Oímos

Revista hecha por y para personas con implantes auditivos
Nº 18/10

La adolescencia: una etapa clave para los jóvenes con implantes auditivos

Conversamos con las principales asociaciones para saber cómo les apoyan. **Pág. 12**

30 años cambiando vidas

30 aniversario del primer implante coclear multicanal en España. **Pág. 08**

20 Liceu
Opera Barcelona
20 Aniversario de la reapertura del Gran Teatro del Liceo de Barcelona

CONTENIDOS

04
ACTUALIDAD

- ¿Cómo mejorar la detección precoz de la sordera infantil?
- La sanidad pública prevé ampliar la cartera básica de prótesis auditivas
- Fiapas celebra su 40º aniversario apostando por la educación inclusiva de calidad
- Nueva encuesta sobre el acoso escolar entre los adolescentes con implante coclear
- 30 años cambiando vidas

12
EN PROFUNDIDAD

- La adolescencia: una etapa clave para los jóvenes con implantes auditivos
- La Dra. Alicia Huarte nos habla de la nueva Guía para el entrenamiento auditivo en sorderas unilaterales y asimétricas en niños y adultos.

26
ENTREVISTAS

- El Dr. Serafín Sánchez, Jefe del Servicio ORL Hospital Universitario Virgen Macarena, nos explica importancia del implante coclear bilateral en niños

20
TECNOLOGÍA

- Nucleus 7: ahora también compatible con Android
- Carina: audición invisible todo el día
- Ponto 3: para seguir las conversaciones con ruido de fondo

25
CENTROS DE REFERENCIA

Oímos
Oímos es una revista informativa sobre dispositivos implantables de la organización GAES.
Año 2018, Número 10.

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: FIAPAS, Federación AICE, T-Oigo, Dra. Alicia Huarte, Rosario Gallego, Dr. Serafín Sánchez, Ester Rubiales, Jorge Vidal, Jugadores de la selección de baloncesto sub-21 para personas sordas.

Coordinación Editorial: Mónica López.

Redacción: Sara Constán (Motto)
Maquetación: Ricardo Fernández (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.

32
EN LA RED
- Club subtituladores
- Encuesta de opinión revista Oímos

34
XTREM
- Conversamos con la Selección Española sub-21 para sordos, ganadora de la medalla de bronce en el Mundial

38
FUNDACIÓN GAES SOLIDARIA
- Proyecto Oídos del Tibet
- Programa de premios "Persigue tus sueños"

40
GAES JUNIOR
- Cómo decorar implantes cocleares para niños

La actualidad sobre implantes auditivos se mueve

En este número de la revista nos acercamos a un proyecto que se ha hecho realidad en Andalucía: la inclusión del implante coclear bilateral para niños menores de 7 años en la sanidad pública.. Un logro que se ha alcanzado gracias al enorme papel que han tenido las propias familias y especialistas en audición que han colaborado en esta iniciativa.

A través de la entrevista con el Dr. Serafín Sánchez conocemos cómo esta indicación en niños pequeños se ha consolidado y cuáles son sus beneficiosos resultados. También, en materia de cobertura del sistema sanitario público, informamos del proyecto del Ministerio de Sanidad y las diferentes Comunidades Autónomas para ampliar la cartera básica en materia de prótesis auditivas.

Como tema principal de la revista nos acercamos al colectivo adolescente. Los niños que a lo largo de los años se han ido implantando han crecido y ahora se enfrentan a una época de cambios, emociones y muchos retos por afrontar. Conversamos con asociaciones de usuarios para conocer cómo apoyan a las familias y a los jóvenes en esta etapa. Unos jóvenes que ya no se ponen barreras, como lo demuestran los jugadores de básquet protagonistas de la sección XTrem.

Otros temas de actualidad que se abordan en la revista son el 30 aniversario del primer implante coclear multicanal en España y las iniciativas para celebrarlo, la divulgación en materia de rehabilitación auditiva y las últimas novedades en tecnología de implantes. Confiamos en que esta selección de temas de actualidad sean de vuestro interés y también os invitamos a valorar la revista Oímos en una encuesta para mejorar, en el futuro, la información que ofrecemos a los usuarios.

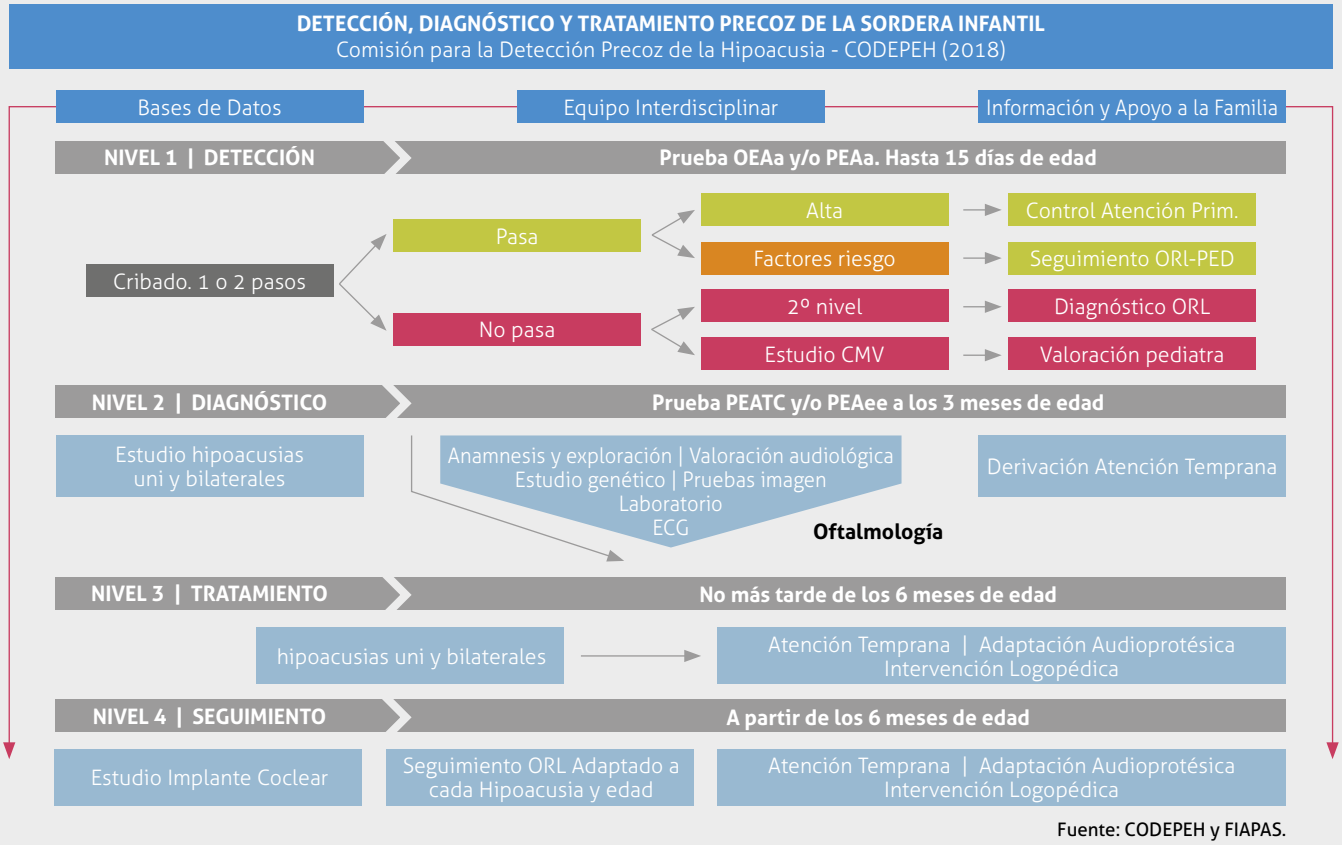
¿Cómo mejorar la detección precoz de la sordera infantil?

FIAPAS y CODEPEH insisten en la necesidad de realizar el cribado durante los primeros quince primeros días de vida del bebé.

OEAa:	Otoemisiones Acústicas automáticas
PEAa:	Potenciales Evocados Auditivos automáticos
PEATC:	Potenciales Evocados Auditivos de Tronco Cerebral
PEAee:	Potenciales Evocados Auditivos de estado estable

Cinco de cada mil recién nacidos presenta algún tipo de sordera. Por ello, la Confederación Española de Familias de Personas Sordas, FIAPAS, y la Comisión para la Detección Precoz de la Sordera Infantil (CODEPEH) han publicado un folleto actualizado para una correcta detección precoz de la sordera infantil. Un folleto que ha sido elaborado junto al Real Patronato sobre Discapacidad y que incluye recomendaciones actualizadas para los programas de cribado auditivo infantil.

Estas entidades insisten en la necesidad de realizar el cribado durante los primeros quince primeros días de vida del bebé. También destacan, por un lado, la importancia de la identificación y tratamiento de la infección congénita por Citomegalovirus y, por otro, la reducción del elevado porcentaje de niños que no alcanzan los siguientes pasos del proceso: fase diagnóstica y/o tratamiento.



Fuente: CODEPEH y FIAPAS.

La sanidad pública prevé ampliar la cartera básica de prótesis auditivas

El proyecto tiene como objetivo homogeneizar las prestaciones en todo el territorio nacional.

El Ministerio de Sanidad y las diferentes Comunidades Autónomas han acordado ampliar la cartera básica de la sanidad pública en materia de prótesis auditivas, que incluye procesadores de implante coclear, osteointegrado, de oído medio y audífonos. Tras varios años de negociaciones, el proyecto, publicado en septiembre para el trámite de audiencia pública, tiene como objetivo la mejora y la homogeneización de las prestaciones en todo el territorio nacional.

Actualmente el proyecto la iniciativa se encuentra en los últimos trámites, en los que se está consultando directamente con colectivos, asociaciones de médicos, colegios profesionales, pacientes e industria. Los siguientes pasos son su aprobación en el Pleno del Consejo Interterritorial, recabar informes de diversos ministerios, someterse al Consejo de Estado y la aprobación en el Consejo de Ministros. Según el borrador publicado en septiembre, tras este recorrido, la nueva Orden entraría en vigor el 2 de enero de 2019.

¿Qué incluye la ampliación de la cartera básica?

Componentes externos y recambios

✔Ampliación de la cobertura de los componentes externos y recambios de los implantes cocleares y osteointegrados.

Audífonos

✔Ampliación de la edad de financiación hasta los 26 años de forma gradual en tramos de 2 en 2 años.
✔Actualización del catálogo con nuevos tipos de audífonos.
✔Actualización de los importes máximos de financiación.

Implantes cocleares, de oído medio e osteointegrados

✔Nuevos importes máximos de financiación.
✔Renovación del procesador que incluirá un sistema básico que englobe todo lo necesario para el correcto funcionamiento del implante, incluido soporte técnico.
✔Financiación de los cables para solución corporal o cable largo y para la solución retroauricular o cable corto.

El Ministerio de Sanidad recomienda a los usuarios con implante coclear vacunarse contra la gripe

Acaba de arrancar la campaña de la vacunación contra la gripe y el Ministerio de Sanidad ha incluido a las personas con implante coclear en el grupo de usuarios a los que les recomienda vacunarse.

Tanto el Ministerio como la Organización Mundial de la Salud, OMS, recuerdan que para que sea eficaz, los usuarios deben vacunarse cada temporada, ya que puede cambiar la composición de un año a otro. Asimismo, también insisten en que las medidas higiénicas son fundamentales para disminuir la transmisión, como taparse la boca al toser o estornudar, utilizar pañuelos desechables y lavarse con frecuencia las manos.

La OMS fija nuevos límites de ruido más restrictivos para los vehículos

La Oficina Regional para Europa de la OMS ha fijado el límite de ruido recomendable para la salud en 53 decibelios (en el caso del tráfico ferroviario, en 54 decibelios). Con esta guía la OMS destaca "la sólida evidencia de que el ruido es uno de los principales peligros ambientales para la salud física y mental".

De esta forma, la OMS insta a los gobiernos europeos a seguir las recomendaciones para reducir los niveles de ruido en tráfico rodado y en otras situaciones, como por ejemplo, el ocio (conciertos o locales).

Un nuevo estudio identifica cuatro tipos de neuronas en el sistema auditivo que podrían descubrir nuevas terapias

Investigadores del Instituto Karolinska (Suecia) han identificado cuatro tipos de neuronas en el sistema auditivo periférico que podrían ayudar a crear nuevas terapias para trastornos auditivos, como el tinnitus o la pérdida de audición relacionada con la edad.

Una vez identificadas las neuronas que causan trastornos como la hiperacusia, los investigadores destacan que se pueden desarrollar "mejores ayudas auditivas, como los implantes cocleares".

Fiapas celebra su 40º aniversario apostando por la educación inclusiva de calidad

La Confederación Española de Familias de Personas Sordas, FIAPAS, está celebrando este año su 40º aniversario. Y para ello ha lanzado diferentes iniciativas, como la campaña informativa "Que lo escuche todo el mundo", de la que os hablamos en números anteriores, y con un congreso científico que se celebra este mes de noviembre.

El congreso reunirá a expertos que debatirán sobre la mejora de la atención educativa del alumnado con discapacidad auditiva. En este sentido, el Ministerio de Educación y Formación Profesional y FIAPAS firmaron un convenio de colaboración para desarrollar diferentes acciones que persiguen este objetivo. Una de las acciones que se recogen dentro de este convenio es la actualización del "Estudio Sociológico sobre la situación socioeducativa de las personas con sordera en España".

"Que lo escuche todo el mundo"

La campaña "Que lo escuche todo el mundo" nació un objetivo claro: dar a conocer y sensibilizar a la sociedad para que participe de forma activa en la inclusión de las personas sordas en la sociedad.

Bajo el lema "La emoción que nos une", FIAPAS ha querido destacar el gran papel que realizan las asociaciones, como punto de encuentro, reivindicación y de lucha.

QUE LO ESCUCHE TODO EL MUNDO

MÁS INFORMACIÓN
queloescuchetodoelmundo.com

Nueva encuesta sobre el acoso escolar entre los adolescentes con implante coclear

La Federación AICE, la Asociación No al Acoso Escolar (NACE) y la Universidad de Santiago de Compostela han publicado una encuesta online para conocer la realidad del acoso escolar entre los adolescentes implantados cocleares. En concreto, se trata de un cuestionario dirigido a padres y otro, a los propios jóvenes que puede realizarse online y de manera totalmente anónima desde la página web de la Federación AICE.

Según informes del Defensor del Pueblo y de la OMS, uno de cada cuatro alumnos sufre algún tipo de acoso a lo largo de su escolaridad. Cuando los chicos presentan alguna diferencia, el porcentaje aumenta. Por ello, con este estudio se pretende alcanzar el objetivo de conocer la situación real del bullyng entre los adolescentes con implante coclear.

CUESTIONARIO ADOLESCENTES

CUESTIONARIO PADRES

Volver a oír cambia la vida. 30 años cambiando vidas

GAES celebra el 30 aniversario del primer implante coclear en España con campañas especiales, regalos a los usuarios, un sorteo y la apertura de la tienda online.

30 AÑOS DEL PRIMER
Implante Coclear Multicanal

En 2023 se estima que más de 20.000 personas en España llevarán implante coclear

El 2018 es el año del 30 aniversario del primer implante coclear multicanal distribuido en España por GAES. En 1988 el doctor Emilio García-Ibáñez colocó el primer implante y dio paso a que unas 15.000 personas desde entonces hayan vuelto a oír y emocionarse gracias a este dispositivo. De todas ellas, entorno a un 48% de las intervenciones se realizaron a menores. Está previsto que en 2023 ya haya más de 20.000 personas en España que lleven un implante coclear. Para conmemorar este aniversario, GAES ha lanzado diferentes actividades y campañas, entre ellas, "Implantados a la vida".

El implante coclear está considerado como uno de los grandes avances médicos de la historia reciente en el ámbito de la salud auditiva. Sus comienzos se remontan a los años 50, cuando se creó para ofrecer una solución eficaz a la hipoacusia. A día de hoy, el implante Nucleus de Cochlear ha ayudado a más de 350.000 personas en todo el mundo a recuperar la audición.

El caso de los niños

La edad es uno de los factores que se tienen en cuenta al recomendar el uso de implantes cocleares para corregir problemas auditivos. En el caso de los niños, la edad de implantación se ha visto reducida hasta el punto de que actualmente pueden usarse implantes cocleares en niños de a partir de 6 meses de edad para que la falta de audición afecte mínimamente a su desarrollo. Además, si bien durante muchos años era habitual colocar un único implante en menores de 7 años, ya es una indicación establecida poner dos implantes, de forma simultánea (desde el primer año de vida), o secuencial.

#ImplantadosalaVida

Esta campaña tiene como objetivo sensibilizar a la sociedad y dar a conocer las ventajas que un implante coclear puede significar para miles de personas con pérdida auditiva.

A través de la web los usuarios pueden acceder a toda la información sobre el implante coclear, conocer en qué consiste la técnica y los beneficios que proporciona. Además, se pueden descargar la Guía sobre el implante y contactar con especialistas en audición. La web también dispone de vídeos de personas implantadas que explican en primera persona su historia y el cambio que dio su vida después del implante.

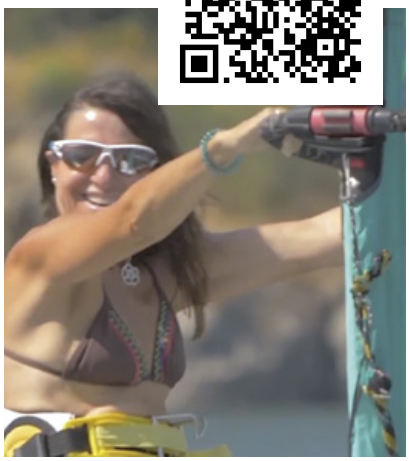
MÁS INFORMACIÓN
gaes.es/implantadosalavida

#ImplantadosalaVida
También puedes ser tú: testimonios

Jesús, de 33 años, afirma que el implante coclear le ha ayudado a conseguir que su día a día en el trabajo sea mucho más fácil. "La relación con mis compañearos es mejor, ya que me cuesta menos mantener una conversación grupal".

José Luis, diagnosticado hace 14 años del síndrome de Menière, asegura que el implante coclear le ha permitido volver a disfrutar de la vida, de su familia y de sus amigos.

Íñigo y Mauro son dos hermanos, de 8 y 5 años de edad respectivamente, que nacieron con problemas de audición. Gracias al implante coclear pueden oír y llevar una vida completamente normal.



Inmaculada, que nació con sordera profunda, nos cuenta cómo le ha cambiado la vida desde que con 45 años decidió ponerse un implante coclear.

Dra. MªJosé Lavilla, Presidenta de la Comisión de Audiología de la SEORL, especialista ORL del Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa (Zaragoza).

"El implante coclear ha revolucionado el tratamiento de la sordera severo profunda. Va dirigido a todas aquellas personas que padecen esta grado de disminución de la sensibilidad auditiva y que con audífonos adaptados adecuadamente no han alcanzado la amplificación suficiente como para poder comunicarse con el lenguaje oral y hacer una vida aceptablemente normal en la sociedad"

30 años, 30 pilas... de regalo

Porque no hay cumpleaños sin regalos, GAES quiere obsequiar a los usuarios de implante coclear Nucleus con 30 pilas gratis para implante Nucleus en España.

Desde 1988 Gaes es distribuidor del implante coclear Nucleus , del fabricante Cochlear, un dispositivo que cuenta hoy con más de 350.000 usuarios en todo el mundo. Sin duda, es uno de los grandes avances médicos de la historia que no para de mejorar y evolucionar en sus técnicas.

Ahora para celebrar juntos el 30º aniversario con los usuarios de implante coclear Nucleus, GAES ha puesto en marcha la promoción "30 años, 30 pilas" que estará activa hasta el 15 de diciembre. ¿Sabes cómo recoger tu regalo?

¿Qué pasos debo seguir para recoger las pilas?

1. Reserva cita en tu centro de referencia para implantes GAES

2. En el centro GAES, el audioprotesista actualizará los datos de tu ficha para ofrecerte los servicios adecuados a tu modelo de implante y procesador. Recuerda recopilar estos datos previamente para llevarlos en tu visita (modelo de procesador, modelo de implante, fecha de cirugía)

3. ¡Ampliamos el plazo hasta el 31 de diciembre de 2018 para que puedas recoger las 30 pilas*!

Requisitos: ser usuario implantado coclear con Nucleus de Cochlear, residente en territorio español.

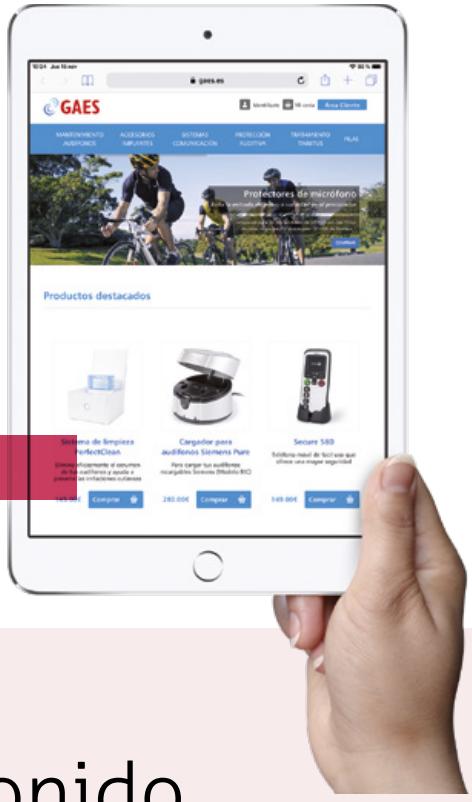
*Promoción válida del 17 de septiembre al 31 de diciembre de 2018. Modelo de pila de procesador de implante coclear 30 aniversario. Las 30 pilas se entregaran en la misma visita en el centro GAES de referencia seleccionado por el usuario. Se entregan 30 pilas por usuario, independientemente de si el usuario es implantado unilateral o bilateral. Promoción válida únicamente para usuarios de implante coclear Nucleus residentes en territorio español.

Tus complementos auditivos en la nueva tienda online de GAES

Este año GAES está de estreno. La nueva tienda online ayudará a los usuarios a comprar accesorios y complementos auditivos de forma rápida, cómoda y segura. La tienda online realiza envíos a la España peninsular y a Baleares. El envío es gratuito a partir de 30€ de compra y los pedidos llegan en 48 horas laborables (72 en el caso de Baleares).

Los productos se dividen en cinco categorías: mantenimiento de audífonos, accesorios implantes, sistemas de comunicación, protección auditiva, tratamiento de tinnitus y pilas. Si no encuentras tu producto, puedes usar el buscador de la tienda o contactar a través del formulario de contacto o con el teléfono gratuito de atención.

Visita nuestra tienda en www.gaes.es/tienda



¡Participa en el sorteo de 2 procesadores de sonido de última generación!

Regístrate en la nueva tienda online de GAES y participa en este sorteo especial con motivo del 30 aniversario del implante coclear en España.

Dos procesadores de sonido de última generación pueden ser tuyos si participas en el sorteo online antes del 15 de diciembre de 2018.

Requisitos para participar

- Ser usuario del implante Nucleus de Cochlear y residir en España.
- Tener la tarjeta MiClubGAES (si no la tienes, la puedes pedir en tu centro GAES)
- Estar registrado en la tienda online de GAES (puedes registrarte al inscribirte en el concurso)

BASES COMPLETAS DEL CONCURSO
gaes.es/tienda/sorteo-30-aniversario/

¡Participa!

Accede a www.gaes.es/tienda e inscríbete en el banner del concurso

Código de acceso directo al concurso

MODELOS A ELEGIR

Procesador de sonido CP1000 de Nucleus 7

Procesador de sonido KANSO

Procesador de sonido CP910 y CP920 de Nucleus 6

La adolescencia: una etapa clave para los jóvenes con implantes auditivos

Conversamos con las principales asociaciones para acercarnos a la realidad de los adolescentes y para saber cómo les apoyan en su nueva etapa.

La adolescencia es una época de cambios, nuevas emociones y muchos retos por afrontar. Pero, ¿cómo es la adolescencia entre los jóvenes implantados? Las primeras preocupaciones de los padres con hijos implantados suelen ser el diagnóstico, la elección del implante, el desarrollo del habla o su adaptación. Sin embargo, una vez que los niños crecen y se convierten en adolescentes, ¿cuáles son sus nuevas preocupaciones y demandas?

Echamos un vistazo a las acciones y programas de apoyo que ponen en marcha tres asociaciones: T-Oigo, Federación AICE y FIAPAS.

Federación AICE

Una de las acciones que está realizando la Federación AICE junto a la asociación "No Acoso Escolar" es un estudio sobre el acoso escolar a jóvenes con implante coclear en España.

Las principales preocupaciones de los adolescentes implantados son, según la Federación AICE, "sus estudios porque les condicionarán su futuro laboral", especialmente el inglés, y los amigos, donde entran factores como "las redes sociales y el ocio en general, en contraposición con la sobreprotección de años anteriores de padres y, a veces, profesionales".

Uno de los puntos clave del asesoramiento en esta etapa "suele estar relacionado con el salto cualitativo de dificultad formativa desde primaria a secundaria que en muchos casos las familias lo atribuyen a la pérdida auditiva y no a la etapa de la adolescencia en sí y hay que ayudarles a diferenciar ambas cuestiones".

Entre los retos y desafíos que les plantean desde AICE hay un objetivo claro: "que ellos logren su independencia e identidad y para ello hay que empoderarlos, dándoles opciones para que reivindiquen sus necesidades, sus miedos, su diferencia y singularidad mientras recomendamos trabajar, entre otros conceptos, el estigma y las habilidades sociales".

Las opiniones que recibe AICE por parte de los adolescentes implantados son positivas, ya que "prácticamente todos coinciden en comentar que se sienten indefensos sin ellos".

Dentro de este intercambio de opiniones que reciben por parte de los adolescentes implantados, AICE detectó que "nos habían compartido muchas vivencias que desprenden que la situación de acoso es alarmante en este colectivo" y, por ello, puso en marcha un estudio sobre el bulling avalado por la Asociación "No Acoso Escolar" y la Universidad de Santiago de Compostela. Un estudio del que os hemos hablado en la sección de Actualidad de la revista. Una vez finalice la fase de recogida de testimonios, AICE publicará los resultados que les permitirán crear protocolos y herramientas para actuar desde el ámbito personal, familiar y escolar.

Próximas acciones Federación AICE

Campamentos por toda España para jóvenes implantados cocleares (julio 2019)

Campamentos de inglés en el Reino Unido, junto con EURO-CIU (julio 2019). Los interesados ya pueden contactar

Con motivo del Día Internacional del Implante Coclear: "Carrera del IC" en Albacete (primer fin de semana de marzo)

Los 6 pasos de T-Oigo

T-Oigo se acerca a la realidad de los jóvenes a través de un plan de acción con 6 pasos, entre los que se incluye un grupo de contacto entre padres y adolescentes.

La asociación T-Oigo te ha acercado a la realidad de los jóvenes después de notar la preocupación de padres que se ponían en contacto a través de la web. En concreto, nos cuentan que les preguntaban cómo hacerle la vida más fácil a sus hijos y mostraban su preocupación por el ambiente social, académico y laboral.

Para saber cómo es el día a día y para compartir experiencias entre padres e hijos, T-Oigo creó un plan de acción con 6 pasos. El primer punto de este plan ha sido crear un grupo de Whatsapp para poner en contacto a padres con hijos de entre 10 y 20 años. De esta manera pueden compartir experiencias y conocer sus preocupaciones. Según T-Oigo, en ocasiones a los padres les tranquiliza saber que pueden recurrir directamente a otros padres en sus mismas circunstancias.

El segundo punto consiste en entrevistar a los jóvenes para conocer sus inquietudes e intereses para que, mediante sus testimonios, sirvan a otros adolescentes como ejemplo. Precisamente uno de sus intereses es la tecnología y, por ello, T-Oigo organizó el pasado mes de junio un evento llamado "Conectividad. El Futuro".

El siguiente punto del programa consiste en crear talleres que apoyen la autoestima de los adolescentes. Desde la asociación trabajan para promover talleres de autoestima, Mindfulness o de cómo dar presentaciones y hablar en público.

Muy relacionado con la autoestima, T-Oigo incluye en su plan la idea de que los padres y la sociedad en general den la oportunidad a estos jóvenes de demostrar lo que valen y que valoren sus intereses.

Por último, esta asociación también está organizando actividades que fomenten el bilingüismo de los adolescentes implantados mediante el programa gratuito "Alies in English". Consiste en que las familias practiquen el inglés con estudiantes universitarios nativos.

T-OIGO

Puedes ver todos los vídeos en el canal de Youtube

/videotoigo

Los 6 pasos de T-Oigo:

1. *Grupo de Whatsapp con padres de adolescentes de 10 a 20 años.*
2. *Entrevistas a jóvenes.*
3. *Ofrecer información sobre tecnología mediante el evento "Conectividad. El Futuro".*
4. *Darles la oportunidad de demostrar lo que valen.*
5. *Talleres de autoestima.*
6. *Programa Allies in English.*

FIAPAS, la importancia del Movimiento Asociativo de Familias

El Movimiento Asociativo de Familias-FIAPAS cobra un papel fundamental en la adolescencia, una época de cambios en el ámbito social, académico y familiar.

Un aspecto clave en esta etapa de la vida son las relaciones sociales, especialmente la relación con sus amigos y compañeros de clase. Por esta razón, los implantes cocleares, "van a favorecer que esta comunicación y la relación con sus iguales sea más eficaz", según FIAPAS.

Cómo influyen los implantes en la autoestima

El implante coclear "es una herramienta básica en su interacción con el entorno y tiene un papel muy importante en la comunicación del adolescente con su ámbito social, académico y familiar". Por tanto, según destaca FIAPAS, el implante "influye positivamente en la autoestima de los adolescentes y en el autoconcepto en las distintas áreas de la vida".

Con el fin de apoyar y de informar a los jóvenes implantados y a sus familias, FIAPAS dispone de la Red de Atención de Atención y Apoyo a las Familias y el Movimiento Asociativo de Familias.

Red de Atención y Apoyo a las Familias

Desde hace más de 20 años, FIAPAS cuenta con una Red de Atención y Apoyo a las Familias, en la que personal técnico y especializado presta atención, información y apoyo a las personas sordas y sus familias. Además, "cuenta con padres y madres guía voluntarios".

Durante la época de la adolescencia, prestan especial atención "a las habilidades sociales y al apoyo educativo que precisa". Asimismo, informan a las familias sobre todos los recursos necesarios en las áreas educativa, sanitaria y social.

Movimiento Asociativo de Familias

Por su parte, las asociaciones del Movimiento Asociativo de Familias-FIAPAS "son fundamentales para informar de cualquier tema que precise la familia". Por ejemplo, en el ámbito académico "se trabaja para que, conforme a la legislación vigente, se pongan las medidas de acceso necesarias para que pueda acceder a los contenidos en igualdad de condiciones", según nos explican desde la asociación.

La situación educativa de las personas con sordera en España

Actualmente FIAPAS está realizando el "Estudio Sociológico sobre la situación educativa de las personas con sordera en España". Un estudio que se sitúa dentro del marco del convenio que tiene con el Ministerio de Educación y Formación Profesional y con la cofinanciación de Fundación ONCE.

Gracias a este proyecto se podrá conocer con datos reales cuál es la situación de niños y jóvenes con sordera que han sufrido algún tipo de rechazo en el ámbito educativo.

“El entrenamiento auditivo requiere tiempo, por ello la motivación es importante”

La doctora Alicia Huarte es coautora de la “Guía para el entrenamiento auditivo en sorderas unilaterales y asimétricas en niños y adultos” junto con Eulalia Juan, Beatriz Pérez e Isabel Olleta.

Conversamos con la doctora Alicia Huarte, médico audiólogo y audioprotesista en la clínica Universidad de Navarra (Pamplona). Huarte es coautora de la nueva “Guía para el entrenamiento auditivo en sorderas unilaterales y asimétricas en niños y adultos”.

¿Qué papel juega la rehabilitación auditiva después de una operación de implante coclear?

En todo programa de implantes cocleares debe estar incluida la (re)habilitación auditiva, con el objetivo de optimizar el beneficio que el niño y/o adulto obtienen del implante coclear.

En esta situación de pérdida asimétrica, es imprescindible el trabajo del oído implantado, prescindiendo del mejor oído y focalizando el entrenamiento auditivo en el oído implantado. Asimismo, debe trabajarse la escucha biaural con ambos oídos, donde el usuario del implante coclear va a ver beneficio en la localización de los sonidos así como en su comprensión en situación de ruido, al estar funcionando con ambos oídos conjuntamente.

Cuando se inicia la estimulación del oído implantado, el usuario debe conocer que va a necesitar un tiempo de adaptación, necesario para decodificar el mensaje hablado y el profesional le va a acompañar y ayudar en dicho proceso.

¿A quién se dirige la Guía para el entrenamiento auditivo en sorderas unilaterales y asimétricas en niños y adultos?

La guía se dirige a los profesionales involucrados en el tratamiento de niños y/o adultos con sorderas unilaterales y/o asimétricas. En un principio la forma de proceder para optimizar el rendimiento del implante coclear en esta situación es diferente que cuando hablamos del entrenamiento en hipoacusias profundas bilaterales y simétricas, por ello los profesionales involucrados deben conocer la forma

"El profesional debe conseguir mantener el interés y la motivación haciéndole ver los avances alcanzados desde que inició la (re)habilitación auditiva, con mensajes positivos, etc."

Dra. Alicia Huarte

de proceder para estimular este oído implantado y no enmascarar el rendimiento del oído implantado por el rendimiento del mejor oído.

Asimismo las familias orientadas por los profesionales pueden ayudar en dicho entrenamiento auditivo.

¿Cómo pueden acceder las personas con un implante coclear a un programa de entrenamiento auditivo?

Los programas de implantes cocleares que se llevan a cabo en los diferentes centros implantadores deben incluir el entrenamiento auditivo posterior a la cirugía. Por ello a todo implantado, al comenzar a utilizar el implante coclear, se le debe ofrecer un entrenamiento auditivo en el centro donde se le implanta o allí donde tenga concertado dicho centro implantador. Con posterioridad, los niños disponen en los colegios de profesionales que les ayudan a optimizar el rendimiento del dispositivo. Luego ya, a través de las asociaciones de Fiapas, Aice, continúan el entrenamiento auditivo, aquellos niños que lo precisen para complementar al profesional del centro escolar.

En los adultos, en general, una vez finalizado el entrenamiento en el centro implantador o en el concertado para este fin, son los propios familiares que prosiguen con el entrenamiento y no precisan acudir a centros donde complementen el entrenamiento auditivo. Si el adulto requiere continuar con la reeducación acudirá a las asociaciones mencionadas.

¿Qué consejos le daría a las personas que se acaban de implantar, en relación a la rehabilitación?

Las personas implantadas y/o sus familiares deben saber que es un proceso que requiere un tiempo (requiere de una adaptación tanto al procesador como a la nueva manera de escuchar, sobre todo los primeros días/semanas). Deben ser constantes en el trabajo de escucha, por ello la motivación juega un papel muy importante.

No deben compararse con otras personas que se encuentren en similar situación, porque cada persona es única y tiene una evolución diferente.

En personas con hipoacusias asimétricas/unilaterales, es imprescindible acudir al profesional que tenga experiencia en el área de audición e inicie su trabajo estimulando de una parte, el oído implantado sin el complemento del oído contralateral. Para ello, dicho profesional debe de utilizar accesorios y/o dispositivos que se adaptan directamente al procesador del o. implantado.

De otra parte debe trabajar la binauralidad, es decir, utilizar ambos oídos conjuntamente, incidiendo sobre la localización de las fuentes sonoras, así como la comprensión en situación acústicamente adversa.

¿Qué resultados puede obtener el paciente?

El objetivo principal es que el usuario del implante coclear obtenga rendimiento de este oído implantado, es decir, debe comprender el mensaje hablado por dicho oído y en las situaciones de la vida cotidiana en las que escucha con ambos oídos debe localizar las fuentes sonoras y desenvolverse en situaciones acústicamente complejas, como pueden ser restaurantes, conversaciones en grupo, parques infantiles, oficina...

Por lo general, ¿cuánto tiempo necesita un niño o un adulto de (re) habilitación auditiva?

En el caso de los adultos, el tiempo mínimo estimado de entrenamiento auditivo está entre los 6- 12 meses.

En el caso de los niños con hipoacusias asimétricas, el período de tiempo es mayor ya que no sólo se focaliza el trabajo en la estimulación auditiva, sino que además hay que "controlar" cómo es su desarrollo lingüístico tanto en la vertiente comprensiva como expresiva, con lo cual en los niños estaríamos hablando de años de (re) habilitación auditiva.

Podríamos decir que es recomendable que para cuando el niño alcance un desarrollo completo del lenguaje, la audición debe estar ya consolidada.

"La familia podrá apoyarlo emocionalmente y de este modo el adulto implantado podrá recuperar nuevamente la autoestima y la ilusión."

¿Qué diferencias existen entre la (re)habilitación de un niño y de un adulto?

En primer lugar, la colaboración, en la rehabilitación del adulto con una hipoacusia asimétrica o unilateral, el papel del profesional es darle pautas y orientarle en la evolución auditiva y acompañarle en el proceso de su rehabilitación.

En la (re)habilitación de los niños el papel del logopeda se centra en el niño y también en los padres, los padres tienen que estar implicados en el proceso, para colaborar, apoyar y ayudar en la evolución auditiva del niño.

En segundo lugar, la información, el adulto da una información directa, clara en la mayoría de los casos; en los niños la información no la vas a recibir directamente de ellos, sino que la vas a recibir de los padres e indirectamente a través del niño según su comportamiento.

En tercer lugar, la (re)habilitación auditiva propiamente dicha, el cuándo y el cómo se van a alcanzar los objetivos varía en la población infantil respecto a la población adulta. El ritmo en la adquisición de los objetivos la va a determinar el propio implantado, bien sea niño o adulto.

¿Cómo se puede motivar a los pacientes en el entrenamiento para que no abandonen el proceso?

Es esencial que la persona implantada y padres estén motivados, porque el rendimiento que van a obtener del implante coclear no es inmediato.

El profesional debe conseguir mantener el interés y la motivación de la siguiente forma: Haciéndole ver todos los avances alcanzados desde que inició la (re)habilitación auditiva, con mensajes positivos y motivadores, involucrándole al adulto /padres, activamente en su (re)habilitación, diciéndoles que escriban un diario en torno a los avances auditivos y situaciones cotidianas, proponer actividades divertidas y que giren según las preferencias del niño/adulto implantado...

La familia es determinante en este proceso, siendo imprescindible en el niño y de gran soporte en el adulto.

¿Qué papel juega la familia o los allegados?

El papel de la familia o allegados es muy importante en todo el proceso, si se ve acompañado por su familia en todo el proceso va a ser más fácil que el adulto implantado no abandone la rehabilitación auditiva y en los momentos más difíciles, la familia al estar ahí, podrá apoyarlo emocionalmente y de este modo el adulto implantado podrá recuperar nuevamente la autoestima, la ilusión... En el caso de los niños, los padres deben conocer el manejo y funcionamiento del sistema, deben dar mensajes positivos al niño para que utilice el procesador y le guste, deben ser constantes en su uso diario. Y deben estar involucrados en el proceso de la (re) habilitación auditiva. En gran medida, el rendimiento viene determinado por la implicación de los padres en el proceso.

¿En qué casos suelen conseguirse mejores resultados?

En general, aquellos casos en los que la derivación auditiva haya sido menor en el tiempo.

Guía para el entrenamiento auditivo en sorderas unilaterales y asimétricas en niños y adultos

Tras la colocación de un implante coclear debe haber un período de entrenamiento auditivo. Dicho entrenamiento es diferente en el caso de las sorderas unilaterales y asimétricas. Con el fin de actualizar y definir el entrenamiento post-implantación, las especialistas Eulalia Juan, Beatriz Pérez, Isabel Olleta y Alicia Huarte han redactado la "Guía para el entrenamiento auditivo en sorderas unilaterales y asimétricas en niños y adultos". En palabras de la Dra. Huarte, la guía "se dirige a los profesionales involucrados en el tratamiento de niños y/o adultos con sorderas unilaterales y/o asimétricas". Uno de los aspectos fundamentales en el entrenamiento es que los profesionales "deben conocer la forma de proceder para estimular este oído implantado y no enmascarar el rendimiento del oído implantado por el rendimiento del mejor oído".

En niños

La guía describe cómo es el día a día de los niños en la calle, en la escuela o con sus padres y propone unos objetivos claros que deben conseguir con el entrenamiento. Para alcanzarlos, las autoras también enumeran una serie de ejercicios y recursos de ejemplos que pueden utilizar los profesionales en sus sesiones.

Las sesiones también se dividen en fases que deben respetarse sin saltarse ninguna de ellas. Tanto el profesional, como el usuario y sus familiares deben tener en cuenta que el niño necesita tiempo para adaptarse al nuevo procesador y a la escucha por el lado implantado, así como ganar confianza.

Ejercicios para el entrenamiento auditivo en niños

- **Localización de la fuente sonora:** empezar a trabajar en situaciones en silencio y aumentar la dificultad en situaciones con más sonido ambiente o movimiento.
- **Escucha dicótica:** dos adultos deben situarse uno a cada lado del niño y de manera simultánea le irán diciendo dos palabras que el niño deberá repetir y señalar.
- **En la calle:** el familiar debe hablarle en un tono normal desde el lado donde el niño lleva el implante para ver cómo responde y comprende con el ruido ambiental.

En adultos

En el caso de los adultos, se recomienda dedicarle un mínimo de 30 minutos diarios de entrenamiento auditivo. Además de los ejercicios con el profesional, es muy importante practicar en casa con familiares o amigos. En este sentido, es aconsejable comenzar a identificar los sonidos de su ambiente habitual, en su casa, en la calle, en el trabajo, etc.

Ejercicios para el entrenamiento auditivo desde casa en adultos

- **Localización de la fuente sonora:** desplazarse por casa intentando escuchar sonidos que provienen del lado del implante, como pasos de alguien en otra habitación, objetos sonoros, ruido de un familiar cocinando, etc.
- **Escucha dicótica:** repetir las frases que dicen dos familiares a cada lado del implantado de manera simultánea. El objetivo es ir alargando las frases y que la persona las repita.
- **Comprobar sonidos cotidianos:** zumbido de la nevera, aire acondicionado, pájaros, lavadora, la propia respiración, etc.

El procesador Nucleus 7 es ahora también compatible con Android

Nucleus 7 de Cochlear fue el primer procesador de sonido para implante coclear compatible con iPhone, y ahora también lo es con Android. Cochlear ha presentado estas nuevas características de Nucleus 7, que incluyen la función Forward Focus, que mejora la escucha en entornos ruidosos.

POR ALBERT CALVO
Product Manager
en implantes cocleares
e implantes activos
de oído medio Carina
(Cochlear) en GAES

¿Sabías que el procesador de sonido Nucleus 7 es el único procesador para implante coclear del mundo que se puede controlar desde un SmartPhone? Se trata de un procesador pequeño y ligero para que disfrutes en tu día a día. Permite a sus usuarios conectarse con quien quieran, cuando y donde quieran mientras hablan por teléfono o escuchan música.

Nucleus 7, ahora compatible con Android

Desde ahora, la aplicación Nucleus Smart también es compatible para el sistema operativo Android. El procesador de sonido para implantes cocleares Nucleus 7 se presentó hace un año sólo para Iphone, pero gracias a esta nueva versión, miles de usuarios podrán controlar su procesador con el móvil.

La App, desarrollada por Cochlear, permite controlar la audición de Nucleus 7, monitorearlo y ajustar su configuración. Además, los usuarios también pueden personalizar su información auditiva y transmitir directamente al procesador el sonido de la música, llamadas, películas o vídeos.

Forward Focus

Nucleus 7 incorpora esta nueva tecnología que te permite reducir el ruido ambiente de un lugar para poder mantener mejores conversaciones. Diseñado para entornos auditivos particular-

Foward Focus permite reducir el ruido ambiente de un lugar para poder mantener mejores conversaciones

La aplicación Nucleus Smart ahora también es compatible con smartphones Android.

mente difíciles, Forward Focus es una función de control adicional disponible exclusivamente para el procesador de sonido Nucleus 7. Forward Focus reduce aún más el ruido procedente de detrás, de forma que te resultará más facil disfrutar de una conversación cara a cara.

Disponible para implante coclear de la serie Nucleus 24

Por primera vez, Nucleus 7 también estará disponible para las personas con implante coclear Nucleus de la serie 24 (CI24R/CI24M). De esta forma, más usuarios podrán beneficiarse de este procesador de sonido, el más pequeño y liviano del mercado.

Su diseño ha recibido el reconocimiento internacional de los principales organismos de diseño y tecnología, como son Red Dot para Product Design 2018 y Good Design Award Best in Class en la categoría Diseño de Producto por su excelente diseño e innovación.

Nucleus 7:
Principales funcionalidades del procesador

Nucleus Smart

Nucleus Smart es la aplicación móvil que te permite controlar tu Nucleus 7. Con ella puedes supervisar tu procesador de sonido, visualizar información sobre tu audición y localizar más fácilmente tu Nucleus 7 si no lo encuentras. La aplicación es compatible con iPhone y Android. Además, al estar conectado a tu dispositivo Apple o Android compatible (móvil, tablet, iPod...) puedes transmitir directamente al procesador el sonido de la música, llamadas telefónicas, películas o videos y mucho más.

Forward Focus

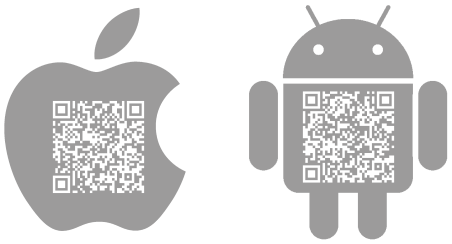
Forward Focus permite neutralizar el ruido ambiente de un lugar para poder mantener mejores conversaciones. Además, puede reducir aún más el ruido procedente de detrás, de forma que te resultará más facil disfrutar de una conversación cara a cara.

Smart Sound IQ con Scan

Tecnología que analiza el entorno sonoro constantemente y regula los parámetros técnicos del procesador para que la escucha sea siempre óptima, sin que tú tengas que tocar o hacer nada. Smart Sound detecta el viento, el ruido o hasta el silencio. ¡Para llevar una vida todoterreno sin problemas!

Nucleus 7 está disponible para implatne coclear de la serie Nucleus 24

¡Descárgate la app!



* La aplicación Nucleus Smart es compatible con los dispositivos iPhone 5 (o posterior) y iPod de sexta generación (o posterior) con iOS 10.0 o posterior. Para utilizar la aplicación Nucleus Smart para Android, su dispositivo deberá ejecutar Android 5.0 (Lollipop) o posterior y admitir Bluetooth 4.0 o posterior. Para obtener una lista de dispositivos verificados, visite http://www.nucleussmartapp.com/android

Nucleus 6 vs Nucleus 7

FUNCIONALIDAD	NUCLEUS 6	NUCLEUS 7
Resistente al agua	✓	✓
Compatibilidad con los accesorios True Wireless	✓	✓
Con SmartSound IQ	✓	✓
Mando a distancia	✓	✓
Compatible con iPhone y Android	X	✓
Con SmartApp	X	✓
Disponible en 6 colores	X	✓
Con Fordward Focus	X	✓

El procesador de sonido Nucleus 7 es, en relación a su predecesor Nucleus 6:

25%
MÁS PEQUEÑO

24%
MÁS LIGERO

50%
MÁS AUTONOMÍA

Conversaciones con ruido de fondo más fáciles con Ponto 3

Ponto 3 utiliza la tecnología BrainHearing, el procesador de sonido más potente del mercado para implantes osteointegrados con pilar.

POR JOSEP PARÉS
Product manager producto implante osteointegrado en GAES

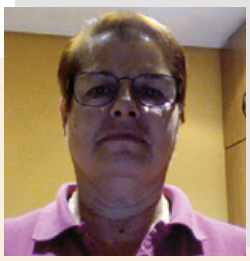
Todos sabemos lo frustrante que puede ser el hecho de no poder seguir una conversación por el ruido de fondo. El gran valor diferencial de Ponto 3 es que ayuda al cerebro a distinguir los diferentes sonidos y centrarse en el que le interesa al usuario. Esto se debe a la tecnología BrainHearing que incorpora este procesador de sonido, el más potente del mercado para implantes osteointegrados con pilar.

Ponto 3 ayuda al cerebro a distinguir los diferentes sonidos y centrarse en el que le interesa al usuario.

Sistema Freefocus y protector Inium Sense

Ponto 3 también cuenta con el sistema direccional Freefocus, que ayuda al cerebro a orientarse y diferenciar sonidos. De esta forma, con el implante siempre se escuchará un sonido nítido, incluso a la hora de desplazarse de un entorno a otro.

Asimismo, con el protector de feedback Inium Sense evita las interrupciones en el entendimiento de la palabra y la comunicación. El sistema identifica y actúa contra los molestos feedbacks sin influir en los sonidos que se deseen escuchar.



"El implante me ha cambiado la vida, me ha ayudado a integrarme y a relacionarme con las personas"

Rosario Gallego lleva implante auditivo desde hace 6 años. Hace 4 meses cambió a Ponto 3, con el que ha conseguido una mayor claridad de audición.

¿Cuál es tu afección auditiva y desde cuándo la padeces?
Tengo perforación de los tímpanos desde los 16 años. Llevo implante desde hace 6 años y, desde entonces, mi vida cambió. Mi audición era escasa y no oía a las personas hablar. Como consecuencia no me integraba en las conversaciones.

¿Desde cuándo llevas el implante Ponto 3?
El Ponto 3 lo tengo hace 4 meses.

¿Cómo es tu experiencia con este implante?
Mi experiencia está siendo muy satisfactoria. Desde que lo llevo, he notado que oigo con más claridad.

¿Qué mejoras has notado respecto a Ponto Pro?
Lo que más he notado es que tengo mas calidad de audición.

¿Te costó adaptarte?
No, fue muy fácil.

¿Cómo utilizas el control remoto en tu día a día?
Con soltura, es muy fácil.

¿A qué usuarios se lo recomendarías?
Recomendaría el Ponto 3 a todo el mundo.

¿Qué papel ha tenido el implante en tu trabajo?
El implante ha tenido un papel muy importante.

¿A qué te ayuda el implante en tu día a día?
Me ayuda a relacionarme con las personas. El implante me ha cambiado la vida, me ha ayudado a integrarme y a relacionarme con las personas. Otro problema era al escuchar la televisión, tenía que poner el volumen muy alto. Gracias al implante todos estos inconvenientes ya los tengo solucionados.

Carina, audición invisible todo el día

POR ALBERT CALVO
Product Manager en implantes cocleares e implantes activos de oído medio Carina (Cochlear) en GAES

Este implante activo de oído medio no tiene dispositivo externo, por lo que la sensación de libertad es máxima

Para las personas con pérdida auditiva neurosensorial de moderada a severa o con una pérdida auditiva mixta que sientan que con el audífono no es suficiente, el sistema Cochlear Carina puede ser la solución perfecta.

Carina es una solución auditiva totalmente implantable, está oculto bajo piel. Se conecta con las estructuras del oído medio y transmite los sonidos directamente al oído interno: permite oír bien en cualquier situación.

Audición invisible 24/7

La gran ventaja de no tener un dispositivo externo, es que multiplica la sensación de libertad. Además, tampoco puede quedar olvidado o perderse, como podría pasar con un audífono. Al llevarlo las 24 horas del día, este implante permite oír en cualquier situación.

¿Cómo funciona?

El implante Carina está formado por un micrófono totalmente implantable que capta el sonido a través de la piel y lo envía al procesador interno. Este procesador transmite el sonido al sistema fijo MicroDrive, que a su vez, convierte las señales eléctricas en vibraciones mecánicas y acciona los huesecillos del oído. De esta manera se puede oír el sonido de manera clara y natural.

Comodidad para los usuarios

Carina también dispone de un accesorio de control remoto para controlar el volumen y adaptarse al entorno o situación. Otra ventaja de este implante este que la carga de pila es muy rápida, en unos 40 minutos ya está totalmente cargada.

Al llevarlo las 24h, permite oír en cualquier situación.

¿Cómo funciona Carina?

Control de feedback
El control del feedback garantiza que haya menos silbidos, sonidos o interferencias que molesten en una conversación o en cualquier situación.

Sonido claro y natural
Este implante permite oír de manera más clara porque percibe exactamente lo que dicen los demás, incluso en entornos difíciles.

Satisfacción de los usuarios
Según diferentes estudios, los usuarios del implante de oído medio Carina están más satisfechos que con un audífono.

Accesorios

Sistema de carga
La pila recargable ofrece hasta 32 horas de audición con una sola carga. Su vida útil equivale a más de 10 años de uso.

Control remoto
Puedes encender o apagar el implante, cambiar el programa o ajustar el volumen a tus gustos o al entorno.

Procesador de audio opcional Button
Este procesador ofrece mayor volumen para situaciones más delicadas o bulliciosas.

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, Pza. de Santa Teresa, 8 (Mercado Grandes).
Tel. 920 352 061 y avila@gaes.es
BURGOS, c/ General Santocildes, 5.
Tel. 947 256 456 y burgos@gaes.es
LEÓN, Av. de la Independencia, 55.
Tel. 987 244 688 y leon@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, Campo, 8..
Tel. 975 233 713 y soria@gaes.es
VALLADOLID, Plaza Fuente Dorada, 17.
Tel. 983 217 892 y valladolid@gaes.es

Catalunya

BARCELONA, C/ Muntaner , 242. Tel. 933 623 282 y implantesmuntaner@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

Ceuta

CEUTA, Paseo Alcalde Sánchez Prados, 14 (Gran Vía). Tel. 956 200 358 y ceuta@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, Pl. del Vínculo, 2.
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

“El implante coclear bilateral permite una mejor integración escolar y social ”

El Dr. Serafín Sánchez, Jefe del Servicio de ORL del Hospital Universitario Virgen Macarena, ha colaborado activamente en el proyecto para incluir el implante coclear bilateral en la sanidad pública andaluza.

El Programa de Implantes Cocleares del Hospital Universitario Virgen Macarena es un referente, de hecho, usted fue galardonado con los Premios AICE que otorga la Federación de Asociaciones de Implantados Cocleares de España, ¿cómo fueron los inicios? ¿Cuál ha sido la trayectoria del programa?

El Programa de Implantes Cocleares del Hospital Universitario Virgen Macarena comenzó en diciembre de 2008 para facilitar el acceso a esta prestación a una población numéricamente importante de las provincias de Andalucía Occidental en condiciones de cercanía a su domicilio, evitando de esta manera los desplazamientos que hasta ese momento tenían que hacer a Granada durante el largo proceso que implica un implante coclear.

Nuestro inicio coincidió con un momento económicamente muy complicado a nivel global, donde las limitaciones presupuestarias constituían un verdadero problema para desarrollar el Programa y hacerlo llegar a toda la población candidata. Sin embargo, la perseverancia de todo el equipo y el convencimiento de las autoridades sanitarias de la necesidad de extender la prestación a un número creciente de pacientes han hecho que nuestro programa haya seguido un camino numéricamente progresivo año a año. Esta misma línea es la que ha culminado en septiembre de este año con una resolución del Servicio Andaluz de Salud asumiendo sin ninguna restricción la implantación coclear bilateral para todos los niños menores de 7 años.

La propia Presidenta de la Junta de Andalucía ha sido extremadamente sensible con este problema y ha sido quien ha dado el impulso definitivo a esta ampliación de la prestación. En los últimos dos años hemos trabajado intensamente en dos líneas que consideramos importantes en una comunidad tan extensa y poblada como Andalucía, con una importante dispersión geográfica: en primer lugar, en intentar que todos los candidatos posibles que se detecten en el cribado universal de la hipoacusia congénita puedan acceder sin limitaciones o barreras al implante coclear, y en segundo lugar, en integrar en una red cooperativa a todos los agentes del sector educativo de todos los centros donde tenemos niños implantados. Estamos muy ilusionados con ambas líneas, y somos optimistas en cuanto a los resultados que estamos obteniendo y los que esperamos alcanzar.

Según su experiencia, ¿cuáles son los retos de futuro?

Creo que se plantean diversos retos en ámbitos diversos. Por un lado, se encuentra el reto del desarrollo tecnológico de los implantes cocleares. Estamos convencidos de que asistiremos a innovaciones tecnológicas que permitirán desplegar todas las aspi-

"Es muy importante que la implantación bilateral se lleve a cabo lo más precozmente posible una vez que se ha establecido el diagnóstico definitivo de la hipoacusia"

raciones que la comunidad científica y de usuarios de implantes cocleares lleva tiempo esperando en cuanto a reducción del tamaño de los componentes, en hacerlos menos visibles, en seguir mejorando la capacidad de procesamiento de las señales y en facilitar la inteligibilidad. Por otro lado, se encuentra el reto sanitario de hacer llegar esta tecnología a todos los candidatos que se puedan beneficiar de ella.

Se trata de un reto no sólo económico, sino también organizativo, donde los Servicios de Otorrinolaringología debemos asumir decididamente un papel muy activo de divulgación de los excelentes resultados que se consiguen con los implantes cocleares entre los responsables de las administraciones sanitarias. El éxito médico, educativo, social y laboral que implican los implantes cocleares es un importante aval para trasladar a las administraciones sanitarias que el avance tecnológico que suponen los implantes cocleares es la punta de lanza de un camino que llevará a hacer de la sordera una discapacidad invisible.

"El implante coclear bilateral supone que el niño va a desarrollar un lenguaje en la mayoría de casos indistinguible del de un normoyente de su edad."

En España se identifican unos cinco casos de sordera congénita por cada 1.000 nacimientos al año. ¿Hasta qué punto es clave realizar la prueba de cribado de audición en las primeras 24h de vida del recién nacido?

El cribado auditivo neonatal es fundamental para detectar cuanto antes los candidatos a un implante coclear y que puedan encontrarse en condiciones de adquirir lo más precozmente posible el lenguaje.

Cualquier demora en la detección de una hipoacusia congénita pone en riesgo la capacidad del paciente de desarrollar su lenguaje durante la etapa crítica, que se extiende fundamentalmente hasta el entorno de los 3-4 años de edad. Más allá de esta edad también es posible obtener buenos resultados con el implante coclear, pero ya se reduce la probabilidad de igualar las mejoras obtenidas cuando se implanta en edades previas. Es importante que las administraciones sanitarias trabajen en la cobertura verdaderamente universal de la detección precoz de la hipoacusia congénita, tanto entre los nacidos en hospitales públicos como en los nacidos en hospitales privados.

¿Cuáles son las diferencias para un niño entre llevar un implante coclear o un implante coclear bilateral?

El implante coclear bilateral colocado durante los primeros años de la vida del niño sin sobrepasar la edad de la etapa crítica supone que el niño va a poder llegar a desarrollar un lenguaje en la mayoría de las ocasiones indistinguible del de un normoyente de su edad, siempre que las comorbilidades lo permitan. Además, la implantación coclear bilateral precoz infantil permite a los niños una mejor integración escolar y social, ya que reduce todos los esfuerzos que debe hacer un niño hipoacúsico a la hora de centrar su atención en la actividad de oír y permite que sus energías y su atención se dediquen a las mismas actividades que los demás niños. Hay que tener en cuenta que la vida cotidiana de un niño escolarizado transcurre en ambientes ruidosos en muchas ocasiones, por lo que el implante coclear bilateral le va a permitir una mejor audición y con un menor esfuerzo.

Los niños con pérdida auditiva unilateral o asimétrica, ¿cree que deberían ser considerados como candidatos a un implante auditivo bilateral?

Sin duda son candidatos a implante coclear. Las evidencias científicas son suficientemente consistentes como para avalar la importante mejoría que obtiene un niño con hipoacusia unilateral al que se le coloca un implante en el oído hipoacúsico. Las hipoacusias asimétricas deben ser evaluadas individualmente, con objeto de determinar los candidatos idóneos para beneficiarse del implante coclear.

No en todo el territorio español se aplica del mismo modo el criterio de implantación coclear bilateral en la sanidad pública, ¿cree que sería recomendable homo-geneizarlo a nivel nacional?

Soy partidario de la estandarización de los criterios de implantación coclear bilateral de forma homogénea a nivel nacional, pero sobre todo si cuentan con un respaldo normativo de las distintas administraciones sanitarias que no dé lugar a interpretaciones en los distintos centros dependiendo de la voluntad de los clínicos o de los intereses de los gestores sanitarios. Creo que el paso que se ha dado en Andalucía va a resultar muy importante para marcar un camino en

el resto de comunidades autónomas. El respaldo que nuestro Programa ha recibido con la reciente resolución nos ha liberado de una relevante actividad de continua defensa de los distintos casos que se iban presentando, permitiendo una expansión de la capacidad del Programa de llegar a muchos más pacientes candidatos infantiles y adultos y plantearnos también de forma realista ofrecer el implante coclear a pacientes hasta ahora considerados como indicaciones emergentes.

Andalucía ha incluido recientemente el implante coclear bilateral y usted formó parte del proceso para alcanzar este objetivo, ¿cuál fue su papel?

Cada comunidad autónoma tiene unas características propias de gestión sanitaria que obligan a los responsables de los servicios clínicos a adaptarse a ese contexto. Andalucía lleva desarrollando el modelo de gestión clínica desde hace casi 20 años, donde existe, por tanto, una tradición ya muy consolidada de relacionarse los jefes de servicio en su función de directores de unidades de gestión clínica con los gestores de la administración sanitaria. Muchos de los aspectos de esta relación se sustentan en la credibilidad ganada en la gestión presupuestaria y de costes, así como en la gestión por objetivos y por resultados. Esto obliga a ser muy riguroso en las propuestas de definición de carteras de servicios y de carteras de clientes y de avalar cualquier proyecto no sólo con evidencias científicas, sino con elementos de gestión sanitaria.

Mi experiencia previa en muchos proyectos de expansión del Servicio de Otorrinolaringología me ha servido precisamente para presentar ante los distintos escalones de la administración sanitaria un proyecto muy detallado que combinaba precisamente todos los elementos de solidez científica y de gestión clínica con argumentaciones enfocadas directamente a la sensibilización de los distintos agentes en una cuestión muy emotiva como es la hipoacusia infantil. Ha sido muy satisfactorio comprobar que este proyecto ha alcanzado a las más altas instancias de los decisores sanitarios.

"Ha sido muy satisfactorio comprobar que este proyecto ha alcanzado a las más altas instancias de los decisores sanitarios"

¿Cómo es la evolución de un niño con un implante bilateral?

Hay niños con enfermedades asociadas de tipo neurológico, metabólico, malformativas, etc. que condicionan evoluciones específicas. Pero la inmensa mayoría de los niños afectados únicamente de hipoacusia obtienen magníficos resultados de adquisición del lenguaje y de integración escolar y social. Es preferible la intervención quirúrgica de implantación coclear bilateral simultánea en un solo acto quirúrgico cuando es factible y está indicada, porque es muy bien tolerada por los niños, transcurre habitualmente sin complicaciones y ofrece una recuperación rápida. Además, supone evitar los riesgos e inconvenientes de una segunda operación. Cuando un niño dispone de un implante bilateral se reduce mucho la ansiedad que se genera ante la aparición de averías o problemas en un implante, porque la funcionalidad del otro implante no priva al niño de audición ni de asistencia al colegio o de realización de sus actividades habituales.

Nueva guía clínica con los criterios para realizar implantes cocleares bilaterales

En el pasado congreso nacional de la Sociedad Española de Otorrinolaringología (SEORL) se presentó una nueva guía profesional actualizada sobre los criterios para realizar implantes cocleares. Los autores de la guía son los Dres. Manuel Manrique, Ángel Ramos, Carlos de Paula, Elisa Gil-Carcedo, Luis Lassaleta, Isabel Sanchez-Cuadrado, Juan Manuel Espinosa, Ángel Batuecas, Carlos Cenjor, María, Faustino Núñez, Alicia Huarte.

Según la guía clínica, "la mayor parte de los autores coinciden en afirmar que los implantes cocleares (IC) están indicados en pacientes que presentan una hipoacusia neurosensorial profunda bilateral que obtienen escasos beneficios en el uso de audífonos. Esta condición corresponde a una amplia lista de causas congénitas o adquiridas que pueden ocurrir en las fases pre, peri o postlocutiva del desarrollo del lenguaje. Sin embargo, a lo largo de los últimos años se han producido importantes modificaciones en los criterios de indicación de los IC lo cual apoya la conveniencia de la elaboración de esta guía clínica sobre IC."

Indicación de implantes cocleares en función a las características de la hipoacusia en los dos oídos

"Se entiende o por indicación establecida aquella que cuenta con un amplio periodo de implementación y que ha demostrado ser eficaz con un coste-beneficio aceptable". En la guía se especifican como indicaciones establecidas la hipacusia neurosonesorial profunda tratada con un implante, tanto en adultos como en niños; la hipoacusia neurosensorial profunda tratada con dos implantes en niños y la hipoacusia neurosensorial leve a profunda tratada con implante coclear y audífono en adultos.

Premisas sobre implantación coclear bilateral en niños y adultos

EN NIÑOS

- Con hipoacusia neurosensorial bilateral severo-profunda: se recomienda el implante bilateral simultáneo.
- En caso de implante secuencial: el segundo implante debe ser llevado a cabo en un intervalo menor de un año.
- Si se puede, realizar la implantación antes de que el niño cumpla 4 años.
- Mayores de 7 años con sordera prelocutiva: se recomienda el implante bilateral secuencial, con un intervalo menor a 5 años entre los implantes.

EN ADULTOS

- Con sordera post-locutiva: se recomienda el implante bilateral secuencial en adultos con hipoacusias neurosensoriales severo-profundas, dejando un margen de al menos 1 año entre implantes.
- Con hipoacusia neurosensorial asociada a un déficit visual severo o a una enfermedad: se recomienda la implantación bilateral de ambos tipos.

¿Qué mensajes le transmiten los padres de los niños que por fin han recibido un implante bilateral?

Son padres muy satisfechos con la evolución de sus hijos. Nos cuentan cómo los niños se muestran prácticamente como los demás niños normoyentes en cuanto a desarrollar las actividades escolares y los juegos, siempre que mantengan las precauciones adecuadas para evitar accidentes sobre el implante. Los padres de los niños que han recibido el segundo implante de forma secuencial nos indican también el cambio tan positivo y de forma rápida que observan en sus hijos tras la bi-implantación. También se les reduce muy notablemente la incertidumbre y la ansiedad sobre las situaciones en las que un implante dejara de funcionar temporalmente.

¿Qué factores pueden afectar a los resultados auditivos de los niños con implante coclear bilateral?

El implante coclear bilateral en los niños acorta los tiempos de rehabilitación y promueve una rápida adquisición del lenguaje. Por lo tanto, es muy importante que la implantación bilateral se lleve a cabo lo más precozmente posible una vez que se ha establecido el diagnóstico definitivo de la hipoacusia. De esta manera, el niño va a ir percibiendo los sonidos de la misma manera que un niño normoyente y el trabajo logopédico también se ve así facilitado. Estos beneficios se obtienen cuando el niño utiliza de forma continuada sus implantes cocleares, por lo que es asimismo importante la motivación familiar y escolar para evitar que el niño interrumpa la estimulación sonora de toda su vía auditiva.

¿Cuántos niños son diagnosticados de hipoacusia en Andalucía? ¿Cuántos niños pueden beneficiarse del implante coclear bilateral?

La tasa de cobertura del cribado neonatal de la hipoacusia congénita es muy alta en los hospitales públicos andaluces y detecta un número de hipoacusias neurosensoriales severas y profundas acorde con las cifras descritas en la literatura. En cambio, la cobertura en los hospitales privados, donde nacen aproximadamente el 40% de los niños andaluces, es bastante menor. Sin embargo, la mayoría de estos niños contactan con el sistema sanitario público en algún momento de sus dos primeros años de vida, y afortunadamente existe una importante sensibilización entre los pediatras sobre la importancia del diagnóstico precoz de la hipoacusia y verifican el estado del cribado de estos niños. Remiten rápidamente a los servicios de otorrinolaringología a los niños que no han sido sometidos a cribado. De esta manera, finalmente hay muy pocos niños sordos que no son captados por alguno de los dos programas de implantes cocleares de Andalucía antes de los 3 años. Para una población andaluza cercana a los 8 millones de personas, se están implantando en los hospitales públicos en torno a los 65-70 niños menores de 3 años anualmente. Un número muy pequeño de niños andaluces se implanta en la sanidad privada.

Actualmente no hay una tasa de implantación muy alta entre las personas mayores, ¿cómo se podría tratar este colectivo? ¿Cómo aborda usted este tema?

Nosotros no planteamos limitaciones por la edad de los pacientes. De hecho, tenemos implantados varios pacientes octogenarios que son, posiblemente, los más satisfechos con su reencuentro con la audición. Facilitar la audición de un adulto de edad avanzada retrasa su deterioro cognitivo, le convierte en más autónomo y le permite no perder o incluso recuperar su integración social y llevar a cabo un envejecimiento activo y mucho más saludable que si no dispusiera de audición. Nuestro Programa promueve decididamente la implantación coclear de personas mayores que no encuentran beneficio auditivo con otras soluciones, y difunde esta estrategia entre los compañeros otorrinolaringólogos y entre los propios colectivos de personas mayores.

Otro de los implantes que consigue grandes resultados es el implante osteointegrado, ¿para qué casos sería recomendable?

Son bien conocidas las indicaciones de los implantes osteointegrados y los beneficios que proporcionan de forma prácticamente inmediata a los pacientes. Las más extendidas se establecen para hipoacusias de transmisión del

oído externo o del oído medio en procesos malformativos como atresias del conducto auditivo externo, en otitis medias crónicas con/sin perforación timpánica y en otosclerosis avanzadas. Una situación particularmente beneficiada con los implantes osteointegrados es la de una otitis media crónica que cursa con hipoacusia neurosensorial, con dificultades para la adaptación o el uso de audífonos convencionales. También se mejora la inteligibilidad y la calidad de la comunicación de hipoacusias neurosensoriales unilaterales. Los implantes osteointegrados proporcionan, en definitiva, una mejora en la calidad de vida muy superior a las mejoras puramente audiológicas. No cabe duda de que la tendencia a la sustitución de alternativas auditivas externas y visibles por dispositivos implantables se irá incrementando en el futuro, con la principal limitación del coste.

En España, cerca de 3.000 personas tienen este tipo de implante, ¿cómo ha cambiado esta técnica y cómo cree que evolucionará?

Los avances tecnológicos permiten actualmente disponer de diversas versiones de transmisión sonora a través de la osteointegración de los dispositivos, tanto activas como pasivas. Igualmente, la técnica quirúrgica ha evolucionado hasta hacerse mínimamente invasiva y realizarse con anestesia local en la mayoría de las ocasiones en que es posible por cuestiones de edad o de comorbilidades.

Sin embargo, considero que la mayor evolución radicará en hacer accesible esta tecnología auditiva al mayor número de personas que pueden beneficiarse con ella. No se tratará sólo de una accesibilidad por precio, sino que implicará también una modificación de las políticas sanitarias. En Andalucía actualmente es posible que cualquier hospital pueda realizar implantaciones osteointegradas, pero al mismo tiempo se establecen unas limitaciones presupuestarias en los servicios de otorrinolaringología que lo impiden en la práctica. Probablemente en nuestra comunidad la mejor opción sea la de centralizar la atención de los candidatos en determinados centros de referencia.

"Facilitar la audición de un adulto de edad avanzada retrasa su deterioro cognitivo"

La Junta de Andalucía incluye el implante coclear bilateral en la sanidad pública

Desde el pasado mes de septiembre, en Andalucía, los implantes cocleares bilaterales ya están cubiertos por la sanidad pública para los menores de 7 años con hipoacusia sensorial profunda severa en ambos oídos. Se une así a otras comunidades autónomas que ya lo incluyen en su sistema sanitario. En este proyecto han participado activamente profesionales del Hospital Clínico de Granada y del Hospital Universitario Virgen Macarena de Sevilla, donde el doctor Serafín Sánchez es jefe del servicio de ORL.

La medida ha sido muy esperada por las familias con niños con sordera profunda, que verán mejorada la calidad de vida de sus hijos. Se calcula que más de 100 niños se beneficiarán de manera inmediata de esta medida.

Anteriormente, la sanidad pública solo cubría los implantes unilaterales. Esta decisión generaba mucha preocupación en los padres, que dudaban de que la medida permitiera integrar a la perfección a sus hijos en la sociedad.

Club subtituladores: por el subtitulado de contenidos audiovisuales

La Fundación Vodafone España ha creado el proyecto Club Subtituladores, que fomenta el subtitulado de contenidos audiovisuales para personas con problemas de audición. Se trata de un proyecto donde participan diferentes entidades, entre ellas, FIAPAS y Federación Aice.

Los contenidos audiovisuales no siempre son accesibles a todas las personas. La falta de subtítulos hace que las personas sordas o con problemas auditivos no tengan acceso a estos contenidos. Ante este problema, nace Club subituladores, un proyecto donde voluntarios prestarán su tiempo para subtitular contenidos audiovisuales. El objetivo es generar materiales accesibles y promover una sociedad adaptada a la transformación digital de nuestro entorno.

Cómo hacerse voluntario

Pertenecer al Club Subtituladores es muy fácil. Tan sólo hay que registrarse online y visualizar unas pequeñas píldoras informativas que te indicarán cómo subtitular. Una vez visualizadas, tendrás acceso a la lista de vídeos disponibles.

¿Quieres que subtitulen un vídeo?

Las asociaciones interesadas pueden enviar vídeos al proyecto que no estén subtitulados desde la página web. Los usuarios que estén interesados en subir contenido, tendrán que contactar previamente con la Fundación Vodafone España.

El objetivo del Club subtituladores es subtitular 10.000 minutos de vídeo.

El reto

10.000:00

MINUTOS **SEGUNDOS**

Para alcanzar su objetivo, el Club Subtituladores apunta alto y se ha puesto como reto subtitular 10.000 minutos de vídeo. Por ahora llevan más de la mitad.

El día a día de una madre y su hija con implante coclear bilateral, contado en un blog

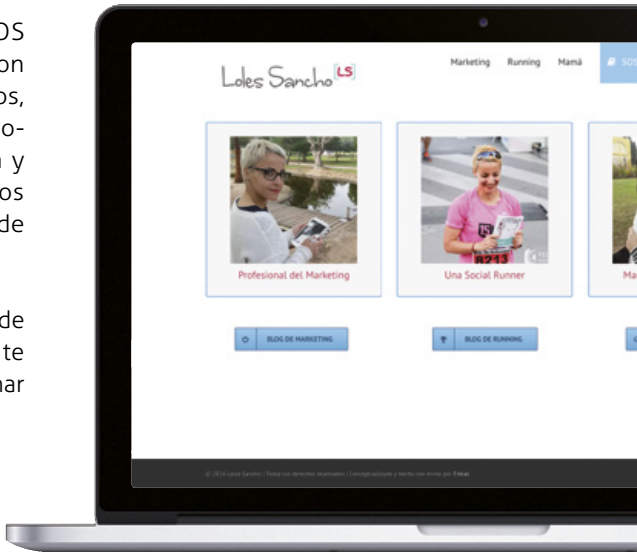
Loles Sancho es una valenciana apasionada por el marketing y el running. Hace 9 años nació su hija Aitana, que tiene hipoacusia neurosensorial severa profunda, es decir, que nació sorda profunda de ambos oídos.

Encajar esta noticia como madre no es nada fácil. Sin embargo, Loles ha hecho de este obstáculo una nueva filosofía de vida. Desde 2010 escribe en su blog sobre la experiencia de ser madre de una niña sorda. Un lugar donde comparte sentimientos, trucos y su día a día, para servir de motivación y ejemplo para otras madres en la misma situación.

También ha escrito un libro, "SOS mi hija es sorda", que ya cuenta con más de 2.000 ejemplares vendidos, además de haber llegado a Latinoamérica. En el libro, Loles habla y rompe muchos de los tabúes a los que deben enfrentarse los padres de personas sordas.

¡Con su energía positiva y espíritu de superación te recomendamos que te pases por sus redes y su blog a echar un vistazo!

www.lolessancho.com



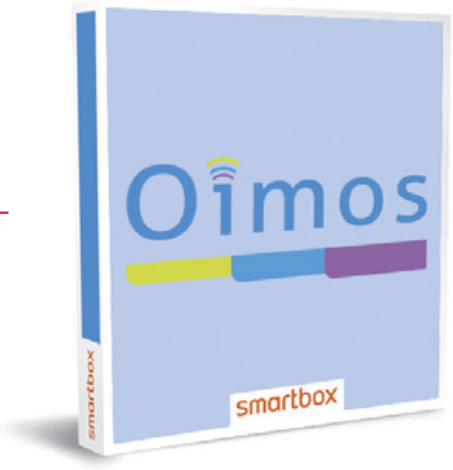
¡Dar tu opinión sobre la revista Oímos tiene premio!

Participa en la encuesta de opinión sobre la revista Oímos y entra en un sorteo de un Smartbox "Miles de experiencias" valorado en 49,50€.

En la revista Oímos queremos mejorar y ofrecerte los contenidos que más te interesen. Y para ello necesitamos tu opinión. ¿Nos ayudas? Tan sólo tienes que contestar un breve cuestionario que te llevará poco tiempo. Además, participar tiene premio porque sólo por rellenar nuestra encuesta participarás en un sorteo de un Smartbox "Miles de experiencias" valorado en 49,50€. ¡Tienes hasta el 31 de diciembre de 2018 para participar!

Para participar en la encuesta/sorteo debes ser usuario de implantes auditivos de GAES, residente en España. En caso de menores de edad, puede cumplimentar los datos su tutor autorizado.

Ahora tan sólo tienes que escanear este código QR con tu móvil y rellenar la encuesta. ¡Anímate es muy fácil!



Bronce histórico para la Selección Española sub-21 para sordos

Este joven equipo también logró la medalla de oro en el Campeonato de Europa sub-20 de Lublín, Polonia

La Selección Española Sub-21 se ha alzado con la medalla de bronce en el Mundial de Baloncesto para Sordos que se celebró este verano en Washington D.C. (EEUU). Este bronce supone un gran triunfo, ya que es la primera medalla mundial de baloncesto en la historia de la Federación Española de Deportes para Sordos, FEDS. El partido en el que se disputaron la medalla se enfrentaron contra un rival conocido, Polonia, con un resultado de 88-79. Fue uno de los partidos más igualados y cuya victoria, según nos cuenta el jugador Guillem Martínez, aún le hace "estar en una nube". Jugadores como Ibon Martínez destacan que "es un bronce con sabor a oro".

Estos jóvenes jugadores aseguran estar cumpliendo un sueño. Algunos como Juan Jerónimo nos cuentan que su mejor recuerdo fue cuando el seleccionador le convocó para ir con la selección española, ya que "nunca pensé que iba a ir a Estados Unidos a jugar con la selección".

El próximo objetivo de la Selección es el campeonato del próximo verano.

Palmarés

Oro
Campeonato de Europa sub-20
Lublín, Polonia

Bronce
III Campeonato del Mundo de Baloncesto Sub-21 para sordos.
Washington D.C.

Un equipo, una gran familia

Como dice Miguel Ángel Lario, "la medalla es algo material y el mejor recuerdo son las personas porque pueden ofrecer experiencias que te llenan como persona". Este espíritu se refleja en el vestuario, donde los jugadores están tan unidos que forman una gran familia. "Nos ayudábamos los unos a los otros, tanto en el partido como fuera de la cancha", nos cuenta Miguel Gallego.

Todos destacan el buen ambiente con los compañeros y recuerdan con gran cariño los paseos, los días intensos de concentración y el respeto que sienten los unos por los otros.

Los problemas de audición no son impedimento

Este equipo se ha convertido en todo un referente para los jóvenes con problemas de audición que tienen que llevar audífonos o implantes auditivos. Miguel Gallego lleva implante coclear desde los dos años y asegura que "no es ningún impedimento, al contrario, es una herramienta muy importante para alcanzar todas las metas que te propongas".

En este sentido, Pablo Mijangos, que lleva implante desde los 4 años, asegura que le ha ayudado en los deportes "porque podía comunicarme con la gente y seguir las instrucciones del entrenador".

Joan Noreña, por su parte, les aconseja a los niños o jóvenes con implantes que "no les tengan miedo a nada y que afronten los retos o lo sueños que se propongan". Otros como Joel García anima a otros usuarios y les recuerda "que por llevar implante no hay barreras para jugar al deporte".

La importancia del apoyo familiar

Todos los jugadores destacan la importancia del apoyo que han recibido por parte de sus familias. Ibon Martínez destaca que el momento en el que finalizó la semifinal y "estuve abrazado a mis padres, fue muy emocionante para mí".

Beñat Larrañaga, de hecho, asegura que una de las cosas que más le ha inspirado en el Mundial han sido "los consejos de mi padre".

Próximo objetivo

El próximo objetivo de esta selección será el campeonato del próximo verano donde, según Jorge Vidal, "esperamos volver a juntarnos para sentir nuevas emociones con este deporte tan apasionante y que el grupo siga creciendo".

Jorge Vidal

Delegado técnico

¿Qué ha significado para el cuerpo técnico ganar la medalla de bronce?
La medalla ha significado mucho para nosotros tanto nivel personal como colectivo. Tenemos un gran grupo y lo demostramos compitiendo cada vez mejor.

¿Cuál es el mejor recuerdo que guardas?
El mejor recuerdo son las charlas del final de la competición donde sale la emoción de todo el grupo.

¿Cuál fue el partido más difícil?
Japón porque no estuvimos al nivel que se esperaba.

¿Cuál es el secreto para ganar la medalla?
Tenemos un buen equipo técnico y físico, aparte del trabajo que hacemos fuera del campo con los chicos durante el año.

¿Qué les dirías a los jóvenes que lleven un implante para motivarlos?
Les diría que tienen que encarar la vida con una actitud fuerte, valiente, decidida y sin ningún complejo pueden llevar una vida normal igual.

El cuestionario exprés

Hemos hablado con algunos de los jugadores de la Selección Española sub-21 para sordos y estas son sus respuestas a nuestro cuestionario exprés

	¿Qué ha significado para ti ganar la medalla de bronce?	¿Cuál es el mejor recuerdo que guardas?
Juan Jerónimo 17 años, Badalona (Barcelona)	Estoy muy contento de tener mi primera medalla de la selección española. Soy joven todavía y tengo suficientes años para seguir jugando con el Sub-21. Espero que me sigan convocando y dar el máximo y aprender.	Cuando me convocó para ir con la Selección de España a jugar. Nunca pensé que iba a ir al Estados Unidos a jugar.
Miguel Gallego 20 años. Fuentes del Ebro (Zaragoza)	Una experiencia inolvidable, un sueño hecho realidad. También es un orgullo jugar en el deporte que te gusta y representado a tu país.	La emoción y la presión que había. Nunca había sentido algo así.
Ibon Martínez 19 años. Getxo (Vizcaya)	Para mí es un bronce con sabor a oro. Guardo muchas sensaciones muy positivas después de todo.	Los paseos de todo el equipo o el momento en que finalizó la semifinal y estuve abrazado a mis padres.
Pablo Mijangos 20 años. Bilbao	Para mí ganar una medalla, sea de bronce, plata u oro, me deja totalmente feliz. Lo que más valoro es el gran esfuerzo personal y del equipo.	El día que nos enfrentamos contra EEUU y Polonia.
Miquel Ángel Lario 21 años. Premià de dalt (Barcelona)	Una experiencia muy gratificante. Tanto por los momentos de euforia y fracasos como por todo el trayecto que hemos tenido que pasar hasta donde hemos llegado.	Las personas. Una medalla es algo material, pero las personas te pueden ofrecer experiencias tanto positivas como negativas y esas experiencias te llenan como persona.
Bernat Larrañaga 19 años. Donostia	Una gran experiencia, no es algo que todos lo puedan vivir.	Las comidas con el equipo.
Juan Noreña 20 años. Sant Feliu de Guíxols (Barcelona)	Una gran experiencia como deportista y una motivación para seguir creciendo y disfrutar del baloncesto.	Cuando perdimos contra EEUU porque ningún jugador agachó la cabeza y seguimos disfrutando al máximo del campeonato.
Joel García 18 años. Barcelona	No llegué a imaginar la alegría y la emoción que me daría esta medalla.	La experiencia y un nuevo vínculo de amistad.
Guillem Martínez 18 años. Teià, (Barcelona)	Sin palabras, ni lo imaginaba y estoy muy emocionado por el esfuerzo que hicimos.	Cuando ganamos el bronce contra Polonia. Al acabar nos alegramos muchísimo y aún estoy en una nube.

¿Cuál fue el partido más difícil?	¿Desde cuándo llevas implante coclear o audífonos?	¿Qué les dirías a los jóvenes que lleven un implante para motivarlos?
Polonia	**Desde los 14 meses.**	Hacer lo que más les guste y demostrar a todos que eres capaz de hacer todo.
Estados Unidos.	**Me pusieron el primer implante con 2 años, pero por problemas no avanzaba y con 5 años tuvieron que volver a implantarme.**	Les diría que llevar un implante coclear no es ningún impedimento para nada, al contrario, es una herramienta muy importante para oír y alcanzar todas las metas que te propongas.
Polonia y Estados Unidos.	**Llevo implante coclear desde que tenía un año y medio. También tengo un audífono como segunda ayuda desde los tres meses.**	Los que nos ponemos barreras somos nosotros mismos. Sólo hay que romperlas y demostrar todo con trabajo duro.
Estados Unidos.	**Llevo implante coclear desde los 4 años en el oído derecho.**	Les animaría porque se pueden hacer muchas cosas, ya que no son un gran problema.
Estados Unidos.	Llevo audífonos desde los dos años.	Una discapacidad conlleva ciertas inconveniencias y nos cuesta más realizar unas cosas u otras pero eso no significa que no puedas hacerlas. La sociedad es un cambio constante y nos tenemos que adaptar a la época en que vivimos y a veces romper lo que era "normal" para poder actualizarse. Así que si tienes un sueño, ve a por ello.
Japón.	Llevo audífonos desde los 2 años.	El implante o los audífonos no son excusas en el ámbito deportivo.
Japón.	Llevo audífonos desde los 3 años.	No tener miedo a nada y enfrentarse a todos los restos o sueños que se propongan.
Estados Unidos.	Llevo audífonos desde los 3 años.	Que por llevar implante no hay barreras para jugar cualquier deporte.
Estados Unidos.	Llevo audífonos desde muy pequeñito.	Que no tengan miedo de no superar la barrera del deporte.

Ya nos oyen desde Dharamsala, India

El proyecto "Oídos en Tibet" es el segundo proyecto que realiza la Fundación GAES Solidaria en India.

El pasado mes de septiembre se puso en marcha el proyecto "Oídos en Tibet" junto a la Fundación Casa del Tibet. El objetivo es seguir mejorando la calidad de vida de las personas con pérdida auditiva que viven en zonas desfavorecidas, en este caso en Dharamsala (India).

Allí realizaron revisiones auditivas en un colegio, un monasterio, un convento, una residencia de ancianos y la población local de Dharamsala. En total las voluntarias de la Fundación GAES Solidaria adaptaron 65 audífonos.

Ante el éxito del proyecto, se prevé volver en 2019 para hacer un seguimiento de las personas adaptadas, realizar nuevas revisiones y adaptaciones. "Oídos en Tibet" ya es el segundo proyecto de la Fundación GAES Solidaria en India y se enmarca dentro de las acciones de cooperación internacional que la fundación lleva haciendo desde 1999.

"Ha sido un gran éxito. Muchos de ellos antes no oían y ahora gracias a los audífonos, sí."

LAMA WANGCHEN,
director de la Casa del Tibet

FUNDACIÓN GAES SOLIDARIA
fundaciongaessolidaria.org

Fundación GAES Solidaria impulsa los premios "Persigue tus sueños"

La Fundación GAES Solidaria ayuda a hacer los sueños realidad a personas con proyectos deportivos y musicales, a través de dos programas: Premios al proyecto deportivo y Premios al proyecto musical. Para participar, es preciso exponer el proyecto en la página web persiguetusueños.com y conseguir el máximo número de votos. Los diez proyectos con más votos pasarán a la fase final, donde un jurado decidirá el ganador del premio.

Plácido Domingo apadrina los Premios Musicales

El prestigioso tenor vuelve a colaborar con GAES. En esta ocasión, apadrina los Premios Musicales Persigue Tus Sueños, una iniciativa impulsada por la Fundación GAES Solidaria, cuya finalidad es fomentar la pasión por la música, acercar la cultura a la sociedad y contribuir a que los músicos anónimos lleven a cabo sus proyectos musicales.

Presenta tu proyecto musical

MÁS INFORMACIÓN

persiguetussueños.com
/persiguetussuenos
/PTSbyGAES

Consigue tu desafío

Los Premios al "Proyecto Deportivo Persigue Tus Sueños" son un compromiso de la Fundación GAES Solidaria con el deporte y los deportistas. Sabemos que muchos de los deportistas amateurs o anónimos se esfuerzan día a día para alcanzar sus sueños y, por ello, nace este programa.

En 2018 se ha presentado la séptima edición de estos premios, que en ediciones anteriores estaban bajo el paraguas de GAES. Por primera vez y a partir de ahora, la Fundación GAES Solidaria preside este programa, que pretende reconocer el espíritu de lucha y ofrecer la recompensa a tanto esfuerzo dedicado.

Presenta tu proyecto deportivo

Cómo decorar los implantes cocleares para niños

A menudo a los niños no les gusta que se vean sus implantes, sin embargo, gracias a algunas ideas divertidas de decoración podemos darle la vuelta a la situación y lograr que nuestros hijos los luzcan con orgullo.

Dentro del mundo de los padres y madres de hijos con implante coclear ha habido grandes ideas creativas para convertirlos en auténticas obras de arte: desde un Spiderman hasta una mariposa volando alrededor de los oídos. Han conseguido hacer que los niños lleguen al colegio con una gran sonrisa y aprendan a transformar ese posible complejo en orgullo y superación. Ahora se mirarán al espejo y el superhéroe que ven en pequeño en su oreja es un reflejo de ellos mismos, y ¡que bien les sienta!

Un ejemplo de estas mentes creativas es el de Sarah, la madre de Freddie, que cuando se dio cuenta de que el aparato podría convertirse en un inconveniente para su hijo hizo algo para que el niño llevara el implante con más alegría que nadie. Empezó decorando los implantes de su hijo por necesidad y ahora Sarah rediseña implantes para niños y niñas de todo el mundo para hacer que ganen confianza e ilusión. Los diseños incluyen personajes como Hello Kitty, Batman, Angry Birds o Minion y se pueden adquirir desde su tienda online (MyLugs).

Pero aún podemos encontrar más ejemplos buceando por internet o las redes sociales, como Little Angels Wear, Sweethearts_Hair o Jessica Flores.

GAES JUNIOR
/gaesjunior /GAESJunior

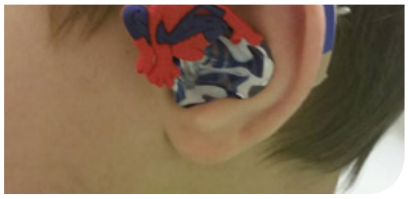
3 formas de decorar los implantes

Con un clip

Algunos modelos consisten en un pequeño clip al que le podemos añadir un personaje de dibujos animados o cualquier motivo infantil. (Little Angels Wear)

Con pegatinas

Añade una pegativa a la parte externa del implante coclear. Intenta elegir un modelo de pegatina que se pueda despegar de manera fácil si queréis sustituirla por una nueva. (MyLugs)



Con muñequitos

La parte que queda más cerca de la oreja puede estar decorada por sus dibujos animados preferidos, como Spiderman, Olaf, Toy Story o los Minions. (MyLugs)