



andade

{ asociación nacional
de amputados de España

CONGRESO ORTO 2014

¿QUIENES SOMOS?

- Una Asociación sin ánimo de lucro.
- De ámbito nacional.
- Creada en mayo de 2008.
- Engloba el colectivo de amputados y agencias:
 - adultos y niños
 - miembro superior y miembro inferior

OBJETIVOS DE ANDADE:

- Apoyar, informar, asesorar, ayudar y guiar a toda persona, y a su familia, que ha pasado por un proceso de amputación, o nacido con una agenesia.
- Transmitir un mensaje de esperanza y dar apoyo a él y a su familia, cuando la situación se produce.
- Poner de manifiesto las carencias de nuestro colectivo frente a la Administración, y colaborar en la posible subsanación de las mismas.
- Defender los derechos de las personas amputadas ante los Organismos competentes.
- Promover acciones encaminadas a aumentar la calidad de vida de todos los asociados: atención médica y de rehabilitación específica, profesionales cualificados, prestaciones ortoprotésicas adecuadas, etc.

RAZÓN POR LA QUE SURJE ANDADE:

- Porque personas con la misma o similar condición física (amputación o agenesis) sienten la necesidad de hablar con otras personas de sus problemas.
- Porque esos problemas suelen ser los mismos para todos ellos.
- Porque tienen intereses comunes en que a esos problemas se les den soluciones.
- Porque la experiencia y el propio sentido común les hace buscar otras opciones, tratando de ganar calidad de vida.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR ANDADE-1:

- Jornada Científica del Paciente Amputado. Abordaje por el Equipo Multidisciplinar. Mayo 2009-Facultad de Ciencias de la Salud de Valladolid.
- Proyecto de “Evaluación sobre el Daño Corporal en Amputados de Extremidad Inferior”. Mayo 2009-Financiado por Fundación Mapfre.
- Participación en la Mesa del Amputado en el XXVIII Congreso de Estudiantes de Medicina de la Universidad Miguel Hernández de Elche. Octubre 2010.
- Diversas reuniones, desde 2010, con la Alta Inspección en el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.
- Proyecto “Estudio del Síndrome del Miembro Fantasma”. Mayo 2011. Realizado en Santiago de Compostela, Valladolid y Sevilla. Financiado por Fundación Mapfre.
- Primer “Foro de Médicos Rehabilitadores”. Septiembre 2011.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR ANDADE-2:

- Participación en la VIII Jornadas Científicas Internacionales de Investigación sobre Discapacidad. Marzo 2012. INICO - Universidad de Salamanca.
- Celebración de la I Jornada de Amputación y Discapacidad en el Campus Universitario de Lorca. Noviembre de 2012.
- Participación en el Ciclo Cultura y Salud. Enero 2013- Universidad de Oviedo.
- Acuerdo de colaboración con las UVAT's en las diferentes provincias del territorio nacional a través de los diferentes delegados de ANDADE. Junio 2013.
- Reunión con FEDOP. Noviembre 2013. Madrid.
- Participación Jornada puertas abiertas Ortoibérica. Febrero 2014-Asturias.
- Organización de la II Jornada Científica sobre prevención de las amputación: riesgos y consecuencias en los accidentes de tráfico. Abril 2014- Valladolid.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR ANDADE-3:

- Participación en la Jornada “El futuro de la ortopedia”. Junio 2014. Organizada por FEDOP. Madrid.
- Reunión con D. Ignacio Tremiño (Director General de Políticas de Apoyo a la Discapacidad, Secretaría de Estado de Servicios Sociales e Igualdad. Septiembre 2014.
- Celebración Curso fisioterapia “Capacitación Aplicada, Específica e Integral en la recuperación del paciente amputado”. Noviembre 2014. Promovido por ANDADE y celebrado en:
 - Hospital Río Ortega de Valladolid.
 - Hospital Fundación Jiménez Díaz de Madrid.
- Organización de la “I Jornada Científica del Niño Amputado y con agenesia. Abordaje por el Equipo Multidisciplinar”. Noviembre 2014- Hospital Nacional de Paraplégicos de Toledo. Financiado por la Obra Social la Caixa.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR ANDADE-4:

- Reuniones con los responsables de las Consejerías de Sanidad de Castilla la Mancha (2010), Galicia (2013) y Castilla y León (2013).

- Celebración de Encuentros de Amputados en diferentes CCAA:
 - Galicia (septiembre 2012)
 - Valladolid (mayo 2013)
 - Asturias (mayo 2013)
 - Canarias (mayo 2013)
 - Barcelona (julio 2013)

- Firma de Acuerdos de Colaboración o Convenios con:
 - Centro Hospitalario Padre Benito Beni.
 - Caja España.
 - Despacho Vosseler Abogados.
 - Otros.

PETICIONES A LOS TÉCNICOS ORTOPROTÉSICOS Y FABRICANTES DE PRÓTESIS:

- Formación específica y de grado.
- Reciclaje continuo= adaptación a las nuevas tecnologías.
- Constitución de un Colegio Oficial de Técnicos Ortoprotésicos (Colegio Enfermería, Colegio de Psicólogos, Colegio de Fisioterapeutas).
- FEDOP: Organismo que vele por la adecuada cualificación de los establecimientos de ortopedia.
- FEDOP: sea referencia para los amputados en cuanto a recomendación de los establecimientos que cumplen los requisitos para atención de calidad.
- FEDOP: buzón de quejas o reclamaciones sobre determinados establecimientos por parte de los pacientes.
- Especialización infantil.

RAZONES QUE ARGUMENTAN LAS PETICIONES ANTERIORES =CASOS PRÁCTICOS Y REALES:

- Rozaduras, heridas, bursitis debidas a presiones inadecuadas de las prótesis (rodillas,ingles, isquión, ...)
- Descompensación en la báscula pélvica, por mala protetización.
- Cianosis, como consecuencias de una mala fabricación-adaptación del encaje protésico.
- Incipiente artrosis de rodilla, pie y cadera por una defectuosa adaptación-alineación de las prótesis en conjunto y mantenida en el tiempo.
- Escoliosis, provocada por una defectuosa adaptación de los encajes, y también por falta de una buena rehabilitación por parte del fisioterapeuta.
- Asimetrías, provocadas por excesivo peso de la prótesis, falta de musculatura, etc.

RAZONES QUE ARGUMENTAN LAS PETICIONES ANTERIORES =CASOS PRÁCTICOS Y REALES (continuación):

- Componentes protésicos no idóneos con arreglo a la edad, tipo y nivel de amputación.
- Piezas usadas en la composición de las prótesis supuestamente “nuevas”.
- Hiperhidrosis, (excesiva sudoración en muñones),
- Falta de estudios sobre la Sudamina, producto presente en los lainer de silicona, y composición química de los mismos, y los efectos sobre el muñón con el uso a L/P. Tanto adultos como niños.
- Irritaciones, erupciones cutáneas, dermatitis, purito provocadas por los lainer.
- Falta de transpiración de los lainer que provoca menor adherencia del encaje en conjunto, así como rotaciones de la prótesis, etc.

REFLEXIONES Y CONCLUSIONES:

- La tecnología ha avanzado de forma vertiginosa ¿Profesionalmente hemos avanzado en la misma proporción?
- ¿Qué repercusión tendrá realmente el uso de prótesis continuado, en nuestros hijos, cuando sean mayores?
- ¿Por qué las Asociaciones alzamos cada vez más la voz?
- ¿Qué está fallando entre la Ortopedia y los pacientes?

“Sólo trabajando en

“EQUIPO”

lo conseguiremos”

GRACIAS