aplicar, desde tu experiencia personal y tu punto de vista?

En primer lugar se tendría que entender qué es una persona sorda. Hoy por hoy, es imposible. Tanto por parte de las federaciones nacionales como por el Consejo Superior de Deportes, que no tienen ningún interés en que estemos en las mismas condiciones que el resto de los deportistas. Es por eso que me sentí muy orgulloso de haber conseguido el campeonato de España, campeón de Balears y quedar el trece en el mundial. No han sido tan solo victorias por un gran esfuerzo físico sino también moral.



¿Qué consejos les darías a otras personas que, como tú, tienen problemas de audición, y que les gusta el deporte?

Lo primero sería tener mucha fuerza de voluntad, sacrificio y ser consciente de que cada día tienes que dar todo lo que tienes en los entrenos. Y no solo a nivel competitivo, el deporte solo te va a traer beneficios y satisfacciones, siempre y cuando practiques lo que te gusta.

¿Padecer problemas auditivos es una barrera para la competición?

Claro que sí, al menos en los deportes que practico, sales siempre en desventaja tanto en los entrenos como en las competiciones.

Se hace complicado entrenar y a la vez saber lo que te dice el entrenador. El esfuerzo psicológico siempre es superior al resto de compañeros.

"Siempre sales con desventaja, tanto en los entrenos como en las competiciones

"Se hace complicado entrenar y a la vez saber lo que te dice el entrenador"

Pau concentrado encima de su tabla.

¿Como te sientes después de una competición?

Primero, agotado y después, dependiendo de como me ha ido la carrera más o menos satisfecho.

¿Cómo es tu vida diaria, más allá del deporte?

Una vida muy normal: mi familia, mis estudios, mis amigos y un poco de fiesta.
Quiero agradecer a todo el equipo de Gaes y en especial a Isabel Solivellas por su buena predisposición y el buen trato que me han demostrado.

"El deporte solo te va a traer beneficios y satisfacciones, siempre y cuando practiques lo que te gusta"

GAES Solidaria va a la India, Cabo Verde y Etiopía

Durante los meses de julio y agosto voluntarios de GAES Solidaria han realizado expediciones solidarias a la India, Cabo Verde y Etiopía.

GAES Solidaria sigue con su labor.

/GaesSolidaria

@gaessolidaria

Etiopía

El voluntario Jordi Cañavate, estuvo junto al Doctor Magrí y su equipo en Etiopía, en el hospital de Butajira. Se hicieron revisiones auditivas y adaptaron 35 audífonos. Además, GAES Solidaria donó al hospital un aspirador para otorrinolaringología.

India

En 2015 la Fundación Vicente Ferrer y GAES Solidaria pusieron en marcha el proyecto solidario "Speech Therapy" para hacer que niños con problemas auditivos profundos puedan oír. Para ello, audioprotesistas voluntarios de GAES Solidaria se desplazan dos veces al año a la India para proporcionar audífonos y material de electromedicina. Esta vez, las voluntarias han sido Ana Sebelón y Leticia Mendo.

Cabo Verde

María Sierra, voluntaria de GAES Solidaria, viajó en agosto a Cabo Verde junto a la Fundació Clarós. Adaptó 21 audífonos y realizó un total de 35 audiometrías.

Centros de referencia GAES para implantes

En los Centros Auditivos GAES los usuarios de implante 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, C/ Virgen de Luján, 22.
Tel. 954 27 15 97 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

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, Sabino Berthelot, 1. Tel. 922 241 888 y tenerife@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, Av. Zamora, 4.
Tel. 988 227 189 y orense@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

GAES Junior: mejor audición para los niños

En GAES Junior somos especialistas en desarrollo infantil. Entendemos vuestra realidad y trabajamos para mejorar la audición de vuestro pequeño y acompañaros en esta aventura. Corregir las dificultades auditivas es uno de nuestros muchos objetivos.

Contamos con expertos audioprotesistas que realizan diferentes pruebas a vuestros hijos, así como aplican aquellas últimas tecnologías que ayudan a corregir las dificultades auditivas de los más pequeños.

Además, el conocimiento sobre la situación y la evolución de cada caso, permite a nuestros especialistas evaluar las posibilidades del paciente de beneficiarse de los avances que aparecen en el mercado.

Cuidamos también de tu familia porque sabemos que, hacer frente a vuestra realidad, es a veces complicado. Por ello, en todos nuestros centros hay zonas específicamente creadas para conseguir la tranquilidad y comodidad de las familias, con juegos para los más pequeños y espacios donde los papás os sintáis también cómodos. Las visitas con los audioprotesistas deben ser amables y confortables.
Las familias con niños con pérdida auditiva haceis frente diariamente a nuevos retos y complejidades que, quizás, nunca antes os habíais planteado. Corregir las dificultades auditivas, así como trabajar por la normalización de estos casos es, a menudo, uno de vuestros muchos objetivos. La realidad que habéis podido comprobar es que, a pesar de este hecho, vuestros hijos tienen sonrisas imposibles de borrar y que gracias al esfuerzo de todos, tienen por delante un futuro con mayores posibilidades.
En GAES Junior contamos con Mi Club GAES Junior gracias al cual os podéis beneficiar de un montón de ventajas solo por formar parte de él.
Consultad nuestra web donde encontraréis información sobre los beneficios del club y cómo obtener puntos canjeables por regalos. También podéis seguirnos en Facebook para conocer nuestras jornadas lúdicas con las familias, noticias de vuestro interés o para saber más acerca de nuestras preocupaciones.
Porque nuestra mayor preocupación es la felicidad de nuestros Juniors.

/gaesjunior

www.gaesjunior.com

Concurso de dibujo: "Tu deporte favorito"

Comparte tu foto practicando tu deporte favorito, con el hashtag #TuDeporteGAES en Facebook, Twitter o Instagram y participa en el sorteo de un Kit especial de dibujo para el ganador y un obsequio Gaes Junior para todos los participantes.

Participaciones válidas: todas aquellas que contengan una imagen relacionada con la temática detallada y utilizen el hashtag indicado en el texto del concurso y estén publicadas en Facebook, Twitter y Instagram hasta el 7 de enero de 2018.