

# enmarcha



Revista Informativa de la Discapacidad Física y Orgánica

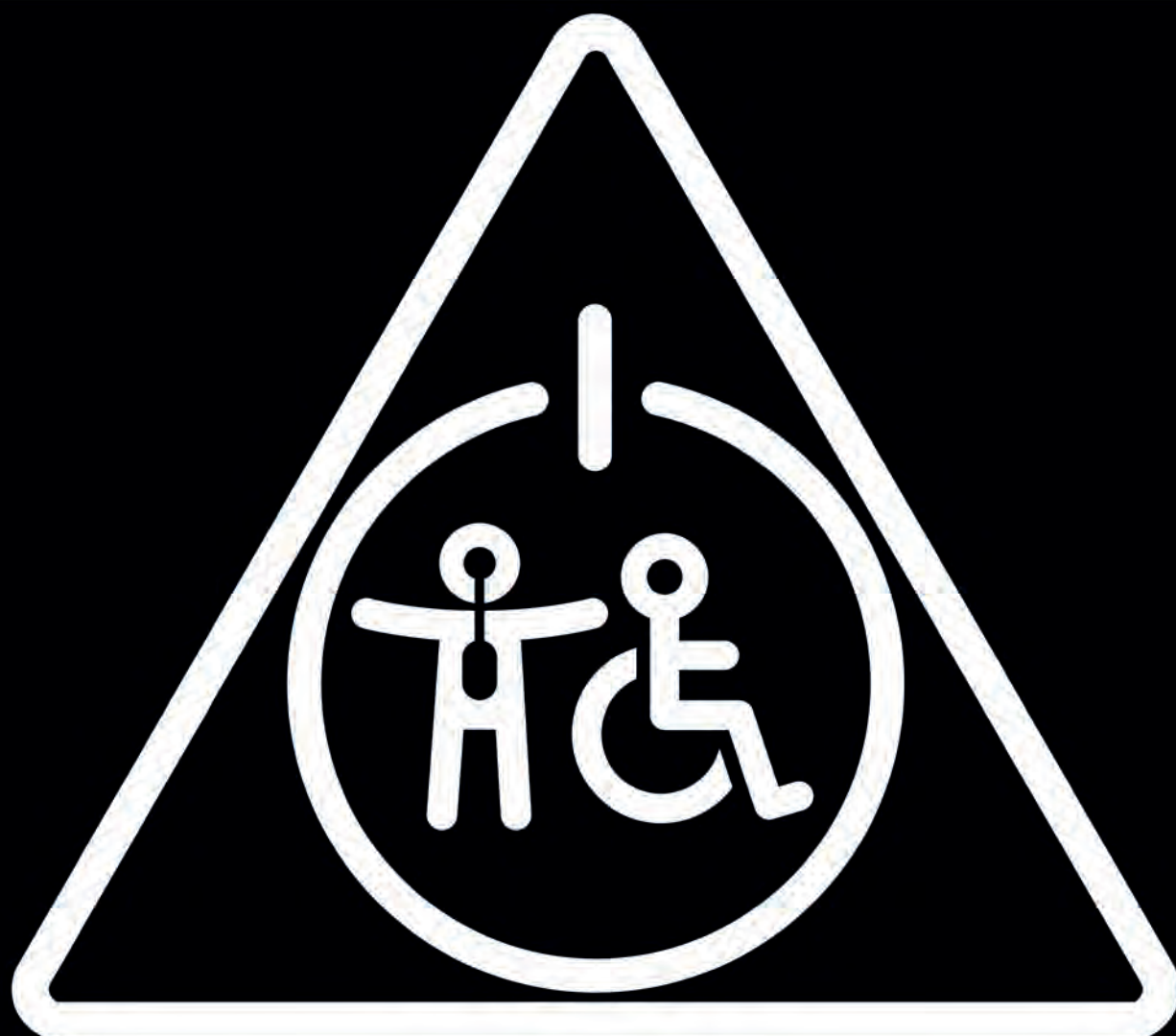
COCEMFE

Aniversario COCEMFE:  
40 años de  
inclusión

COVID-19: Que no  
nos apaguen  
nuestros derechos

Julio Mayol, director  
Hospital Clínico  
San Carlos

Economía social:  
apuesta de  
futuro



# #QUE NO NOS APAGUEN

Como tú, sabemos que las **empresas** también son fundamentales para caminar hacia un **futuro mejor**.



En **Triodos Bank** financiamos a quienes se ocupan de personas de colectivos vulnerables o con necesidades especiales.

Si buscas financiación para tu proyecto, hablemos.  
Queremos trabajar contigo.

902 360 940 | 91 640 46 84

[triodos.es](https://triodos.es)

Triodos Bank opera bajo supervisión del Banco Central Holandés y la Autoridad de Mercados Financieros holandesa. El Banco de España supervisa la sucursal española en materia de interés general, liquidez, transparencia y protección del cliente de servicios bancarios.

Publicidad

## Broche a un año para olvidar

Cerramos este año 2020 de una manera atípica como todo él: celebrando y festejando. Porque dentro de este año para olvidar, COCEMFE está de celebración por sus 40 años de existencia, de historia, de lucha por la plena inclusión de las personas con discapacidad.

Por ello, la entidad ha querido celebrar un encuentro digital para conmemorar esta efeméride de la mano de aquellas personas que a lo largo de su historia han formado parte de ella, entidades amigas y también los principales partidos políticos del país.

“Un año en el que la pandemia de la COVID-19 ha tenido un fuerte impacto en nuestro grupo social, pero a pesar de todo un año en el que hemos demostrado que la sociedad civil organizada es capaz de superar y sobreponerse a situaciones de desprotección para seguir atendiendo a las personas más vulnerables”, destacó el presidente de la entidad, Anxo Queiruga durante el evento.

Y es que las personas con discapacidad han sido uno de los grupos sociales más afectados por la pandemia, enfrentándose desde el inicio de la misma a situaciones que han vulnerado sus derechos y los han hecho retroceder como nunca se hubiese podido pensar. Por esta razón, COCEMFE ha llevado a cabo una campaña de sensibilización y reivindicación con el objetivo de exigir que esto no vuelva a ocurrir ni que vuelvan a retroceder, echando por tierra los avances logrados en estos 40 años de lucha.

Según una encuesta elaborada la entidad, en la que han participado más de 800 personas con discapacidad, el 73% han visto retrasadas sus

citaciones médicas, el 56% reconoce que su salud ha empeorado estos meses, el 40% ha visto interrumpidos sus tratamientos y el 37% siente que sus derechos han retrocedido durante la pandemia.

Bajo el hashtag #QueNoNosApaguen se desarrollaron una serie de acciones en redes sociales bajo el eje central de un video protagonizado por tres personas con discapacidad que se unen para reivindicar sus derechos con una acción en un espacio emblemático para la atención sanitaria en España: el Hospital Universitario La Paz (Madrid).

Como bien señalan los datos de esta encuesta esta crisis sanitaria ha afectado sobre manera a los tratamientos de las personas con enfermedades crónicas. Ahondamos en nuestras páginas en cómo ha afectado esta pandemia a la adherencia, hablamos con expertos sobre el tema y explicamos el posible enfoque y medidas a tomar para paliar un problema que, si ya de por sí era relevante, en este contexto adquiere una importancia todavía más extrema.

Por otro lado, nos adentraremos en el modelo de la economía social, en muchos casos una gran desconocida, para saber cuáles son características, cómo se ha visto afectada por la pandemia, y hacia dónde se dirige, además de descubrir las principales características de las ciudades inteligentes, en qué momento se encuentra su desarrollo en España y cómo podría favorecerse su implantación y qué ventajas supone para la ciudadanía en general y las personas con discapacidad en particular. ●

## CRÉDITOS

---

### ÉPOCA V / NÚMERO 132

El número actual corresponde a la numeración de la revista desde que fue creada en 1980.

**ISSN: 1137/833**

---

### EDITA



---

### COCEMFE

Confederación Española de  
Personas con Discapacidad  
Física y Orgánica

Servicios Centrales:  
C/ Luis Cabrera, 63,  
28002 Madrid  
[www.cocemfe.es](http://www.cocemfe.es)  
[comunicacion@cocemfe.es](mailto:comunicacion@cocemfe.es)

---

### CONSEJO DE REDACCIÓN

Anxo Queiruga Vila  
Marta Valencia Betrán  
Elena Antelo García

---

### DIRECTOR

Enrique Moreta

---

### REDACTORA JEFE

Sheila Martínez

---

### REDACCIÓN

Sheila M. Cué  
César Jiménez  
Wendy Albornoz

---

### COLABORACIÓN

Pepa Torres

---

### FOTOGRAFÍA

Salvador García

---

### DISEÑO GRÁFICO

[alturax.com](http://alturax.com)

---

### MAQUETACIÓN

Salvador García

---

---

### PUBLICIDAD

Conchi Fernández,  
[conchi@grupoiniciativas.com](mailto:conchi@grupoiniciativas.com)  
98 539 22 90  
Grupo Iniciativas de  
Comunicación Integral S.L.  
D.P.: M-7276/1980

---

### NOTA:

La Redacción de enmarcha no se hace responsable ni está de acuerdo necesariamente con las opiniones de sus colaboradores o con las respuestas que se dan en las entrevistas.

---

### CON LA COLABORACIÓN DE



## ÍNDICE

---

**03**

Editorial

**05**

Índice

**06**

Tribuna de opinión

**41**

Curiosidades

---

## CUARENTA ANIVERSARIO

**08**

Cuarenta años de  
inclusión, cuarenta años  
de COCEMFE

---

## ENTREVISTAS

**16**

Julio Mayol, director del  
Hospital Clínico San Carlos

**32**

Pablo Hermoso de Mendoza,  
presidente de la Red  
Española de Ciudades  
Inteligentes

---

## REPORTAJES

**20**

Los derechos de  
las personas con  
discapacidad, la luz  
que no se apaga

**26**

Prueba de fuego para la  
adherencia

---

## ECONOMÍA

**36**

Economía Social, apuesta  
de futuro

---

## DIRECTORIO

**44**

Entidades estatales,  
autonómicas y provinciales  
de COCEMFE



## La importancia de la economía social y la contribución de los centros especiales de empleo de iniciativa social

El empleo de calidad es esencial para garantizar la igualdad de oportunidades de las personas y contribuye a su plena participación en la vida económica, social y cultural.

Para las personas con discapacidad, a pesar de los avances, principalmente jurídicos, para promover la igualdad de oportunidades y luchar contra la discriminación, perduran las limitaciones en el disfrute de los derechos sociales y económicos, especialmente, en la participación en el mercado laboral.



Las propias dinámicas del mercado laboral se están configurando como barreras que impiden y/o limitan el acceso y mantenimiento del empleo de los colectivos vulnerables.

En un contexto disruptivo, de escasez de oportunidades laborales y en el que es fundamental focalizar la actividad empresarial en el desarrollo sostenible y en la centralidad de la persona, la economía social tiene un papel

fundamental como impulsora de estos aspectos, como fórmula de generación equitativa de riqueza, como instrumento de equilibrio territorial y como empresas con valores y generadoras de oportunidades laborales para corregir los desequilibrios y desigualdades que se producen en el mercado laboral.

Los Centros Especiales de Empleo de Iniciativa Social (CEEIS) como paradigma de la empresa social y como entidades de la economía social, compaginan y promulgan el equilibrio entre el “valor social” y la “rentabilidad económica”. Son un modelo de empresa en el que priman las personas y que reinvierten los posibles beneficios en su fin social. Estas características identitarias los convierten en fórmulas de empleo que aportan un importante “valor social diferencial y reforzado”: generan empleo, principalmente para personas con discapacidad; su finalidad no es tanto la generación de beneficios como su impacto social; prima el equilibrio entre “lo social y lo económico” para garantizar su sostenibilidad; aprovechan sus superávits para alcanzar sus objetivos sociales; la persona con discapacidad es el centro, su razón de ser.

La aportación social de los CEEIS es un claro ejemplo de cómo se da respuesta a una problemática social y cómo las políticas públicas deben ser un instrumento que fomenten y apoyen iniciativas que persiguen, desde los valores, la inclusión laboral de las personas con discapacidad



- Ortopedia técnica
- Movilidad
- Sistemas de posicionamiento y antiescaras
- Vida diaria, baño y aseo
- Estimulación sensorial y Terapia ocupacional
- Comunicación y acceso al ordenador
- Equipamiento integral sociosanitario
- Señalética, accesibilidad a la información y a la comunicación
- Bucles de inducción
- Adaptación de vehículos

*Mejoramos tu calidad de vida.*

## ¡Innovación y máxima tecnología a tu alcance!



**ICON**  
WHEELCHAIRS



**SKATE**



**Q**  
QUANTUM

### A CORUÑA

C/ Curramontes, 12, bajo  
15009 - A Coruña  
Tel. 981 14 22 10

### FERROL

Ctra. de Catabois, 623  
15405 - A Coruña  
Tel. 981 33 06 17

### BARCELONA

Gran Vía les Corts Catalanes, 530  
08011 - Madrid  
Tel. 93 432 74 03

### MADRID

C/ Martínez izquierdo, 6  
28028 - Madrid  
Tel. 91 121 30 01

### GRANADA

Camino de ronda, 147  
18003 - Granada  
Tel. 958 80 60 20

### TOLEDO

Ctra. Paraplégicos, 5  
45004 - Toledo  
Tel. 925 25 27 48

### Oficinas Centrales

TORRE ILUNION C/ Albacete, 3. Planta 6.  
28027 - Madrid  
Tel. 91 121 30 00

### MADRID

Recinto del Hospital Universitario Príncipe de Asturias  
Carretera Alcalá-Meco  
28805 - Madrid  
Tel. 91 299 20 25



<http://ortopedia.ilunion.com>









## 40 años de inclusión, 40 años de COCEMFE

¡Qué lejano en el tiempo y, a la vez, parece que fue ayer! La Confederación Española de Personas con Discapacidad Física y Orgánica (COCEMFE) cumple 40 años desde su creación allá por 1980. Mucho ha llovido, mucho se ha logrado y mucho ha cambiado la entidad y la sociedad, pero el horizonte sigue siendo el mismo, más cercano, pero el mismo: la plena inclusión y participación de las personas con discapacidad física y orgánica en la sociedad.

---

Texto: Sheila Martínez Cué  
Foto: Archivo COCEMFE / Enrique Moreta

---

40 años desde que once asociaciones de personas con discapacidad de distintas zonas de España crearon la que por entonces decidió llamarse Coordinadora Estatal de Minusválidos Físicos de España (CEMFE) para aunar esfuerzos en la defensa de sus derechos. Cuarenta años después, multiplicado por ocho su tamaño, COCEMFE es la entidad con mayor representación de personas con discapacidad física y orgánica del Estado español y una de las ONG más grandes del país.

“Tanto COCEMFE como nuestro Movimiento Asociativo hemos desempeñado un papel fundamental en la configuración de las políticas sociales y sanitarias, que tienen una incidencia directa sobre la calidad de vida de las personas con discapacidad”, no dudó en afirmar el presidente de COCEMFE, Anxo Queiruga, en el encuentro digital “40 Años de Inclusión” que sirvió como culmen a las celebraciones del aniversario de la entidad. “Aunque la vulneración de nuestros derechos sigue siendo una realidad, hemos dado im-

portantes pasos para avanzar hacia la igualdad de oportunidades”, destacó Queiruga.

El encuentro, moderado por el periodista Xabier Fortes, sirvió para poner en valor los avances conseguidos y el trabajo y esfuerzo de todas las personas que a lo largo de todo este tiempo han trabajado para que sean una realidad.

Roser Romero, ex secretaria de Organización de COCEMFE, ha sido una de esas personas y su testimonio durante el acto dejó buena cuenta de ello. Para Romero, esta celebración le provoca sentimientos contradictorios “por todo lo que se ha conseguido pero el tiempo que nos ha llevado conseguirlo”, explicó.

En los inicios la prioridad era tan simple y tan significativa como tener derechos, algo que a través de un largo camino sin duda se ha conseguido en temas tales como la educación, la accesibilidad, el empleo, la autonomía personal, la salud o la igualdad y no discriminación. “Aún queda mucho por me- >>



➤ jorar, pero es que hay que tener en cuenta que venimos de unos tiempos en los que las personas con discapacidad eran escondidas en las familias, en que el acceso al trabajo era impensable, donde nada era accesible, ni los transportes, ni los locales, no había ningún rebaje en las aceras...”, explicó el presidente de COCEMFE, Anxo Queiruga.

La labor de COCEMFE se ha traducido, por ejemplo, en la creación del mejor sistema de trasplantes del mundo, la gratuidad de tratamientos farmacológicos y rehabilitadores, el acceso a tratamientos innovadores y la investigación para encontrar nuevas soluciones que mejoren la salud y bienestar de las personas con discapacidad.

Igualmente, entre los avances logrados en estos 40 años destaca también la modificación del catálogo ortoprotésico, que como señala el secretario de Finanzas de COCEMFE, Da-

niel Aníbal García, “llevaba anquilosado durante 20 años” y durante el anterior mandato de COCEMFE “fuimos capaces de dar este impulso, de conseguir esta modificación, no completa, pero sí de conseguir desencallar la situación”.

También rememoró el viaje a Ginebra “para decir a la ONU lo que en España se hacía bien y lo que se hacía mal”, y asegura que “que la ONU nos escuchase para mí es un hito muy importante”.

La vicepresidenta de COCEMFE, Eva Pérez Bech, explicó igualmente “como persona con una discapacidad orgánica desde hace 25 años la visibilidad que se le ha conseguido dar a este tipo de discapacidad a través del apoyo de COCEMFE es para mí un hito. La posibilidad que se nos ha dado de demostrar que estamos ahí, que tenemos que ser visibles, de que contamos y que tenemos dere-

cho a tener una vida inclusiva y poner nuestras capacidades al servicio de la sociedad”.

Toda esta trayectoria ha estado ligada inexorablemente a los poderes públicos, desde las administraciones locales a través de las entidades territoriales hasta el máximo nivel, con la política nacional, caracterizándose COCEMFE durante todos estos años por un talante reivindicativo pero siempre colaborativo.

En este sentido el director general de Políticas de Discapacidad, Jesús Celada, aseguró que “es difícil entender la discapacidad en España sin la presencia de COCEMFE. Sin su presencia las personas con discapacidad no tendrían en 2020 los mismos derechos, las mismas libertades, ni la misma independencia y autonomía que tenemos y gozamos”.

Por su parte el presidente del Comité Español de Representantes de Personas con Discapacidad (CERMI), Luis Cayo Pérez Bueno afirmó que “la cultura reivindicativa de no conformarse y no resignarse son notas distintivas de COCEMFE” y ha valorado que

la Confederación haya aportado al CERMI “la orientación de las políticas hacia la inclusión, hacia la autonomía, hacia la vida independiente, el discutir lo heredado para transformarlo y ofrecer más oportunidades a todas las personas con discapacidad”.

“Si disponemos de los recursos y de las medidas de apoyo necesarias, podemos desarrollar prácticamente cualquier empleo, estudiar cualquier carrera o crear un proyecto de vida tan diferente como el de cualquier persona. Son las administraciones las que tienen que establecer mecanismos que garanticen la autonomía personal, la salud, la inclusión laboral, la educación inclusiva, la accesibilidad universal y, en definitiva, el cumplimiento de derechos de personas con discapacidad”, afirma Queiruga,

### El año más complicado

La celebración de este aniversario ha resultado atípica y desde luego muy diferente a como lo habían pensado los representantes de la entidad, pero la COVID-19 puso el 2020 del revés y las circunstancias convirtieron >>

**NUEVO  
SUBARU OUTBACK ECO GLP**

Con GLP de regalo y no pagues hasta 2021\*

**100 AÑOS  
AUTOMÓVIL  
BARCELONA**

\*Financiación sujeta a estudio y ofrecida por Santander Consumer EFC, S.A. Oferta válida hasta 30 de Noviembre de 2020. Financia ahora y empieza a pagar cuotas en 2021. Los intereses se acumularán al capital vivo.

### SUBARU OUTBACK 2.5i ECO GLP

CON LA MÁXIMA PUNTUACIÓN  
EN TEST DE SEGURIDAD EN  
TODO EL MUNDO.

**Motor ECO GLP** que reduce hasta un 40% el consumo y hasta un 70% las emisiones y **etiqueta ECO** para moverte y aparcar sin restricciones en la ciudad.





>> un año que iba a ser de festejos por todo lo grande, en uno de los años más difíciles de la Confederación.

“Un año en el que la pandemia de la COVID-19 ha tenido un fuerte impacto en nuestro grupo social, pero a pesar de todo un año en el que hemos demostrado que la sociedad civil organizada es capaz de superar y sobreponerse a situaciones de desprotección para seguir atendiendo a las personas más vulnerables”, destacó el presidente de la entidad, Anxo Queiruga.

### **“Hemos demostrado que la sociedad civil organizada es capaz de superar y sobreponerse a situaciones de desprotección”**

El secretario de Finanzas de COCEMFE, Daniel Aníbal García, lamentó que “el año 2020 ha sido un año perdido para la discapacidad” y, de los retos que tiene por delante la discapacidad, ha apuntado que “es necesario un nuevo cambio legislativo muy potente y muy profundo” en materia de empleo, puesto que “el mercado laboral ha cambiado muchísimo y no ha sabido incorporar a las personas con discapacidad”. [12:42] Sheila Martínez

De hecho según el en el ‘Informe de detección de necesidades de las mujeres con discapacidad. Impacto de la COVID-19’ elaborado por la Confederación, el 64% considera el acceso al empleo su mayor preocupación en la situación derivada de la COVID-19. Entre las razones, el miedo a la precarización de las condiciones laborales, la pér-

dida de empleo o encontrarse con mayores dificultades a la hora de acceder a un trabajo, sumándose la brecha digital para optar a puestos ofertados a través de internet.

### **Materiales conmemorativos**

La Confederación ha querido celebrar este 40 aniversario editando también varios materiales entre los que destaca un video conmemorativo protagonizado por la actriz Inés Dalmau y el libro “COCEMFE 1980-2020: un reflejo del cambio” escrito e ilustrado por Pablo Dávila.

Un ejemplar innovador en su diseño y en su desarrollo en el que el autor ha querido plasmar en sus 200 páginas “de dónde partía COCEMFE y dónde está ahora”, además de dejar patente “la capacidad propositiva, de inventiva constante en propuestas y soluciones y de mantener un paso unido sin renunciar al debate” de la entidad y que espera que “genere curiosidad y acerque la discapacidad al resto de la población”.

Este libro está disponible en la página del 40 aniversario de COCEMFE: <https://www.cocemfe.es/40aniversario/> junto a otros elementos conmemorativos como la línea del tiempo audiovisual realizada con la colaboración de RTVE en la que interactivamente se puede hacer un repaso por los principales hitos acaecidos durante estos 40 años para las personas con discapacidad, así como de la entidad propiamente dicha. ●

**enfoque interseccional**    feminismo  
pobreza   **barreras** construcción social salud  
empleo    nuevos enfoques   *trabajo en red*  
*dignidad y derechos*   **accesibilidad**  
**paternalismo**   *inequidades específicas*  
**derechos sexuales y reproductivos**

**Conoce  
la realidad  
de las mujeres  
y niñas con  
discapacidad**



Manual básico  
sobre género y discapacidad  
de COCEMFE





# El compromiso de Aigües de Barcelona con las personas con discapacidad

## se refleja en el nuevo modelo de Oficinas de Atención al Cliente

El diseño del espacio surge de un proyecto de la compañía que impulsa la participación de la plantilla en la toma de decisiones. Respondiendo al compromiso de Aigües de Barcelona con las personas con discapacidad, el espacio es accesible y creado con criterios de diseño universal.

**L**as personas son un eje estratégico para Aigües de Barcelona, que apuesta por estar al lado de la ciudadanía, la plantilla y los proveedores, trabajando por la proximidad y el diálogo. Por ello, en el marco de sus proyectos estratégicos Aigües 2020, se puso en marcha el proyecto Colaboratorio, que promueve la participación de sus profesionales para poder transformar la manera en que se hacen las cosas.

Una de las principales demandas era la de la accesibilidad universal. En este sentido, y en colaboración con Pilar Díaz, ex secretaria de Estado de Servicios Sociales y especialista en discapacidad, se ha hecho un esfuerzo para llegar a crear un espacio 100% accesible.

### 100% accesible

La nueva Oficina de Atención al Cliente de Badalona (Barcelona) es resultado de este proyecto, en el que han participado también el estudio Denys & Von Arend y los expertos en accesibilidad UN PAS.

Se han tenido en cuenta aspectos relacionados con la discapacidad física, visual, auditiva y cognitiva, actuando en ámbitos concretos como son el acceso, la información, la circulación horizontal y vertical y los usos. Así, se han implementado medidas como la instalación de podotáctil, bucle magnético, y el cartel horario de atención al público en braille, la adecuación del grado de las rampas, la adaptación del lavabo accesible para el público o la adecuación de todo el mobiliario a las alturas requeridas bajo los criterios de accesibilidad.

Por ejemplo, el pavimento es duro, no deformable y antideslizante. La distribución del mobiliario permite la libre circulación y espera a un usuario o usuaria en silla de ruedas y los mecanismos de apertura están situa-



dos a una altura entre 0,80-1,20 m. A lo largo del recorrido, se garantiza siempre un paso de 1,20 metros y no hay ningún elemento que sobresalga más de 15 centímetros por debajo de 2,20 m de altura sin ser detectable desde el suelo.



Según el arquitecto de Aigües de Barcelona Alejandro Dorrio, “lo que realmente se debe poner en valor es que se trata de una tarea hecha entre todos” y por ello se ha diseñado siguiendo los criterios biofílicos, es decir, creando espacios más amplios y diáfanos, en los que se convive con la naturaleza, mejorando el acceso de luz natural, apostando por el uso de madera sostenible, plantas y una fuente de agua del grifo.



“Hay muchos detalles que a primera vista no parecen importantes, y sí lo son: las aristas de todas las mesas son redondeadas, las lámparas de fieltro absorben el sonido y permiten mayor intimidad en las atenciones a los clientes, el pavimento es conductivo para evitar problemas de salud”.

Esta nueva oficina busca mejorar la experiencia de los clientes, adaptándose a sus necesidades, creando espacios en los que se pueda llevar a cabo una atención cercana y con mayor privacidad. Las zonas de espera también han

**Una de las principales demandas era la de la accesibilidad universal... y se ha hecho un esfuerzo para llegar a crear un espacio 100% accesible.**

cambiado para hacerlas más confortables, incluyendo espacios infantiles y zonas habilitadas para exposiciones, algunas itinerantes y otras permanentes relacionadas con el ciclo integral del agua.



Según una de las responsables del proyecto Colaboratorio, Mireia Hernán, “este nuevo espacio es fruto de una nueva forma de trabajar, a partir de un equipo transversal que ha permitido incorporar ideas disruptivas en que muchas personas salen de su zona de confort, lo que acaba repercutiendo en una mejora de la experiencia del cliente”.

Con esta nueva oficina, Aigües de Barcelona inicia un proceso de transformación para adaptar progresivamente todos sus espacios de atención al cliente a este nuevo estilo.





# “No es probable que nos olvidemos de la pandemia de la COVID-19 en 2021”

Julio Mayol es profesor Titular de Cirugía (acreditado como catedrático) de la Universidad Complutense de Madrid y director Médico del Hospital Clínico San Carlos, donde antes fue jefe de Sección de Cirugía Colorrectal (2010-2016). Desde 2010, es director de la Unidad de Innovación del Instituto de Investigación Sanitaria San Carlos (IdSSC), vocal del Centro de Estudios Quirúrgicos del Departamento de Cirugía de la UCM y patrono de la Fundación para la Investigación Biomédica San Carlos, donde además ejerce las funciones de vicepresidente.

---

Texto: César Jiménez  
Fotos: Julio Mayol

---

## ¿Cuáles son las principales afecciones al enfermar de COVID-19?

Aunque muchas infecciones cursan de manera asintomática, la afectación más importante en casos de enfermedad COVID-19 es pulmonar.

Además, se puede activar una respuesta inflamatoria sistémica con síntomas como fiebre, cefalea, tiritona y pérdida de olfato y gusto.

## Y a nivel psicológico, ¿qué efectos puede tener esta pandemia en la salud de las personas?

Las situaciones de crisis social y de gran incertidumbre pueden contribuir a aumentar la frecuencia de los problemas de salud mental. Más aún si se acompañan de pérdidas de seres queridos.

## ¿Y el confinamiento prolongado?

La sobrecarga de información y la pérdida de rutinas y contactos sociales pueden contribuir a potenciar los problemas de salud mental.

## Una vez superada la enfermedad, ¿puede dejar alguna secuela en la persona?

A pesar de que todavía no hay mucha experiencia, se ven con frecuencia secuelas secundarias a la afección pulmonar, cansancio, pérdida de fuerza, dolores generalizados.

## ¿Las secuelas provocadas por la enfermedad de la COVID-19 pueden provocar un aumento en el número de personas con discapacidad en nuestro país y en el resto del mundo?

Es posible, aunque todavía es demasiado prematuro para conocer cuántas personas quedarán crónicamente afectadas. Todavía es prematuro afirmar qué discapacidad va a dejar la enfermedad. Los problemas respiratorios y musculares podrían ser los principales.

## ¿Cuáles son las recomendaciones a seguir para las personas con discapacidad con secuelas derivadas de la COVID-19? >>





**>>** Todavía no sabemos demasiado sobre estos problemas, pero los médicos de familia serán claves para la identificación de los problemas y para guiar la estrategia diagnóstica y terapéutica.

**“Todavía es prematuro afirmar qué discapacidad va a dejar la enfermedad”**

**Ya sea de manera directa por el efecto de la enfermedad en el organismo, o de manera indirecta por el efecto del confinamiento y de no poder continuar con el tratamiento y la rehabilita-**

**ción de la misma manera que antes de la pandemia, ¿cómo afectará la enfermedad al estado de salud de las población en general y de las personas con discapacidad en particular?**

Es de esperar que la pandemia suponga un deterioro del estado de salud y una reducción de la expectativa de vida al nacimiento de todos los países que han sufrido más la pandemia.

Sin embargo, el efecto más importante seguramente se produzca como consecuencia de la crisis económica que vamos a atravesar.

**Ahora que la vacuna ya ha empezado a administrarse, ¿2021 será un año en el**

**que nos olvidemos de esta enfermedad o queda mucho camino todavía?**

No es probable que nos olvidemos de esta pandemia durante 2021, así como de sus consecuencias económicas.

**¿Cómo valora que las personas con discapacidad se encuentren en el grupo de personas que se vacunarán primero?**

Las personas vulnerables deben ser las primeras en recibir protección y que así sea debe considerarse positivo.

**“Las personas vulnerables deben ser las primeras en recibir protección”**

**¿Qué les diría a aquellas personas que tienen reticencias a vacunarse porque creen que la vacuna se ha aprobado sin haber pasado los controles mínimos?**

Ninguna vacuna sin los controles adecuados se aprobará por las autoridades sanitarias para ser administradas. Hay que confiar en las agencias reguladoras que buscan el beneficio de todos.

**¿Cómo valora la gestión del Gobierno hasta este momento? A su juicio, ¿ha cuidado de las personas más vulnerables?**

Parece que ha faltado liderazgo y anticipación. La respuesta ha sido, en ocasiones, lenta.

**¿Algún otro Estado ha gestionado la pandemia mejor que España?**

Los países de Corea del Sur, Japón, Nueva Zelanda, Taiwan, Vietnam y Australia, prin-

cialmente, han demostrado tener mayor capacidad para responder a la pandemia de manera efectiva.

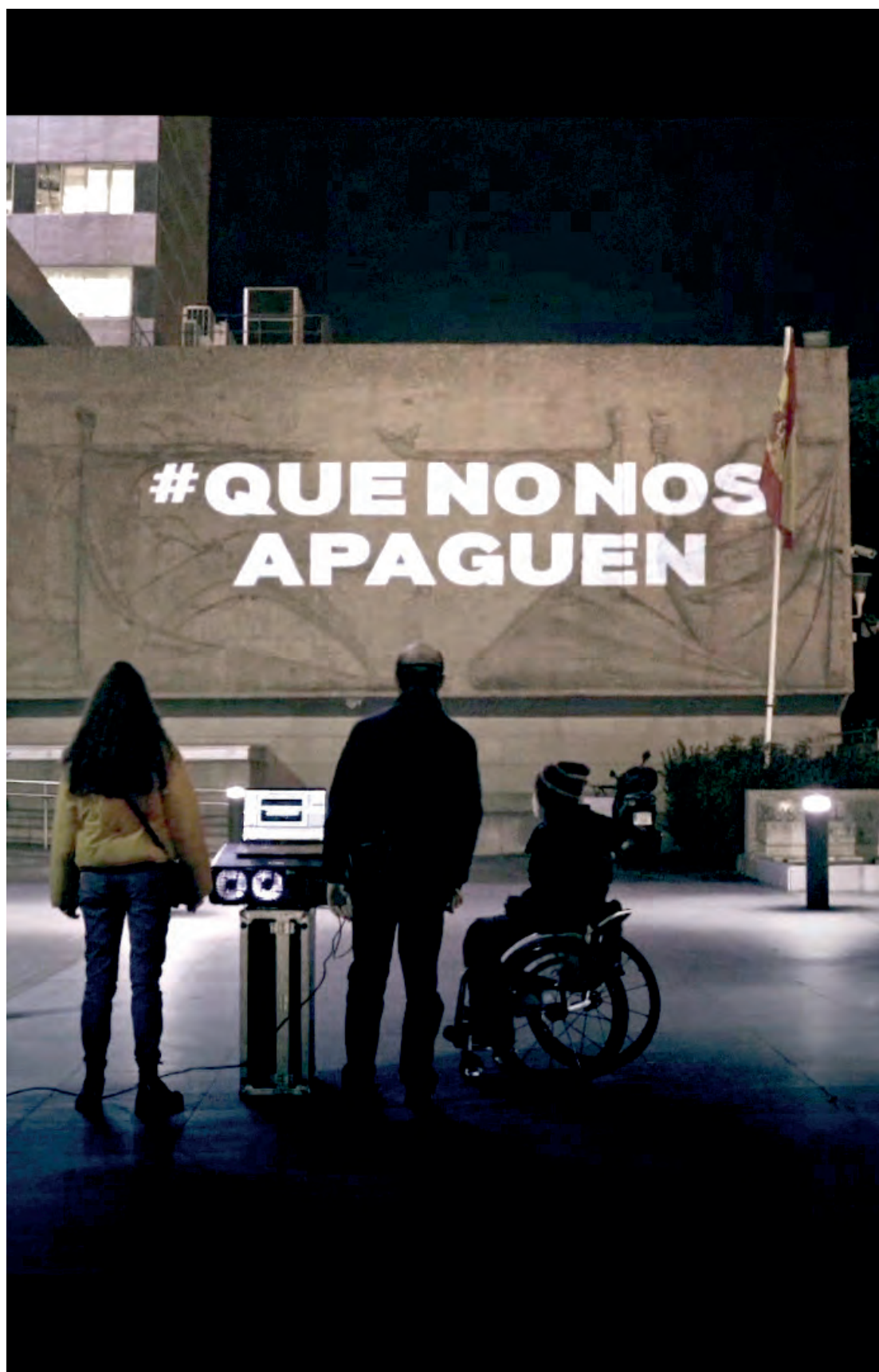
**Fuera de la COVID-19, ¿cómo valora la evolución de la atención sanitaria que recibían las personas con discapacidad a la que reciben ahora?**

No tengo criterios suficientes para valorar de manera comparativa la evolución. En cualquier caso, todo sistema sanitario debe trabajar para garantizar la equidad de acceso de los ciudadanos a la atención sanitaria.

**Para finalizar, ¿cuáles son los retos que tiene España por delante a nivel sanitario para garantizar la plena inclusión de las personas con discapacidad?**

Los cinco grandes retos que todo sistema sanitario debe afrontar, en relación con la asistencia sanitaria, son: la variabilidad no justificada en calidad y resultados, los efectos adversos de la intervención sanitaria, el desperdicio de recursos en cosas que no se deberían hacer, las desigualdades e inequidades de acceso y, por último, el fracaso de la prevención de enfermedades potencialmente prevenibles.







# Los derechos de las personas con discapacidad, la luz que no se apaga

El mundo entero cambió en 2020 con la llegada de la pandemia de la COVID-19. La vida de millones de personas dio un giro de 180 grados con la llegada de una enfermedad que obligó a la población a cambiar sus costumbres para evitar así la propagación del virus. Mientras tanto, los derechos de muchas personas se ven amenazados, especialmente, los de las personas con discapacidad física y orgánica.

---

Texto: César Jiménez

Foto: Chocolate Comunicación Social

---

El coronavirus y la enfermedad de la COVID-19 trastocaron el mundo y obligaron a actuar de forma precipitada ante la crisis sanitaria que iban a desembocar y, como ocurre con todas las crisis, las personas que se encuentran en una situación más vulnerable son aquellas que antes sufren sus efectos.

Entre esa población en situación de vulnerabilidad se encuentran las personas con discapacidad, quienes han visto cómo sus derechos han sido vulnerados durante la pandemia y cómo se ha visto dificultada aún más su inclusión en la sociedad.

Al partir de una situación de desventaja con respecto a la población sin discapacidad, en el momento en el que uno de tus derechos que tenías garantizado se ve vulnerado, la brecha entre ambas partes se acrecienta de tal manera que las personas con discapacidad encuentran imposible participar en la sociedad de la misma manera que el resto de la población y desarrollar la vida que quieren.

Una encuesta elaborada por la Confederación Española de Personas con Discapacidad Física y Orgánica (COCEMFE), en la que participaron más de 800 personas con discapacidad física y orgánica, ha evidenciado que el 73% han visto retrasadas sus citas médicas, el 56% reconoce que su salud ha empeorado estos meses, el 40% ha visto interrumpidos sus tratamientos y el 37% siente que sus derechos han retrocedido durante la pandemia.

“Las personas con discapacidad no podemos ver retrasadas nuestras citas médicas, ni ver interrumpidos nuestros tratamientos, puesto que estos hechos pueden provocar un deterioro irreversible de nuestro estado de salud, que dificulte todavía más nuestra inclusión en la sociedad”, defiende el presidente de COCEMFE, Anxo Queiruga, quien lamenta que “no se hayan tomado las medidas necesarias para que las personas con discapacidad tuviésemos y tengamos la atención sanitaria que nos merecemos por derecho”.

>>

**>>** Queiruga critica que, durante los primeros meses de la pandemia, “las personas con discapacidad nos hemos visto abandonadas a nuestra suerte por las Administraciones Públicas”. “Esperamos que, gracias a la vacuna, la situación mejore lo más pronto posible y que hayamos aprendido para que en el futuro no se vuelva a repetir lo que vivimos en 2020”, incide.

La sociedad civil organizada y el Movimiento Asociativo de las personas con discapacidad han sido capaces de mitigar los efectos de la pandemia y de suplir las carencias de la Administración para que estas personas sigan recibiendo la atención que recibían hasta ese momento y sus derechos no se vean vulnerados.

### **“No impacten nuestro futuro, nuestras oportunidades, ni nuestros derechos”.**

Guillermo López, una de las personas que contestaron a la encuesta, relata cómo “la calidad sanitaria ha empeorado considerablemente”, puesto que le ha resultado “imposible contactar con mi médico de cabecera y con mi reumatólogo, produciéndose un empeoramiento de mi enfermedad”.

Es el caso también de Ángeles Ramiro, quien comprende que “la situación es compleja”, pero afirma que “no se puede desatender de este modo a las personas”, ya que “están agravando muchísimo los problemas de salud y no hay derecho”. “He pasado por la COVID-19 y ocho meses después continúo con secuelas aparte de mis patologías y me encuentro bastante abandonada. Me anulan citas una y otra vez y para mí son vitales”, relata.

Los servicios públicos en España bien podrían ser un castillo de naipes, ya que unidos forman una gran estructura, pero si una de las bases falla, puede provocar que todo el sistema se resquebraje y se vea limitado el acceso a otro de los servicios que proporciona el Estado.

Más de 500 mujeres con discapacidad han participado en esta encuesta de COCEMFE, como Clara Castillo, quien denuncia que “la pandemia ha causado importantes retrasos en la valoración de la incapacidad permanente por parte del Instituto Nacional de Seguridad Social” y hace hincapié en que “no se ha instaurado un sistema de videoconferencia para citas de seguimiento, evitando así acudir a un centro de salud o un hospital”.

Esta vulneración de derechos, por ejemplo, puede provocar riesgos realmente graves que afectan a su salud y a su bienestar, pero también consecuencias económicas devastadoras. Es el caso de Matías Fernández, quien comenta que “he tenido que recurrir a la medicina privada muy a mi pesar, porque en la Seguridad Social era imposible acudir al especialista”.

Asimismo, el empleo de las personas con discapacidad es otro de los derechos vulnerados a lo largo de esta pandemia. “He estado de baja prolongada por culpa de la COVID-19 y me ha costado el puesto de trabajo que tenía, con una antigüedad de 26 años y medio”, señala Julián Gomendio en la encuesta.

De la misma manera, Elisabeth Pérez considera que “si esta pandemia no hubiese sucedido, mi enfermedad pudiese haber sido diagnosticada antes y así no haber llegado a empeorar tanto” y añade que “si ya es difícil encontrar trabajo para personas como yo,

más aún con mis limitaciones, que cada día son más y peores”.

Para denunciar esta vulneración de derechos que las personas con discapacidad están experimentando durante la pandemia, COCEMFE lanzó la campaña #QueNoNosApaguen que tiene como lema “si se apagan nuestros derechos, se apaga nuestro futuro”.

**“He tenido que recurrir a la medicina privada, porque era imposible acudir al especialista”**

“La Administración tiene que ser consciente de que dejar atrás a las personas con discapacidad en estos momentos puede significar no poder volverlas a recuperar en un futuro”, enfatiza Queiruga, al tiempo que destaca que “aparte de ser una cuestión de derechos humanos, no nos podemos permitir el lujo de dejar de contar con la calidad que aportarían estas personas a la sociedad”.

Con motivo de la campaña, el pasado 22 de diciembre se realizó un apagón solidario en el que personas y organizaciones que apoyaban la reivindicación de COCEMFE publicaron un vídeo apagando las luces para que el futuro de las personas con discapacidad continúe encendido y lo compartieron con el hashtag #QueNoNosApaguen.

“La pandemia de la COVID-19 ha provocado un serio impacto en los derechos de las personas con discapacidad, estamos teniendo problemas para acceder a la atención social y sanitaria que tanto necesitamos y nos está provocando serios problemas”, afirmó en su vídeo el secretario de Finanzas de COCEMFE,

Daniel-Aníbal García, quien pidió a las Administraciones Públicas que “no impacten nuestro futuro, nuestras oportunidades, nuestra libertad, ni nuestros derechos”.

A este llamamiento se sumó el Movimiento Asociativo de COCEMFE, formado por 91 entidades estatales, autonómicas y provinciales, que escenificaron su apoyo a través de las redes sociales para que la voz de las personas con discapacidad física y orgánica suene lo más alto posible y sea escuchada por quienes tienen capacidad de cambiar esta situación.

Entre las entidades que se sumaron a la campaña, por ejemplo, la presidenta de la Federación Española de Asociaciones de Espina Bífida e Hidrocefalia (FEBHI), Carmen Gil, argumentó que “desde la aparición de la COVID-19 hemos notado el aumento de las necesidades de las personas con estas patologías” y en esta misma línea, el presidente de COCEMFE Navarra, Manuel Arellano, explicó que “se han suspendido o se han retrasado todas las rehabilitaciones, las consultas médicas, las operaciones, las cirugías, todo lo que tiene que ver con el entorno sociosanitario, algo que nos ha puesto en un riesgo muy alto”.

Los derechos de las personas con discapacidad no pueden ser un interruptor que enciendes y apagues según te convenga, tiene que ser una luz que esté siempre encendida porque, de lo contrario, el futuro de las personas con discapacidad puede fundirse y esa luz no volverá a alumbrar nunca más.

Por eso, COCEMFE y su Movimiento Asociativo actúan como fareros y fareras que velan por que los derechos de las 2,5 millones de personas con discapacidad física y orgánica no se apaguen jamás.



## Mascarillas transparentes homologadas para personas sordas

# ¿o para todos?

Logopedas y enfermeros son algunos de los profesionales que más demandan su homologación, ya que la necesidad de comunicación no verbal atañe a toda la sociedad.



Juan

"Soy Juan y estoy sordo. Si no te leo los labios, para mí es una tortura; me quedo totalmente aislado. Ayúdame a conseguir que se homologuen las mascarillas totalmente transparentes". Así pide ayuda un niño sordo a través de Facebook.

El uso de mascarillas por la pandemia de covid-19 ha complicado la vida a más de un millón de personas en España que, como Juan, tienen problemas auditivos.

También ha hecho más difícil la comunicación no verbal en otras situaciones e interfiere en las clases de fonología y en la autonomía de las personas con discapacidad intelectual.



Beatriz

"Ir a hacer la compra, al médico o a la farmacia, o a tomar algo en una terraza se ha vuelto imposible para todas las personas sordas al aumentar la barrera de la comunicación con el uso de mascarillas", asegura Beatriz Perucho, profesora de Sistemas Aumentativos y Alternativos de Comunicación en el centro de Formación Profesional San Juan de Dios en Ciempozuelos (Madrid).

La única forma de comunicarse de este millón de personas con el resto de la sociedad es la lectura de labios y esa forma ha dejado de existir por el uso obligatorio de las mascarillas. Es más, para aquellos que no tienen una pérdida total de audición, la distancia de seguridad, indispensable para evitar el contagio del virus, también resulta una barrera.



Marcos

"Me llamo Marcos, soy sordo y desde hace unas semanas me siento completamente aislado. Hasta ahora, para comunicarme con otras personas, leía sus labios, pero de repente me he encontrado con que todo el mundo los lleva cubiertos por una mascarilla. Mi médico, los cajeros de mi supermercado... y lo que es más duro: mi familia y mis amigos. Hace tiempo que no puedo entender lo que dicen. Y, como yo, las miles de personas sordas o con problemas de audición en España", describe Marcos Lechet en una petición lanzada a Change.org, que ha logrado recabar más de 90.000 firmas de apoyo que ya han sido enviadas al Ministerio de Sanidad.



## Homologación de mascarillas transparentes

Lechet no pide evitar las mascarillas, sino la homologación de un modelo con la boca visible y que todo el mundo pueda acceder fácilmente a ellas. El motivo de la falta de homologación, según la farmacéutica Gemma del Caño, es que las mascarillas se elaboran conforme a estándares de fabricación donde se indica de qué materiales tienen que estar hechas, con qué medidas, qué ensayos hay que realizar para garantizar capacidad de filtración y respirabilidad y hasta cómo tienen que ir etiquetadas en el envase o serigrafadas. "Como hasta ahora no se había planteado la necesidad, no hay posibilidad de homologación hasta que se valide una nueva norma de estandarización", explica Del Caño.

En esta homologación trabajan la Federación Vasca de Asociaciones de Personas Sordas (Euskal Gorak) y el Centro de Investigación e Innovación Aplicada de FP de Euskadi (Tknika). Pero no es una tarea sencilla. La utilización de un material concreto que permita entrar y salir el aire y que, además, cumpla con el protocolo de antibacterias conforma el mayor impedimento. La intención de este equipo es que en los próximos meses se pueda comercializar un modelo que cumpla con todos los requisitos de diseño y seguridad.

Mientras llega la homologación, Del Caño propone usar mascarillas de un material que permita respirar y sea transparente y combinarlo con filtros que sí estén homologados para que se pueda garantizar la seguridad. "Es cierto que es complicado encontrar unos filtros correctamente homologados, pero es más rápido que esperar la homologación de la mascarilla", asume. Sin embargo, la farmacéutica avisa de que en ningún caso la opción de utilizar una pantalla transparente o una mascarilla de plástico sin filtros resulta viable, ya que tienen zonas abiertas y no evitan el contagio, que es la máxima prioridad ahora mismo.

## Cómo manejar la sensación de ahogo producida por el uso de mascarillas

Respirar a través de la mascarilla no provoca hipoxia (deficiencia de oxígeno en la sangre, células y tejidos del organismo) o que se acumule dióxido de carbono (CO<sub>2</sub>) y nos intoxique. Todas las mascarillas homologadas están diseñadas para que pueda entrar el oxígeno y eliminarse el dióxido de carbono. Lo que filtra son determinadas partículas en función del tamaño de los poros del material con el que están fabricadas.

La sensación de ahogo se debe a la angustia y nerviosismo que provoca en algunas personas llevarla puesta. Los nervios hacen que respiremos más superficialmente y rápido, por lo que el balance entre oxígeno y dióxido de carbono de nuestro cuerpo se desestabiliza y da lugar a la sensación de ahogo. La falta de costumbre, su uso durante muchas horas seguidas, reutilizarlas sin seguir las indicaciones del fabricante o emplear mascarillas o filtros no homologados también pueden ser causa de esta sensación. Para evitar estos episodios es recomendable hacer

## Mascarillas transparentes, no solo para sordos

Iris Rabaso es logopeda en el colegio de Educación Especial Nuestra Señora de las Victorias y su día a día ha cambiado drásticamente por el uso de mascarillas. "La mascarilla quita autonomía a los alumnos con discapacidad intelectual. Poder verse la boca, apreciar una sonrisa es esencial para su sociabilización", afirma Rabaso. "Si para muchos de ellos relacionarse con los demás es un mundo, con las mascarillas les hemos puesto una traba adicional", añade. La logopeda reconoce que sus alumnos son incapaces de saber si está enfadada o contenta. "Son personas que se guían mucho por la prosodia y la mascarilla lo dificulta enormemente", comenta.

El problema también lo halla en las clases de fonología y pronunciación. "La dislalia es un trastorno que se trabaja con repeticiones del sonido y viendo dónde se articula, lo que resulta totalmente imposible hacerlo con mascarilla", explica. Por eso, ella y sus compañeros asumen resignados cómo los tratamientos se están frenando drásticamente. "Ahora es muy difícil trabajar con el típico niño que no hace la erre", dice a modo de ejemplo.

Donde también se encuentra una barrera es en los hospitales. Es una realidad que muchos de los pacientes que están ingresados solo ven al personal médico, y es solo con estos profesionales con los que puede comunicarse en persona en su día a día, sobre todo ahora con la pandemia de covid-19. "Poderles dedicar una simple sonrisa muchas veces supone para ellos un mundo, pero con las mascarillas toda la comunicación no verbal que hacemos con ellos queda anulada. Detrás de una mascarilla es imposible llegar a las personas", añade Beatriz Perucho, que también es enfermera en el Hospital de Getafe (Madrid).



descansos de unos minutos sin mascarilla e, incluso, ejercicios de relajación.

El uso de mascarillas es una medida que ayuda a combatir al coronavirus, pero utilizada de forma aislada no es suficiente. Ante la duda, es fundamental recordar que el distanciamiento físico y el lavado de manos tienen que desarrollarse a la par. Si no, toda batalla estará perdida.







## Prueba de fuego para la adherencia

**La falta de adherencia a los tratamientos es uno de los problemas que más afecta a las personas con discapacidad y enfermedades crónicas. No solo repercute negativamente en la salud de los pacientes, sino que además genera unos elevados costos en el Sistema Nacional de Salud. Este problema se ha hecho más acuciante debido a la llegada de la COVID-19 y su gran impacto en el sistema sanitario.**

---

Texto: Wendy Alborno/Sheila M. C.

Foto: tanakorn kaewwan

---

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la adherencia al tratamiento como el cumplimiento del mismo; es decir, tomar la medicación de acuerdo con la dosificación del programa prescrito. Algo tan simple pero a la vez tan complicado. Y es que según la misma organización, los porcentajes de falta de adherencia de cualquier tratamiento farmacológico varían entre el 15% y el 93%, con un porcentaje promedio calculado en 50%. No es muy aventurado decir que estos porcentajes durante la pandemia han empeorado.

“La falta de adherencia a los tratamientos es ya un problema en circunstancias normales. Por lo tanto, no debería extrañar que lo haya podido ser también durante la pandemia ya que ha generado una situación de incertidumbre y zozobra para los pacientes”, afirma César Hernández, jefe del Departamento de Medicamentos de Uso Humano de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (Aemps). “Al miedo que imperaba inicialmente a contraer la enfermedad, se añadía la dificultad para obtener respuestas habituales por los canales habituales”, añade.

Las causas principales de la no adherencia suelen ser los problemas con el régimen prescrito (efectos adversos); instrucciones insuficientes; fallo en la relación médico-paciente; desacuerdo del paciente respecto al tratamiento o mala memoria. Si a estos factores le sumamos una pandemia mundial de un virus altamente contagioso que ha puesto en jaque al mundo entero, y, por ende, el desconocimiento, el miedo al contagio y la falta de medios para atender con seguridad en los principios de la crisis, se añaden a la ecuación, el cóctel es explosivo.

Los primeros meses de esta crisis sociosanitaria fueron muy inciertos y paralizantes tanto a nivel individual como colectivo. Toda la atención sanitaria estuvo centrada en evitar la propagación del virus, con la activación de medidas drásticas como el confinamiento de toda la ciudadanía y el cierre provisional de los centros de salud. Hospitales y otros centros sanitarios se vieron desbordados con la atención de pacientes-COVID y resto de urgencias médicas, dejando a un lado la atención a la cronicidad.

>>

>> En muchos casos, la farmacia comunitaria ha sido el único establecimiento sanitario abierto y disponible para que los pacientes resolvieran sus dudas sobre la emergencia sanitaria o sobre sus problemas de salud.

## **La comunicación entre paciente y personal sanitario es fundamental para la adherencia**

Según explica el jefe del Departamento de Medicamentos de Uso Humano de la Aemps, desde la agencia tuvieron que poner en marcha acciones especiales en materias como los ensayos clínicos, el acceso a medicamentos en situaciones especiales y la garantía del suministro regular de medicamentos.

“En ensayos clínicos para garantizar que los servicios de farmacia de los hospitales enviaran los medicamentos a los pacientes sin que éstos tuvieran que pasar por los centros. En segundo lugar, porque muchos de los medicamentos que se utilizaron durante la fase más aguda de la pandemia fueron distribuidos a través de este sistema precisamente para garantizar que llegaban a los pacientes. Y también se consiguió que las farmacias comunitarias no sufrieran ninguna falta de medicamentos significativa y se gestionó el brutal incremento de la demanda para medicamentos de unidades de cuidados intensivos de manera que tampoco influyera en términos de resultados en salud”, explica.

Pese a todos estos esfuerzos, ha habido pacientes que no lo han tenido nada fácil. Es el caso de Fernando S. T. que tiene una enfer-

medad crónica en el aparato digestivo y fue uno de los pacientes a los que la crisis del coronavirus le puso las cosas muy difíciles para seguir la adherencia a su tratamiento.

“La situación me pilló fuera de mi comunidad autónoma. Mi medicación solo puede ser dispensada en la farmacia del hospital de referencia, en mi caso, en la de La Arrixaca en Murcia. Desde el hospital podían hacerse cargo del transporte de la medicina en cualquier parte de la Región de Murcia, a través de voluntarios como Protección Civil, pero no podían enviarlo a otra comunidad autónoma”, narra.

Ante tal situación desde la farmacia de La Arrixaca contactaron con el 12 de Octubre, el hospital más cercano a su residencia en Madrid, planteándoles la situación, pero estos, “se negaron a proporcionarme mi tratamiento”. Tras intentar negociar con Madrid, solo pudieron enviar el tratamiento a casa de sus padres en Murcia.

“Desde La Arrixaca se sorprendieron ante la negativa del hospital de Madrid, ya que ellos en situación inversa sí que estaban facilitando a los pacientes su tratamiento y luego entre farmacias ‘arreglaban cuentas’”, explica Fernando S.T.

Por lo tanto, Fernando tuvo que abandonar temporalmente su tratamiento farmacéutico hasta que sus padres tuvieron su medicación en casa y pudieron buscar un servicio de mensajería que garantizara el envío en el menor tiempo posible, al tratarse de una medicación refrigerada. “Teniendo también que ocultar que se trataba de medicina, puesto que la mayoría de empresas de mensajería no realizan, ni se arriesgan, con este tipo de mercancía”, puntualiza.

COCEMFE y su Movimiento Asociativo también tuvieron un papel relevante para contribuir a la continuidad de los tratamientos de las personas con discapacidad. Tras detectar problemas de acceso a medicamentos utilizados de manera habitual por personas con enfermedades crónicas como fue el caso de Fernando, la Confederación trasladó esta problemática a la Dirección General de Farmacia, obteniendo una respuesta rápida dirigida a asegurar la adherencia.

La entidad también organizó a través de su Movimiento Asociativo y personas voluntarias el reparto a domicilio de medicación de farmacia comunitaria y hospitalaria para evitar el desplazamiento de las personas con discapacidad más vulnerables al virus.

Una vez pasada la fase aguda de la pandemia uno de los retos que se presenta a todo el personal profesional de la atención primaria es retomar el control de los pacientes crónicos, empezando por la mejora de su adherencia, ya que este nuevo virus ha cambiado el paradigma de la cronicidad.

“La pandemia ha supuesto una situación completamente nueva para todos nosotros. Hemos reflexionado mucho estos últimos meses sobre los elementos que ha puesto delante de nuestros ojos, y creo que muchos de los elementos ya estaban ahí, que lo que ha hecho la crisis sanitaria del coronavirus ha sido actuar como un acelerador en la búsqueda de soluciones”, explica el jefe del Departamento de Medicamentos de Uso Humano de la Aemps. >>

**ORTO YUDAS SL**

*Tu independencia es nuestra mejor publicidad*

- Sillas de Ruedas
- Material Antiescaras
- Camas Articuladas
- Material infantil
- Eliminación de Barreras
- Acceso al Ordenador
- Servicio Técnico

Avda Buenos Aires 2, 28038 Madrid Tfn: 913806022

Servicio Técnico Autorizado:

**BATEC** MOBILITY **Otto Bock** QUALITY FOR LIFE **SUNRISE MEDICAL** **Pride** Mobility Products Ltd. **INVACARE** Yes, you can. **Ti** LIFE

[www.ortoyudas.com](http://www.ortoyudas.com)



>> La comunicación entre paciente y personal sanitario es fundamental para la adherencia y depende en igual medida del emisor, receptor y canal en el que se desarrolle. Después de la COVID-19 el canal de comunicación queda profundamente alterado ya que el obligatorio distanciamiento social y la necesidad de aumentar la frecuencia en la higiene de los locales y superficies ralentiza los procesos asistenciales, obligando a distanciar en el espacio y en el tiempo las citas entre pacientes y se potencia la atención no presencial iniciada ya durante la crisis con consultas telemáticas, que minimizan la probabilidad de contagio de la COVID-19 pero no siempre eficaces, ya que puede que la llamada telefónica no la realice el mismo médico o doctora que suele tratar a esa persona o que le llame en un momento en el que no pueda dedicarle el 100 % de su atención como sucede en la consulta física.

“En mi caso, como imagino en muchos otros, es muy difícil explicar ciertas cosas por teléfono, en apenas unos minutos y sin el contacto cara a cara”, afirma al respecto Fernando S. T.

También se ha detectado que el miedo al contagio ha hecho que muchos pacientes dejen de acudir personalmente a la farmacia a por sus medicamentos. En su lugar se está entregando la medicación a vecinos o familiares con lo que se ha perdido la información que se obtenía directamente de la persona en el transcurso de la atención farmacéutica y por tanto la capacidad de evaluar y mejorar su adherencia si es el caso.

Pero no sólo hay una cara de la moneda y aunque el trabajo por delante es arduo, para César Hernández también es bueno destacar que la pandemia ha dejado una serie de acciones aprendidas que pueden ser de mucha utilidad

de ahora en adelante. “En una situación en la que era difícil acceder a la atención sanitaria en condiciones normales, se ha generado alternativas para hacer llegar a los pacientes los tratamientos y la información relacionada con los mismos. Sin que ello quiera decir que la asistencia en el futuro cambie de forma drástica, sí que habrá opciones adicionales que permitan prestar la asistencia sanitaria de nuevas maneras y que podrán ser aprovechadas para mejorar la adherencia a los tratamientos”, reflexiona.

Igualmente, destaca que es “indispensable” dar un impulso a la utilización de las tecnologías de la información para gestionar todo tipo de problemas relacionados con los medicamentos y los productos sanitarios. “Desde cómo hacer llegar la información relevante a aquellas personas que lo necesitan a hacerlo en un formato que favorezca la adherencia y la seguridad de los tratamientos”, afirma el jefe del Departamento de Medicamentos de Uso Humano de la Aemps.

“Todo esto hay que llevarlo adelante de una manera colaborativa, contando con pacientes y profesionales sanitarios que deben orientarnos a la hora de plantear las soluciones a sus problemas”, concluye. ●

# Que la no sea **el obstáculo**

Te asistimos para la organización de **tus** reuniones, jornadas, simposios médicos, encuentros, asambleas...



Hasta 100  
participantes simultáneos



Con sistema de votaciones  
y sin límite de tiempo



Amplifica tu acción emitiendo  
en las redes sociales



Con posibilidad de grabar  
el evento



Con posibilidad de  
compartir documentos



Manejo muy sencillo, activa  
tu micrófono, webcam y listo



Podrás acceder desde el  
ordenador personal, teléfono y tablet

Organiza tus eventos  
desde solo 80€



Más información y contratación en **GRUPO INICIATIVAS**  
C/ Jove y Hevia, 31 - 33211 Gijón - Tlf. 985 392 290  
[info@grupoiniciativas.com](mailto:info@grupoiniciativas.com) - [www.grupoiniciativas.com](http://www.grupoiniciativas.com)

CENTRO ESPECIAL DE EMPLEO DE COCEMFE ASTURIAS  
 **GRUPO  
INICIATIVAS**  
GRUPO INICIATIVAS DE COMUNICACIÓN INTEGRAL, S.L.







## “Accesibilidad e inclusión deben claramente mejorar en las ciudades inteligentes”

Inteligencia artificial, 5G, sostenibilidad, turismo inteligente o cloud computing son algunos de los proyectos de futuro de la Red Española de Ciudades Inteligentes (RECI). Hablamos con su presidente, Pablo Hermoso de Mendoza y alcalde de Logroño, sobre el trabajo de esta red y el papel de las ciudades inteligentes en el contexto actual y la importancia de las personas con discapacidad en su diseño y desarrollo.

---

Texto: Wendy Albornoz/Sheila M. Cué

Fotografía: Ayuntamiento de Logroño

---

### ¿Qué define a una ciudad inteligente?

Una ‘smart city’ o ciudad inteligente es la ciudad que aplica las tecnologías de la información y de la comunicación (TIC) con el fin de conseguir un desarrollo urbano sostenible, un aumento en la calidad de vida de su ciudadanía, una participación activa y también una mayor eficacia de sus recursos públicos.

### ¿En qué áreas es necesario intervenir para convertir una ciudad en una ciudad inteligente?

Se puede ser una ciudad inteligente sin invertir en un área concreta, o invirtiendo en todas. Lo realmente importante es invertir en la digitalización de los procesos, su automatización, su monitorización, la gestión de los mismos y la evaluación del rendimiento de los servicios. Si bien es cierto que varias ciudades apuestan en su camino por convertirse en ‘smart city’ por las áreas más importantes o que a priori tienen más margen de mejora en cuanto a digitalización y mejora de gestión/

ahorro, como son: energía, agua, residuos o movilidad.

### ¿Cuál es el nivel de desarrollo de España en ciudades inteligentes dentro de la UE?

España es uno de los países más avanzados del mundo en cuanto a ciudades inteligentes. Tenemos ejemplos de primer nivel mundial en casi todos los ámbitos, energía, movilidad, plataformas, infraestructuras, conectividad, reciclaje, riego, aire, residuos o servicios al ciudadano. Tenemos ciudades que han sido premiadas mundialmente como Barcelona en su desarrollo de ‘smart cities’, y muchas ciudades que lideran los proyectos europeos más avanzados al respecto como Valencia. Lo que pasa es que muchas veces nos cuesta creérselo y pocas veces somos profetas en nuestra tierra.

Además, tenemos un respaldo público en España y Europa de mano de entidades como Red.es o los programas europeos de I+D ➤➤

**>>** que es envidiable, tanto para la financiación de nuestros proyectos como para conocer los mejores proyectos de primera mano.

En la parte privada es necesario que apostemos por la industria española, y la ayudemos a desarrollar productos para implantarlos en nuestras ciudades y que luego puedan exportarse a otros lugares. Así podemos contribuir, desde nuestras ciudades, a desarrollar una industria tecnológica española que pueda ser global y atraiga recursos a nuestra economía. Es importante recuperar la soberanía tecnológica e industrial española.

### **“Es importante recuperar la soberanía tecnológica e industrial española”**

**¿Qué garantiza el éxito de una ciudad inteligente y qué papel desempeña la ciudadanía en este proceso?**

No hay nada que garantice el éxito de una ciudad inteligente, pero si el objetivo es claro y bien definido, los indicadores de evaluación y rendimiento son concretos y el proyecto está bien diseñado, normalmente llega a buen fin. La ciudadanía es una parte esencial del proceso y central en el diseño de la ciudad inteligente y sus funcionalidades.

**¿Qué papel tienen las personas con discapacidad en el diseño y desarrollo de este tipo de ciudades?**

Las personas con discapacidad deben estar contempladas como uno de los colectivos que participen en el diseño de las soluciones ‘smart’, tanto las personas con discapacidad

física como las que tengan otros tipos de discapacidad.

**¿Son accesibles e inclusivas las ciudades inteligentes?**

Los proyectos que se realizan muchas veces han sido especialmente tecnológicos y la accesibilidad e inclusión han sido dos apartados que han sido a veces relegados a un segundo plano, o que se han incorporado al diseño de la solución excesivamente tarde. Es un área que claramente debe mejorar.

Los retos son múltiples y los principales problemas suelen ser, como siempre han sido, los plazos, el presupuesto y las trabas administrativas, siempre que hayamos incluido en nuestro diseño a los diferentes colectivos a los que va dirigido. Trabajar junto con un buen equipo de Experiencia de Usuario (UX) es clave.

**¿Contribuyen las ‘smart cities’ en la mejora de la calidad de vida de las personas con discapacidad?**

Los datos nos dicen que las ciudades inteligentes pueden mejorar la vida de las personas con discapacidad, pero el 60% de los expertos considera que estas personas se quedan atrás con la llegada de las nuevas tecnologías a la ciudad. Por citar un ejemplo, en Nueva York incorporaron en los quioscos pantallas inteligentes con información principalmente visual y textual lo que creaba barreras para las personas usuarias con discapacidades visuales o con discapacidad sensorial.

**¿Qué proyectos a futuro tiene la Red Española de Ciudades Inteligentes?**

De cara al futuro próximo estamos apostando muy fuerte por la inteligencia artificial, el 5G, la sostenibilidad (movilidad, energía, aire,

agua, ruido), el turismo inteligente, el cloud computing, los territorios inteligentes y los gemelos digitales (programas que usan datos del mundo real para crear simulaciones que pueden predecir cómo funcionará un producto o proceso).

Además, para llevar propuestas al ministerio de Asuntos Económicos y Transformación Digital, en el marco del plan de recuperación, las ciudades de RECI estamos trabajando en definir y clarificar los 18 proyectos recibidos de distintas ciudades y presentar una propuesta cooperativa entre ciudades españolas de todos los tamaños y grupos políticos que acelere el esfuerzo que se ha realizado desde el Estado por entidades como Red.es en la transformación digital de nuestros municipios.

**¿Qué papel cree que pueden desempeñar las ciudades inteligentes en el cumplimiento de los objetivos de desarrollo sostenible, especialmente en el ODS11 de Ciudades y Comunidades Sostenibles?**

Todos los ODS tienen que ser medidos y las tecnologías implantadas en las ciudades inteligentes ponen mucho foco en la medición de los resultados. Las ciudades inteligentes son clave para esto, la tecnología nos ayudará a mejorar en cada uno de los ODS y a medir todos los resultados.

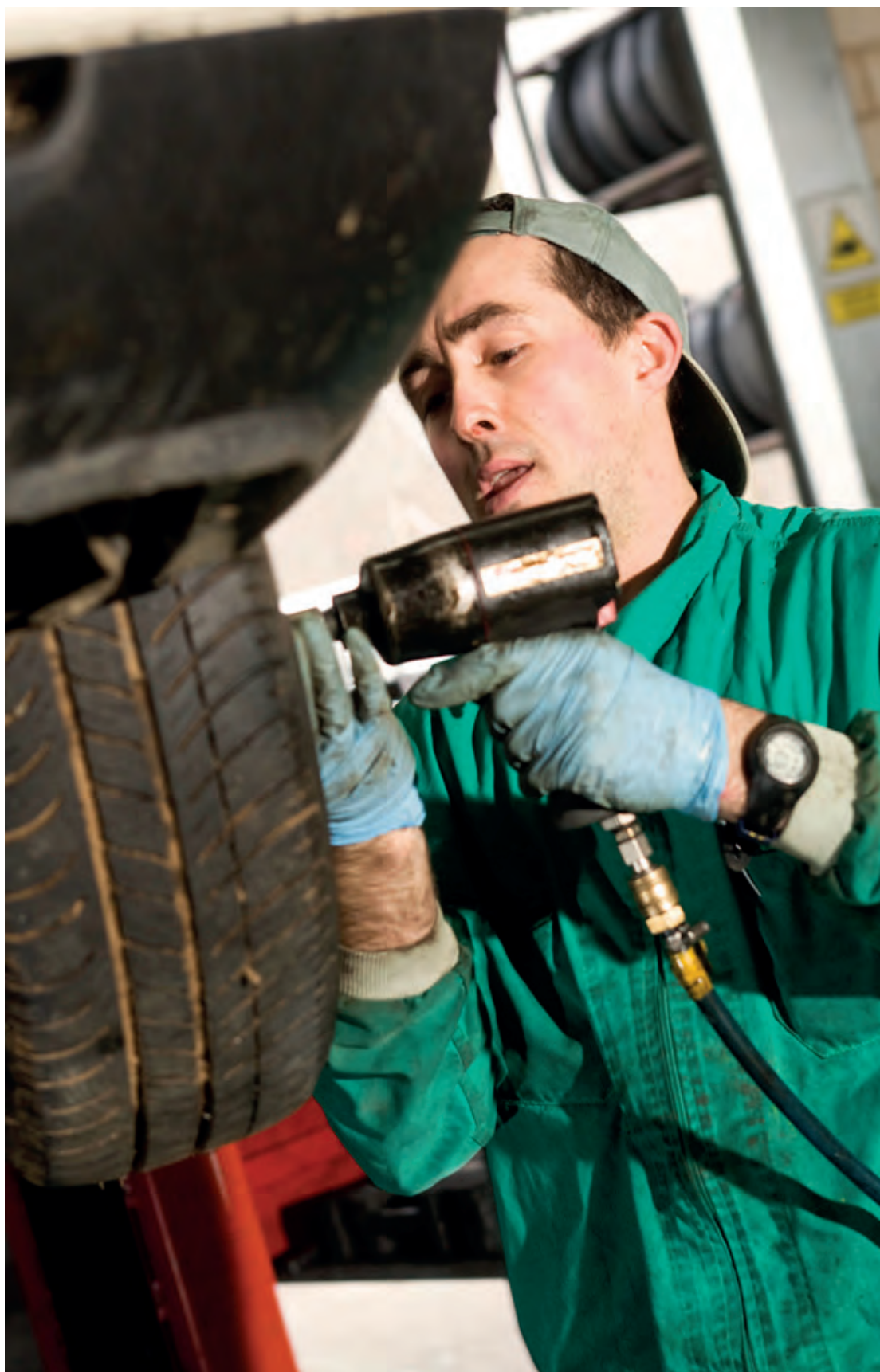
Además, debemos avanzar en la sostenibilidad, mejorando nuestra huella de carbono, en movilidad, consumo energético, residuos, calidad del aire, uso de recursos limitados como el agua con medidas como la movilidad sostenible, la incentivación del transporte sostenible y limpio, mejora de nuestro pool energético hacia las renovables, y reduciendo

nuestro consumo y residuos y potenciando la economía circular. Todo esto pasa en estos momentos por el uso de tecnología, cada vez más avanzada pero que tiene que penetrar en las ciudades, igual que ha penetrado en nuestras vidas a través de los smartphones de nuestros bolsillos.

**¿Qué retos y oportunidades se presentan para las ciudades inteligentes con la COVID-19?**

Después de la pandemia tenemos que seguir digitalizando servicios públicos, avanzar definitivamente en la implementación de la Ley 39/2015, interrelacionar los datos de los servicios y geolocalizarlos, para realizar así las técnicas de ciencia del dato sobre los mismos y definir indicadores que permitan fácilmente la identificación de nichos de mejora de los servicios públicos, permitiendo transparencia y que el ciudadano pueda evaluarlos. ●





## Economía social, apuesta de futuro

**Genera 2,3 millones de empleos, es decir casi el 12% del empleo en el país, tiene una facturación que supone el 10% del PIB y aporta unos beneficios netos totales de 6.229 millones de euros anuales a la sociedad, de los cuales el 71,7% está vinculado a la ocupación de colectivos con dificultades de acceso al empleo. Unas cifras que dejan claro que la economía social tiene músculo y pide su sitio en un contexto económico convulso debido a la crisis socio sanitaria de la COVID-19.**

---

Texto: Sheila Martínez  
Fotografías: COGAMI/AMIAB

---

Como un oasis en medio del desierto. Así se presenta la economía social en un mundo en el que, si pronunciamos la palabra economía, las referencias que nos vienen a la mente suele ser competencia, maximización de beneficios, globalización, deslocalización, mercado de valores, desempleo... sin embargo, la economía social ubica en el centro de sus actividades y sus preocupaciones a las personas, por encima del capital.

No es una utopía, es una realidad y una realidad rentable. Los datos así lo avalan. La Confederación Española de la Economía Social (CEPES) está representada por 43.000 empresas, genera 2,3 millones de empleos, lo que se traduce en casi el 12% del empleo y supone una facturación del 10% del PIB español.

“Es un modelo de empresa diferente que además de priorizar a las personas, apuesta por la reducción de las desigualdades, es resiliente, especialmente en los momentos de crisis y al tiempo generador de empleo estable y de

calidad. Generador de cohesión social y territorial”, destaca Juan Antonio Pedreño, presidente de CEPES.

Un modelo que está regulado por la Ley 5/2011 de Economía Social, una ley con la que España fue pionera en la Unión Europea y que fue aprobada por unanimidad por todos los partidos políticos. Este modelo está presente en todos los sectores económicos y con empresas de todos los tamaños y con un gran compromiso en la sostenibilidad, en la solidaridad, en la igualdad, en la corrección de las desigualdades sociales y territoriales y en la generación de un empleo estable, de calidad e inclusivo. “Es una economía que no quiere dejar a nadie atrás”, incide Pedreño.

Las cooperativas, las sociedades laborales, las mutualidades de previsión social, los centros especiales de empleo, las empresas de inserción, las cofradías de pescadores y las asociaciones del sector de la discapacidad, son ejemplos de esta forma de hacer economía.

>>



➤ La Asociación Empresarial de Centros Especiales de Empleo de COCEMFE (AECEMCO) lleva impulsando desde hace 20 años la economía social. “Nuestro trabajo es el resultado del emprendimiento colectivo de las personas con discapacidad o sus entidades representativas, para tener un empleo y mejorar sus posibilidades de independencia y participación ciudadana”, destaca el presidente de la entidad, Ignacio Rodríguez.

Actualmente la Economía Social Española es un referente internacional porque tanto por parte del sector como de los diferentes Gobiernos se ha estado trabajando para visibilizar y reconocer públicamente el papel que juega este modelo empresarial en el escenario socio económico español.

Recientemente se celebró la reunión de Alto Nivel sobre la Economía Social y Solidaria en

la Unión Europea ‘La Economía Social para una recuperación inclusiva, sostenible y justa’. Una reunión que lideró el Gobierno de España a través de la ministra de Trabajo y Economía Social, Yolanda Díaz, y en la que participaron 18 Gobiernos de la Unión Europea que suscribieron la Declaración de Toledo, que marca una hoja de ruta ambiciosa para situar a la Economía Social en centro de las políticas de recuperación de España y Europa.

“Tenemos un Ministerio que tiene el apellido de ‘Economía Social’ y esto supone una apuesta clara del Gobierno por visibilizar y reconocer que otras formas de hacer economía son posibles”, destaca Juan Antonio Pedreño.

“España es el noveno país en el mundo con mayor número de empleados en la Economía Social, con un total de 2,2 millones en 43.000



entidades. Además, existe una apuesta europea por este tipo de economía más solidaria y comprometida, de la que España no es ajena”, añade también el presidente de AECEMCO, Ignacio Rodríguez.

El comisario de Empleo de la Comisión Europea, Nicholas Schmit, en la reunión de Toledo constató el papel preponderante de España para visibilizar el papel de la Economía Social, para que no solo esté en la agenda europea y en la agenda internacional, si no para que sea uno de los motores para una recuperación justa.

El comisario recordó el compromiso de la Comisión Europea con la promoción de la Economía Social, que se ha plasmado en la petición de la presidenta de la institución Ursula von der Leyen de elaborar un “plan de acción” para impulsar la Economía Social para conseguir “un futuro sostenible”.

“Estamos en un momento ilusionante. Creo sinceramente, que no se puede construir el futuro sin contar con las empresas de Economía Social”, afirma tajante el presidente de CEPES.

Más que nunca en un ambiente marcado inevitablemente por la crisis sociosanitaria de la COVID-19. Durante la pandemia, las empresas de Economía Social se han visto afectadas como el resto de las empresas por esta situación. Han sido momentos complicados y aún hoy lo siguen siendo.

“Los Centros Especiales de Empleo no dejan de ser empresas y la respuesta a la situación ha sido muy diversa en atención a la actividad que desenvuelven. Al margen de los sobrecostes por las medidas de prevención contra la COVID, muchos de los centros han adaptado

parte de sus actividades a la nueva realidad”, explica el presidente de AECEMCO.

“Vamos a tardar cierto tiempo en volver a una situación de crecimiento neto como ocurría antes de la pandemia. Hemos tenido que hacer uso de los Ertres y Ceses de Actividad pero es cierto que a día de hoy, el 80% de las personas trabajadoras ya han recuperado el empleo al 100%, es decir a jornada completa”, afirma Pedreño.

Y por su parte Ignacio Rodríguez, apostilla que “siendo realistas, estamos entrando en un periodo de crisis económica sin precedentes, nuevas formas de mercado, nuevas formas de relaciones laborales, la digitalización, la robótica, etc.”.

### **“Existe una apuesta europea por este tipo de economía más solidaria y comprometida”**

Pese a estas circunstancias la economía social ha sabido navegar por aguas procelosas e incluso ha convertido la adversidad en oportunidad. “La respuesta de las empresas de Economía Social ha estado a la altura de una situación excepcional que exigía de nuestro compromiso, aportando soluciones y reinventándose desde los valores de solidaridad que nos distinguen. El lado más solidario de ellas se ha visto reforzado”, explica Pedreño.

Sin embargo, en un entorno cambiante e inestable se torna más necesario que nunca el refuerzo de este modelo económico. El Plan de Formación Profesional para la Economía Social y los Autónomos, aprobado por el Gobierno en octubre y dotado de 3.4 millones de euros, tiene por objetivo anticiparse a las >>

>> necesidades formativas de las personas trabajadoras de la Economía Social y establecer las bases de una transformación global, protagonizada por la modernización, la digitalización, impulsada a su vez por los avances en la inteligencia artificial y la robótica.

Para el presidente de CEPES, una medida necesaria para incentivar la economía social es su participación activa en la construcción de todas las políticas públicas y ello implica ser parte del Diálogo Social. “Es necesario que este Diálogo se abra a otros actores socio económicos que generan riqueza y empleo en un país.”, afirma.

**“La Economía Social no puede, como ocurrió en el Plan Junker, quedarse fuera de los fondos de recuperación”**

Igualmente, añade que “debemos garantizar inversiones a la altura de la importancia socioeconómica y del carácter altamente innovador de la Economía Social. La Economía Social no puede, como ocurrió en el Plan Junker, quedarse fuera de los fondos de recuperación”.

Por su parte Ignacio Rodríguez apunta a que hay que darla a conocer, “primar sus valores ya que lleva mucho tiempo desarrollándose, pero mucha gente no sabe que está presente”, afirma y añade que es necesario también “promocionarla como una forma de generación de riqueza, que lleva acompañada generación de empleo, de calidad y estable y, en su mayoría, respetuosa con su entorno”.

Desde luego un modelo económico que por sus características intrínsecas aporta un va-

lor a la sociedad más valioso que nunca en los tiempos que corren y es que según los datos obtenidos en el estudio sobre el “Impacto socio económico de la Economía Social”, elaborado por CEPES, si no existiera la Economía Social, o si las empresas de Economía Social perdieran sus valores y principios, y se comportaran como el resto de las empresas, más de 172.483 personas de colectivos de difícil empleabilidad perderían un empleo, cerca de 125.000 personas trabajadoras perderían anualmente su relación laboral estable y se perderían 54.236 empleos en la España rural o más de 1.600 trabajadores\as habitualmente infrarrepresentados en los puestos más altos de las empresas dejarían de ocupar estos puestos (cerca de 1.100 mujeres y 600 personas con discapacidad).

## Asistencia personal para prevenir la violencia en mujeres

Con motivo del Día Internacional para la Eliminación de la Violencia sobre la Mujer, el 25 de noviembre, COCEMFE celebró el ‘Diálogo sobre Asistencia Personal, una herramienta para la prevención y empoderamiento de las mujeres con discapacidad’, para reflexionar sobre las ventajas de esta prestación para alcanzar la vida independiente y mostrar la importancia de la asistencia personal para prevenir situaciones de discriminación en las mujeres de este grupo social y promover su igualdad de oportunidades. En este encuentro se presentaron dos publicaciones dirigidas a promover la implantación de esta figura en nuestro país y a dotar a su Movimiento Asociativo de herramientas de gestión: ‘Asistencia Personal: Un modelo para la vida independiente’ y ‘Gestión de un servicio de asistencia personal. Guía práctica para entidades sociales’. Ambos manuales están disponibles para todas las personas interesadas en esta temática en el apartado de ‘Accesibilidad y vida independiente’ de la página web de COCEMFE.

## Exoesqueletos modulares personalizables

El Laboratorio de Ingeniería Biomecánica de la UPC participa en el proyecto nacional TAILOR, centrado en el desarrollo de exoesqueletos y neuroprótesis modulares que permitan su adaptación a los déficits de la marcha específicos de cada paciente neurológico. Se trata de un proyecto liderado por el Hospital Nacional de Paraplégicos de Castilla-La Mancha, en el que colaboran también el Instituto Cajal del CSIC y el Institut Guttmann.

El proyecto tiene por objetivo el desarrollo de exoesqueletos y neuroprótesis modulares que permitan su adaptación a los déficits de la marcha específicos de cada persona. Para ello, se utiliza un enfoque denominado ‘Diseño Centrado en el Usuario’ en el que los usuarios\as finales de estos sistemas (personas



con patología neurológica, personal clínico y cuidadores) se involucran en todas las fases del proyecto: desde la definición de los requerimientos iniciales, hasta la evaluación final, con una estrecha interacción durante las fases de diseño de prototipos.

## Una app para comunicarse con la mirada

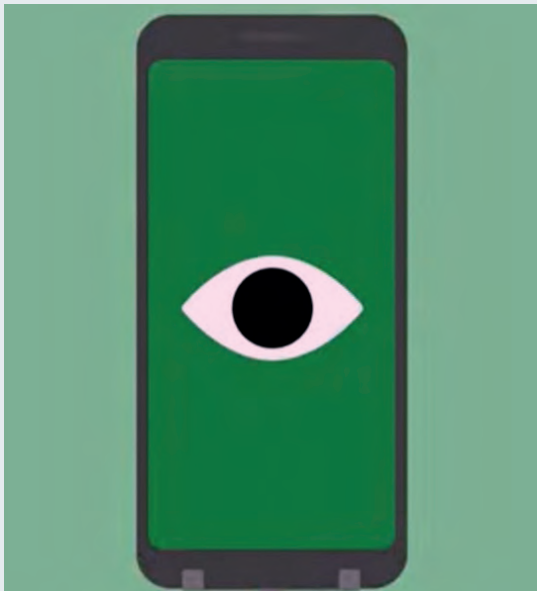
Google ha desarrollado una aplicación para que las personas con discapacidad motora y del habla puedan comunicarse mediante la mirada con ayuda de su ‘smartphone’. El proyecto “Look to Speak” (mirar para hablar), es una aplicación que permite a las personas utilizar sus ojos para elegir frases preescritas para que su teléfono móvil las reproduzca con voz.

La aplicación se dirige a personas con discapacidad motora y del habla, especialmente a “aquellas no verbales y que necesitan ayuda para comunicarse”, como explica Richard Cave, terapeuta del habla y del lenguaje, quien ha colaborado en el desarrollo de la app.

>>



- >> Las personas solo tienen que mirar de izquierda a derecha, o de arriba abajo para seleccionar lo que quieren decir de la lista de frases que se les presenta. Permite incluso persona-



lizar algunas frases y palabras, para que “compartan su auténtica voz”, según recoge Google en su blog oficial.

### 430 días de espera

Las personas en situación de dependencia tardan una media de 430 días para ver reconocida su prestación, según un informe de la Asociación de Directoras y Gerentes de Servicios Sociales. Actualmente hay casi 400.000 personas en listas de espera, ya sea para ser valoradas o para que se les pague la prestación que ya tienen reconocida.

El tiempo medio desde la solicitud hasta la resolución de la prestación es de 430 días: 257 para que se valore el grado de dependencia y otros 168 para que empiecen a cobrar la prestación. De hecho, este año ya han muerto 31.976 personas con dependencia acreditada sin haber recibido nunca una prestación ya concedida.

El impacto de la Covid -19 en el Sistema de atención a la Dependencia “ha sido catastrófico”. Las listas de espera se han reducido un 12,8% pero, lejos de ser una buena noticia, esta disminución responde a la muerte de solicitantes.

### El CPE intensifica las medidas anti-Covid

La Asamblea General del Comité Paralímpico Español (CPE) que dio el visto bueno al presupuesto y el Plan ADOP para 2021, centrados en los preparativos para los Juegos Paralímpicos de Tokio y el impulso a los deportistas más jóvenes, reflejan una mayor inversión en medidas anti-Covid, como test diagnósticos o mascarillas, con el fin de garantizar una preparación y una participación seguras en los Juegos de Tokio, que tendrán lugar el próximo verano.

También se refuerzan los servicios de los que gozan los beneficiarios de ADOP (medicina, fisioterapia, fisiología, psicología, nutrición y atención al deportista), que trabajarán de forma multidisciplinar en la preparación de la delegación española en Tokio.

Los Equipos de Promesas, que hasta ahora eran proyectos independientes, se incorporan al Plan y refuerzan su presupuesto. Como novedad, se crea un nuevo programa para los deportes de invierno, que se une a los ya existentes de natación, atletismo, ciclismo, tenis de mesa y triatlón. El objetivo de estos equipos seguirá siendo ayudar a los deportistas noveles más destacados a alcanzar el alto nivel, con los Juegos Paralímpicos de París 2024 como horizonte

## Vacuna ARNm para la esclerosis múltiple

La farmacéutica alemana Biontech ha publicado los primeros datos sobre la aplicación preclínica del principio detrás de su vacuna contra el Covid-19 para tratar enfermedades autoinmunes como la esclerosis múltiple.

En un estudio que publica en la revista 'Science' la empresa indica que ha logrado desarrollar una vacuna ARNm probada en "complejos modelos de esclerosis múltiple en ratones" en la que se ha detectado la supresión de la enfermedad.

El nuevo enfoque "aborda los escollos clave en el tratamiento de enfermedades autoinmunes, como la inducción de inmunosupresión sistémica", agregó Biontech sobre un estudio en el que colabora con varios centros de investigación del Centro Médico Universitario de la Universidad Johannes Gutenberg de Maguncia (centro de Alemania).

La empresa, que desarrolló junto con la estadounidense Pfizer una de las vacunas aprobadas contra el Covid-19, indicó que esta es la primera aplicación de su tecnología de ARNm para conseguir la inmunomodulación específica de antígenos de enfermedades autoinmunes.

## Ampliada la prohibición de cortes de suministros

El Gobierno aprobó ampliar la prohibición del corte de suministros de electricidad, agua y gas natural a los consumidores vulnerables, vulnerables severos o en riesgo de exclusión social mientras se prolongue el estado de alarma.

Así lo establece el Real Decreto-ley de medidas urgentes para hacer frente a las situaciones de vulnerabilidad social y económica en el ámbito de la vivienda y en materia de transportes.

Para acreditar la condición de consumidor vulnerable ante las empresas suministradoras de gas natural y agua bastará la presentación de la última factura de electricidad en la que se refleje la percepción del bono social de electricidad.

También será de aplicación la prohibición de la suspensión de suministro para aquellos consumidores que, no pudiendo acreditar la



titularidad del contrato de suministro ni, por tanto, acceder a la condición de consumidor vulnerable o vulnerable severo, cumplan con el resto de requisitos establecidos mediante acreditación por certificación de dicha circunstancia por los servicios sociales competentes o por mediadores sociales ante la empresa suministradora.

Además, el periodo en el que esté en vigor esta medida no computará a efectos de los plazos comprendidos entre el requerimiento fehaciente del pago y la suspensión del suministro por impago establecidos en la normativa vigente.

## ENTIDADES ESTATALES

(ACCU-ESPAÑA) CONFEDERACIÓN  
DE ASOC. DE ENFERMOS DE CROHN  
Y COLITIS ULCEROSA

915 426 326  
www.accuesp.com

(ADAMPI) ASOCIACIÓN DE AMPUTADOS  
IBÉRICA GLOBAL

913 190 044  
fon@oterodenavascues.com

(ADELA) ASOC. ESPAÑOLA DE  
ESCLEROSIS LATERAL AMIOTRÓFICA

913 113 530 / 902 142 142  
www.adelaweb.org

(AEDEM-COCEMFE) ASOC. ESPAÑOLA  
DE ESCLEROSIS MÚLTIPLE

914 481 261  
www.aedem.org

(AEE) ASOC. ESPAÑOLA DE  
ESCLERODEMIA

911 649 908  
www.esclerodermia.com

(AEMICE) ASOC. ESPAÑOLA DE MIGRAÑA  
Y CEFALEA

912 036 600 / 931 061 759  
www.dolordecabeza.net

(AHUCE) ASOC. NACIONAL DE HUESOS  
DE CRISTAL ESPAÑA O.I.

914 678 266  
www.ahuce.org

(ALCER) FDCIÓN. NACIONAL ALCER

915 610 837  
www.alcer.org

(ALDE) ASOC. DE LUCHA CONTRA  
LA DISTONÍA EN ESPAÑA

914 379 220  
www.distonias.es

(AMES) ASOC. MIASTENIA DE ESPAÑA

610 568 550  
www.miastenia.org

(AMIFP) ASOC. A FAVOR DE PERSONAS  
CON DISCAPACIDAD DE LA POLICÍA  
NACIONAL

915 488 107  
www.amifp.org

(ANDADE) ASOCIACIÓN NACIONAL  
DE AMPUTADOS DE ESPAÑA

677 119 586  
www.andade.es

(ASENARCO) ASOC. ESPAÑOLA  
DEL SUEÑO

976 282 765  
www.asenarco.es

(ASEM) FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE  
ENFERMEDADES NEUROMUSCULARES

934 516 544  
www.asem-esp.org

ATAM PARA EL APOYO FAMILIAR

917 098 000  
www.atam.es

AUXILIA

914 073 301  
www.auxilia.es

(CEAFA) CONFEDERACIÓN ESPAÑOLA DE  
ASOC. DE FAMILIARES DE PERSONAS  
CON ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS

948 174 517  
www.ceafa.es

(CEMUDIS) CONFEDERACIÓN ESTATAL DE  
MUJERES CON DISCAPACIDAD

917 443 600  
www.cemudis.org

(CONARTRITIS) COORDINADORA  
NACIONAL DE ARTRITIS

915 352 141  
www.conartritis.org

(CONFESQ) COALICIÓN FIBROMIALGIA  
SÍNDROME DE FATIGA CRÓNICA

ENCEFALOMIELITIS MIÁLGICA  
ELECTROHIPERSENSIBILIDAD  
Y SENSIBILIDAD QUÍMICA MÚLTIPLE  
667 889 123  
www.confederacionssc.es

(EME) ESCLEROSIS MÚLTIPLE ESPAÑA

914 410 159  
www.esclerosismultiple.com

(FEBHI) FDCIÓN. ESPAÑOLA DE ASOC.  
DE ESPINA BÍFIDA E HIDROCEFALIA

914 152 013 / 917 440 282  
www.febhi.org

(FEDAES) FDCIÓN. DE ATAXIAS  
DE ESPAÑA

695 760 368  
www.fedaes.org

FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE FIBROSIS  
QUÍSTICA

963 318 200  
www.fibrosisquistica.org

(FEDDF) FEDERACIÓN ESPAÑOLA  
DE DEPORTES DE PERSONAS  
CON DISCAPACIDAD FÍSICA

915 471 718  
www.feddf.es

(FEDEAL) FEDERACIÓN ESPAÑOLA  
DE ASOC. DE LINFEDEMA

647 619 926  
www.federal.org

(FEDHEMO) FEDERACIÓN ESPAÑOLA  
DE HEMOFILIA DE LA S. SOCIAL

913 146 508  
www.fedhemo.com

(FELUPUS) FEDERACIÓN ESPAÑOLA  
DE LUPUS

691 775 003  
www.felupus.org

(FEEMH) FEDERACIÓN  
ESPAÑOLA DE ENFERMEDADES  
METABÓLICAS HEREDITARIAS

910 828 820  
www.metabolicos.es

(FETCO) FEDERACIÓN ESPAÑOLA  
DE TRASPLANTADOS DE CORAZÓN

917 510 479  
www.fetco.es

(FEP) FEDERACIÓN ESPAÑOLA  
DE PARKINSON

914 345 371  
www.esparkinson.es

FEDERACION ESPAÑOLA DE PADRES  
DE NIÑOS CON CÁNCER

915 572 626  
www.cancerinfantil.org

(FNETH) FEDERACIÓN NACIONAL  
DE ENFERMOS Y TRASPLANTADOS  
HEPÁTICOS

917 396 872  
www.fneth.org

(FRATER) FRATERNIDAD CRISTIANA  
DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD  
DE ESPAÑA

662 103 483  
www.fratersp.org

(LIRE) LIGA REUMATOLÓGICA ESPAÑOLA

911 250 150  
www.lire.es

ASOCIACIÓN SÍNDROME 22Q11

663 812 863  
www.22q.es

(STOP FMF) ASOC. ESPAÑOLA DE FIEBRE  
MEDITERRÁNEA FAMILIAR Y SÍNDROMES  
ANTIINFLAMATORIOS

661 286 891  
www.fmf.org.es



## CONFEDERACIONES AUTONÓMICAS

### ANDALUCÍA INCLUSIVA

955 546 149

[info@andaluciainclusiva.es](mailto:info@andaluciainclusiva.es)

### CASTILLA LA MANCHA INCLUSIVA

654 588 364

[www.clm-inclusiva.org](http://www.clm-inclusiva.org)

### COCEMFE ARAGÓN

976 799 984

[www.cocemfearagon.org](http://www.cocemfearagon.org)

### COCEMFE ASTURIAS

985 396 855

[www.cocemfeasturias.es](http://www.cocemfeasturias.es)

### COCEMFE CANARIAS

928 717 470

[www.cocemfelaspalmas.es](http://www.cocemfelaspalmas.es)

### COCEMFE CANTABRIA

942 323 856

[www.cocemfecantabria.org](http://www.cocemfecantabria.org)

### COCEMFE CASTILLA Y LEÓN

979 745 840

[www.cocemfecyl.es](http://www.cocemfecyl.es)

### COCEMFE CATALUÑA

933 011 565

[www.cocemfe-catalunya.org](http://www.cocemfe-catalunya.org)

### COCEMFE COMUNIDAD VALENCIANA

963 832 534

[www.cocemfecv.org](http://www.cocemfecv.org)

### COCEMFE EXTREMADURA

670 814 295

[presidenciacocemfeextremadura@gmail.com](mailto:presidenciacocemfeextremadura@gmail.com)

### COCEMFE LA RIOJA

941 204 369

[info@lariojasinbarreras.org](mailto:info@lariojasinbarreras.org)

### COCEMFE NAVARRA

948 383 898

[www.cocemfenavarra.es](http://www.cocemfenavarra.es)

### CONFEDERACIÓN GALLEGA DE PERSONAS CONDISCAPACIDAD (COGAMI)

981 574 698

[www.cogami.gal](http://www.cogami.gal)

### COORDINADORA BALEAR DE PERSONES

#### AMB DISCAPACITAT

971 771 229 / 971 498 777

[www.coordinadoradiscapacitat.com](http://www.coordinadoradiscapacitat.com)

### FAMDIF COCEMFE MURCIA

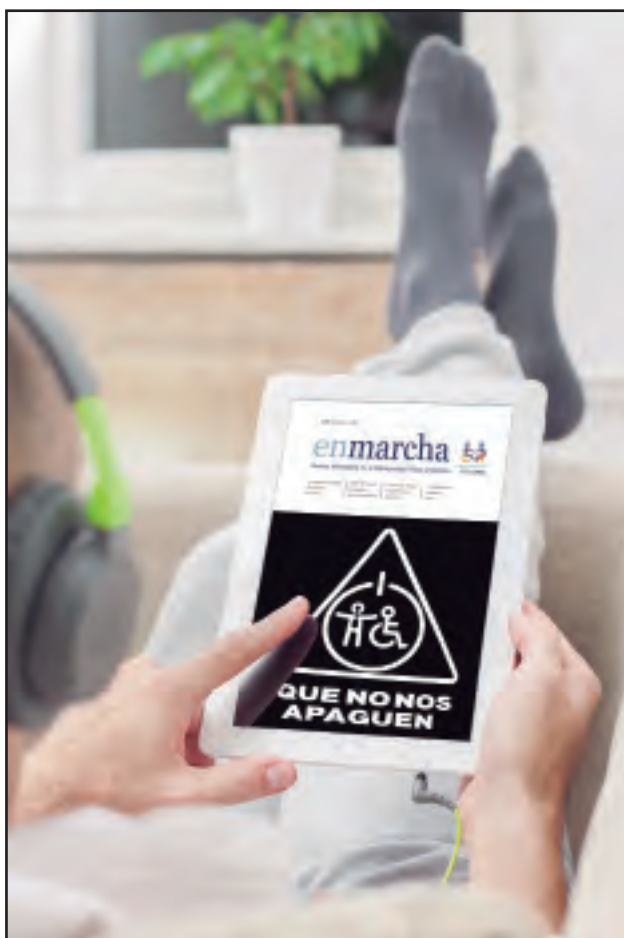
968 292 826

[www.famdif.org](http://www.famdif.org)

### FAMMA COCEMFE MADRID

915 933 550

[www.famma.org](http://www.famma.org)



# ¡Suscripción gratuita!

Recibe por e-mail  
la revista “En Marcha”  
de COCEMFE

## FEDERACIONES PROVINCIALES

### ANDALUCÍA

FEDERACIÓN ALMERIENSE DE  
ASOCIACIONES DE PERSONAS CON  
DISCAPACIDAD (FAAM)

950 273 911  
www.faam.es

FDCIÓN. GADITANA DE PERSONAS  
CON DISCAPACIDAD FÍSICA (FEGADI)

956 171 423  
www.fegadi.org

FEGRADI COCEMFE GRANADA

958 123 435  
www.fegrad.es

COCEMFE HUELVA

959 258 644  
cocemfehuelva@gmail.com

MÁLAGA INCLUSIVA

951 150 307  
malagainclusiva@gmail.com

FAMS-COCEMFE SEVILLA

954 932 793  
www.cocemfesevilla.es

JAÉN ANDALUCÍA INCLUSIVA

953 229 172  
jaeninclusiva@gmail.com

CÓRDOBA INCLUSIVA COCEMFE

621 274 357  
www.cordobainclusiva.com

### ARAGÓN

COCEMFE HUESCA

974 212 091  
cocemfehuesca@gmail.com

COCEMFE TERUEL

683 165 576  
cocemfeteruel@gmail.com

COCEMFE ZARAGOZA

Telefono 976 799 984  
cocemfezaragoza@gmail.com

### CANARIAS

COCEMFE LAS PALMAS

928 717 470  
www.cocemfelaspalmas.es

COCEMFE TENERIFE

922 649 654  
info@hemofiliatenerife.org

CASTILLA LA MANCHA

COCEMFE TOLEDO  
925 335 581  
cocemfetoledo.org@gmail.com

COCEMFE GUADALAJARA

949 211 560  
presidenciococemfeguada@gmail.com

CIUDAD REAL INCLUSIVA

664 362 330  
ciudadrealinclusiva@gmail.com

COCEMFE ALBACETE

967 246 652  
www.cocemfealbacete.com

COCEMFE CUENCA

969 232 929  
trabajadorasocial@cocemfecuenca.org

CASTILLA LEÓN

FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES DE  
PERSONAS CON DISCAPACIDAD FÍSICA  
DE BURGOS (FEDISFIBUR)

947 105 110  
www.fedisfibur.org

COCEMFE LEÓN

987 049 556  
www.cocemfeleon.org

FEDERACIÓN PROVINCIAL DE  
ASOCIACIONES DE PERSONAS CON  
DISCAPACIDAD DE PALENCIA (FEDISPA)

979 745 840  
info@fedispa.org

FEDERACIÓN PROVINCIAL  
DE ASOCIACIONES DE DISCAPACIDAD  
FÍSICA Y ENFERMOS RENALES  
DE SORIA (FADISO)

975 232 150  
www.fadiso.es

### CATALUÑA

FEDERACIÓN FRANCESC LAYRET

COCEMFE BARCELONA  
933 011 565  
www.cocemfe-barcelona.es

FEDERACIÓ COCEMFE GIRONA

933 011 565  
girona@cocemfe.es

FEDERACIÓN MESTRAL

COCEMFE TARRAGONA  
977 327 093  
www.mestralonline.org

COCEMFE LLEIDA TERRES DE PONENT

930 216 057  
info@cocemfe-lleida.cat

### C. VALENCIANA

COCEMFE CASTELLÓN

964 234 085  
www.cocemfecs.org

COCEMFE ALICANTE

965 257 187  
www.cocemfealicante.org

COCEMFE VALENCIA

963 837 708  
www.cocemfevalencia.org

### CEUTA

COCEMFE CEUTA

956 522 091  
silceuta@gmail.com

### EUSKADI

FEDERACIÓN COORDINADORA  
DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD  
FÍSICA DE VIZCAYA (FEKOOR)

944 053 666  
www.fekoor.com

### EXTREMADURA

COCEMFE CÁCERES

927 239 028  
www.cocemfecaceres.org

COCEMFE BADAJOZ

924 220 750  
www.cocemfebadaoz.org

### GALICIA

FEDERACIÓN DE ASOC. DE PERSOAS  
CON DISCAPACIDADE DE OURENSE

988 248 769  
www.discafiscogami.org

COGAMI CORUÑA

981 064 387  
www.cogami.es/federacioncoruna

COGAMI LUGO

982 253 332  
www.cogamilugo

COGAMI PONTEVEDRA

986 487 925  
www.cogamipontevedra.org

### MELILLA

COCEMFE MELILLA

952 686 733  
melillacocemfe@yahoo.es



# MONEDAS DE COLECCIÓN

## Tradición y Modernidad

### CAMPEONATO DE EUROPA DE FÚTBOL



The UEFA and EURO 2020 words, the UEFA EURO 2020 Logo and Mascot and the UEFA European Football Championship Trophy are protected by trademarks and/or copyright of UEFA. All rights reserved.



**8 Reales**

Metal: Plata 925

Diámetro: 40 mm.

Peso: 27 g.

Tirada máxima: 5.000 pcs.

**PVP: 66,55€**

**2 Escudos**

Metal: Oro 999

Diámetro: 23 mm.

Peso: 6,75 g.

Tirada máxima: 2.000 pcs.

### EUROSET PROOF - MONEDA 2 € PROOF



**EUROSET PROOF 2020**

Tirada máxima: 1.500 Uds.

**PVP.: 70€**



**2€ PROOF 2020**

Arquitectura Mudéjar en Aragón

Tirada máxima: 5.000 Uds.

**PVP.: 23 €**



### SERIE EUROPA - GÓTICO



**8 Reales**

Metal: Plata 925

Peso: 27 g.

Tirada máxima: 5.000 pcs.

**PVP: 66,55€**



**4 Escudos**

Metal: Oro 999

Diámetro: 30 mm.

Peso: 13,5 g.

Tirada máxima: 2.500 pcs.

**PVP: 940€**

**La Tienda del Museo**  
C/ Doctor Esquerdo, 36  
28009 - Madrid  
Tel: 91 566 65 42  
91 566 67 92

**Julión Llorente**  
C/ Espoz y Mina, 15  
28012 - Madrid  
Tel: 659 806 460

**Coleccionismo de Monedas**  
C/ Rúa Mayor 43 - 47, 1ºD  
37008 - Salamanca  
Tel: 92 306 24 58  
92 380 02 74

**Lamas Bolaño**  
C/ Gran Vía, 610  
08007 - Barcelona  
Tel: 93 270 10 44  
Fax: 93 302 18 47

**Edifil**  
C/ de Carvajales, 3  
28005 - Madrid  
Tel: 91 366 70 30

**También en:**  
Estancos, Comercios  
Numismáticos y Filatélicos



**Visite el Museo de la Real Casa de la Moneda**  
C/ Doctor Esquerdo, 36







# *Autocares Roncero*

*más de 25 años al servicio de las personas con discapacidad*

ALFONSO VI, 8 - 45700 CONSUEGRA (TOLEDO) Tlfno.: 925 480 022 Fax: 925 475 746  
[www.autocaresroncero.com](http://www.autocaresroncero.com) - [autocaresroncero@hotmail.com](mailto:autocaresroncero@hotmail.com)