



CONFEDERACIÓN
ESPAÑOLA DE
ASOCIACIONES
DE FAMILIARES
DE PERSONAS CON
ALZHEIMER
Y OTRAS DEMENCIAS

V Congreso Nacional de Alzheimer

ER
M
E
N
T
E



Esfuerzo compartido

PÁGINA 4
V Congreso Nacional
de Alzheimer

PÁGINA 9
Proyecto
“La memoria es el camino”

PÁGINA 11
La OMS y ADI alertan
del imparable crecimiento
de la demencia

PÁGINA 14
La Fundación Pilares para
la autonomía personal

PÁGINA 20
Sangüesa “Ciudad Solidaria
con el Alzheimer”

PÁGINA 30
¿Quieres ser socio benefactor
de CEAFA?

Noticias de actualidad

DES TA CA MOS

La Fundación Reina Sofía y Fundación CIEN han firmado un convenio de colaboración para desarrollar el “Proyecto Vallecas”, un programa de investigación con voluntarios, para predecir la evolución de deterioro cognitivo leve en primera fase, a demencia o enfermedad de Alzheimer en fase posterior.

Sabías que...

Según un estudio presentado por las entidades sociales en el Parlament, más de 200.000 mujeres han pedido en Cataluña reducción laboral para poder atender a familias dependientes.

A 324 personas de Colombia y EE.UU. les aplicaran un estudio sobre Alzheimer

A comienzos del año 2013 arrancará el estudio en la prevención de la enfermedad de Alzheimer en Antioquia y los Estados Unidos, que será adelantado por el Instituto Nacional de Salud norteamericano, el Instituto Banner de Alzheimer, Genentech y el Grupo de Investigación Neurociencias de Antioquia, que lidera el profesor investigador Francisco Lopera Restrepo.

El investigador Lopera Restrepo afirmó que el Invima en Colombia, deberá aprobar el medicamento que se utilizará para el estudio, igualmente, en los Estados Unidos el Ministerio de salud.

Dentro de los detalles entregados, se explicó que serán 324 personas, 300 en Colombia y 24 del país Norteamericano, los pacientes que serán objeto de investigación están ubicados en los municipios de Angostura, Yarumal, Ituango, Sopetrán, San José de la Montaña, Olaya, Sabañalarga, Santa fe de Antioquia y Dabeiba.

El ensayo clínico, cuyo costo es de 100 millones de Dólares, es la piedra angular de una nueva colaboración internacional, la Iniciativa para la Prevención de la enfermedad de Alzheimer, API, integrada para acelerar la evaluación de tratamientos prometedores para la prevención del Alzheimer.

Permitirá estudiar el efecto de un tratamiento con un anticuerpo antiamiloidoide llamado crenezumab en aproximadamente 300 personas de una familia extraordinariamente grande en Colombia, que comparten una mutación genética rara que normalmente desencadena los síntomas de la enfermedad de Alzheimer alrededor de los 45 años de edad. El ensayo también incluirá un número más pequeño de personas en los Estados Unidos.

El proyecto está diseñado para definir si el tratamiento con un anticuerpo antiamiloidoide llamado crenezumab, puede reducir las posibilidades de los participantes de desarrollar síntomas de la enfermedad.

Fuente: Radio Caracol. www.caracol.com.co

Científicos adquieren un mayor conocimiento sobre el posible rol de la vitamina D contra el Alzheimer

Un estudio observó la función de la vitamina D3 en la eliminación de las placas relacionadas con la enfermedad en el cerebro.

Científicos han determinado la forma en que la vitamina D3 funciona con algunas células del organismo para ayudar a limpiar el cerebro de la beta amiloidea, el principal componente de las placas que se observan en la enfermedad de Alzheimer.

Los investigadores tomaron muestras de sangre de los pacientes de Alzheimer y de personas sanas, y entonces aislaron células inmunitarias conocidas como macrófagos, que consumen la beta amiloidea y otros productos de desecho del cerebro y del cuerpo.

Hallaron que la vitamina D3 podría activar ciertas redes de señalización genética y celular, provocando así que el sistema inmunitario elimine la beta amiloidea, según el estudio que aparece en la edición del 6 de marzo de la revista Journal of Alzheimer's Disease.

Investigaciones anteriores del mismo equipo de la Universidad de California en Los Ángeles habían hallado que la terapia con vitamina D3 y con curcumina (una sustancia química que se halla en la especia cúrcuma) parecía mejorar la capacidad de los macrófagos de eliminar la beta amiloidea de los cerebros de los pacientes de Alzheimer. Sin embargo, no se sabía cómo podría funcionar.

"Este nuevo estudio ayudó a clarificar los mecanismos claves involucrados, lo que nos ayudará a comprender mejor la utilidad de la vitamina D3 y de la curcumina como terapias posibles para la enfermedad de Alzheimer", apuntó en un comunicado de prensa de la UCLA el autor del estudio, el Dr. Milan Fiala, investigador de la Facultad de Medicina David Geffen de la UCLA y del Sistema de Atención de Salud de Asuntos de Veteranos del Área Metropolitana de Los Ángeles.

Fuente: Medlineplus

* CEafa no se responsabiliza de las opiniones e informaciones publicadas en este apartado de "Noticias de actualidad". Se trata de una recopilación de noticias difundidas en otros medios de comunicación.

Edición, coordinación y redacción

CEAFA. Calle Pedro Alcatarena nº3, bajo
31014 Pamplona
T 902 17 45 17 | F 948 26 57 39
EMAIL ceafa@ceafa.es
WEB www.ceafa.es
DEPÓSITO LEGAL NA-1.309/2002

Diseño y maquetación: iLUNE

Subvencionado por





Cartas desde...

Estamos en puertas del **V Congreso Nacional de Alzheimer**; una de las actividades más importantes que realizamos cada dos años.

SEGG, CEAFA y SEN hemos vuelto a unir nuestros esfuerzos y bajo el lema "Esfuerzo compartido" desarrollaremos un evento divulgativo, de sensibilización y formación de todos cuantos estamos vinculados directa e indirectamente con la enfermedad de Alzheimer y otras demencias.

Del 25 al 27 de octubre de 2012, familiares de personas con la enfermedad de Alzheimer, profesionales sanitarios y trabajadores del movimiento asociativo nos encontraremos en Donostia-San Sebastián para compartir no sólo un intenso programa de trabajo, sino también el compromiso de combatir la enfermedad y de contribuir a mejorar la calidad de vida de quienes la padecen.

En estos momentos, en los que la coyuntura económica no invita a este tipo de retos, va a suponer un esfuerzo de todos para llevarlo a cabo; siendo conscientes de la necesidad de reciclar nuestros conocimientos, con el fin de afrontar los próximos años en los que el crecimiento de la incidencia del Alzheimer y otras demencias va a requerir una potenciación de nuestra actividad para poder llevar adelante nuestra misión.

Por otra parte, una vez más, este V Congreso posibilitará la comunicación entre los que conformamos la gran familia CEAFA, reforzando la cohesión interna entre todas las personas y organizaciones que la integramos, que nos permita seguir dando una respuesta satisfactoria a la demanda social. Una organización que, desde el impulso del voluntariado, propicie una transformación social en todo lo que rodea al Alzheimer y otras demencias.

ii Reciclarnos ó morir !!

Nunca podemos admitir el morir, porque las familias afectadas por la EA y otras demencias necesitan organizaciones fuertes que les represente y defienda sus intereses.

Los Simposios del área clínica y del área psico-social y los talleres de formación programados, así como la experiencia acumulada por cada uno de los ponentes va a hacer posible el desarrollo de un Congreso lleno de contenido que estoy convencido será del agrado de todos los asistentes.

Merecerá la pena la participación activa de cada una de las Asociaciones miembros de CEAFA. **JUNTOS PODEMOS.**

"Homenajearémos a todas las personas a quienes la demencia ha deslumbrado su capacidad de conocer y de decidir y a sus cuidadores"

Nos vemos en Donostia. ¡Buen Viaje y Bienvenid@s!

Koldo Aulestia
Miembro del Comité Organizador
V Congreso Nacional de Alzheimer



Editorial

HASTA CUÁNDO

Hasta cuándo se va a prolongar esta situación.

Hasta cuándo las asociaciones van a soportar la sensación de inseguridad a la que están sometidas.

Hasta cuándo tantos apuros económicos, casi insostenibles, para llevar a buen fin la bonita tarea de proporcionar una mejor calidad de vida a nuestros asociados que sin nosotros se quedan desasistidos.

Hasta cuándo vamos a sentir la espada de Damocles sobre nuestras cabezas por no saber si el mes siguiente, el trimestre, semestre o año siguientes, vamos a tener fondos para poder continuar con los programas de atención a los afectados.

Hasta cuándo las asociaciones y sus directivos van a tener el palpito de que es posible, y a veces probable, que estén al borde de la desaparición con todas las consecuencias negativas que eso conllevaría.

Hasta cuándo vamos a vivir con el temor que, a pesar de ejercer las funciones que ejercemos y desarrollar los programas que desarrollamos en favor de los afectados por el Alzheimer, que, por otra parte, son insustituibles en un porcentaje que se puede aproximar al 95%, nuestro trabajo se va a quedar en los proyectos presentados dentro de un cajón por falta de financiación.

Hasta cuándo vamos a sufrir que cuando algunas instituciones nos financian programas, lo hagan "concediéndonos un favor" cuando en sus obligaciones está atender a los que tengan un problema social, sanitario o socio-sanitario.

Hasta cuándo vamos estar ejerciendo de pedigüenos ante entidades privadas, bancarias o de cualquier otro tipo para poder cumplir con la misión que nos hemos propuesto y en un intento de complementar las, a veces, escasas aportaciones oficiales.

Hasta cuándo vamos a aguantar este progresivo descenso de las ayudas, subvenciones, financiaciones (oficiales o no), cuando vemos acercarse el fondo del túnel sabiendo que tras él está punto de no retorno en el cual ya no saldrán las cuentas y los proyectos dejarán de ser viables.

Hasta cuándo los 3.500 trabajadores que nos apoyan con su profesionalidad, su buen hacer, su entrega a nuestros mayores y sus familias, van a resistir ver peligrar su puesto de trabajo, un día sí y otro también, por culpa de los avatares económicos que nos azotan tan injustamente. Son padres y madres de familia que tienen derecho a una estabilidad en su trabajo.

Hasta cuándo tener que sentir los efectos de una crisis económica aquellos que no la han creado, siendo, además, los que más necesitan y los que menos posibilidades tienen de alzar su voz para defender los derechos que adquirieron con tantos años de duro trabajo intentando asegurar su vejez para disfrutar de sus últimos días de vida.

Hasta cuándo los recortes, reformas, ajustes, rebajas, seguirán golpeando sectores de la población, entre ellos el nuestro. Sectores que debían ser intocables o, al menos, ajustándolos sólo en el caso de no haber otros más privilegiados.

Hasta cuándo resistiremos.

Hasta cuándo.

Arsenio Hueros Iglesias
Presidente de CEAFA

V Congreso Nacional de Alzheimer

DEL 25 AL 27 DE OCTUBRE DE 2012 • PALACIO DE CONGRESOS Y AUDITORIO KURSAAL • SAN SEBASTIÁN – DONOSTI

SEGG, CEAFA y SEN hemos vuelto a unir nuestros esfuerzos para organizar el V CONGRESO NACIONAL DE ALZHEIMER, un punto de encuentro de todos cuantos estamos vinculados directa e indirectamente con la enfermedad de Alzheimer.

Del 25 al 27 de octubre de 2012 familiares de personas con la enfermedad de Alzheimer, profesionales sanitarios y trabajadores del movimiento asociativo dirigiremos nuestros pasos hasta **Donosti-San Sebastián** para compartir no sólo un intenso programa de trabajo, sino también el compromiso de combatir la enfermedad y de contribuir a mejorar la calidad de vida de quienes la padecen.

Así, el V Congreso Nacional de Alzheimer se marca un **doble objetivo** fundamental:

- Por un lado, reivindicar el papel de todos los profesionales sanitarios en el itinerario que el paciente con enfermedad de Alzheimer recorre en nuestro Sistema de Salud.
- Por otro, reconocer y reforzar al familiar cuidador como

agente activo en el proceso socio-sanitario, pero también como objeto de atención del mismo.

Porque podemos compartir nuestros esfuerzos para afrontar la enfermedad, tratar al paciente y cuidar al cuidador. **“Esfuerzo compartido”**

DONOSTI-SAN SEBASTIÁN

San Sebastián, una de las ciudades más bellas de España.

San Sebastián es una pequeña ciudad de 183.000 habitantes, con una actividad cultural inusual para su tamaño. La belleza de su Bahía, conocida como la Perla del Cantábrico, con mar y montaña a un solo paso, su calidad de vida y su famosa gastronomía, la han convertido en los últimos dos siglos en destino turístico de primer nivel.

SEDE DEL CONGRESO

El V Congreso Nacional de Alzheimer se celebrará en el Palacio de Congresos-Auditorio Kursaal.

Palacio de Congresos y Auditorio Kursaal

Avda. de Zurriola 1. 20002. San Sebastián • Tel. 943 00 30 00 www.kursaal.com.es



El Kursaal es innovador tanto por su original diseño arquitectónico como por sus infraestructuras, dotadas de funcionalidad y versatilidad. El edificio, diseñado por Rafael Moneo, es una síntesis de creación artística e ingenio para conseguir que confluyan las tecnologías más avanzadas en los equipamientos que exigen los organizadores de eventos. La vanguardia se hace patente en este edificio inteligente que combina innovación conceptual, estética, técnica y constructiva.

El Kursaal dispone de un moderno Auditorio dotado y equipado con la tecnología más avanzada, con un aforo de 1.806 butacas, y un diseño perfecto para eventos culturales, congresos, convenciones, etc. Las instalaciones se completan con una Sala de Cámara con un aforo de 624 butacas, con 20 salas con capacidad que varía de 10 a 575 personas, y un Área de Exposición con 5.000 metros cuadrados de extensión.

El Kursaal ofrece una atención personal, una dedicación exclusiva y un concepto de servicio integral que destaca por su flexibilidad y capacidad para controlar todos los detalles y necesidades que se planteen en el desarrollo de un evento.

Tradición y modernidad conviven en esta pequeña gran ciudad con pinceladas de la Belle Epoque que tiene una agenda cultural de primer nivel con sus festivales internacionales de cine y jazz y su programación cultural puntera.

San Sebastián es, además, la capital mundial del pintxo. La gastronomía compite en protagonismo con la naturaleza en esta ciudad conocida mundialmente por su cocina y sus cocineros y que aglutina 16 estrellas Michelin.

San Sebastián, sabor a cultura

La actividad cultural creció al mismo ritmo que la actividad turística, hasta lograr la programación escénica y cultural puntera de la que hoy goza la ciudad. El Festival Internacional de Cine, El Jazzaldia -Festival de Jazz- y la Quincena Musical son las citas imprescindibles de su agenda anual que programa a lo largo del año, festivales cinematográficos temáticos como el de surf –Surfilmfestival- o el de Derechos Humanos, y eventos de las artes escénicas como el festival de teatro DFeria.

San Sebastián, un destino gastronómico conocido a nivel mundial

En esta ciudad se aglutinan más estrellas Michelin por metro cuadrado que ningún otro lugar del mundo y ha sido cuna del renacer de la gastronomía vasca a través del movimiento “la nueva cocina vasca”. La calidad de sus materias primas y sus mundialmente conocidos, “pintxos” hacen las delicias de donostiarra y visitantes a lo largo de todo el año.

Por su gastronomía, su cultura, su belleza y su madurez como destino turístico, con una oferta de alojamientos y recursos turísticos de gran variedad y calidad, San Sebastián sigue siendo uno de los principales destinos turísticos de España, que recibe cada año, más de 400.000 visitantes.

INSCRIPCIÓN – CUOTAS

Apertura de inscripciones	Próximamente con pasarela de pago en la Web del Congreso
Final de inscripción reducida	30 de septiembre de 2012
Final de inscripción estándar	24 de octubre de 2012
Inscripción 'on site'	25-27 de octubre de 2012

La cuota de inscripción incluye:

Acceso a las sesiones científicas
Documentación y bolsa del congresista
Café de pausa y almuerzos de trabajo

Posibilidades de inscripción

- Inscripción on-line
- Inscripción “on-site” durante el Congreso

Más información en:

<http://congresonacionaldealzheimer.org/es/inscripciones>

ENVÍO DE COMUNICACIONES EN FORMATO PÓSTER PARA EL “V CONGRESO NACIONAL DE ALZHEIMER”

NORMAS PARA LA PRESENTACIÓN DE PÓSTERS.

Se podrán enviar pósters relacionados con el tema del Congreso a la Secretaría Técnica antes del 30 de septiembre de 2012.

Si usted desea enviar algún póster deberá seguir las siguientes **normas**:

- El material debe ser inédito. No debe haberse duplicado o presentado previamente.
- Los resúmenes deberán estar redactados en castellano y tener entrada en la Secretaría Técnica antes del 30 de septiembre de 2012. Los trabajos recibidos fuera de esta fecha o que no sigan las presentes normas no serán aceptados.
- Los nombres de los autores, lector, centro de trabajo, título y resumen deben ir en el espacio destinado a los mismos.
- Los resúmenes de los pósters enviados serán revisados por el Comité Científico, pudiendo ser enviados a evaluadores externos. Los autores serán informados de la decisión de la aceptación o rechazo antes del 15 de octubre de 2012. El envío del resumen implica el consentimiento del autor para su publicación.

5. Los pósters deben ajustarse a las siguientes características:

- Tamaño: 1,50 cm. de alto X 0,85 cm. de ancho
 - En la parte superior figurará por orden: título, autores subrayando el nombre del responsable de la defensa del mismo y centro de trabajo
 - Pueden utilizarse todo tipo de gráficos. Es muy útil que un código de colores, etiquetas, apartados o números orienten sobre la secuencia correcta de lectura
 - El texto debe ser visible a 2 metros de distancia
- Al menos el firmante que defienda la comunicación ha de estar inscrito en el Congreso.
 - No se aceptarán resúmenes enviados por fax ni correo postal. El envío de un resumen supone la aceptación de las presentes normas. El envío se debe realizar on-line en la página Web del Congreso.

PREMIOS: Se concederá un premio al mejor póster presentado.

Más información en:

<http://www.congresonacionaldealzheimer.org/es/envio-de-comunicaciones>

Programa preliminar

JUEVES 25 DE OCTUBRE

12'00	REGISTRO Y ENTREGA DOCUMENTACIÓN	SALA
17'30	ACTO INAUGURAL Autoridades locales D. Pedro Gil Gregorio. Presidente de SEGG D. Arsenio Hueros Iglesias. Presidente de CEFAA D. Jerónimo Sancho Rieger. Presidente de SEN	CÁMARA
18'00	CONFERENCIA INAUGURAL Cl. La necesidad de un Plan Nacional de Alzheimer en España	CÁMARA
18'45	P. SESIÓN PLENARIA 1 P.1. Aplicación de nuevos criterios diagnósticos: luces y sombras • Demencias y deterioro cognitivo leve • Fase preclínica de la enfermedad de Alzheimer	CÁMARA
20'45	COCKTAIL DE BIENVENIDA	

VIERNES 26 DE OCTUBRE

9'00	SAC. SIMPOSIO ÁREA CLÍNICA SAC. 1. Avances y futuro inmediato de la investigación en Alzheimer	CÁMARA
9'00	SAPS. SIMPOSIO ÁREA PSICO-SOCIAL SAPS.1. Interacción entre las AFAs y colectivos de profesionales. • ¿Qué esperamos unos de otros? ¿Qué deberíamos hacer? • Al lado Alzheimer. Instrumento de cooperación entre servicios sanitarios y asociaciones para ganar salud y facilitar la labor de las personas cuidadoras	1+2
9'00	TALLER FORMATIVO Cómo identificar los síntomas iniciales de la enfermedad de Alzheimer. ¿Qué no es de la edad y qué es de la enfermedad?	5
9'00	TALLER FORMATIVO Manejo de trastornos cognitivos y síntomas conductuales	6
9'00	TALLER FORMATIVO Tratamientos no farmacológicos en la enfermedad de Alzheimer. • Efectos de la Aplicación de un Programa de Estimulación Global de carácter lúdico "Un, dos, tres... a recordar esta vez"	7
9'00	TALLER FORMATIVO Programas intergeneracionales	8
9'00	SIMPOSIO SATÉLITE Investigación en Euskadi. Biodonostia; CITA; INGEMA	10
10'30	COFFEE-BREAK	

11'00	P. SESIÓN PLENARIA 2 P.2. Envejecimiento cerebral activo: como lograrlo	CÁMARA
12'30	SAC. SIMPOSIO ÁREA CLÍNICA SAC.2. Avances y futuro en diagnóstico. Avances y futuro en terapéutica • Biomarcadores • Aspectos éticos. Beneficios. Consecuencias del diagnóstico. Ventajas e inconvenientes	CÁMARA
12'30	SAPS. SIMPOSIO PSICO-SOCIAL SAPS. 2. Comités de Ética de Intervención Social. Qué son y en qué nos pueden ayudar	1+2
12'30	TALLER FORMATIVO Manejo de trastornos cognitivos y síntomas conductuales	5
12'30	TALLER FORMATIVO Recomendaciones en la prevención de reacciones adversas a medicamentos en personas mayores con demencia	6
12'30	TALLER FORMATIVO Los tests cognitivos breves	7
12'30	TALLER FORMATIVO Los pasos para la incapacitación legal: límites y obligaciones	8
12'30	SIMPOSIO SATÉLITE	10
14'00	ALMUERZO	
16'00	SAC. SIMPOSIO ÁREA CLÍNICA SAC.3. Nuevas terapias para la enfermedad de Alzheimer: ser o no ser. Optimización de los tratamientos disponibles: su rentabilización • Nuevas terapias • Tratamientos disponibles • Terapias no farmacológicas	CÁMARA
16'00	SAPS. SIMPOSIO ÁREA PSICO-SOCIAL SAPS.3. Qué significa participar en un ensayo clínico. Requisitos para personas no capaces • Metodología • Consentimiento en personas no competentes • Procesos	1+2
16'00	TALLER FORMATIVO Proyecto de sensibilización escolar en Alzheimer	5
16'00	TALLER FORMATIVO Intervención Psicoeducativa con cuidadores de personas con demencia en el ámbito asociativo	6

SABADO 27 DE OCTUBRE

16'00	TALLER FORMATIVO Los tests cognitivos breves	7
16'00	TALLER FORMATIVO Alternativas asistenciales a la atención a la demencia. La unidad psicogeriatrica	8
16'00	SIMPOSIO SATÉLITE	10
17'30	COFEE-BREAK	
18'00	SAC. SIMPOSIO ÁREA CLÍNICA SAC.4. La persona con Alzheimer y su atención dentro del Sistema Nacional de Salud y de Atención a la Dependencia • Recorrido en el sistema. Niveles asistenciales a la persona con Alzheimer • Modelo integral; gestión integral del enfermo de Alzheimer	CÁMARA
18'00	SAPS. SIMPOSIO ÁREA PSICO-SOCIAL SAPS.4. Aspectos éticos en la atención al paciente con demencia: maltrato, sujeciones	1+2
18'00	TALLER FORMATIVO Presente y futuro de las AFAs	5
18'00	T. TALLER FORMATIVO Beneficios de la estimulación cognitiva. Diferentes etapas.	6
18'00	TALLER FORMATIVO Técnicas de movilización de personas dependientes	7
18'00	TALLER FORMATIVO La sabiduría de cuidarse: una mirada desde la psicoespiritualidad	8
18'00	TALLER FORMATIVO La nutrición en la persona con demencia: los alimentos pueden mejorar nuestra salud física y mental	10
20'30	CENA DE CLAUSURA	

9'00	SAC. SIMPOSIO ÁREA CLÍNICA SAC.5. Comorbilidad. Dolor. Demencia	CÁMARA
9'00	SAPS. SIMPOSIO ÁREA PSICO-SOCIAL SAPS.5. Planificación anticipada de decisiones	1+2
9'00	TALLER FORMATIVO Tratamientos no farmacológicos en la enfermedad de Alzheimer. • Efectos de la Aplicación de un Programa de Estimulación Global de carácter lúdico "Un, dos, tres... a recordar esta vez"	5
9'00	TALLER FORMATIVO Programas intergeneracionales	6
9'00	TALLER FORMATIVO Calidad en las Asociaciones	7
9'00	TALLER FORMATIVO	8
9'00	SIMPOSIO SATÉLITE	10
10'30	COFEE-BREAK	
11'00	SAC. SIMPOSIO ÁREA CLÍNICA SAC.6. Demencias no Alzheimer	CÁMARA
11'00	SAPS. SIMPOSIO ÁREA PSICO-SOCIAL SAPS.6. Paciente activo. Respeto a la autonomía de la persona para una participación más activa en sus procesos	1+2
11'00	T. TALLER FORMATIVO Proyecto de sensibilización escolar en Alzheimer	5
11'00	TALLER FORMATIVO La piel, necesidades y cuidados en la persona con demencia	6
11'00	TALLER FORMATIVO	7
11'00	T. TALLER FORMATIVO La relación de los nietos con sus abuelos con Alzheimer: sus preocupaciones, aspectos positivos y cómo explicarles la enfermedad	8
11'00	SIMPOSIO SATÉLITE	10
12'30	P. SESIÓN PLENARIA P.3. Planes Nacionales de Alzheimer en Europa	CÁMARA
14'00	CLAUSURA Autoridades nacionales D. Pedro Gil Gregorio. Presidente de SEGG D. Arsenio Hueros Iglesias. Presidente de CEAFA D. Jerónimo Sancho Rieger. Presidente de SEN	CÁMARA
16'00	Reunión de Asociaciones de Familiares de Enfermos de Alzheimer y otras Demencias	1+2

Planning sesiones

		CÁMARA	1+2	5	6	7	8	10
		PLENARIAS ÁREA CLÍNICA	ÁREA PSICO-SOCIAL	TALLER FORMATIVO	TALLER FORMATIVO	TALLER FORMATIVO	TALLER FORMATIVO	SIMPOSIO SATÉLITE
Jueves, 25 de Octubre	12'00	Registro y entrega de documentación						
	17'30	Acto Inaugural						
	18'00	La necesidad de un Plan Nacional de Alzheimer en España						
	18'45	Aplicación de nuevos criterios diagnósticos: luces y sombras						
	20'00	Cocktail de bienvenida						

Viernes, 26 de Octubre	9'00	Avances y futuro inmediato de la investigación en Alzheimer	Interacción entre las AFAs y colectivos de profesionales	Cómo identificar los síntomas iniciales de la enfermedad de Alzheimer	Manejo de trastornos cognitivos y síntomas conductuales	Un, dos, tres...a recordar esta vez	Programas intergeneracionales	Investigación en Euskadi: Biodonostia; CITA; IN-GEMA
	10'30	Coffee-Break						
	11'00	Envejecimiento cerebral activo: cómo lograrlo						
	12'30	Avances y futuro en diagnóstico. Avances y futuro en terapéutica	Comités de Ética de Intervención Social. Qué son y en qué nos pueden ayudar	Manejo de trastornos cognitivos y síntomas conductuales	Recomendaciones en la prevención de reacciones adversas a medicamentos en personas mayores con demencia		Los pasos para la incapacidad legal: límites y obligaciones	
	14'00	Almuerzo						
	16'00	Nuevas terapias para la enfermedad de Alzheimer: ser o no ser. Optimización de los tratamientos disponibles: su rentabilización	Qué significa participar en un ensayo clínico. Requisitos para personas no capaces	Proyecto de sensibilización escolar en Alzheimer	Intervención psicológica con el cuidador en el ámbito asociativo	Los tests cognitivos breves	Alternativas asistenciales a la atención a la demencia. La unidad psicogeriátrica	
	17'30	Coffee-Break						
	18'00	La persona con Alzheimer y su atención dentro del Sistema Nacional de Salud y de Atención a la Dependencia	Aspectos éticos en la atención al paciente con demencia: maltrato, sujeciones	Presente y futuro de las AFAs	Beneficios de la estimulación cognitiva. Diferentes etapas	Técnicas de movilización de personas dependientes	La sabiduría de cuidarse: una mirada desde la psicoespiritualidad	La nutrición en la persona con demencia
	21'00	Cena de clausura						

Sábado, 27 de Octubre	9'00	Comorbilidad. Dolor. Demencia	Planificación anticipada de decisiones	Un, dos, tres...a recordar esta vez	Programas intergeneracionales	Calidad en las Asociaciones		
	10'30	Coffee-Break						
	11'00	Demencias no Alzheimer	Paciente activo. Respeto a la autonomía de la persona para una participación más activa en sus procesos	Proyecto de sensibilización escolar en Alzheimer	La piel, necesidades y cuidados en la persona con demencia		La relación de los nietos con sus abuelos con Alzheimer	
	12'30	Planes Nacionales de Alzheimer en Europa						
	14'00	Acto de Clausura						
	16'00		Reunión AFAs					

Proyecto

“La memoria es el camino”

Con la tranquilidad de las campiñas de Gers, en el pequeño pueblo de Montesquiou, en cuyo conde se inspiró Alejandro Dumas para escribir ‘Los Tres Mosqueteros’, y con más de 1.300 kilómetros en las piernas y, sobre todo, en la espalda que debe cargar la pesada mochila, el balance de los más de dos meses de caminata dentro del proyecto ‘La memoria es el camino’ no puede ser más que positivo, aunque el tránsito por España haya resultado en algunos momentos agotador por la repercusión que ha tenido el proyecto, algo que no esperaba pero que bienvenido sea si la palabra Alzheimer se ha podido escuchar entre gentes y lugares que habitualmente no la escuchaban.

Es difícil, muy difícil, rescatar uno de los momentos que más me hayan marcado a lo largo del viaje y sería injusto mencionar solamente uno. Desde que a los cuatro días de iniciado el camino tuve la ocasión de acudir a un centro de día, en concreto el de Ribeira en Galicia y escuchar a un grupo de cuidadores, cuidadoras en concreto, hablando de lo que suponía para ellas el día a día, hasta las Jornadas celebradas en Huesca por Alzheimer Aragón todo ha sido un continuo descubrimiento de experiencias que refuerzan, aún más si cabe, la necesidad de conseguir de verdad un Plan Nacional sobre el Alzheimer y una verdadera Política de Estado que afronte en serio un problema que es mucho más serio de lo que pueda parecer a primera vista.

La concha peregrina de cartón que me regalaron los ‘despistados’ de Santiago (y que todavía sigue colgada en mi mochila pese a los miles de litros de agua por metro cuadrado que he tenido que soportar), la visita a la residencia de Mondoñedo, a casa de Agapita en Bares, la charla con Laureano en Gijón en la que me contó la historia del hombre que a sus 75 años se puso a hacer pesas para cuidar a su mujer, la visita al Centro de Día



en Santander, al de Bilbao, el recorrido por toda Gipuzkoa acompañado por las gentes de AFAGI, la presencia en el Parlamento de Navarra a mi paso por Pamplona para reivindicar ante sus señorías una Política de Estado, la agradable sorpresa al recalar en Sangüesa y conocer que la localidad Navarra se convertía en el primer municipio español en declararse solidario con el Alzheimer y tantas y tantas experiencias y emociones retenidas en mi retina que es complicado todavía diseccionar. Habrá tiempo para ello.

La entrada en Francia me ha supuesto un cambio radical de viaje. Cambio de horarios, cambio de comidas, cambio de idioma, desconexión absoluta por obra y gracia de las tarifas ultraabusivas de las compañías telefónicas pero el mismo espíritu con el que empecé. El de ir sumando kilómetros e ir sumando más y más gente a este proyecto que solo puede tener un final; el compromiso de los actores políticos en una nueva política para hacer frente a las demencias. Hace un rato, en Montesquiou, me llegaba un correo por el que me anunciaban que otra localidad, en este caso Barañáin, se había sumado como ciudad solidaria. Una docena más debaten en sus plenos en los próximos días sumarse a esta iniciativa de CEAFA. En la redes sociales hemos hecho una apuesta, como si fuéramos de Bilbao, para llegar

a cien antes de que el camino llegue a Trieste, fin del tránsito por la Unión Europea. Estoy seguro de que entre todos lo vamos a lograr, no solo los cien, sino concienciar a la sociedad entera de que acabar atrapado por el alemán es un problema de todos.

Mientras tanto, seguimos caminando, con la vista puesta en Toulouse, y después en Montpellier, y después en Arles, y después en Gap, y después... Lo de Jerusalén es lo de menos. Lo único importante es ir sumando gente a lo largo del camino. Y en ello estamos.

CEAFA se reúne con los nuevos cargos políticos

Una entidad como CEAFA debe mantener un contacto continuo con los representantes políticos con cargos en la administración, y por eso, desde la entrada del nuevo gobierno a cargo del Partido Popular, ha iniciado una campaña de reuniones para que nuestra entidad sea reconocida por los nuevos representantes de la administración central.

D. Mario Mingo Zapatero, **Presidente de la Comisión de Sanidad y Servicios Sociales del Congreso de los Diputados**, recibió a representantes de CEAFA en la sede del Congreso el jueves 15 de marzo. Durante la reunión, Arsenio Hueros y Jesús M^a Rodrigo, Presidente y Director Ejecutivo respectivamente de CEAFA, presentaron nuestra entidad, estructura, objetivos y demandas en nombre de los afectados por la enfermedad de Alzheimer.

El martes 10 de abril, el Presidente y el Director Ejecutivo de CEAFA fueron recibidos por la **Presidenta de la Comisión de Sanidad y Servicios Sociales del Senado**, Dña. M^a Carmen Aragón Amunárriz. En el transcurso de la reunión, la Presidenta recibió, al igual que su homólogo en el Congreso de los Diputados, información sobre nuestra entidad.

El **Director General del Instituto de Mayores y Servicios Sociales, Imserso**, D. César Antón Beltrán, pudo conocer a CEAFA a través del su Presidente y Director Ejecutivo en la reunión mantenida en la sede del Imserso el viernes 1 de junio.

En todas estas reuniones, CEAFA además ha dado a conocer a todos los cargos la entidad que actualmente lidera, la "Alianza por el Alzheimer", y la principal reclamación de este colectivo, la implantación de una Política de Estado del Alzheimer.

SENSOR DE CAMA PORTÁTIL

DISEÑADO PARA AVISAR EN SITUACIONES DE RIESGO PARA EL USUARIO DURANTE EL DESCANSO.

- Fiabilidad, máxima sensibilidad sin falsas alarmas.
- Inalámbrico, no requiere instalación.
- Recepción de alarma desde cualquier lugar de la vivienda.
- Muy fácil de usar.
- Sensor de presencia en cama y sillón.
- Seguridad y tranquilidad para usuarios del sistema y sus cuidadores.

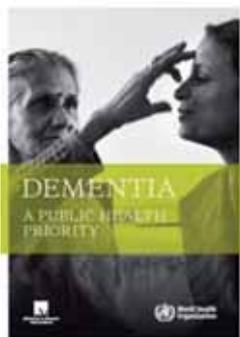
nx IBERNEX
comercial@ibernex.es ■ +34 902 106 730 ■ www.ibernex.es

FACILITA EL TRABAJO A CUIDADORES

SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN SOCIOSANITARIAS

La OMS y ADI alertan del imparable crecimiento de la demencia

Y PIDEN QUE SEA UNA PRIORIDAD MUNDIAL DE SALUD PÚBLICA



Bajo el título “Demencia. Una prioridad de salud pública” la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Asociación Internacional de Alzheimer (ADI) han publicado un informe que revela que cada año aparecen 7,7 millones de nuevos casos de demencia, es decir, uno cada cuatro segundos. Para CEAFA estos datos demuestran que el Alzheimer en particular y las demencias en general representan uno de los mayores retos a los que un país puede enfrentarse y son razón suficiente para poner en marcha una acción inmediata y coordinada dentro del ámbito internacional, nacional, regional y local.

El informe publicado el 11 de abril en Ginebra por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Asociación Internacional de Alzheimer (ADI) hace un llamamiento a los gobiernos, legisladores y a todos los agentes implicados para **hacer de la demencia una prioridad mundial de salud pública**.

Este nuevo informe incluye por primera vez valiosas experiencias, datos y casos prácticos, además de estadísticas de países subdesarrollados o en vías de desarrollo que demuestran el impacto de la demencia en el mundo. De este modo, el estudio subraya el verdadero problema global que supone y desmiente que sea “una enfermedad del mundo industrializado”.

Para elaborar el informe, la OMS y ADI solicitaron aportaciones de **24 expertos internacionales**, entre los que destacan como líderes responsables del proyecto, Shekhar Saxena, Director del Departamento de Salud Mental y Abuso de Sustancias de la OMS; Marc Wortmann, Director Ejecutivo de ADI; Daisy Acosta, Presidenta de ADI; Martin Prince, Profesor del Instituto de Psiquiatría del King's College de Londres; y Ennapadam. S Krishnamoorthy, Presidente del Instituto de Ciencias Neurológicas de India.

Según el doctor Saxena “la OMS reconoce la dimensión y la complejidad que representa este reto y solicita a los países que consideren la demencia como una prioridad crítica de salud pública. En estos momentos, sólo 8 de los 194 estados miembros de

la OMS disponen de un plan nacional de demencias, aunque hay algunos más que están trabajando en su desarrollo. Nuestra esperanza es que el resto de países sigan el ejemplo y utilicen este informe como punto de partida para la planificación e implementación de planes nacionales, ya que se estima que la prevalencia de la enfermedad se dispare durante este siglo debido al aumento de la esperanza de vida (el riesgo de padecer demencia es de un 12'5% para personas mayores de 65 años y del 40% para los mayores de 85)”.

En su prólogo, la **Directora General de la OMS, doctora Margaret Chan**, afirma que “el informe proporciona la base de conocimiento para una respuesta mundial y nacional que permita a gobiernos, políticos y agentes implicados afrontar el impacto de la demencia como una amenaza creciente para la salud mundial”. Del mismo modo reclama a todos los agentes implicados que “los sistemas socio-sanitarios estén adecuadamente informados y sean sensibles hacia esta inminente amenaza”.

Por su parte, **Marc Wortmann, director ejecutivo de ADI**, hace hincapié en la urgencia y expone que “con su devastador impacto sobre las personas afectadas, sus familias, sus comunidades y sus sistemas nacionales de salud, la demencia representa no sólo una crisis de salud pública, sino también una pesadilla social y económica. En el mundo aparece un nuevo caso de demencia cada cuatro segundos. Esto supone una im-

presionante tasa de crecimiento que equivale a la aparición de 7,7 millones de nuevos casos al año -el mismo tamaño que la población de Suiza e Israel-. Además, señala que “los actuales sistemas sanitarios no pueden hacer frente a la dimensión de la crisis que representa la demencia, ya que la esperanza de vida es cada vez mayor, por lo que está a punto de ocurrir un desastre económico de primer orden”.

Arsenio Hueros, Presidente de CEAFA ha mostrado su enorme satisfacción con el informe elaborado por la OMS y ADI, señalando que está seguro de que va a constituir una herramienta de especial valor para conseguir una Política de Estado sobre Alzheimer en España, por la que apuestan desde la Alianza por el Alzheimer. Igualmente, indica que “el Alzheimer en particular y las demencias en general representan uno de los mayores retos a los que un país puede enfrentarse, con independencia de la actual situación de crisis económica. Además, si sólo se tienen en cuenta planteamientos económicos, el futuro no podrá ser más desalentador pues a esa crisis se añadirá la del Alzheimer. Para evitar las desastrosas consecuencias, debemos prepararnos desde ahora y poner a funcionar todos los recursos a nuestro alcance”.

Puedes descargar el informe “Demencia. Una prioridad de salud pública” en www.alz.co.uk/WHO-dementia-report

Artículo del Comité Social Contra viento y marea



Mª Jesús Lacárcel Carretero
Presidenta del Comité Social
de CEAFA

Estamos viviendo tiempos muy difíciles, de esto nadie tiene duda, pero especialmente las entidades del tercer sector, nos vemos más afectadas, aún si cabe, por la dependencia de recursos, tanto públicos como privados.

Las asociaciones sin ánimo de lucro y de beneficio social, uno de los pilares del ahora tambaleante Estado del Bienestar, vemos amenazada nuestra existencia ante un inacabable rosario de recortes, fruto de una economía débil y en plena recesión.

Ante esta situación caben dos opciones: Lamentarnos por tanta injusticia, que la hay, por el abandono a su suerte de todas las personas afectadas de nuestro colectivo, una forma de maltrato institucional, o trabajar con verdadero ahínco por mantenernos a flote, contra viento y marea, aún por debajo de nuestra línea de flotación.

Desde el Comité Social de CEAFA, apostamos por trabajar en el reforzamiento de las Afas y creemos firmemente que debemos mantener la ilusión por nuestros objetivos, reinventándonos si fuera necesario, ya que existen posibilidades de búsqueda de otros recursos alternativos.

Tenemos la obligación de hacer un profundo análisis de nuestra situación y buscar aquellas oportunidades que nos permitan continuar trabajando en nuestros fines. Esto supone un esfuerzo adicional al que ya hacemos y debemos estar todos implicados: Juntas de Gobierno, profesionales, voluntarios y familiares.

Necesitamos alcanzar un consenso entre todos y marcarnos objetivos a corto y medio plazo como prioridad, mejorando los ratios de eficiencia/eficacia, y delimitando las líneas estratégicas de actuación.

Corresponde a nuestra Confederación como órgano representativo del colectivo, marcar la línea reivindicativa, de la que debemos hacernos eco las federaciones a nivel autonómico y las asociaciones a nivel local, aprovechando las oportunidades de difusión.

Las Federaciones, apoyadas tanto por la Confederación como por las Afas, han de trabajar en la búsqueda de posibles soluciones a aquellas deficiencias o carencias que sean comunes a las Afas y en conseguir que la solidaridad entre todas sea efectiva y enriquecedora.

Nuestro fin principal es mejorar la calidad de vida de las personas que padecen la enfermedad de Alzheimer. No abandonemos nuestra lucha, no nos lo podemos permitir. Por ellos, por nosotros mismos. Nuestras asociaciones nacieron de la nada, por la necesidad de atención de nuestros afectados. Sigamos pues en la labor de conseguirlo.

Se nos ha reconocido por nuestro servicio específico y de calidad. Llegamos allí donde la administración no llega. Lo hacemos bien y economizando. Tenemos una amplia capacidad de trabajo organizado. Las familias están satisfechas de nuestros logros y así nos lo manifiestan.

No ejercemos la caridad, sino que somos responsables dentro de la sociedad civil organizada. No recibimos limosnas ni favores, sino que administramos eficientemente aquellas partidas que nos destinan para un servicio, que de otra forma, no llegaría al usuario. Aún así parece no ser suficiente.

Hemos recorrido un amplio camino, que no debemos desandar, sino continuar caminando, aunque sea con pasos más cortos, pero no menos firmes. Hemos construido un colectivo firme, que lo seguirá siendo con el esfuerzo de todos. Ahora más que nunca necesitamos apoyarnos entre todos nosotros.

No podemos permitir que nuestro colectivo, nuestro trabajo y nuestro esfuerzo caigan en saco roto, allí donde van a parar todas las buenas intenciones que nunca se hicieron realidad. Hemos de abrir nuevos caminos sin dejar de reivindicar lo ya logrado. ¡JUNTOS PODEMOS!

BAJO EN COLESTEROL

BAJO EN SODIO

SIN CONSERVANTES NI COLORANTES



Bajamar



Dieta en crema, alimentación para adultos

Plato equilibrado de sabor tradicional.

La composición de estas cremas ha sido estudiada en profundidad, para que puedan tomarlas personas adultas e incluso de edad avanzada. Pruébelas y descubrirá que además de ayudar a cuidar su alimentación, cuentan con todo el sabor de la cocina tradicional.



A LA VENTA EN:

Corte Inglés • Hipercor • Alcampo • Gadisa • Makro

Información sobre otros puntos de venta en su zona:

902 117 609



Proyecto de investigación acogido al programa PROFIT, con la colaboración de la Universidad de Navarra y el Centro Nacional de Tecnología y Seguridad Alimentaria, Laboratorio del Ebro.

La Fundación Pilares para la autonomía personal

La **Fundación Pilares para la autonomía personal** tiene como principal objetivo la defensa y el mantenimiento de la dignidad, los derechos y la calidad de la vida humana a lo largo de todo el transcurso vital. De este modo, y por voluntad de sus fundadores/as, conocimiento, cooperación e innovación se elevan como estandartes a la hora de desarrollar proyectos encaminados hacia la defensa de la igualdad de todas las personas y de la dignidad de la vida humana mediante la promoción de la autonomía personal, la participación social, el ejercicio de derechos, la calidad de la atención cuando ésta se requiere y el incremento de la calidad de vida de personas y grupos que se encuentren en riesgo o en situaciones de discriminación, carencia, fragilidad, discapacidad, dependencia, marginalidad, o conflictos personales.

Dentro de las diferentes actividades conducentes a los fines fundacionales, la última de las iniciativas en las que estamos trabajando es la **Web Modelo y Ambiente**: www.modeloyambiente.net, que dota de soporte a una **Red de Buenas Prácticas** en la que recoger diferentes experiencias de acercamiento al que hemos denominado **Modelo de Atención Integral y Centrada en la Persona**.

¿En qué consiste este modelo? Sintetizando las bases en las que se asienta el mismo, hay que hacer referencia a los cambios sociales acaecidos en las sociedades modernas y, desde luego, en España. Asimismo, hay que tener en cuenta la evidencia científica que se ha ido produciendo y, sin duda, el avance en derechos sociales conquistado.

Echando la vista atrás y atendiendo a fenómenos sociales de diversa índole, como son el incremento progresivo de la esperanza de vida, la incorporación masiva de la mujer a la vida sociolaboral, la revolución tecnológica, los avances en materia de igualdad, etc. nos enfrentamos a una sociedad que nada tiene que ver con la que era hace treinta o cuarenta años cuando la atención a las personas mayo-

res, con discapacidad o en situación de dependencia, dependía en buena medida, de los esfuerzos ejercidos por las familias y los cuidados informales de otros allegados y de organizaciones filantrópicas.

Forzoso es reconocer como hito fundamental del avance social, en cuanto se refiere al derecho a recibir atención a personas que la requieren, la Ley de promoción de la autonomía personal y atención a las personas en situación de dependencia promulgada en 2006. A partir de ésta, la atención a las personas en situación de dependencia deja de ser una suerte de circunstancias personales, familiares y sociales para convertirse en un derecho subjetivo, es decir, exigible ante el Estado. En el mismo año, y a nivel Internacional, la Convención de Derechos de las personas con discapacidad, propugnada por la ONU, tiene el propósito de “promover, proteger y asegurar el goce pleno y en condiciones de igualdad de todos los derechos humanos y libertades fundamentales por todas las personas con discapacidad y promover el respeto de su dignidad inherente” (y no hay que olvidar que las personas en situación de dependencia son, también, personas con discapacidad). Estos derechos forman ya parte de nuestro derecho positivo, al ser ratificada por España esta Convención en el año 2008.

Por otro lado, hemos ido consiguiendo superar el modelo médico, que ha sido el imperante, para configurar una visión más holística a la hora de acercarnos a las personas que precisan apoyos y atención y, de este modo, comprender que las personas mayores, con discapacidad o en situación de dependencia, son mucho más que una función deteriorada, un traumatismo, una enfermedad, una situación difícil... Todas las personas, sea cual sea el grado de apoyo que requieran, poseen una historia personal, una biografía, tienen preferencias, deseos, perciben y sienten.

Teniendo en cuenta todo lo anterior, se considera preciso reflexionar en profundi-

dad sobre los modelos de atención que han tenido vigencia hasta ahora, y preguntarse si no ha llegado el momento de plantear un nuevo modelo que tenga en cuenta los cambios sociales acaecidos, el avance en políticas sociales y en promulgación de derechos y que se fundamente sobre el conocimiento científico disponible.



Esto es, en síntesis, lo que propone el **Modelo de Atención Integral y Centrada en la Persona**, construido sobre dos dimensiones. La primera de ellas es la “**integralidad**”, que apuesta por una perspectiva biopsicosocial y ambiental, es decir, que se preocupa por los aspectos biológicos, psicológicos, sociales y del entorno físico, a la hora de investigar, planificar e intervenir con las personas. La segunda dimensión se corresponde con la “**centralidad en la persona**”, la cual definimos como la atención que sitúa su eje en la propia persona, prestando especial atención a las capacidades, preferencias y opiniones que todos tenemos, incluso si llegamos a presentar diferentes grados de deterioro cognitivo.

En la práctica, el modelo se traduce, por un lado, en promover la cooperación y coordinación entre los diferentes sectores y niveles de atención, especialmente entre los servicios sanitarios y sociales, pe-

ro también de otros ámbitos (educación, vivienda, cultura, participación social, etc.) para lograr una atención conjunta y continuada en el tiempo. Por otra parte, se trata de acercar y adaptar los sistemas y servicios a las personas en lugar de, como se ha venido haciendo hasta ahora, que sean éstas las que deban adaptarse a los catálogos/carteras diseñados. En definitiva, se trata de otorgar esencial protagonismo a la persona que requiere apoyos y atención de cualquier tipo para que sea ella, la que, a través de su plena participación, ejercida directa o indirectamente a través de un grupo de apoyo, elija y decida qué le conviene, qué le apetece, qué quiere hacer, y construya, así, su propio plan de vida, desechando actitudes sobreprotectoras que más que producir beneficio, aceleran los ritmos de deterioro.

El modelo de atención centrado en la persona surgió en el ámbito de la Psicoterapia y la Psiquiatría, en Estados Unidos, en los años setenta, pero rápidamente fue asumido por el ámbito de la Discapacidad ante el rechazo al modelo médico y el auge del Movimiento de Vida Independiente, hasta llegar, de manera más reciente, al marco de la intervención gerontológica, incluidas las personas que presentan trastornos cognitivos o demencias. En estos momentos contamos ya con evidencia científica que demuestra cómo la aplicación del modelo obtiene excelentes resultados en su aplicación a personas con demencia, comprobándose que, por ejemplo, flexibilizar al máximo y personalizar las rutinas cotidianas, dotándolas de significación y sentido consiguen disminuir las conductas de agitación, agresión y disconfort.

Respecto a la aplicación del modelo de atención integral y centrada en la persona, puede hacerse en diferentes contextos de apoyos y cuidados. Bien en el propio domicilio, que es donde desean permanecer la mayor parte de las personas durante el máximo tiempo posible, bien en servicios residenciales, cuando las circunstancias así lo requieren. Un buen ejemplo de

puesta en práctica del modelo, tanto en domicilios como en residencias y centros de día, lo encontramos en varios municipios y centros gerontológicos de Euskadi, a través del Proyecto Piloto "Etxean Ondo", promovido por el Gobierno Vasco. Otro ejemplo señero es el auspiciado por la C.A. de Castilla y León, tomando la decisión de impulsar un cambio de modelo en la atención en residencias.

Hay, por otra parte, muchas otras iniciativas de diferentes proveedores de servicios que han decidido, con diferente grado de desarrollo, avanzar en el perfeccionamiento de la atención impulsando un cambio de modelo.

Desde la Fundación Pilares para la Autonomía Personal, con el deseo de poder compartir y contribuir a extender tanto el conocimiento disponible, como las experiencias aplicadas relativas al modelo propuesto, se ha puesto en marcha la iniciativa mencionada al inicio de esta colaboración consistente en la creación de una **Red de Buenas Prácticas** basadas en el avance del modelo de atención integral y centrada en la persona. Esta Red se alberga en la página **Web Modelo y Ambiente**: www.modeloambiente.net, y puede accederse a la misma también a través de www.fundacionpilares.org.

Puede participarse en la Red a través de dos modalidades:

- **Las/os miembros de la Red** son aquellos que contribuyen a su ampliación poniendo a disposición general la descripción de una experiencia real considerada buena práctica, susceptible de ser compartida y extendida a través del espacio virtual. Las ventajas que ofrece la Red a los/as miembros son la incorporación y participación en una comunidad de aprendizaje, ofrecer y beneficiarse del conocimiento acumulado, y tener la posibilidad de participar en las actividades y encuentros que se organicen, así como en el concurso anual que se convocará para premiar las mejores prácticas desarrolladas.

- **Las amigas y los amigos de la Red**, por su parte, son aquellas entidades, organizaciones, profesionales, etc. que, estando todavía en el inicio de la puesta en marcha de una buena práctica, o sin estarlo todavía, desean recibir información sobre el modelo y su aplicación. Asimismo, la Red está abierta a recibir documentos, informes, resultados de estudios, propuestas, todo ello relacionado con los objetivos de la Red.

De este modo, a través de la recopilación, sistematización y divulgación de Buenas Prácticas (BBPP), vamos nutriendo la Red con el objetivo de poner en valor todas estas iniciativas, tratando de crear un espacio virtual abierto al aprendizaje, al contacto, al intercambio y a la cooperación entre entidades, profesionales, asociaciones y resto de agentes que intervienen por un mismo fin: avanzar en la promoción de la autonomía y dignidad de todas las personas a lo largo de toda su vida.

La **Fundación Pilares para la autonomía personal** anima a todos los agentes que trabajan en el suministro de apoyos para que las personas en situación de discapacidad, fragilidad o dependencia reciban una atención de calidad que, al tiempo, favorezca y estimule que puedan seguir desarrollando sus propios planes de vida, a que se sumerjan en la **Web Modelo y Ambiente** www.modeloambiente.net y, a través de la cumplimentación de las fichas y formularios que encontrarán en la misma, se adhieran a la **Red de Buenas Prácticas** de aplicación del modelo referido en cualquiera de las dos modalidades existentes.



Noticias de las Asociaciones

AFAEX ORGANIZA UNA EXPOSICIÓN BENÉFICA DE OBRAS DE ARTE

La Asociación Extremeña de Familiares de Personas con Alzheimer y otras enfermedades afines “Nuestra Señora de Guadalupe” ha realizado una exposición de obras de arte de artistas extremeños a beneficio de los afectados por Alzheimer con la colaboración del Ayuntamiento de Badajoz.

La exposición, inaugurada el lunes 5 de marzo con la asistencia de autoridades del Excmo. Ayuntamiento de Badajoz y responsables de AFAEX, ha estado abierta al público hasta el 30 de marzo, y se ha compuesto por más de 50 obras cedidas por artistas extremeños.

Los fondos recaudados en la exposición de arte, a beneficio de la Asociación, se destinarán a mejorar la calidad de vida de los afectados por la enfermedad de Alzheimer: las personas que la padecen y sus familias, a través de los servicios de atención directa y de interés general y social que presta AFAEX, ya sea desde su sede o desde el centro de día.

Más de 400 personas han visitado la exposición, lo que nos demuestra, una vez más, el carácter solidario de los ciudadanos de Badajoz, y se han recaudado más de 2.000 € con la venta de las obras de arte.



Asistentes a la inauguración de la exposición

Desde estas líneas queremos agradecer el apoyo solidario de todos los que nos han ayudado a llevar adelante esta iniciativa, en especial a los artistas que tan generosamente han donado sus obras, superando sin medida nuestras previsiones iniciales de participación; al Excmo. Ayuntamiento de Badajoz que nos apoya; a los medios de comunicación que se hacen eco del evento; y a todos los socios, colaboradores y amigos que con su visita y participación lo han hecho posible.

UNIDAD DE ESTANCIA DIURNA DE AFA CONIL GRACIAS A SU AYUNTAMIENTO

El pasado 26 de marzo tuvo lugar la firma del convenio por el cual el Ayuntamiento de Conil cede en uso un inmueble a la Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer de Conil, que tendrá un uso exclusivo para Unidad de Estancia Diurna de AFA CONIL.

Con este acto se cierra una larga lucha en el colectivo de AFA CONIL, ya que desde el año 2000 (año de su fundación), uno de los principales retos era tener un lugar donde tratar a los afectados por Alzheimer, enfermos y familiares, y así aumentar la calidad de vida de todos ellos.

Es un inmueble construido por mediación de un convenio entre la Diputación de Cádiz y el Ayuntamiento de Conil, que la propia Diputación entregó en junio del año 2011 a la asociación de Alzheimer, y esta no ha parado hasta tener en sus manos el uso de este centro.

Así, AFA CONIL dispondrá durante 30 años su Unidad de Estancia Diurna en la Calle Pleamar nº1, un lugar privilegiado de Conil, y con los mejores servicios que pueden tener para este colectivo.

La asociación, se siente muy orgullosa de tantos años de lucha y contenta porque, por fin, ya cuentan con su propio centro.



Representantes del Ayuntamiento de Conil y de la Asociación de Alzheimer presentes en la firma del convenio

IV JORNADAS FORMATIVAS DE AFACAYLE

El viernes 13 de abril AFACAYLE celebró las “IV Jornadas Formativas sobre Nuevas Terapias de Psicoestimulación” para profesionales de las AFAS de Castilla y León en las instalaciones del Centro de Referencia Estatal de Alzheimer de Salamanca, dentro de su programación para el “2012: Año del Envejecimiento Activo”.

La Federación Regional de Asociaciones de Familiares de Enfermos de Alzheimer y otras Demencias de Castilla y León (AFACAYLE), que agrupa a 22.861 personas y atiende a unas 11.600 personas entre afectados por la enfermedad y familiares, organizó el viernes 13 de abril, desde la diez de la mañana hasta las seis y media de la tarde, en las instalaciones del CRE-Alzheimer de Salamanca, las IV Jornadas de Psicoestimulación, a las que acudieron más de 40 profesionales vinculados al campo de demencias de toda la comunidad de Castilla y León, pertenecientes a las asociaciones de familiares de enfermos de Alzheimer (AFAS).

Los profesionales asistentes a las Jornadas se beneficiaron de nuevos conocimientos acerca de terapias no farmacológicas no-

vedosas y compartieron con el resto las terapias de este tipo, que se aplican en sus respectivas Asociaciones, lo que ayudará a mejorar la calidad de vida de las personas afectadas por Alzheimer y sus familiares. El programa incluyó 4 terapias a cargo de profesionales de las AFAS y una quinta a cargo de una entidad de fuera de la comunidad.



Una de las ponencias impartidas en las Jornadas

ALZHEIMER LORCA - ONCE DE MAYO DE 2011. Una fecha difícil de olvidar

El 11 de mayo es una fecha difícil de olvidar para la ciudad de Lorca. En nuestro recuerdo quedan los dos terremotos que se produjeron la tarde de ese fatídico día y causaron importantes pérdidas y daños que aún a día de hoy persisten en nuestros corazones y que nos entristece recordar.

La tarde del 11 de mayo de 2011 se presentaba como cualquier otra. Los usuarios acababan de llegar a la asociación y se encontraban en sus respectivos talleres cuando de repente se sintió el primer movimiento. Éste causó importantes daños materiales en las diferentes salas del centro, motivando un gran desconcierto y temor en todos nosotros, procediéndose inmediatamente a su evacuación. Cuando se respiraba cierta tranquilidad, se produjo el segundo sismo. La intensidad del movimiento, el balanceo de los edificios y el desprendimiento de fachadas, hizo emerger sentimientos de temor y pánico.

Es complicado expresar con palabras todo aquello que se pudo sentir en esos duros momentos y en los días posteriores, que estuvieron llenos de preocupación e incertidumbre. Nuestro local se encontraba muy dañado y el trabajo e ilusión de 12 años de trayectoria corría peligro de desvanecerse.

La asociación en su tesón de lucha pudo continuar prestando sus servicios gracias a la colaboración del Excmo. Ayto. de Lorca, que nos cedió la utilización del Centro de día que posee en la pedanía de Purias y nos donó el premio otorgado por la empresa TRAGSA dotado de 60.000 euros, y a ésta última, por la reconstrucción de nuestro centro, mejorando sus instalaciones y posibilitando con ello la continuación de

la asociación.

En este año han sido numerosas las muestras de apoyo y los donativos de instituciones, asociaciones y particulares recibidos por lo que, a través de este artículo queremos expresar nuestro más sincero agradecimiento. De forma especial queremos mencionar a CEAFA y, en concreto a su Presidente, el cual se puso en contacto inmediatamente con nosotros interesándose por la situación que atravesaba la asociación e hizo posible la difusión de la misma y con ello, que la colaboración se hiciera extensible a un colectivo más numeroso, incrementando con ello las ayudas recibidas.

Gracias. Con vuestra colaboración y apoyo nos alentáis a seguir trabajando con mayor ilusión y entusiasmo, a pesar de las circunstancias.



Sala reformada tras el terremoto

AFA BURGOS RECIBE LA BANDERA DE EUROPA

El lunes día 7 de mayo la Asociación de familiares de enfermos de Alzheimer de Burgos recibió la Bandera de Europa por parte de la Casa de Europa en Burgos.

Cada año la Casa de Europa en Burgos celebra el Día de Europa (9 de mayo) y entrega la bandera de Europa a tres entidades: una entidad social, otra educativa y otra pública.

En 2012 en la categoría “entidad social” ha sido elegida la Asociación de familiares de enfermos de Alzheimer de Burgos. El acto de entrega e izado de la bandera de Europa estuvo presidido por el Presidente de la Casa de Europa D. José Sagredo; el Excmo. Ayuntamiento de Burgos; y el Vicepresidente de AFABUR, D. Jose Luis del Campo Medrano.

Con anterioridad al izado de bandera se realizó una visita al Centro de Día de AFABUR y con posterioridad se ofreció un vino español.



Momento de la entrega e izado de la bandera de Europa

Desde Afabur queremos agradecer muy sinceramente este reconocimiento tanto a su presidente D. Jose Sagredo, como a sus asociados (mas de 1500 personas), algunos de los cuales pudieron visitar nuestras instalaciones.

AFAN PONE EN MARCHA LA CAMPAÑA “ACUÉRDATE DE LOS QUE OLVIDAN”

El jueves 17 de mayo la Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer de Navarra AFAN presentó la campaña de sensibilización de **“Acuérdate de los que olvidan”** para “visibilizar” la enfermedad y recaudar fondos con los que financiar los diversos servicios y programas que ofrecen a las familias, especialmente en estos tiempos de crisis y “recortes”, como recordó la presidenta de AFAN, Aurora Lozano.

Le acompañaron en el acto la concejal de Bienestar Social del Ayuntamiento de Pamplona, Ana Lezcano; la presidenta del Colegio Oficial de Farmacéuticos, Pilar García; la directora gerente de la Fundación Diario de Navarra, Eloísa Cristo; y Eduardo Gozalo, de ACE Comunicación.

También estuvieron presentes el ex ciclista Miguel Induráin, el cocinero Koldo Roderoy y los cantantes Chuchín Ibáñez y Serafín Zubiri. No pudieron estar el cantante Enrique Villareal ‘el Drogas’ y el jugador osasunista Sergio Fernández.



Cartel anunciador de la campaña

Los cinco personajes ponen rostro a la campaña, llevando en sus dedos lazos “del recuerdo”, unas pulseras que recuerdan aquellos lazos -a veces con un simple hilo- que nos ponían nuestras madres o abuelas cuando querían que no nos olvidáramos de hacer algo... Ahora, nos recordarán, nos pedirán, que no nos “olvidemos” -los ciudadanos, la sociedad, las Administraciones...- de quienes olvidan. Y tampoco de quienes les cuidan, porque, como recordó Aurora Lozano, el 80% de los pacientes están siendo atendidos por sus familiares, a menudo con un alto coste -físico, psíquico, emocional, social y hasta económico-, llegando el 20% a desarrollar el síndrome del “cuidador quemado”. Además, añadió Lozano, la mayoría de ellos están viviendo la enfermedad de forma “silenciosa e invisible”. En este sentido, reclamó a la Administración una auténtica “política de Estado” para el Alzheimer, con más recursos y una atención “integral”.

El “Lazo del Recuerdo” se puede conseguir en farmacias y residencias de Navarra al precio de 1 euro, y de esta forma apoyarás a AFAN.

FEVAFA APUESTA POR LA CALIDAD

La La Federación Valenciana de Asociaciones de Familiares de Enfermos de Alzheimer (FEVAFA) inició a finales del año 2011 el proyecto de implantar un sistema de calidad basado en la ISO 9001:2008 para sus asociaciones federadas.

Este proyecto, se inició el 30 de julio de 2011 en Asamblea extraordinaria, cuando FEVAFA comunicaba, después de estudiar diferentes propuestas, una oferta para todas sus entidades interesadas. La decisión final fue basada, principalmente, en aprovechar las posibilidades de un trabajo en equipo, aglutinando las características y criterios que nos unen pero siempre teniendo en cuenta las particularidades de cada una.

Partiendo del interés inicial de 19 asociaciones, finalmente 7 asociaciones han iniciado el largo camino de la calidad: AFA Ontinyent, AFA Bi-

gastro, AFA Camp de Morvedre, AFA Bocairent, AFA Guadassuar, AFA Canals y AFA Elche, junto a la propia FEVAFA que también se ha adherido "para predicar con el ejemplo", ya que valoran la calidad como algo necesario y muy valioso en los tiempos que corren, como una garantía frente a financiadores externos y dentro de la propia entidad.

INTRESS, asociación sin ánimo de lucro, lleva adelante todo el proceso de formación y asesoramiento a las entidades, y la coordinación de todo el proyecto va a cargo de la propia Federación.

Con esta iniciativa la FEDERACIÓN asume ciertas necesidades de sus entidades federadas y las hace suyas, así como también debe recibir una implicación de las mismas en proyectos que las beneficien a todas.

V JORNADAS DE ALZHEIMER DE ARAGÓN

Del 15 al 17 de mayo, se celebraron en la ciudad de Huesca las "V Jornadas de Alzheimer en Aragón" bajo el título "Cultura e imagen del Alzheimer. Cuidate para cuidarle", un foro de encuentro con el objetivo de divulgar y acercar a los familiares y a la población en general, herramientas para facilitar el mejor entendimiento del Alzheimer y afrontar situaciones del día a día.

Las "V Jornadas de Alzheimer en Aragón" celebradas en Huesca del 15 al 17 de mayo fueron un éxito rotundo, como demuestra la inscripción de 120 personas, aparte de las que acudieron por su cuenta a alguna de las ponencias.

Además de temas como: el cuidador, sujeciones "zero", tipos de pruebas, alimentación, manejo de alteraciones de la conducta, etc., el último día tuvimos un invitado especial: Guillermo Nagore, que nos ex-



plicó su experiencia como protagonista del proyecto de sensibilización de CEAFA "La memoria es el camino", y al que le deseamos que tenga una buena acogida por todos los lugares por dónde pasa.

Todo este trabajo se pudo llevar a cabo gracias a la colaboración desinteresada de los profesionales médicos, fisioterapeutas, psicólogos, enfermeras, etc., a los cuales les agradecemos su cordial participación. A los que preparamos estas actividades, nos llena de satisfacción el ver el resultado y la buena valoración en las evaluaciones realizadas.

VIII JORNADAS SOBRE LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER EN HUELVA

La Federación Provincial de AFA,s de Huelva ha celebrado los pasados días 11 y 12 de mayo las VIII Jornadas sobre la enfermedad de Alzheimer, en la Facultad de Trabajo Social y CC. Del Trabajo (Campus de El Carmen – Universidad de Huelva).

Estas jornadas, dirigidas a profesionales sociosanitarios, estudiantes, cuidadores, familiares y otros técnicos relacionados con la E.A. o demencia similar, han tenido como título "Desdramatización de la enfermedad de Alzheimer". Se ha contado con importantes profesionales e investigadores especializados de distintos puntos de la geografía nacional.

El acto inaugural fue presidido por varias autoridades: D. Francisco Martínez, Rector de la Universidad de Huelva; D. José Luis Guruce-lain, Jefe de Servicio Salud en la Delegación Provincial de la Consejería de Salud en Huelva; Dª Rocío Cárdenas, Diputada de Bienestar Social de la Diputación de Huelva y D. Pedro Rodríguez, Alcalde del Excmo. Ayuntamiento de Huelva.

Por parte del mundo asociativo contamos con la asistencia de D. Arsenio Hueros, presidente de CEAFA; D. Luis Ponce de León, presidente de ConFEAFA y Dª Rocío Muñoz, Presidenta de la Federación Provincial de AFA,s de Huelva.

Durante las Jornadas los asistentes pudieron acudir a una conferencia Magistral, a seis ponencias, a una mesa redonda y a tres talleres, donde se trataron temas tan diversos como conflictos éticos, estimulación sensorial, la sexualidad en las demencias, las TIC's, etc.

La Federación Provincial de AFA,s de Huelva agradece la asistencia de los participantes, y a las personas y entidades colaboradoras que ha hecho posible la realización de estas VIII Jornadas, cumpliendo los objetivos previstos, y anima a la asistencia a las próximas que se celebraran en el 2014.

Sangüesa

“Ciudad Solidaria con el Alzheimer”

El viernes 18 de mayo, el Pleno del Ayuntamiento de Sangüesa/Zangoza en Navarra, con su alcalde Angel Navallas Etxarte al frente, firmó una declaración institucional como “Ciudad Solidaria con el Alzheimer”. Con este gesto institucional, quieren servir de ejemplo a otros municipios y apoyar a la sensibilización y concienciación de la sociedad, instituciones y políticos sobre este problema socio-sanitario de primera magnitud.

Declaración Institucional del Ayuntamiento de Sangüesa/Zangoza como “Ciudad Solidaria con el Alzheimer”

Conscientes de que el Alzheimer es el tipo de demencia más prevalente que, en la actualidad afecta en España a 3,5 millones de personas entre quienes la sufren y sus familiares cuidadores.

Conscientes de que el Alzheimer es un problema de carácter socio-sanitario, cuyo principal abordaje se establece en el ámbito familiar.

Conscientes de que todavía no existe tratamiento efectivo ni prevención adecuada que permita paliar los efectos de la enfermedad.

Conscientes de que la prevalencia de la enfermedad se verá duplicada en los próximos veinte años debido, fundamentalmente, a la mayor esperanza de vida de la población.

Conscientes de que los costes directos e indirectos que genera el Alzheimer entre las familias supera los 30.000 € anuales.

Conscientes de la escasa dotación de recursos socio-sanitarios específicos con que se cuenta para afrontar las necesidades de las personas y familias afectadas.

Conscientes de que, a pesar de las diferentes recomendaciones formuladas desde el Parlamento Europeo, la Comisión Europea y, más recientemente, la Organización Mundial de la Salud en España no existe un plan específicamente dirigido a paliar los efectos de la enfermedad.

Sabedores que en Sangüesa/Zangoza existe una importante incidencia de la enfermedad entre sus vecinos, quienes a la falta de recursos específicos han de añadir, también, las dificultades derivadas de su lejanía con respecto a áreas urbanas de mayor dimensión.

Sabedores de que la población local de Sangüesa/Zangoza está envejeciendo y que ello conlleva importantes riesgos a la hora de adquirir o padecer una demencia (sobre todo tipo Alzheimer).

El Ayuntamiento de Sangüesa/Zangoza quiere hacer constar su preocupación hacia este problema de primera magnitud declarándose “Ciudad Solidaria con el Alzheimer”

De este modo, el Ayuntamiento de Sangüesa/Zangoza quiere, con este gesto institucional, servir de ejemplo a otros municipios y apoyar a la sensibilización y concienciación de la sociedad, instituciones y políticos sobre este problema socio-sanitario de primera magnitud.

Declarándose “Ciudad Solidaria con el Alzheimer”, el Ayuntamiento de Sangüesa/Zangoza apoya la iniciativa liderada por la Alianza por el Alzheimer que reivindica la puesta en marcha de una Política de Estado de Alzheimer.

En Sangüesa/Zangoza, a 18 de mayo de 2012

El Ayuntamiento de Sangüesa/Zangoza en Navarra aprobó en Pleno y por unanimidad el día 18 de mayo una declaración institucional por la que Sangüesa/Zangoza es a partir de entonces una “Ciudad Solidaria con el Alzheimer”.

Desde CEAFA queremos agradecer en nombre del colectivo Alzheimer al que representamos, 13 Federaciones Autonómicas, 6 Asociaciones Uniprovinciales, 300 Asociaciones locales y más de 200.000 familias asociadas; la iniciativa del Ayuntamiento de Sangüesa/Zangoza declarándose “Ciudad Solidaria con el Alzheimer”, un gesto pionero para apoyar la sensibilización y concienciación que debe existir en torno a la enfermedad de Alzheimer, algo que sin duda servirá de ejemplo a otras ciudades y municipios del resto del territorio nacional.

De hecho, otras localidades navarras han seguido el camino iniciado por Sangüesa/Zangoza: el 25 de mayo Barañáin aprobó esta iniciativa, Ansoáin hizo lo propio el 30 de mayo, el 31 de mayo lo aprobaron Aibar y Cizur Mayor, y el 7 de junio se unieron a esta iniciativa Egüés y Pamplona.

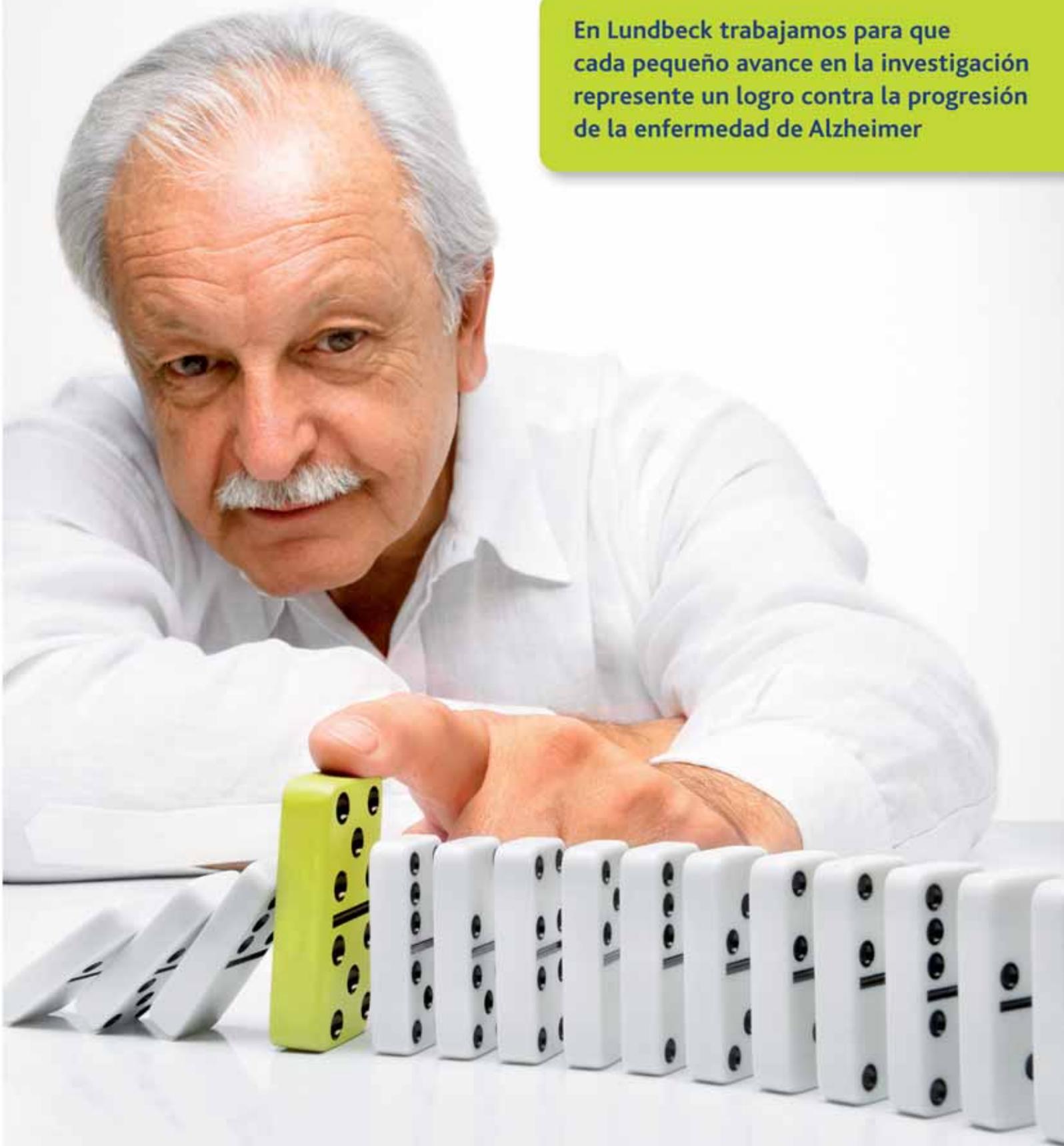
Así mismo Laredo (Cantabria) ha sido la primera localidad de fuera de Navarra en unirse a esta iniciativa.

Además, otras localidades están estudiando la adhesión a esta nueva iniciativa de “Ciudad Solidaria con el Alzheimer”, no sólo en la Comunidad Foral de Navarra, sino en otras localidades de Aragón, Comunidad de Madrid, País Vasco y Extremadura.

CEAFA, con la ayuda y colaboración de sus 13 Federaciones Autonómicas, 6 Asociaciones Uniprovinciales y 300 Asociaciones locales miembros, va a impulsar la iniciativa iniciada por el Ayuntamiento de Sangüesa/Zangoza para que otros Ayuntamientos muestren su apoyo y solidaridad con el Alzheimer declarándose “Ciudad Solidaria con el Alzheimer”.



En Lundbeck trabajamos para que cada pequeño avance en la investigación represente un logro contra la progresión de la enfermedad de Alzheimer



Lundbeck



Noticias de CEAFA

CEAFA COLABORA CON LA FUNDACIÓN GENERAL DE LA UNIVERSIDAD DE SALAMANCA

La Fundación General de la Universidad de Salamanca tiene como finalidad servir de plataforma para desarrollar actividades formativas, de investigación e innovación tecnológica, culturales y empresariales.

Desde noviembre de 2011 tiene en marcha el Espacio Transfronterizo de Envejecimiento (ETE), y el 26 de marzo celebraron el segundo Encuentro sobre la "Atención informal: cuidando a las personas mayores en el hogar".

Las familias continúan siendo hoy en día el principal punto de apoyo para muchas personas mayores, y frecuentemente trabajan más horas que los cuidadores profesionales, sin tener, en la mayoría de los casos, una base de formación. El objetivo de esta jornada es proporcionar un conocimiento especializado mediante un conjunto de acciones que

ayuden a mejorar la calidad de vida de las personas con dependencia y la de sus familiares cuidadores.

La jornada se dividió en 5 sesiones que abordaron diversos temas: "Del envejecimiento a la demencia", "La atención a las personas en situación de dependencia y atención centrada en la persona", "Adaptación del hogar para las personas con demencia", "Actividades diarias que fomenten la estimulación cognitiva" y "Cuidar al que cuida".

En esta última sesión "Cuidar al que cuida", se abordó la atención informal desde la perspectiva del cuidador/a. Para ello, se proyectó el documental "Cuidadores" escrito y dirigido por Oskar Tejedor, y después se celebró una Mesa redonda, en la que participaron el propio director y escritor del documental; Arsenio Hueros, Presidente de CEAFA; y Rebeca Cáceres, Psicóloga de Familia del CRE Alzheimer de Salamanca.

CEAFA SE UNE AL GRUPO DE DIÁLOGO PERMANENTE DE FARMAINDUSTRIA



Una vez más queda de manifiesto que CEAFA es una entidad de referencia en el mundo Alzheimer, ya que recientemente ha sido invitada a formar parte del Grupo de Diálogo Permanente entre la industria farmacéutica y las organizaciones de pacientes de Farmaindustria.

FARMAINDUSTRIA, la Asociación Nacional Empresarial de la Industria Farmacéutica, agrupa a una gran mayoría de Laboratorios Farmacéuticos, que representan la práctica totalidad de las ventas de medicamentos de prescripción en España.

Su fin es proporcionar a la Sociedad uno de los bienes más preciados y que más contribuye al bienestar y a la salud de la población: el medicamento. La Industria además investiga, desarrolla, produce y comercializa productos farmacéuticos que alivian dolencias y curan enfermedades.

Farmaindustria no olvida a los pacientes, receptores de los medicamentos, y por ello establece varios canales de comunicación entre la industria farmacéutica y las organizaciones de pacientes para incrementar el conocimiento mutuo y poder encontrar fórmulas de colaboración (la

web pacientes.farmaindustria.es, el Mapa Nacional de Asociaciones de Pacientes, la revista Pacientes o los Premios a las Mejores Iniciativas de Servicio al Paciente).

Con el fin de mejorar la comunicación industria farmacéutica-pacientes, Farmaindustria creó en el mes de abril el "Grupo de Diálogo Permanente entre la industria farmacéutica y las organizaciones de pacientes".

Desde su creación, el Grupo de Diálogo se ha reunido en dos ocasiones, el 13 de abril y el 4 de mayo. En ambas reuniones se ha informado y debatido sobre las reglas de prescripción y dispensación de medicamentos, con la prescripción por principio activo o por denominación comercial (marca), y la aprobación de dos Real Decreto-Ley (RDL 9/2011 y RDL 9/2012) que modifican la prescripción de medicamentos y productos sanitarios.

Con seguridad, este Grupo de Diálogo se reunirá en más ocasiones, ya que la actual situación económica, y las políticas de reducción de gastos, afectarán sin duda al colectivo de los pacientes.

CEAFA RECIBE LA RECAUDACIÓN OBTENIDA POR LOS CALENDARIOS SOLIDARIOS “DAMOS LA CARA POR ILUNE Y EL ALZHEIMER”

iLUNE, empresa de diseño gráfico, web media y comunicación, ha donado 957 euros a CEAFA por la recaudación obtenida con la campaña solidaria “Damos la cara por Ilune y el Alzheimer”.

El día 29 de abril, Día Europeo de la Solidaridad y Cooperación entre Generaciones, Jesús M^a Rodrigo (Director Ejecutivo de CEAFA), recibió la donación de la mano de Alberto Laiglesia (Director General de iLUNE) con la entrega de un cheque por valor de 957 euros.



Momento de la entrega del cheque por parte de Ilune a CEAFA

este año ha sido la primera vez que lo realiza con un fin solidario.

Se eligió a CEAFA beneficiaria de lo recaudado por la actividad que realiza, para acercar a la sociedad al conocimiento de un problema de trascendental importancia, el Alzheimer, dando voz a las personas afectadas.

A través de la página web www.damoslacaraporilune2012.com los usuarios participaron subiendo sus fotos, y una vez completo, el calendario se imprimió y se puso a la venta, por un precio simbólico de 5 euros.



Desde el año 2009 iLUNE edita un calendario de pared con 366 fotos (una persona por día), pero

CEAFA YA ESTÁ EN TWITTER

CEAFA se ha unido a la plataforma social Twitter englobada dentro de las redes sociales, lo cual nos va a permitir enviar y recibir minimensajes o tweets, y así poder informar sobre qué hace CEAFA, en qué está pensando y en qué está trabajando, y preguntas típicas del Twitter que darán

información actualizada a nuestros seguidores y a todos aquellos interesados en nuestro proyecto.

Para poder seguirnos lo podéis hacer a través de <https://twitter.com/#!/AlzheimerCeafa>

CEAFA FINALIZA SU PARTICIPACIÓN EN EL PROYECTO GRUNDTVIG

CEAFA, junto con otras nueve Asociaciones pertenecientes a COFACE (Confederation of Family Organizations in the European Union), colabora en un programa europeo de trabajo dentro del “Proyecto de Formación Continua Grundtvig”.

El Proyecto Grundtvig en el que CEAFA está colaborando desde finales de 2010, tiene como objetivo analizar las dificultades que atraviesan las familias con miembros en situación de dependencia.

Bajo este marco, los días 24 y 25 de mayo se celebró en Dublín la última reunión transnacional de las seis previstas en el proyecto, a la que en esta

ocasión (gracias a la financiación obtenida del proyecto) CEAFA ha estado representada por miembros de su Junta de Gobierno.

Durante los tres días de trabajo, se han reforzado los contactos entre las entidades participantes en el proyecto, se ha avanzado en el desarrollo de los temas tratados anteriormente y se ha planificado y preparado un avance para futuras reuniones.



Novedades en la página Web de CEAFA

La página Web de CEAFA www.ceafa.es, principal fuente de información, difusión y divulgación de nuestra entidad, está en continua actualización, tanto en el diseño y la maquetación (más moderna y accesible), como en los contenidos. Recientemente se han incluido importantes y novedosos contenidos: Indicadores para la Calidad, CEAFA responde y el Regalo Solidario.

INDICADORES PARA LA CALIDAD

En las "III Jornadas Nacionales CEAFA. Gestión y calidad" celebradas el 4 de noviembre de 2011 en Madrid, el Director Ejecutivo de CEAFA, expuso en su ponencia "Calidad aplicada a las Asociaciones" una nueva iniciativa que la Confederación estaba ideando para favorecer el intercambio de experiencias y conocimientos, y el benchmarking.

Si atendemos al crecimiento surgido entorno a la política de calidad, y la necesidad de implantar sistemas de calidad, independientemente de la norma elegida para implantar (ISO, EFQM, GCRP-25, etc.), todas ellas coinciden en la necesidad de compararnos con otras entidades para ver qué hacemos mejor nosotros, o qué hacen mejor otros y, de este modo, poder aprender de ma-

nera constante. Esta necesidad de realizar comparativas se conoce como "benchmarking".

Compararse es fácil si sabemos con quien, por eso CEAFA pone a disposición de todos sus miembros una herramienta de comparación basada en indicadores comunes o compartidos seleccionados a modo de "máximos", porque siempre hay que compararse con "los mejores".

Esta nueva herramienta serán los **Indicadores para la Calidad**, una manera de compartir experiencias y conocimientos con un doble propósito: poder compararnos con otras Asociaciones de nuestro ámbito o sector; y tener la oportunidad de conocer lo que hacen los demás, pudiendo de este modo aprender de sus experiencias.

Se han establecido dos categorías: Formulario para las Asociaciones y Formulario para los Centros de Día.

En el Formulario para las Asociaciones, se recogen varios indicadores, atendiendo a diversos ámbitos: requisitos legales, régimen (datos sobre la Asamblea General y la Junta Directiva) y composición de la Asociación (sede, ámbito de actuación, horario de atención, datos de socios y trabajadores, presupuesto y financiación, servicios ofrecidos, etc.).

En el Formulario para los Centros de Día los indicadores que se recogen son: requisitos legales, instalaciones, personal, programas terapéuticos, servicios complementarios, horarios de atención, financiación, etc.

Ambos formularios están disponibles en el menú de usuario de la página Web de CEAFA, zona restringida para las Federaciones y Asociaciones miembros de CEAFA: <http://www.ceafa.es/es/zona-restringida>.

En esta sección encontrarás la información e instrucciones para descargar los archivos o formularios de recogida de datos e indicadores, y una vez cumplimentado podéis subirlo a la zona restringida, siendo así visible para el resto de entidades registradas y que contribuyen a cargar de contenido esta sección.

Desde CEAFA os animamos a acceder a los Indicadores para la Calidad.



CEAFA RESPONDE

Esta sección recoge consultas a modo pregunta-respuesta, e información sobre temas destacados en el área económica y fiscal, y en el área jurídica.



En el área económica y fiscal se ofrece información sobre varios temas: contabilidad de las Entidades Sin ánimo de Lucro, contabilidad de las Entidades de Utilidad Pública, tributación de donaciones, IVA, Cuentas Anuales, Responsabilidad Social Corporativa, etc.

Por otra parte, se puede acceder a información sobre diversos temas del área jurídica: la tutela, la incapacidad, dependencia y copago, etc.

Se han recopilado los artículos publicados en nuestra revista institucional "En mente", en concreto en el "Buzón de dudas económicas y jurídicas".

Estas cuestiones han sido redactadas por dos profesionales: Marcos González, economista asesor fiscal, y asesor económico de CEAFA; e Ignacio Serrano, catedrático de derecho civil, y miembro del Comité Científico de CEAFA.

Esperamos que esta selección de temas os ayude en vuestras gestiones y dudas diarias.

Además queremos que "CEAFA Responde" aumente sus contenidos de forma continua, por eso si hay temas o dudas que no aparecen en esta sección, podéis enviar la consulta a ceafa@ceafa.es, que será gestionada con nuestros colaboradores, y posteriormente la respuesta será publicada para que el resto de Asociaciones puedan acceder a ellas.

Accede a "CEAFA Responde" a través del siguiente

enlace: <http://ceafa.es/es/plan-estrategico/informacion/ceafa-responde>

REGALO SOLIDARIO

CEAFA ha ideado el REGALO SOLIDARIO, una nueva forma con la que personas solidarias pueden colaborar con CEAFA, y ayudarnos a realizar nuestros labores y actividades habituales a través de una "Tarjeta Solidaria".



¿Te gustaría hacer algo diferente en uno de los días más importante de tu vida? Bodas, comuniones, bautizos, aniversarios, etc., celebraciones en las que entregas un regalo a las personas que te acompañan, familiares y amigos.

"Haz que tu regalo no se quede en el olvido y su recuerdo perdure en el tiempo", y a través de una tarjeta solidaria personalizada con los detalles de tu celebración, harás partícipes a los asistentes al evento, tu solidaridad con CEAFA y el colectivo Alzheimer, a través de un donativo.

Para más información ponte en contacto con nosotros en el 948 174 517 o envíanos un email a ceafa@ceafa.es, y te informaremos del procedimiento y condiciones establecidas.

Consejos para un cerebro en forma

Si mantenemos el cuerpo en forma, ¿por qué no hacer lo mismo con el cerebro? Las actividades que potencian la reserva cognitiva son fundamentales para estimular la actividad cerebral.



El cerebro es uno de los órganos más importantes del cuerpo y, sin embargo, no se ejercita lo suficiente. Dedicar un poco de tiempo cada día a la lectura, a la escritura, a los juegos de mesa y a las actividades manuales resulta ser una sencilla manera de estimular las funciones cerebrales y aumentar la reserva cognitiva, fortaleciendo las conexiones neuronales y manteniéndolas jóvenes.

El doctor Pablo Martínez-Lage Álvarez, Coordinador del Grupo de Estudio de Conducta y Demencias de la Sociedad Española de Neurología (SEN), así lo asegura: “Los adultos que ejercitan el cerebro experimentan un menor deterioro cognitivo o lo perciben más tarde. Además, existen diversos estudios que relacionan la reserva cognitiva con un menor riesgo de desarrollar Alzheimer u otro tipo de demencias”.

También es importante “apostar por actividades que potencien las relaciones sociales y afectivas, que eviten el aislamiento o la incomunicación o que nos sirvan para evitar el estrés. Y, por supuesto, todas aquellas que nos inciten a ejercitar algún tipo de actividad física de forma regular o a llevar una dieta equilibrada”, explica el Dr. Carlos Tejero Juste, vocal de la Sociedad Española de Neurología.

“Pero, sobre todo, lo que necesita nuestro cerebro es que lo sorprendamos, que lo saquemos de nuestra rutina, que le presentemos novedades inesperadas y divertidas, nuevos retos y nuevas emociones”, afirma el Dr. David A. Pérez, Director de la Fundación del Cerebro.

La Sociedad Española de Neurología y la Fundación del Cerebro (FdC) nos ofrecen **cinco consejos para que vivamos “con cerebro”**:

Consejo 1. Leer y escribir. Son probablemente las actividades más beneficiosas para nuestro cerebro. Pero tan importante es leer como diversificar las lecturas. Por esa razón, son igualmente recomendables un libro que nos permita imaginar nuevos mundos, aquel que invite a la reflexión, a la asociación de lo leído con la vida propia, o aquel que genere historias interesantes que contarles a los demás.

Consejo 2. Juegos. Los sudokus, los crucigramas, los rompecabezas...mejoran la agilidad cerebral y la capacidad de razonar. Pero, además, los juegos de mesa como el ajedrez, las damas, el dominó, las cartas, etc., permiten la interacción social. Se debe apostar por aquellos juegos que se basen en la lógica, en la estrategia, en la visión espacial, en la memoria, así como las capacidades verbales, las matemáticas, etc.

Consejo 3. Viajes. Cualquier cambio en la rutina ayuda al cerebro a desarrollar su memoria espacial, y qué mejor forma de hacerlo que visitando un lugar en el que nunca hayamos estado antes. La búsqueda de nuevas rutas, memorizar nuevas direcciones y, sobre todo, la alteración de nuestra rutina diaria activarán nuestro cerebro. Pero además, la curiosidad sobre las nuevas cosas que nos rodean mantendrá el cerebro funcionando a más velocidad y de forma más eficiente.

Consejo 4. Buscar nuevas aficiones y habilidades. Aprender a tocar algún instrumento musical, a cocinar, a bailar, aprender un idioma o cualquier nueva actividad manual hará que nuestro cerebro se ponga a trabajar. Nos permitirá ejercitar nuestra memoria, aprender nuevos movimientos, pero, sobre todo, nos enseñará a retar a nuestro cerebro. Hay que tener en cuenta que cuanto más nos habituemos a una tarea, más se convierte en rutina y, por lo tanto, menos trabaja nuestro cerebro al hacerla. Nuevas aficiones o nuevas actividades forzarán a que el cerebro tenga que prestar atención de nuevo y además, nos permitirán eliminar estrés.

Consejo 5. Dieta y ejercicio. El cerebro también se alimenta: es un gran devorador de grasas saludables, vitaminas, magnesio, calcio, cobre, fósforo, ácido fólico...y la dieta mediterránea es la que mejor sienta. Pero, además, el ejercicio físico mejora el estado de ánimo e influye manera muy positiva en la memoria.

Fuente: Revista “Plus es más”. Nº 18, marzo-abril-mayo 2012

Nuestro compromiso, las personas

Estar a la vanguardia
en innovación
no nos ha hecho
restarle importancia
a un pequeño gesto.

Mª Jesús García
Enfermera de Amma

CANARIAS · CANTABRIA · CASTILLA-LA MANCHA · CASTILLA Y LEÓN · CATALUÑA · MADRID · NAVARRA



902 100 999

www.amma.es

SERVICIOS

CONTACTO



Marcos González Pérez
Economista Asesor Fiscal

Buzón de dudas económicas y fiscales

Nuevas normas de adaptación del PGC a las entidades sin fines lucrativos (I)

Mediante Real Decreto 1491/2011, de 24 de octubre, publicado en el BOE núm. 283 de 24 de noviembre de 2011, son aprobadas las normas de adaptación del Plan General de Contabilidad de las entidades sin fines lucrativos y el modelo de Plan de actuación de dichas entidades.

El citado Real Decreto, en vigor para los ejercicios iniciados a partir del 1-1-2012, establece nuevas normas de adaptación del Plan General de Contabilidad a las entidades sin fines lucrativos (ESFL), al igual que su antecedente inmediato (RD 776/1998), son obligatorias para las fundaciones de competencia estatal y a las asociaciones declaradas de utilidad pública. Las principales novedades afectan a:

- El Marco Conceptual de la Contabilidad
- Las Normas de Registro y Valoración
- Las reglas de valoración y modelo de cuentas anuales
- El PGC-PYMES y criterios simplificados
- El modelo del plan de actuación de las entidades sin fines lucrativos

Marco Conceptual de la Contabilidad

Se incluye una nueva definición de los elementos que integran las cuentas anuales y de los criterios de reconocimiento y valoración, considerando el potencial de servicio que estos elementos incorporan para los usuarios o beneficiarios de la entidad, aunque no generen flujos de efectivo. En los criterios de valoración y, a los efectos de calcular el deterioro de los citados bienes, se define el coste de reposición como el importe actual que debería pagarse si se adquiriese un activo con la misma capacidad o potencial de servicio, menos, en su caso, la amortización acumulada calculada sobre la base de tal coste, de forma que refleje el funcionamiento, uso y disfrute ya efectuado del activo, sin perjuicio de considerar también la obsolescencia técnica que pudiera afectarle.

Normas de Registro y Valoración

Se regulan los aspectos específicos relacionados con la actividad desarrollada en cumplimiento de los fines no lucrativos. En todo lo no regulado, la norma aclara que estas enti-

dades deberán aplicar de forma obligatoria las normas de registro y valoración contenidas en el PGC Parte 2ª. En particular, les resultarán de aplicación las disposiciones generales sobre el inmovilizado material, salvo en aquello que se oponga a la regulación aprobada para los activos no generadores de flujos de efectivo, activos intangibles, inversiones inmobiliarias, arrendamientos y operaciones de naturaleza similar, activos y pasivos financieros, existencias, moneda extranjera, Impuesto sobre el Valor Añadido, Impuesto sobre Sociedades, provisiones y contingencias, pasivos por retribuciones a largo plazo con el personal, combinaciones de negocios, negocios conjuntos, operaciones entre entidades del grupo, cambios en criterios contables, errores y estimaciones contables y hechos posteriores al cierre del ejercicio.

Las materias que se han desarrollado de manera específica son las siguientes:

- Inmovilizado material no generador de flujos de efectivo. A los efectos de cuantificar las pérdidas por deterioro en estos bienes, el valor en uso se calculará por referencia al coste de reposición, en su caso, depreciado. Adicionalmente en las permutas en las que se intercambien estos activos, el recibido se contabilizará por el valor en libros del entregado.
- Bienes del Patrimonio Histórico. Los bienes adquiridos a título gratuito, en el momento inicial, se valorarán por su valor razonable. Los desembolsos necesarios para realizar grandes reparaciones se tratan en sintonía con el criterio previsto en el PGC, sin que proceda por tanto contabilizar, como se venía haciendo, una provisión sistemática hasta la fecha en que deba realizarse la actuación. Los bienes del Patrimonio Histórico no se amortizan.
- Créditos y débitos por la actividad propia.

Entre otras cuestiones, se aclara que las ayudas plurianuales concedidas en firme de manera irrevocable e incondicional por la entidad originan el reconocimiento de un gasto y un pasivo por su valor razonable, es decir, por el valor actual del importe total comprometido. La diferencia entre el citado valor y el nominal comprometido se contabiliza como un gasto financiero de acuerdo con el criterio del coste amortizado.

- Existencias no generadoras de flujos de efectivo. A los efectos de calcular su posible deterioro también se apela al coste de reposición del correspondiente activo.
- Impuestos sobre beneficios. Se precisa que las rentas derivadas de operaciones exentas motivan un menor impuesto corriente.
- Gastos e ingresos de las entidades no lucrativas. Se aclara que los ingresos en el ejercicio de la actividad propia o no lucrativa se reconocerán por el importe acordado.
- Subvenciones, donaciones y legados recibidos. La norma de registro y valoración sistematiza, refunde y revisa los criterios generales en la materia contenidos en el Plan de empresas, posteriormente desarrollados en la OM EHA/733/2010 disp.adic.única, respecto a cuándo debe calificarse una subvención como no reintegrable. En relación con el tratamiento contable de las ayudas no monetarias recibidas y, en particular, de las prestaciones de servicios, en la introducción de las normas se concluye que no pueden calificarse como tales las que presente el voluntariado, es decir, las personas físicas que, de forma altruista, colaboren con la entidad desempeñando un trabajo ajeno al ejercicio de su actividad empresarial o profesional.
- Fusiones entre entidades no lucrativas. La absorbente reconocerá los elementos patrimoniales de la entidad absorbida por su valor en libros.



J. Daniel Rueda Estrada
PTUM Universidad de Valladolid
Videpresidente de FUNDAMAY

Buzón de dudas jurídicas

El envejecimiento y algunas enfermedades incapacitantes

El envejecimiento como fenómeno demográfico o poblacional y social es un logro que expresa el éxito de la humanidad frente a las limitaciones biológicas del organismo. Las mejoras en higiene, nutrición, conquistas sociales, etc., han contribuido a este cambio, pero ello no significa que para muchas personas el envejecimiento esté libre de enfermedades, deterioros y limitaciones importantes. A pesar de esos cambios y avances la vejez también viene acompañada de otra cara, la de las enfermedades, la de las pérdidas de memoria, la de los deterioros cognitivos, la de las enfermedades degenerativas e invalidantes.

Tal como establece el Código Civil, tras la reforma de la Ley 13/1983 de 24 de octubre, se procederá a la incapacitación cuando aparezcan enfermedades de carácter permanente que impidan a la persona gobernarse por sí misma. Estas enfermedades pueden ser tanto de carácter físico como de carácter psíquico.

En las personas mayores, son las enfermedades de carácter degenerativo asociadas a la vejez, como el Alzheimer, la demencia senil o las enfermedades arterioescleróticas, las que pueden terminar en un proceso de incapacitación. Las demencias, que tienen un comienzo gradual y un deterioro cognoscitivo progresivo, afectan a la memoria, la atención, la capacidad de juicio y raciocinio, a la reflexión y conciencia crítica, así como a las actividades sociales.

Las demencias. La enfermedad de Alzheimer

Etimológicamente "demencia" significa ausencia de inteligencia. El término fue introducido por Pinel para referirse a todo un conjunto de trastornos que producen disminución o anulación de la capacidad intelectual. Es definida por la OMS, en la Clasificación Internacional de las enfermedades "como un síndrome debido a una enfermedad del cerebro, generalmente de naturaleza crónica o progresiva, en la que hay déficits de múltiples funciones corticales superiores.... que repercuten en la actividad cotidiana del enfermo" (CIE-10, 1992).

De todas las demencias seniles destaca la demencia tipo Alzheimer como la más común; es una enfermedad degenerativa cerebral primaria, de etiología desconocida que presenta rasgos neuropatológicos y neuropsíquicos característicos. Es una enfermedad que a medida que aumente la edad media de la población se incrementará también el número de personas que la padezcan. Según estimaciones recientes, la prevalencia de la EA en personas mayores de 85 años se eleva hasta un 47%.

La enfermedad se manifiesta de forma lenta y progresiva. Los primeros síntomas van asociados a una disminución de la "memoria reciente" o inmediata, es decir, la que corresponde a hechos que se han producido recientemente. Aunque los síntomas iniciales pueden ser leves, tarde o temprano el paciente acaba por ser incapaz de realizar las tareas cotidianas. En los casos más avanzados no pueden hablar y ni siquiera pueden comunicar sus necesidades más básicas.

Desde que la EA se declara, puede durar entre los tres y quince años, dependiendo de la calidad de los cuidados recibidos; durante los cuales el enfermo va perdiendo sus facultades hasta alcanzar un estado similar al de un recién nacido; sin control de esfínteres; con una total pérdida de memoria, juicio y lenguaje.

En la fase inicial de la EA las complicaciones más frecuentes suelen ser la depresión y la ansiedad. En la fase intermedia son los problemas de adaptación al medio con inquietud psicomotora, agitación y posibles accidentes los que marcan la situación. La fase intermedia suele ser la más conflictiva y que requiere mayor asistencia médica y familiar. A pesar de que no se pueda actuar, de modo efectivo, sobre la enfermedad de base, todas las complicaciones que surgen a lo largo del curso de la demencia son susceptibles de recibir tratamiento que mejora la situación.

Entre los rasgos característicos más significativos de la enfermedad de Alzheimer se señalan:

- a) Deterioro de la memoria a corto plazo y a largo plazo.
- b) Deterioro del pensamiento abstracto.
- c) Deterioro de la capacidad de juicio.
- d) Otros trastornos corticales superiores, como afasia, apraxia, agnosia y dificultades constructivas (planificación, organización, atención).
- e) Modificaciones en la personalidad.
- f) Alteraciones de forma significativa en sus actividades laborales sociales y de relación.

¿Quieres ser socio benefactor de CEAFA?

¿QUIEN PUEDE SER SOCIO BENEFACTOR DE CEAFA?

Personas físicas y entidades jurídicas que desean colaborar económicamente con el colectivo ALZHEIMER a través de CEAFA, mostrando su apoyo e impulso a su estructura y sus actividades, consiguiendo así mejorar la calidad de vida de las personas que padecen la enfermedad de Alzheimer y sus familiares/cuidadores.

CARACTERÍSTICAS:

- Tú decides cuando darte de alta y cuando darte de baja.
- Tú decides la aportación que quieres hacer.
- Tú decides la periodicidad de tu aportación: una donación puntual, con aportación única; o una donación periódica (pago mensual, trimestral, semestral, anual).

TU APORTACIÓN NOS AYUDARÁ A:

- Colaborar con las familias en su lucha contra la enfermedad.
- Defender los intereses de las personas que sufren la enfermedad de Alzheimer y sus familiares ante las instituciones.
- Informar y dar a conocer todas las cuestiones relacionadas con la enfermedad.
- Solicitar el apoyo y la solidaridad de la población.
- Realizar proyectos encaminados a la Representación, Información/Sensibilización, Formación.
- Fortalecer la estructura de la organización.

CEAFA TE OFRECE:

- Reconocimiento como SOCIO BENEFACTOR DE CEAFA en nuestros medios de difusión: Informe de Gestión, revista "En Mente", y en la página Web CEAFA (siempre con el permiso y autorización del socio benefactor).
- Información diaria con las noticias aparecidas en los medios de comunicación relacionadas con la enfermedad de Alzheimer, el mundo asociativo, la investigación, etc. (clipping de noticias por correo electrónico).
- Envío de nuestra revista institucional "En Mente" (trimestral).
- Mailing semestral con el resumen de actividades llevadas a cabo por CEAFA.
- 10 % de descuento en la adquisición de manuales y otros productos distribuidos por CEAFA.
- Asesoramiento sobre cuestiones relacionadas con la enfermedad.

TU APORTACIÓN TE DA DERECHO A BENEFICIOS FISCALES:

- Si eres una persona física: 25% en tu próxima Declaración de la Renta.
- Si eres una entidad jurídica: 35% en tu próxima declaración del Impuesto de Sociedades.
- Se te enviará el Certificado de Donación correspondiente.

SI ESTÁS INTERESADO, RECORTA ESTE FOLLETO O DESCÁRGATELO DE NUESTRA PÁGINA WEB Y HÁZNOSLO LLEGAR POR CORREO POSTAL, FAX Ó CORREO ELECTRÓNICO.

ALTA SOCIO BENEFACTOR CEAFA

APELLIDOS Y NOMBRE:
 O RAZÓN SOCIAL:
 NIF/CIF: FECHA NACIMIENTO: TFNO:
 DOMICILIO: POBLACIÓN:
 PROVINCIA: C.P.:
 E-MAIL:
 TITULAR DE LA CUENTA:
 PERIODICIDAD DE LA APORTACIÓN: (señalar una opción)
 PAGO ÚNICO _____ MENSUAL _____ TRIMESTRAL _____ SEMESTRAL _____ ANUAL _____
 NÚMERO DE CUENTA: _____ - _____ - _____ (20 dígitos).
 CONTRIBUCIÓN ECONÓMICA: _____ €
 FIRMA DEL TITULAR:

De conformidad con lo establecido en la L.O.P.D., CEAFA garantiza la adopción de las medidas necesarias para asegurar el tratamiento confidencial de los datos de carácter personal. Asimismo le informamos de la inclusión de sus datos en un fichero con la finalidad de gestionar nuestra relación profesional, y de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en la siguiente dirección CEAFA, Calle Pedro Alcatarena, 3 bajo – 31014 Pamplona (Navarra).

Agenda del Alzheimer

Alzheimer 2012: Enfermedad, enfermos, sociedad y empresa

- **Fecha:** 26 y 27 de junio de 2012
- **Lugar:** Palacio Miramar. Donostia-San Sebastián.
- **Organizado por:** Universidad del País Vasco – Cursos de Verano
- **Web:** www.sc.ehu.es/cursosverano

II Congreso Nacional de Demencias y Enfermedad de Alzheimer

- **Fecha:** del 27 al 29 de junio de 2012
- **Lugar:** Auditorio de la Universidad de Almería
- **Organizado por:** Universidad de Almería
- **Web:** www.congresodemencias.com

Desafiando a la enfermedad de Alzheimer en el siglo XXI

- **Fecha:** del 2 al 6 de julio de 2012
- **Lugar:** Santander
- **Organizado por:** Universidad Internacional Menéndez Pelayo (UIMP)
- **Web:** www.uimp.es/academicas/actividades-academicas.html

VI encuentro e-Salud y Telemedicina. Innovación en TIC para Alzheimer

- **Fecha:** del 4 al 6 de julio
- **Lugar:** Santander
- **Organizado por:** Universidad Internacional Menéndez Pelayo
- **Web:** www.uimp.es

Los enfermos de alzhéimer y sus familias, los grandes olvidados de la Ley de Dependencia. Una lectura multidisciplinar

- **Fecha:** del 11 al 13 de julio de 2012
- **Lugar:** Plasencia
- **Organizado por:** Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED) de Plasencia
- **Web:** www.portal.uned.es/portal/page?_pageid=435,1&_dad=portal&_schema=PORTAL

Alzheimer's Association International Conference 2012 (AAIC)

- **Fecha:** del 14 a 19 de julio de 2012
- **Lugar:** Vancouver Convention Centre. Vancouver- Canadá,
- **Organizado por:** Alzheimer s Association
- **Web:** www.alz.org/aaic

La enfermedad de Alzheimer: implicaciones neuropsicológicas, asistenciales y jurídicas

- **Fecha:** del 23 al 27 de julio de 2012
- **Lugar:** Gijón
- **Organizado por:** Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED) de Gijón
- **Web:** www.portal.uned.es/portal/page?_pageid=435,1&_dad=portal&_schema=PORTAL

Encuentro “Envejecimiento, fragilidad y dependencia: aplicaciones del modelo de atención integral y centrada en la persona (AICP)

- **Fecha:** del 3 al 6 de septiembre
- **Lugar:** Santander
- **Organizado por:** Universidad Internacional Menendez Pelayo
- **Web:** www.uimp.es

III Curso de formación multidisciplinar en demencias neurodegenerativas

- **Fecha:** del 18 al 20 de septiembre
- **Lugar:** Vallecas (Madrid)
- **Organizado por:** UIPA (Unidad de Investigación del Proyecto Alzheimer Fundación CIEN-Fundación Reina Sofía) y la UNED (Dto. de Básica I y Grupo CEEN)
- **Web:** www.fundacioncien.es

VIII Simposio Internacional “Avances en la Enfermedad de Alzheimer”

- **Fecha:** 21 de septiembre
- **Lugar:** Centro Alzheimer de la Fundación Reina Sofía (Madrid)
- **Organizado por:** Fundación Reina Sofía
- **Web:** www.centroalzheimer.es

22th Alzheimer Europe Conference

- **Fecha:** del 4 al 6 de octubre de 2012
- **Lugar:** Viena-Austria
- **Organizado por:** Alzheimer Europe
- **Web:** www.alzheimer-europe.org/Conferences/Vienna-2012

33º Congreso de la Sociedad Andaluza de Geriátría y Gerontología

- **Fecha:** del 5 y 6 de octubre de 2012
- **Lugar:** Córdoba
- **Organizado por:** Alzheimer Europe
- **Web:** www.sagg2012.com

VI Congreso Iberoamericano de Alzheimer y X Reunión de Asociaciones de Alzheimer de Iberoamérica

- **Fecha:** del 17 al 20 de octubre de 2012
- **Lugar:** Centro de Convenciones de Hotel Sheraton de la ciudad de Santiago de Chile.
- **Organizado por:** Corporación Alzheimer-Chile y Alzheimer Iberoamérica,
- **Web:** www.aibchile2012.com

V Congreso Nacional de Alzheimer

- **Fecha:** del 25 al 27 de octubre de 2012
- **Lugar:** Palacio de Congresos Kursaal de San Sebastián.
- **Organizado por:** CEAFA-SEGG-SEN
- **Web:** www.congresonacionaldealzheimer.org

XI Congreso Nacional del SEMER

- **Fecha:** del 8 al 10 de noviembre
- **Lugar:** Palacio de Congresos de Huesca
- **Organizado por:** Sociedad Española de Médicos de Residencias
- **Web:** www.semerhuesca.com

El mejor localizador para personas con alzhéimer



¿Cómo les ayuda?

Evita que se pierda

Con Keruve siempre puede saber dónde está.

Retrasa el avance de la enfermedad

Keruve permite dejarle la puerta abierta para que pueda seguir paseando de forma habitual, continuar socializándose con su entorno y estar feliz.

Tranquilidad para la familia

Aunque se desoriente, siempre pueden localizarlo antes de que pase nada.

Mejora la calidad de vida

Keruve reduce el estrés y la ansiedad del cuidador y de la persona con alzhéimer.

Reloj + Receptor

Keruve consta de un **Reloj GPS** con cierre de seguridad que llevaría el familiar con alzhéimer y de un **receptor portable** para la familia.

Localiza sin intermediarios, sin límite de distancia, en cualquier lugar, de una forma rápida y efectiva.



1 Colóquele el reloj



2 Pulse localizar



3 Y verá dónde está



Saber dónde está es muy sencillo

El familiar sólo tiene que pulsar un botón del receptor y verá en la pantalla la posición de la persona con alzhéimer.