



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

ERIVAMENTE

21 de septiembre

# DÍA MUNDIAL DEL ALZHEIMER



**Esfuerzo compartido**

**PÁGINA 5**  
Premios CEAFA 2012

**PÁGINA 6**  
21 de septiembre,  
Día Mundial del Alzheimer

**PÁGINA 10**  
V Congreso Nacional  
de Alzheimer

**PÁGINA 20**  
Bancos que luchan  
contra el olvido

**PÁGINA 24**  
Medidas de austeridad

**PÁGINA 30**  
¿Quieres ser socio benefactor  
de CEAFA?

# Noticias de actualidad

## DES TA CA MOS

**Cuatro fundaciones barcelonesas** han constituido el grupo "Barcelona Alzheimer Neuroimatge Grup" (BANG) para la investigación en neuroimagen y otros biomarcadores de las enfermedades neuronales degenerativas, principalmente la enfermedad de Alzheimer.

### Sabías que...

Según los datos de un informe realizado por una red internacional de Asociaciones de Alzheimer, España se encuentra entre los cinco países europeos con la tasa más alta de Alzheimer.

## Expertos afirman que el entrenamiento mental "modifica los circuitos neuronales" y ayuda a retrasar el Alzheimer

Varios expertos han asegurado este martes en Santander que el entrenamiento mental mediante actividades de la vida cotidiana como leer, conversar o resolver pasatiempos, pueden "modificar los circuitos neuronales" de la persona y contribuir a retrasar la aparición de los síntomas de enfermedades neurodegenerativas como el mal de Alzheimer.

Así lo han afirmado el catedrático de Psicología de la Universidad a Distancia de Madrid y miembro de la Real Academia de Ciencias Morales y Políticas, Helio Carpintero; el catedrático de Psicobiología Ignacio Morgado, y la catedrática de Psicología Experimental María Teresa Bajo, durante una rueda de prensa celebrada en la Universidad Internacional Menéndez Pelayo (UIMP), con motivo de su participación en la Escuela de Psicología José Germain 'Un cerebro para vivir en el siglo XXI'. (...)

"Las personas bilingües utilizan más la parte frontal del cerebro, lo que hace que el órgano funcione mejor", señaló Bajo, quien explicó que se han realizado estudios que demuestran que este trabajo "extra" contribuye a retrasar la aparición de problemas neurológicos. "El cerebro es muy plástico y su comportamiento se puede modificar", añadió la catedrática.

No obstante, los expertos insistieron en que estos ejercicios no evitan la aparición de la enfermedad, sino que se limitan a conseguir que los síntomas se manifiesten "más tarde". En este sentido, puntualizaron que la curación de este tipo de dolencias llegará desde campos como el de la biología molecular, que, según subrayaron, está dando "pasos significativos" para ampliar los conocimientos que permitirán "algún día" poner solución a estas dolencias.

En esta línea, el psicólogo aseguró que "la ciencia que hagamos hoy condicionará el futuro" y pidió respaldo para los estudios que se desarrollan acerca de enfermedades como el Parkinson o el Alzheimer, que afectan cada vez a un número "mayor" de personas, debido al "envejecimiento" de la población y al "aumento de la esperanza de vida". (...)

Por su parte, Morgado consideró de "gran importancia" el despegue de la epigenética, una disciplina "relativamente nueva" que estudia la influencia de los genes en el desarrollo de diversas enfermedades. (...)

Fuente: Universidad de Almería

\* CEAGA 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**  
CEAGA. Calle Pedro Alcatarena nº3, bajo  
31014 Pamplona  
T 902 17 45 17 | F 948 26 57 39  
EMAIL [ceafa@ceafa.es](mailto:ceafa@ceafa.es)  
WEB [www.ceafa.es](http://www.ceafa.es)  
DEPÓSITO LEGAL NA-1.309/2002

**Diseño y maquetación:** iLUNE

**Subvencionado por**



## Salamanca se convierte en el principal punto de prueba de nuevas tecnologías para el Alzheimer

El Centro de Referencia Estatal del Alzheimer de Salamanca empieza a destacar con la puesta en práctica de distintas terapias que incorporan la innovación tecnológica y han logrado ya la confirmación científica de que tienen efectos positivos sobre los pacientes para frenar los efectos de la enfermedad en mayor o menor medida.

Estos trabajos se basan en una doble investigación: el estudio sobre los efectos fisiológicos comprobables en los pacientes, y la comparación entre los enfermos que han sido sometidos a estas terapias no farmacológicas de estimulación con otros que no han participado en el programa.

La primera experiencia fue la de crear una plataforma de teleterapia (Artemis) para encontrar un medio que permita a los enfermos recibir en el hogar una estimulación cognitiva adecuada cuando presentan un deterioro cognitivo en fase leve. De esta experiencia surgía Desica, la forma de contar con un sistema inteligente de estimulación a través de la TDT.

Tras esta senda, en el programa de financiación de proyectos de I+D+i del 2010 se ponía en marcha un proyecto del Grupo de Ingeniería Biomédica de la Universidad de Valladolid de musicoterapia: a través de la medición de las ondas cerebrales y del escáner se están analizando unos resultados que pueden medir científicamente cómo realmente el cerebro de una persona con Alzheimer cambia cuando recibe estimulación a través de la música.

Dentro de los programas 'HEAD' –desarrollado por el Instituto Interuniversitario de Bioingeniería de Valencia para emplear la estimulación cognitiva a través de nuevos dispositivos como teléfonos móviles o tablets-, y Cognigen, un proyecto de la Fundación CTIC de Gijón, se está analizando cómo pueden utilizarse las nuevas tecnologías como punto de encuentro intergeneracional. Por ejemplo, si el mayor puede jugar con su nieto a distancia una partida de algún juego, y si eso puede servir de incentivo para romper con la apatía que en muchas ocasiones acaba por vencer a las personas que tienen esta demencia.

Junto a todos estos programas en marcha, el CREA salmantino está también probando un proyecto propio de roboterapia, dirigido por el neuropsicólogo Enrique Pérez, y que investiga cómo la tecnología puede crear un robot que simula un animal vivo que es capaz de cambiar las conductas agresivas y disruptivas de una persona con la enfermedad.

Fuente: Observatorio Estatal de la Discapacidad



# Cartas desde...

"El esfuerzo entusiasta de mucha gente se ha puesto en marcha hoy a través de mis botas. Solo espero poder estar a la altura de todo lo que he recibido. Lo intentaremos mientras quede aire en los pulmones porque Jerusalén está a la vuelta de la esquina", escribía Guillermo Nagore el 18 de marzo.

Dos meses después se acercaba a Sangüesa/Zangoza, a "la que nunca faltó", como él dice, y estamos seguros de que está a la altura de todo y de todos, y que seguirá así hasta que llegue a Jerusalén.

Nosotros lo tuvimos claro. La decisión de que Sangüesa/Zangoza se declarase "Ciudad Solidaria con el Alzheimer" fue de todos los que formamos el Ayuntamiento, fue decisión del pleno, por unanimidad, y el compromiso lo adquirí con Guillermo Nagore el día que le recibimos en el Ayuntamiento, a su llegada a la ciudad dentro de su peregrinaje. En ese acto le dije que "le ponía en la mochila el compromiso de declararnos ciudad solidaria con el Alzheimer". Hoy tengo claro, como alcalde, que ese compromiso no le pesa en la mochila, todo lo contrario, nuestro compromiso y el de otros ayuntamientos ayudan a que "la memoria siga siendo el camino", no ocupan espacio en la mochila, no pesan, son fáciles de llevar y ojala sean muchos más los ayuntamientos que se unan a la declaración.

Me gustaría aprovechar este espacio para recordar algunos de los puntos que forman parte de la Declaración de Sangüesa/Zangoza, los puntos en los que reconocemos que somos conocedores 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. Cada 10 minutos un nuevo caso y ya es la cuarta causa de muerte. Imponen las cifras: 36 millones de afectados en el mundo.

Somos conscientes de que el Alzheimer es un problema de carácter socio-sanitario, cuyo principal abordaje se establece en el ámbito familiar. Tenemos claro que en Sangüesa/Zangoza existe una importante incidencia de la enfermedad entre nuestros 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 donde pueden encontrar servicios especializados para ellos y para sus familiares. Y no vamos a dejar de trabajar para hacer más fácil la vida de estas familias sangüesinas.

No queremos que el gesto institucional del 18 de mayo quede sólo en eso, en un gesto. Queremos seguir trabajando, escuchando a los familiares, estudiando las posibilidades de crear servicios nuevos o de sacar partido de los que ya tenemos en nuestra pequeña ciudad. Yo, como alcalde, también quiero escuchar las "historias de la gente que sufre, directa o indirectamente, el azote del Alzheimer, ese jodido alemán ladrón de recuerdos, o de las gentes que tratan de erradicarlo" porque me va a permitir estar cerca y tener información de primera mano.

No son tiempos económicamente fáciles para nadie, la crisis no ayuda a crear servicios de apoyo a las personas con Alzheimer o a sus familiares, pero no tiramos la toalla, ni con éste, ni con ningún tema que sea importante para nuestras familias.

**Angel Navallas Etxarte**  
Alcalde de Sangüesa/Zangoza



# Editorial

## "Un puntito de tristeza"

Llegamos a otro 21 de septiembre "Día Mundial del Alzheimer" con un puntito de tristeza.

No es normal.

Para todos nosotros es un tiempo de ajeteo, preocupación, preparos, discusiones, visitas,... pero sin tristeza.

Es el afán de celebrar ese día con la mayor brillantez y con el mayor número de actos que nos permitan airear el nombre del Alzheimer a los cuatro vientos.

Charlas, conferencias, homenajes, concursos, mesas informativas, espectáculos,... todo vale a la hora de difundir el mensaje de que el Alzheimer es un asunto de todos y que nuestros afanes son los afanes de todos y que os necesitamos a todos y que sin vosotros quedamos en el olvido – pocas veces mejor dicho - y la invisibilidad.

Llamamos e invitamos a los medios, llamamos e invitamos a las autoridades para que estén en nuestras actividades porque son importantes y le dan fuerza a nuestras celebraciones y porque la mayoría se lo merecen por el apoyo que nos prestan. De los otros, de la minoría, de esos, tampoco ahora vamos a hablar.

Pero nunca ha habido tristeza. Quizás no se percibiera la alegría en el fragor de la actividad. Con tanto trabajo de preparación y "cabos sueltos" queda poco tiempo para otras cosas y se le da una tregua a la sonrisa.

Es después, cuando pasa el "21" y se han acabado los actos, el momento de la alegría por el trabajo realizado y, es así, año tras año.

Pero en este 2012 no está siendo lo mismo. Trabajamos igual, con las mismas ganas de conseguir nuestros objetivos, pero notamos algo diferente.

Y es que no lo entendemos. No entendemos que a nuestro mundo del Alzheimer, y al resto de las personas en situación de dependencia y necesitadas se les rebaje un céntimo cuando vemos tanto donde recortar.

Sueldos millonarios y desproporcionados, estamentos oficiales inútiles y gravosos, empresas estatales más inútiles y gravosas, empleados innecesarios, obras faraónicas, prebendas, ayudas a quienes han demostrado no merecerlas, y un largo etcétera tedioso y abrumador.

Porque nuestras Asociaciones lo están pasando mal e incluso están siendo abocadas al cierre mientras otros estamentos están en la opulencia.

No lo entendemos.

¡Qué tiempos aquellos en los que en la familia que pasaba un mal momento económico, para el hijo, la madre o el abuelo, enfermos o necesitados, no faltaban los 100 gramos de buen jamón!

¡Qué tiempos aquellos!

**Arsenio Hueros Iglesias**  
Presidente de CEFAA

# CEAFA renueva su Junta de Gobierno

El 16 de junio tuvo lugar en la sede de la Fundación ONCE de Madrid, la Asamblea General Ordinaria de la Confederación Española de Asociaciones de Familiares de Personas con Alzheimer y otras Demencias para la renovación parcial de la Junta de Gobierno de CEAFA, concretamente, de los cargos de Vicepresidente, Secretario, Vocal 2 y Vocal 4.

Para optar a dichos cargos, las Federaciones Autonómicas y Asociaciones Uniprovinciales miembros de CEAFA han tenido la oportunidad de presentar a los candidatos que han considerado oportunos, de acuerdo a los criterios establecidos en los Estatutos de la entidad. En esta ocasión, los candidatos que han concurrido al proceso electoral han sido:

NOMBRE	FEDERACIÓN/ ASOCIACIÓN	PUESTO AL QUE SE PRESENTA
Maribel Perea Ortiz	Euskadi	<ul style="list-style-type: none"> <li>Vicepresidente</li> <li>Secretario</li> <li>Vocal 4</li> </ul>
M <sup>a</sup> Antonia Recasens Solé	Cataluña	<ul style="list-style-type: none"> <li>Vicepresidente</li> <li>Vocal 2</li> <li>Vocal 4</li> </ul>
Luis Ponce de León Díaz	Andalucía	<ul style="list-style-type: none"> <li>Vocal 2</li> <li>Vocal 4</li> </ul>
Manuel Negrín Ruiz	Canarias	<ul style="list-style-type: none"> <li>Secretario</li> <li>Vocal 2</li> <li>Vocal 4</li> </ul>

Lamentablemente, problemas personales hicieron que Manuel Negrín se viera obligado a retirar su candidatura, hecho que fue puesto en conocimiento de la estructura confederal.

Tras el proceso democrático del sistema de elecciones, la Confederación Española de Asociaciones de Familiares de Personas con Alzheimer y otras Demencias ha determinado que la **nueva Junta de Gobierno de CEAFA** esté compuesta por las siguientes personas:

PRESIDENTE	Arsenio Hueros Iglesias
VICEPRESIDENTA	M <sup>a</sup> Antonia Recasens Solé
TESORERO	Francisco Moral Zafra
SECRETARIA	M <sup>a</sup> Isabel Perea Ortiz
VOCAL 1	Emilio Marmaneu Moliner
VOCAL 2	Luis Ponce de León Díaz
VOCAL 3	M <sup>a</sup> Jesús Lacárcel Carretero
VOCAL 4	VACANTE
VOCAL 5	Rosa Brescané Bellver

La nueva Junta ha comenzado su andadura a partir del 1 de julio de 2012, retomando el trabajo de la anterior, a cuyos miembros salientes es de justicia reconocer su labor y dedicación, sobre todo a aquellos que han compartido la ilusión durante más de tres años, de contribuir a mejorar la calidad de vida de las personas afectadas por la enfermedad de Alzheimer. En concreto, M<sup>a</sup> Pepa Rodríguez Castañeda y Modesta Gil Prieto, que desde sus respectivas Federaciones y Asociaciones seguro que seguirán "al pie del cañón". Desde aquí, agradeceremos sinceramente vuestra colaboración, dedicación y, sobre todo vuestras aportaciones que han ayudado a hacer de CEAFA la entidad que hoy conocemos.

Finalmente, a través de estas líneas, queda dar la bienvenida a un nuevo miembro de la Junta de Gobierno de la Confederación, Luis Ponce de León, que con su esfuerzo y dedicación, asume el reto y compromiso común de guiar a CEAFA "por el buen camino".





## Premios CEAFA 2012

**El próximo mes de octubre la Confederación Española de Asociaciones de Familiares de Personas con Alzheimer y otras Demencias (CEAFA) organizará el acto de entrega de los PREMIOS CEAFA en su sexta edición, a través de los cuales la estructura de representación de más de 200.000 familias afectadas por la enfermedad de Alzheimer en España quiere reconocer el trabajo y dedicación de personas y entidades con incidencia en nuestra problemática.**

La Junta de Gobierno de CEAFA reunida el día 15 de junio acordó los premiados en cada categoría en esta edición:

**PREMIO CEAFA EN SU MODALIDAD CUIDADOR:** El Alzheimer es una enfermedad que afecta tanto a quien directamente la padece como a la familia. Si quien la padece progresivamente va experimentando un imparable deterioro, el familiar cuidador recorre simultáneamente un difícil camino cuya meta, paradójicamente, es temida o rechazada pero también esperada. En la actualidad, el concepto de "cuidador" trasciende, queremos que trascienda, al ámbito familiar.

**Premio CEAFA 2012 Modalidad Cuidador al Ayuntamiento de Sangüesa,** por haber sido el primer municipio que se ha declarado "Ciudad Solidaria con el Alzheimer", a la que se han ido sumando otros y se prevé que lo hagan aún más.

**PREMIO CEAFA MODALIDAD INFORMACIÓN:** Hacer llegar a la sociedad la información clara y sencilla sobre la salud en general y sobre la enfermedad de Alzheimer en particular es un reto al que se han enfrentado numerosos profesionales periodísticos que han contribuido a generar un clima de sensibilización e, incluso, de solidaridad entre las personas.

**Premio CEAFA 2012 Modalidad Información al Proyecto "La memoria es el camino",** por el marcado impacto que las redes sociales están generando en la concienciación y sensibilización sobre el Alzheimer.

**PREMIO CEAFA EN SU MODALIDAD INVESTIGACIÓN:** A pesar de que ya ha pasado más de un siglo desde que el doctor Alois Alzheimer identificara la enfermedad que posteriormente ha sido conocida con su nombre, todavía no se conocen las causas que la provocan ni existe el tratamiento definitivo. A pesar de ello, hoy se conoce mucho más que ayer sobre la enfermedad de Alzheimer y, esperamos que mucho menos que mañana. La investigación científica es la única esperanza que tenemos para erradicar definitivamente una enfermedad que hoy sólo en España afecta a más de 3,5 millones de personas, entre diagnosticados y familiares cuidadores.

**Premio CEAFA 2012 Modalidad Investigación a Farmaindustria,** patronal de la industria farmacéutica que, a pesar de las dificultades económicas del entorno, sigue apostando e invirtiendo en I+D+i.

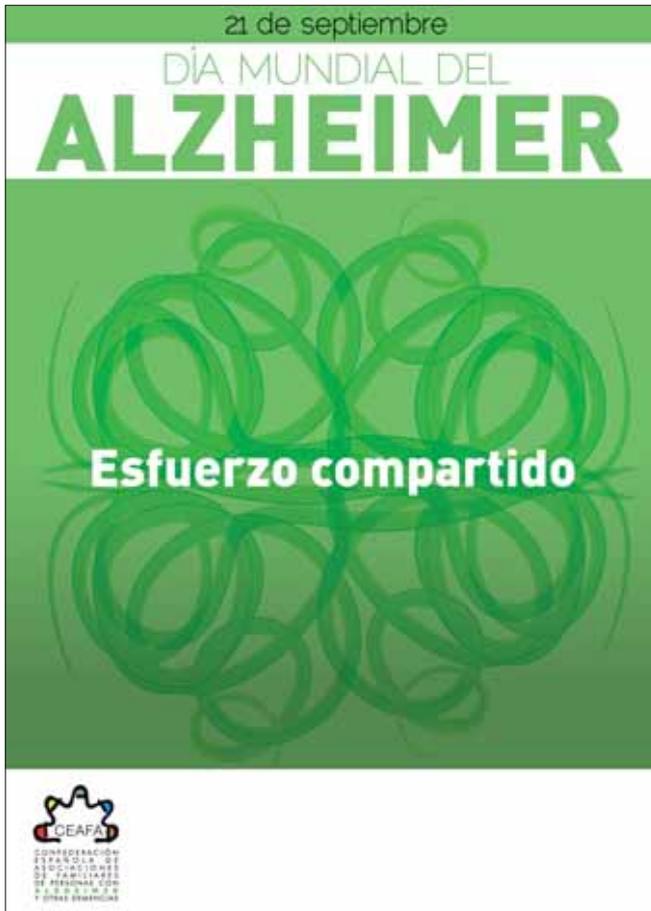
**PREMIO CEAFA EN SU MODALIDAD SOCIAL:** Modalidad instaurada y abierta a todas las Federaciones Autonómicas, Asociaciones Uniprovinciales y AFAs confederadas, las cuales, a través de una memoria de méritos, podrán recibir el reconocimiento de su labor y trayectoria.

**Premio CEAFA 2012 Modalidad Social a la Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer de Valdepeñas,** por la memoria de méritos presentada, y por su gran labor de atención a las personas con Alzheimer y sus familiares cuidadores

En nombre de la Junta de Gobierno de CEAFA queremos transmitir su agradecimiento a las Federaciones Autonómicas y Asociaciones miembros de CEAFA que han mostrado interés en participar en la Modalidad Social de los Premios CEAFA y han presentado candidatura.

# 21 de septiembre

## Día Mundial del Alzheimer



**El próximo 21 de septiembre, la Confederación Española de Asociaciones de Familiares de Personas con Alzheimer y otras Demencias (CEAFA), las Federaciones Autonómicas, Asociaciones Uniprovinciales y Asociaciones miembros, y las más de 200.000 familias a las que representamos, celebramos el DÍA MUNDIAL DEL ALZHEIMER, evento instituido por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y auspiciado por Alzheimer's Disease International (ADI) en 1994.**

Todos los actos que organizamos para su celebración tienen un doble objetivo; por un lado, sensibilizar e informar a la sociedad española acerca de esta "epidemia del siglo XXI" solicitando el apoyo y la solidaridad de la población en general, y de las instituciones y organismos públicos y privados; y por otro lado, desarrollar una campaña de educación sanitaria dirigida a promover la prevención de esta patología.

### LEMA PROMOCIONAL Y MATERIAL DIVULGATIVO

Este año, el lema elegido para promocionar a nivel nacional el Día Mundial del Alzheimer por parte de la Confederación y todas las Asociaciones miembros ha sido **"Esfuerzo compartido"**.

La enfermedad de Alzheimer, que afecta a más de 3,5 millones de españoles (entre quienes la sufren directamente y sus familiares) es un problema socio-sanitario de primera magnitud que incide especialmente, aunque no en exclusiva, a las personas de edad avanzada.

Considerada como la "epidemia del siglo XXI", exige, para su abordaje, el compromiso y la participación de todos: investigadores, médicos, psicólogos, trabajadores sociales, familiares... y, por qué no, de la sociedad en su conjunto, sin olvidar, en ningún caso, a las propias Administraciones.

Aportando el conocimiento y saber hacer de todos, se podrá construir, de manera coordinada, la Política de Estado que permitirá erradicar la enfermedad o, en su defecto, cronificarla; y mientras ello no se consiga, asegurar una mínima calidad de vida para las personas afectadas.

Es importante aunar la dedicación, COMPARTIR LOS ESFUERZOS de todos para avanzar hacia la Política de Estado de Alzheimer y para hacer que quienes la sufren y padecen puedan albergar nuevas esperanzas y vivir de la manera más digna posible.

Animamos a las Federaciones y Asociaciones miembros de CEAFA a utilizar el mismo lema, transmitiendo así el mismo mensaje a toda la sociedad, así como una imagen de unidad y fuerza ante esta enfermedad.

Como en ediciones anteriores, desde CEAFA editamos **material divulgativo e informativo** sobre la enfermedad de Alzheimer, el Día Mundial del Alzheimer y promoción de las Asociaciones de Familiares de Personas con Alzheimer y otras Demencias y de la propia CEAFA, que se ha distribuido entre las Federaciones y Asociaciones que lo han solicitado.

El material divulgativo (cartel y tríptico) ha sido enviado además en formato electrónico para su descarga e impresión por parte de las Asociaciones.

## RUEDA DE PRENSA DE PRESENTACIÓN DEL DÍA MUNDIAL

CEAFA no olvida su papel reivindicativo, y por eso el **martes 18 de septiembre a las 12:00 hs. en la sede del IMSERSO de Madrid**, el Presidente de CEAFA, acompañado por representantes de las Administraciones Públicas y un profesional de prestigio relacionado con el área de atención a las personas con Alzheimer y otras demencias, presentará en **rueda de prensa** aquellas reivindicaciones que reclama en nombre de todas las personas que padecen la enfermedad de Alzheimer y sus familias.



Rueda de Prensa del Día Mundial del Alzheimer 2011

En la rueda de prensa intervendrán: D. César Antón Beltrán, Director General del Imserso; D. José Luis Llisterri Caro, Presidente de Semergen (Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria) y D. Arsenio Hueros Iglesias, Presidente de CEAFA.

### REIVINDICACIÓN

Este año CEAFA vuelve a reivindicar la creación de una **Política de Estado de Alzheimer**.

A pesar de que es innegable que las personas afectadas por la enfermedad de Alzheimer u otro tipo de demencias disfrutan en la actualidad de unas condiciones de atención mucho mejores que hace apenas veinte o veinticinco años (avances en la investigación, mejores tratamientos farmacológicos y no farmacológicos, Ley de la Dependencia, etc.), lo cierto es que la dimensión tanto de la enfermedad como de sus efectos o consecuencias exige poner encima de la mesa un planteamiento integrador de abordaje específico, lo cual debería venir establecido en el marco de un Plan Nacional de Alzheimer, tal como lo han hecho ya otros países de nuestro entorno más próximo.

En la actualidad, 3,5 millones de españoles conviven directa e indirectamente con la enfermedad de Alzheimer, y se espera que en los próximos veinte años esa cifra se duplique, por lo que es necesario que el Gobierno articule las medidas oportunas que permitan hacer

frente a las necesidades (sociales, sanitarias, económicas, etc.) que el Alzheimer va a generar, y ello sólo será posible si se dispone de una adecuada Política de Estado de Alzheimer que supere las diferencias políticas y se centre en el abordaje claro y decidido de esta "epidemia del siglo XXI".

En este sentido, CEAFA, en tanto que entidad que aglutina a 300 Asociaciones de Familiares de Personas con Alzheimer y otras Demencias y a más

de 200.000 familias vinculadas, se pone a disposición del Gobierno en general y del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad en particular para compartir su conocimiento, experiencia y saber, tal como se ha hecho ya en otros países europeos, en los que las sinergias entre la Administración y el tejido asociativo representativo ha provocado la emergencia de Planes Nacionales de Alzheimer en tanto que herramienta para hacer frente a un problema de importantes dimensiones.



# La importancia del concepto de la interdisciplinariedad en las demencias

En la actualidad, las diferentes y complejas realidades a las que nos enfrentamos en la demencia nos obligan a un entendimiento común en las diferentes dimensiones y perspectivas que engloba tal dolencia. En esta línea, la realidad de la demencia nos sugiere la deconstrucción de una lógica individualista en la que enfermedad y paciente son vistos aisladamente, para dar paso a modelos que, desde un enfoque biopsicosocial, puedan dar respuestas a la demencia de forma integrada.

Por todos es sabido que las características propias de la demencia ponen al paciente y a su familia ante uno de los mayores desafíos de sus vidas. Sus realidades comienzan a cambiar y han de adaptarse rápidamente a los cambios que llevarán consigo un conjunto de nuevas prioridades, así como obligaciones. A su vez, el diagnóstico de la demencia y su posterior curso dejarán paso a diversos momentos de crisis en el ciclo vital de las familias en las que éstas serán puestas a prueba. A medida que la enfermedad avanza se han de reajustar a las nuevas condiciones de vida afectando, sin duda, a la estructura familiar donde se han de atribuir nuevos significados y representaciones.

Los profesionales no somos entes aislados en esta dolencia. La demencia no nos deja indiferentes. En nuestra práctica clínica diaria se nos presentan gran variedad de situaciones que, a la hora de su abordaje, nos plantean dudas de tipo ético, psicosocial, médico y de otro tipo que, en definitiva, podría decirse que son cuestiones relacionadas con la intervención. Por ello, la demencia exige un modelo amplio e integrador de todas las dimensiones diferentes que engloba, sin rupturas, imponiendo de esta manera una visión sistémica.

Los equipos multidisciplinarios que abordan la demencia deberían estar integrados por profesionales diversos, entre otros: neurólogos, geriatras, psiquiatras, médicos de aten-



Equipo multidisciplinar del centro que sigue un modelo de trabajo biopsicosocial

ción primaria, neuropsicólogos, psicoterapeutas, trabajadores sociales, terapeutas ocupacionales, logopedas, fisioterapeutas, enfermeros, auxiliares de clínica... Del mismo modo, cabe destacar que aunque los equipos cuenten con estas figuras profesionales, si éstas abordan de modo aislado la demencia, seguirán contribuyendo a la construcción de un equipo disfuncional que, por consiguiente, tendrá dudosos beneficios, si no sesgos o riesgos, en la atención, sobre el paciente y la familia.

La composición multidisciplinar del equipo vendrá determinada (entre otras cosas, no podemos pasar por alto las connotaciones económicas) por la efectividad de la que queramos dotarle, según si el corte diagnóstico y terapéutico es más biológico o más psicosocial, aunque la tendencia para el futuro es ir hablando cada vez más de lo sociosanitario.

Trabajar en equipo requiere el esfuerzo de dejar atrás las visiones simplistas y separatistas del ser humano, en las que cada profesional aborda de una forma individual y por separado lo que concierne al paciente y a su familia como si no fuesen más que un "conjunto de retales".

Sin embargo, trabajar desde un modelo biopsicosocial adecuadamente funcional es ca-

paz de posibilitar la integración entre los aspectos médicos y psicosociales en los que quedan afectados los pacientes y sus familias en la demencia. Así, se considera importante conjugar los aspectos relacionados con el tratamiento del paciente, con el acompañamiento psicosocial constante a la familia en esta difícil etapa del ciclo vital.

Realizar reuniones periódicas de un modo sistemático en las que se debatan de forma horizontal diferentes casos y utilizar herramientas que fomenten la comunicación en el equipo, podrían ser el comienzo de la puesta en marcha de una determinada metodología que permite traspasar la visión reduccionista en la que cada profesional aborda de una forma individual y separada la misma problemática que concierne al paciente, para empezar a contemplar a éste como un "todo".

Mirar la enfermedad desde la perspectiva sistémica permite una intervención interdisciplinar establecida, basada en los diferentes conocimientos que se conjugan volviéndose más enriquecedores y permitiendo así una estructura de colaboración consistente y una toma de decisiones colegiada.

Por todas estas razones, en nuestro centro no entendemos otro modo de abordaje de las demencias que no sea en equipo, llevándonos todo ello a confirmar aquella premisa desde la que partimos de que éxito se escribe con "e" de equipo.

Rebeca Cáceres Alfonso. Psicóloga y Psicoterapeuta Familiar

Rafael Sánchez Vázquez. Director Médico



# Proyecto

## “La memoria es el camino”

Montesquieu, lugar desde donde escribí mi última crónica de “La Memoria es el Camino”, queda ya en la protohistoria, casi 1.700 kilómetros atrás en unos momentos en los que me encuentro tratando de dar descanso a mi pie en la incomparable ciudad de **Trieste**, a diez kilómetros escasos de empezar a conocer los bosques eslovenos para irme directo a la costa croata y de esta manera empezar mi periplo por los Balcanes, esa tierra explotada y expoliada por todos durante siglos y que tuvo su negro colofón en la vergonzosa guerra de los años noventa, en la que los europeos, una vez más, preferimos silbar al viento que frenar la carnicería.

El camino por Francia fue de lo más reposado, tras **Montpellier**, llego el turno a **Toulouse** y el primer contacto en Francia con una realidad muy diferente en cuanto al tratamiento del Alzheimer, con un Plan Nacional en vigor y que se renovará a finales de este año sin duda alguna. La polémica en el país galo no es si se van a recortar las ayudas a los afectados por el Alzheimer sino si se van a aumentar, no en vano, su anterior expresidente de la República, Nicolas Sarkozy, fue el autor en el año 2011 de una frase llena de absoluta lógica y sentido común: “Claro que es caro hacer frente al alzheimer, pero es mucho más caro no hacerlo”. Una vez más, una simple frontera separa dos mundos totalmente opuestos, dos concepciones de entender la gestión pública y la vida.

La Vía Tolosana fue mi acompañante durante gran parte de mi trayecto por Francia, la que une Arles con Somport y que forma parte de los Caminos de Santiago históricos por Europa, atravesando el imponente macizo central francés, lugar de innumerables gestas ciclistas. La Francia taurina nos recibió con buen tiempo y amabilidad y unos senderos perfectamente señalizados, a pesar de que realizó el sentido inverso y la agradable sorpresa del recibimiento de la gente de **France Alzheimer** en la Plaza de la Comédiè de Montpellier.

Tras la llegada a **Arles**, ciudad que inmortalizó Van Gogh, llegaba el momento de tomar la conocida como Via Domitia que, a lo largo de 500 kilómetros, enlaza con la frontera italiana en plenos Alpes, a través de Monginevro. Trazados muy duros en algunos casos pero con una climatología de que ni de encargo; calor durante el día y fresco nocturno para poder descansar, algo que he olvidado que existe desde hace un mes, en todo mi tránsito por Italia en el que las temperaturas rondando los 40 grados me han acompañado durante todo mi recorrido.

Tras la llegada a Italia, varias etapas por el Valle di Susa para llegar a **Turín**, punto de inicio de la llanura padanesa y es que en los 600 últimos kilómetros, desde Turín hasta donde me encuentro, no he subido un solo metro ni para arriba ni para abajo, con calor insoportable y ausencia de sombra en mi camino, que se ha basado en las carreteras italianas ya que desde Vercelli, muy próximo a Turín, abandoné las rutas jacobeanas para continuar la



marcha por los lugares más sencillos, las carreteras, que en el caso de Italia significa jugarte la vida a cada paso en medio de unos conductores que bordean lo suicida y la inexistencia de arcenes.

Pero todas las inclemencias, del tiempo y camino, se han visto compensadas por la solidaridad inmensa recibida a la largo de todo el país transalpino, especialmente desde mi llegada a **Bergamo**, ciudad en la que tuve la ocasión de conocer el gran trabajo que realiza la cooperativa Servire en el centro de día Arioli Dolci. Hasta hubo tiempo para realizar una caminata simbólica por las colinas de Bérgamo con los burros que utilizan para las terapias con enfermos de Alzheimer.

Desde ahí a Trieste, pasando por ciudades emblemáticas como **Brescia, Verona, Padua o Venecia**, las gentes del alzheimer de Bergamo crearon una especie de red de acogida que me ha llevado a dormir durante todo mi periplo italiano en casas de curas, residencias de ancianos o centros de desintoxicación para jóvenes. Un lujo a la espera de las sorpresas que me deparen los Balcanes, próximo destino.

Guillermo Nagore  
[www.lamemoriaeselcamino.com](http://www.lamemoriaeselcamino.com)  
 @gnagore

# 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.

El V Congreso Nacional de Alzheimer se marca un **doble objetivo** fundamental:

- Por un lado, reivindicar el papel de todos los profesio-

sionales 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"**

## 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](http://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 even-

tos 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.

## INSCRIPCIONES

TIPO DE INSCRIPCIÓN	FECHAS		SOCIOS (1)	NO SOCIOS	ESTUDIANTES
INSCRIPCIÓN REDUCIDA	Inicio	26 de junio	150 €	250 €	100 €
	Fin	31 de julio			
INSCRIPCIÓN ESTÁNDAR	Inicio	1 de agosto	250 €	350 €	100 €
	Fin	24 de octubre			
INSCRIPCIÓN CORPORATIVA (2) (Novedad - ver características)	Inicio	1 de agosto	50% de descuento sobre el total de inscripciones		No disponible
	Fin	24 de octubre			
INSCRIPCIÓN "ON SITE"	Inicio	25 de octubre	250 €	350 €	100 €
	Fin	27 de octubre			

### (1) SOCIOS SEGG, CEAFA, SEN

### (2) INSCRIPCIÓN CORPORATIVA - CARACTERÍSTICAS:

- GRUPO MÍNIMO DE 10 PERSONAS pertenecientes a un mismo centro u entidad (Asociación, centro asistencial, Centro de Día, Residencia, Centro de Salud, Colegio profesional, Sociedad científica, etc.)
- TARIFA: Se aplicará un 50% de descuento sobre la tarifa de inscripción estándar y el total de las inscripciones formalizadas según cuota designada (socio/no socio)
- El centro o entidad titular de la inscripción corporativa será el responsable de que las personas inscritas forman parte de dicho centro o entidad o se suscriben bajo su responsabilidad
- No se admiten cambios en las personas inscritas bajo una inscripción corporativa
- NO SE APLICA POLÍTICA DE CANCELACIÓN EN LA INSCRIPCIÓN CORPORATIVA
- NO SE APLICA A ESTUDIANTES

### La cuota de inscripción incluye:

- Acceso a las sesiones científicas
- Documentación y bolsa del congresista
- Cocktail de bienvenida, coffee-breaks y almuerzo

### Para hacer su INSCRIPCIÓN ON LINE:

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

## JUEVES 25 DE OCTUBRE

12'00	REGISTRO Y ENTREGA DOCUMENTACIÓN	SALA
17'30	<b>ACTO INAUGURAL</b> Autoridades locales (* pendientes de confirmar) D. Pedro Gil Gregorio. Presidente de SEGG D. Arsenio Hueros Iglesias. Presidente de CEAFA D. Jerónimo Sancho Rieger. Presidente de SEN	Cámara
18'00	<b>CONFERENCIA INAUGURAL</b> <b>Cl. La necesidad de un Plan Nacional de Alzheimer en España</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>D. Miquel Aguilar Barbera. Jefe de Servicio de Neurología del Hospital Universitario Mutua de Terrassa. Responsable de la Unidad de Memoria y Atención Integral de las Demencias. Coordinador de la Guía de Práctica Clínica para la Atención Integral de las Personas con Demencia 2011. Miembro del equipo: Pla de Demències de Catalunya – PLADEMCA. Fundador AVAN ( Associació Vallès Amics de la Neurologia)</li> </ul> <b>MODERA.</b> D. Koldo Aulestia Urrutia. Presidente de AFAFI	Cámara
18'45	<b>P. SESIÓN PLENARIA 1</b> <b>P.1. Aplicación de nuevos criterios diagnósticos: luces y sombras</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Demencias y deterioro cognitivo leve. D. Guillermo García Ribas. Servicio de Neurología. Unidad de Enfermedades Neurodegenerativas. Hospital Ramón y Cajal. Madrid</li> <li>Fase preclínica de la enfermedad de Alzheimer. Dr. José Luis Molinuevo Guix. Alzheimer s disease and other cognitive disorders unit, Neurology Service, ICN Hospital Clinic i Universitari and Pasqual Maragall Foundation Barcelona</li> </ul> <b>MODERA.</b> D. Jerónimo Sancho Rieger. Presidente de SEN	Cámara
20'45	<b>COCKTAIL DE BIENVENIDA</b>	

## VIERNES 26 DE OCTUBRE

9'00	<b>SAC. SIMPOSIO ÁREA CLÍNICA</b> <b>SAC. 1. Avances y futuro inmediato de la investigación en Alzheimer</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>D. Jose Iñaki Alava Marquinez. Doctor en Bioquímica. Director de Investigación y Desarrollo del Basque Culinary Center</li> <li>D. Ángel Cedazo Minguez. Co director del Centro de Investigación en la enfermedad del Alzheimer. Subdirector del Departamento de Neurobiología, Care Sciences y Sociedad del Instituto Karolinska. Suecia</li> </ul> <b>MODERA.</b> D. Gerardo Zamora Monge. Responsable de Proyecto de Etorbizi	Cámara
9'00	<b>SAPS. SIMPOSIO ÁREA PSICO-SOCIAL</b> <b>SAPS.1. Interacción entre las AFA y colectivos de profesionales</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>¿Qué esperamos unos de otros? ¿Qué deberíamos hacer?. D. Koldo Aulestia Urrutia. Presidente de AFAFI</li> <li>Al Lado Alzheimer. "Instrumento de cooperación entre servicios sanitarios y asociaciones para ganar salud y facilitar la labor de las personas cuidadoras". D. Antonio Sagués Amadó (médico). Jefe de Servicio de Atención Socio Sanitaria de la Consejería de Salud y Bienestar Social. Junta de Andalucía</li> </ul> <b>MODERA.</b> Dña. Maribel Perea Ortiz. Secretaria de CEAFA	1+2
9'00	<b>SIMPOSIO SATÉLITE</b> <b>Proyecto ¿Problemas de memoria?</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>El compromiso social y la participación ciudadana en la organización de la atención a la demencia. D. Arsenio Hueros Iglesias, Presidente de CEAFA</li> <li>Los criterios diagnósticos y el diagnóstico precoz: entre lo posible y lo deseable. D. Pablo Martínez-Lage Álvarez. Neurólogo. Fundación CITA-Alzheimer Fundazioa. San Sebastián</li> <li>Presentación del proyecto "problemas de memoria". D. Enrique Arriola Manchola. Coordinador del Grupo de Demencias de la SEGG. Responsable de la Unidad de Memoria y Alzheimer. Fundación Matia.</li> </ul> * Simposio patrocinado por Novartis Farmacéutica	3
9'00	<b>TALLER FORMATIVO</b> <b>Cómo identificar los síntomas iniciales de la enfermedad de Alzheimer. ¿Qué no es de la edad y qué es de la enfermedad?</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Dña. Belén González Glaría. Médico Geriatra. Adjunto del servicio de geriatría del Complejo Hospitalario de Navarra A</li> </ul>	5
9'00	<b>TALLER FORMATIVO</b> <b>Manejo de trastornos cognitivos y síntomas conductuales</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Dña. Myriam Barandiaran Amillano Neuropsicóloga. Servicio Neurología Hospital Universitario Donostia. Neuropsicóloga. Unidad Psicogeriatría, Hospital Bermingham Fundación Matia</li> </ul>	6

9'00	<p><b>TALLER FORMATIVO</b> 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"</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>D. Manuel Figueruelo Martínez. Director AFA Zamora</li> <li>Dña. María Rodríguez Poyo. Psicóloga AFA Zamora</li> </ul>	7
9'00	<p><b>TALLER FORMATIVO</b> Envejecimiento activo y solidaridad intergeneracional: Método Entrenando día a día</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Dra. Rosa López Mongil. Médico especialista en geriatría. Jefe de sección servicios sociales. Centro asistencial Dr. Villacián. Diputación de Valladolid</li> <li>Dña. M<sup>a</sup> del Pilar Puente Andrés. Especialista en Geriatría. Jefa de Sección de Atención Geriátrica del Departamento de Centros de Día. Dirección General de Mayores y Atención Social. Área de Gobierno de Familia y Servicios Sociales. Ayuntamiento de Madrid</li> </ul>	8
10'30	<b>COFFEE-BREAK</b>	
11'00	<p><b>P. SESIÓN PLENARIA 2</b> P.2. Envejecimiento cerebral activo: como lograrlo</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Aspectos prácticos, experiencias de envejecimiento activo. Revisión teórica. Dña. Lourdes Bermejo García. Dra. en Ciencias de la Educación. Consultora en Gerontología</li> <li>La adaptación del compromiso a la realidad. D. Alvaro Mosquera Lajas. Responsable del Servicio Psicosocial Fundación Aspaldiko y Centros Sociales de Portugaleta</li> </ul> <p><b>MODERA.</b> D. Pedro Gil Gregorio. Presidente de la SEGG</p>	Cámara
12'30	<p><b>SAC. SIMPOSIO ÁREA CLÍNICA</b> SAC.2. Avances y futuro en diagnóstico. Avances y futuro en terapéutica</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Biomarcadores. D. Pablo Martínez-Lage Álvarez. Neurólogo. Fundación CITA-Alzheimer Fundación, San Sebastián</li> <li>Aspectos éticos. Beneficios. Consecuencias del diagnóstico. Ventajas e inconvenientes. Dña. María Aurora Viloria Jiménez. Geriatra. Unidad de Memoria. Servicio de Geriatría. Hospital Clínico San Carlos de Madrid</li> </ul> <p><b>MODERA.</b> Dr. Guillermo Garcia Ribas. Unidad de Enfermedades Neurodegenerativas. Servicio de Neurología. Hospital Ramón y Cajal. Madrid</p>	Cámara
12'30	<p><b>SAPS. SIMPOSIO PSICO-SOCIAL</b> SAPS. 2. Comités de Ética de Intervención Social. Qué son y en qué nos pueden ayudar</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Dña. Marijé Goikoetxea Iturregi. Psicóloga. Profesora de ética en la Universidad de Deusto. Presidenta del Comité de ética en intervención social de Bizkaia</li> <li>Dña. Guadalupe Imaz Bienabe. Abogada. Secretaria del CEISG (Comite de Ética en Intervención Social de Gipuzkoa)</li> </ul> <p><b>MODERA.</b> Dña. Susana Díaz de Durana Santa Coloma. Enfermera de Urgencias del Hospital de Txagorritxu de Vitoria-Presidente del Comité de Ética Asistencial. Vicepresidente de AFADES</p>	1+2
12'30	<p><b>SIMPOSIO SATÉLITE</b> Investigación en Euskadi. Biodonostia; CITA; INGEMA</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>D. Adolfo López de Munain. Director del Area de Neurociencias del Instituto Biodonostia. Jefe Clínico del Servicio de Neurología del Hospital Donostia. San Sebastián</li> <li>Dr. Ernesto J. Sanz-Arigitia. Director Departamento de Neuroimagen (Biólogo, Doctor en Neurociencia, especialista en Neuroimagen). Fundación CITA-Alzheimer</li> <li>D. Javier Yanguas Lezaun. Doctor Psicología de la Salud. Director Técnico. Fundación INGEMA</li> </ul> <p><b>MODERA.</b> D. Koldo Aulestia Urrutia. Presidente de AFAGI</p>	3
12'30	<p><b>TALLER FORMATIVO</b> Taller de formación para el entrenamiento en habilidades para el manejo de los síntomas psicológicos y conductuales del paciente de Alzheimer utilizando las TIC. Las nuevas tecnologías al servicio de la enfermedad de Alzheimer</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Dña. Mariagiovanna Caprara. Psicóloga Gerontóloga y profesora de Grado en Psicología. UDIMA. Universidad a Distancia de Madrid</li> <li>Dña. Sonia Janeth Romero. Doctora en Psicología, especialidad Psicometría y Metodología de la investigación. Profesora en el Grado de Psicología. UDIMA. Universidad a Distancia de Madrid</li> </ul>	5
12'30	<p><b>TALLER FORMATIVO</b> Recomendaciones en la prevención de reacciones adversas a medicamentos en personas mayores con demencia</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Dr. Javier Gómez Pavón</li> </ul> <p>Servicio de Geriatría. Hospital Central de la Cruz Roja de Madrid</p>	6
12'30	<p><b>TALLER FORMATIVO</b> Los tests cognitivos breves</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>D. Cristóbal Carnero Pardo</li> </ul> <p>Jefe de Sección de Neurología. Servicio de Neurología Hospital Universitario Virgen de las Nieves. FIDYAN Neurocenter. Granada</p>	7
12'30	<p><b>TALLER FORMATIVO</b> Los pasos para la incapacitación legal: límites y obligaciones</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Dña. Susana Montesino Sánchez</li> </ul> <p>Abogada y responsable del área jurídica de HURKOA</p>	8
14'00	<b>ALMUERZO</b>	
16'00	<p><b>SAC. SIMPOSIO ÁREA CLÍNICA</b> SAC.3. Nuevas terapias para la enfermedad de Alzheimer: ser o no ser. Optimización de los tratamientos disponibles: su rentabilización</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Tratamientos disponibles. D. Adrián Arés Luque. Servicio de Neurología. Complejo Asistencial Universitario de León</li> <li>Terapias no farmacológicas. D. Javier Olazarán Rodríguez. Neurólogo. HGU Gregorio Marañón. Centro Alzheimer Fundación Reina Sofía - Fundación CIEN. Fundación Maria Wolff</li> </ul> <p><b>MODERA.</b> D. José Manuel Marín Carmona. Médico Geriatra. Coordinador del Programa de Memoria y Demencias del Ayto. de Málaga</p>	Cámara

16'00	<p><b>SAPS. SIMPOSIO ÁREA PSICO-SOCIAL</b>  <b>SAPS.3. Qué significa participar en un ensayo clínico. Requisitos para personas no capaces</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Metodología. D. Ángel Berbel García. Neurólogo. Hospital Cruz Roja. Madrid</li> <li>• Consentimiento en personas no competentes. D. Xabier Ibarzábal Aramberri. Especialista en Medicina Interna. Doctor en medicina. Master en Bioética. MATIA FUNDAZIOA. Unidad de Valoración de Dependencia. Donostia-San Sebastián</li> </ul> <p><b>MODERA.</b> D. Francisco Moral Zafrá. Tesorero de CEAFA. Tesorero de AFACAYLE. Vicepresidente de AFAMER</p>	1+2
16'00	<p><b>SIMPOSIO SATÉLITE</b>  <b>Modelo de atención centrado en la persona, su aplicación a las personas con demencia</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dña. M<sup>a</sup> Isabel González Ingelmo. Directora Gerente del Centro de Referencia Estatal de atención a personas con enfermedad de Alzheimer y otras demencias del Imserso. Salamanca</li> </ul> <p><b>MODERA.</b> Dña. Rebeca Cáceres Alfonso. Psicóloga y Psicoterapeuta Familiar. Centro de Referencia Estatal de atención a personas con enfermedad de Alzheimer y otras demencias. Imserso. Salamanca</p>	3
16'00	<p><b>TALLER FORMATIVO</b>  <b>Cómo conseguir desde las AFAs introducir el Alzheimer como materia de estudios en los centros educativos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• D. José Morales Jiménez. Consultor de comunicación. AFA Nuestros Ángeles</li> <li>• Dña. M<sup>a</sup> Araceli Muñoz Campos. Trabajadora Social. AFA Nuestros Ángeles</li> </ul>	5
16'00	<p><b>TALLER FORMATIVO</b>  <b>Intervención psicoeducativa con el cuidador en el ámbito asociativo</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dña. Yanela San Millán Gallardo</li> </ul> <p>Psicóloga responsable de programa de asesoramiento psicoeducativo para cuidadores de personas con demencia en AFADES. Responsable de los grupos de apoyo para familiares de AFADES</p>	6
16'00	<p><b>TALLER FORMATIVO</b>  <b>La nutrición en la persona con demencia: los alimentos pueden mejorar nuestra salud física y mental</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dña. Teresa del Hierro Ruiz</li> </ul> <p>Enfermera. Master en Nutrición Clínica. Jefa de Estudios y Profesora en la Escuela de Enfermería de Vitoria</p>	7
16'00	<p><b>TALLER FORMATIVO</b>  <b>Alternativas asistenciales a la atención a la demencia. La unidad psicogeriátrica</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dña. Elena Fernández Arin</li> </ul> <p>Médico Geriatra. Responsable de la Unidad de Psicogeriatría Clínica del Hospital Bermingham ( Fundación Matia)</p>	8
17'30	<b>COFFEE-BREAK</b>	

18'00	<p><b>SAC. SIMPOSIO ÁREA CLÍNICA</b>  <b>SAC.4. La persona con Alzheimer y su atención dentro del Sistema Nacional de Salud y de Atención a la Dependencia</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Recorrido en el sistema. Niveles asistenciales a la persona con Alzheimer. D. Manuel Antón Jiménez. Geriatra. Coordinador de la Unidad de Deterioro Cognitivo en Geriatría. Hospital N<sup>o</sup> S<sup>o</sup> de la Montaña de Cáceres</li> <li>• Modelo integral; gestión integral del enfermo de Alzheimer. Dr. José Augusto García Navarro. Geriatra. Director General Grup Sagessa de Reus.</li> </ul> <p><b>MODERA.</b> Dña. Elena Urdaneta Artola. Directora Científica de INGEMA</p>	Cámara
18'00	<p><b>SAPS. SIMPOSIO ÁREA PSICO-SOCIAL</b>  <b>SAPS.4. Aspectos éticos en la atención al paciente con demencia: maltrato, sujeciones</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dña. M<sup>a</sup> Isabel Genua Goena. Dra. en Farmacia. Especialista en Farmacia Hospitalaria y en Tecnología de Alimentos. Responsable Gestión del Conocimiento. Matia Fundazioa</li> <li>• Dña. Concepción Gutierrez de los Rios. Coordinadora de la Unidad de Trabajo Social. Hospital Clínico San Carlos de Madrid</li> </ul> <p><b>MODERA.</b> Dña. M<sup>a</sup> Jesús Lacárcel Carretero. Vocal de CEAFA. Presidenta de la Federación de Alzheimer de la Región de Murcia. Presidenta de Alzheimer Murcia</p>	1+2
18'00	<p><b>TALLER FORMATIVO</b>  <b>Presente y futuro de las AFAs</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• D. Koldo Aulestia Urrutia. Presidente de AFAGI</li> <li>• D. Francisco Moral Zafrá. Tesorero de CEAFA. Tesorero de AFACAYLE. Vicepresidente de AFAMER</li> </ul>	5
18'00	<p><b>TALLER FORMATIVO</b>  <b>Beneficios de la estimulación cognitiva. Diferentes etapas.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dña. Kontxi Lloréns Villar</li> </ul> <p>Neuropsicóloga. Responsable del Centro de Psicoestimulación "Haize Berri" de AFADES</p>	6
18'00	<p><b>TALLER FORMATIVO</b>  <b>Técnicas de movilización de personas dependientes</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• D. Asier Merino Albaina</li> </ul> <p>Fisioterapeuta del Centro de Fisioterapia y Osteopatía Asier Merino</p>	7
18'00	<p><b>TALLER FORMATIVO</b>  <b>La sabiduría de cuidarse: una mirada desde la psicoespiritualidad</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• D. Luis Miguel Amurrio López de Gastiain</li> </ul> <p>Psicólogo Clínico. Psicoterapeuta (FEAP). Colaborador de AFADES (Álava)</p>	8
20'30	<b>CENA DE CLAUSURA</b>	

## SÁBADO 27 DE OCTUBRE

9'00	<p><b>SAC. SIMPOSIO ÁREA CLÍNICA</b>  <b>SAC.5. Comorbilidad. Dolor. Demencia</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Comorbilidad.</b> D. Benito J. Fontecha Gómez. Jefe del Servicio de Geriatría y Cuidados Paliativos. Consorci Sanitari Integral. L'Hospitalet de Llobregat. Barcelona</li> <li>• <b>Dolor y demencia.</b> D. Enrique Arriola Manchola. Responsable de la Unidad de Memoria y Alzheimer de Matia Fundazioa. Coordinador del Grupo de Demencias de la SEGG</li> </ul> <p><b>MODERA.</b> Dña. M<sup>a</sup> Pilar Mesa Lampré. Geriatra. Facultativo especialista de área del Servicio de geriatría del Hospital Nuestra Señora de Gracia de Zaragoza</p>	Cámara	11'00	<p><b>SAPS. SIMPOSIO ÁREA PSICO-SOCIAL</b>  <b>SAPS.6. Paciente activo. Respeto a la autonomía de la persona para una participación más activa en sus procesos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dr. David A. Pérez Martínez. Jefe de la Sección de Neurología. Hospital Universitario Infanta Cristina. Parla (Madrid)</li> <li>• Dña. Sandra Poudevida Jürschik. Psicóloga Clínica. Programa de Recerca Clínica. Programa d'Innovació. Fundació Pasqual Maragall</li> </ul> <p><b>MODERA.</b> Dña. Rosa Brescané Bellver. Vocal de CEAFA</p>	1+2
9'00	<p><b>SAPS. SIMPOSIO ÁREA PSICO-SOCIAL</b>  <b>SAPS.5. Planificación anticipada de decisiones</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dr. Javier García Monlleó. Geriatra. Master en Bioética. Hospital San Juan de Dios. Granada</li> <li>• D. Baldomero Álvarez Fernández. Especialista en Geriatría. Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario Carlos Haya de Málaga</li> </ul> <p><b>MODERA.</b> Dña. María de los Ángeles Ceballos Hernansanz. Neuróloga. Abogada. Encargada del Registro de Instrucciones Previas de la Comunidad de Madrid</p>	1+2	11'00	<p><b>SIMPOSIO SATÉLITE</b>  <b>¿Cuidas mientras vives o vives mientras cuidas?. Un Programa psicoterapéutico de Empoderamiento para familiares de personas con demencia</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dña. Rebeca Cáceres Alfonso</li> </ul> <p>Psicóloga y Psicoterapeuta Familiar. Centro de Referencia Estatal de atención a personas con enfermedad de Alzheimer y otras demencias. Imserso. Salamanca</p> <p><b>MODERA.</b> D. Elena González Ingelmo. Responsable de Investigación del Centro de Referencia Estatal de atención a personas con enfermedad de Alzheimer y otras demencias del Imserso. Salamanca</p>	3
9'00	<p><b>TALLER FORMATIVO</b>  <b>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".</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• D. Manuel Figueruelo Martínez. Director AFA Zamora</li> <li>• Dña. María Rodríguez Poyo. Psicóloga AFA Zamora</li> </ul>	5	11'00	<p><b>T. TALLER FORMATIVO</b>  <b>Cómo conseguir desde las AFA introducir el Alzheimer como materia de estudios en los centros educativos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• D. José Morales Jiménez. Consultor de comunicación. AFA Nuestros Ángeles</li> <li>• Dña. M<sup>a</sup> Araceli Muñoz Campos. Trabajadora Social. AFA Nuestros Ángeles</li> </ul>	5
9'00	<p><b>TALLER FORMATIVO</b>  <b>La relación de los nietos con sus abuelos con Alzheimer: sus preocupaciones, aspectos positivos y cómo explicarles la enfermedad</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dña. María Jesus Megido Badia.</li> </ul> <p>Enfermera y Pedagoga. Adjunta a Dirección de la SAP Baix Llobregat Centre de l'ICS. Vocal de la AFA L'Hospitalet</p>	6	11'00	<p><b>TALLER FORMATIVO</b>  <b>La sabiduría de cuidarse: una mirada desde la psicoespiritualidad</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• D. Luis Miguel Amurrio López de Gastiain</li> </ul> <p>Psicólogo Clínico. Psicoterapeuta (FEAP). Colaborador de AFADES (Álava)</p>	6
9'00	<p><b>TALLER FORMATIVO</b>  <b>Calidad en las Asociaciones</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• D. Koldo Aulestia Urrutia. Presidente de AFAGI</li> <li>• D. Emilio Marmaneu Moliner. Vocal de CEAFA. Presidente de AFA Castellón</li> </ul>	7	11'00	<p><b>TALLER FORMATIVO</b>  <b>Manejo de trastornos cognitivos y síntomas conductuales</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dña. Myriam Barandiaran Amillano</li> </ul> <p>Neuropsicóloga. Servicio Neurología Hospital Universitario Donostia. Neuropsicóloga, Unidad Psicogeriatría, Hospital Bermingham Fundación Matia</p>	7
9'00	<p><b>TALLER FORMATIVO</b>  <b>Pasado, presente y futuro de las Afas de Madrid (FAFAL)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dña. Claudia Morales Delgado</li> </ul> <p>Psicóloga AFA Las Rozas</p>	8	11'00	<p><b>T. TALLER FORMATIVO</b>  <b>Bases y herramientas para la innovación sociosanitaria</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• D. Fernando Fantova Azcoaga</li> </ul> <p>Director de Etorbizi</p>	8
10'30	<b>COFFEE-BREAK</b>		12'30	<p><b>P. SESIÓN PLENARIA</b>  <b>P.3. Planes Nacionales de Alzheimer en Europa</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• D. Jean Georges. Director Ejecutivo de Alzheimer Europa</li> <li>• D. Jesús M<sup>a</sup> Rodrigo. Director Ejecutivo de CEAFA</li> </ul> <p><b>MODERA.</b> D. Arsenio Hueros Iglesias. Presidente de CEAFA</p>	Cámara
11'00	<p><b>SAC. SIMPOSIO ÁREA CLÍNICA</b>  <b>SAC.6. Demencias no Alzheimer</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Demencia fronto-temporal.</b> D. Alberto Villarejo Galende. Servicio de Neurología. Hospital Universitario Doce de Octubre. Madrid</li> <li>• <b>Parkinson y demencia</b> (* pendiente ponente)</li> </ul> <p><b>MODERA.</b> Dña. María Sagrario Manzano Palomo. Hospital Infanta Cristina. Parla (Madrid). FEA Neurología</p>	Cámara	14'00	<p><b>CLAUSURA</b>  Autoridades nacionales (* pendientes de confirmar)</p> <p>D. Pedro Gil Gregorio. Presidente de SEGG  D. Arsenio Hueros Iglesias. Presidente de CEAFA  D. Jerónimo Sancho Rieger. Presidente de SEN</p>	Cámara
			16'00	<p>Reunión de Asociaciones de Familiares de Enfermos de Alzheimer y otras Demencias</p>	1+2

# PLANNING DE SESIONES

		Cámara	1+2	3	5	6	7	8
		PLENARIAS ÁREA CLÍNICA	ÁREA PSICO-SOCIAL	SIMPOSIO SATÉLITE	TALLER FORMATIVO	TALLER FORMATIVO	TALLER FORMATIVO	TALLER FORMATIVO
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	Proyecto ¿Problemas de memoria?	Cómo identificar los síntomas iniciales de la enfermedad de Alzheimer	Manejo de trastornos cognitivos y síntomas conductuales	Un, dos, tres. A recordar esta vez	Método "Entrenando día a día"
	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	Investigación en Euskadi: Biodiagnóstico; CITA; INGEMA	Las nuevas tecnologías (TIC) al servicio del contexto de la enfermedad de Alzheimer	Recomendaciones en la prevención de reacciones adversas a medicamentos en personas mayores con demencia	Los tests cognitivos breves	Los pasos para la incapacitación 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	Modelo de atención centrado en la persona, su aplicación a las personas con demencia	Introducir el Alzheimer como materia de estudios en los centros educativos	Intervención psicoeducativa con el cuidador en el ámbito asociativo	La nutrición en la persona con demencia	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
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	La relación de los nietos con sus abuelos con Alzheimer	Calidad en las Asociaciones	Pasado, presente y futuro de las AFAs de Madrid
	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	¿Cuidas mientras vives o vives mientras cuidas? Programa psicoterapéutico de Empoderamiento	Introducir el Alzheimer como materia de estudios en los centros educativos	La sabiduría de cuidarse: una mirada desde la psicoespiritualidad	Manejo de trastornos cognitivos y síntomas conductuales	Bases y herramientas para la innovación socio-sanitaria
	12'30	Planes Nacionales de Alzheimer en Europa						
	14'00	Acto de Clausura						
	16'00		Reunión AFAs					

# Noticias de las Asociaciones

## GALA BENÉFICA A FAVOR DE AFEDA FRAGA

El 25 de marzo la "Asociación de Amas de Casa de Fraga" organizó una gala benéfica para movilizar y sensibilizar a la población a favor de uno de los colectivos más vulnerables: las personas con demencia, y reconocer la labor de quienes contribuyen con su ayuda a esta enfermedad.

Más de 350 personas acudieron al evento de apoyo a la Asociación de Familiares de Alzheimer de Fraga, que se inició con una emotiva introducción explicando la enfermedad de Alzheimer y un homenaje sorpresa a la voluntaria Pilar Vilar, que a pesar del esfuerzo que le supone trasladarse desde otra población, acude puntualmente a su cita semanal con la Asociación.

El acto, presentado por Amparo Valios, reflejó el apoyo e interés a esta causa mostrado por la población, así como la cola-

boración desinteresada que hizo posible la participación de un gran elenco de artistas. Actuaron la "Coral Fraga", el grupo "Ritmo y Compás" de la Asociación Cultural Rociera, el grupo "Bailes Modernos" del Colegio de Santa Ana y el grupo "Ríos de Tinta Turbia".

La Coral de Fraga deleitó con un amplio repertorio de cantos que puso punto final a una gala cargada de emociones, de sentimientos y de buenas intenciones. Desde AFEDA Fraga se agradeció la labor de las Amas de Casa de Fraga en su organización, que se caracterizó por la emoción que se respiraba en el ambiente cada vez que se nombraba la enfermedad o los recuerdos que afloraban en las memorias de quienes asistieron al recordar a sus seres queridos que han pasado o están pasando por esta misma situación.



La Asociación Amas de Casa entregó a AFEDA Fraga los fondos de la gala



Momento del homenaje durante la gala a la voluntaria Pilar Vilar

## AFA MURO Y AFACO OBTIENEN LA CERTIFICACIÓN DE BUENAS PRÁCTICAS EN CALIDAD ISO 9001

La 'Associació de Familiars de persones amb la malaltia d'Alzheimer i altres demències de Muro i Comarca' (AFA MURO) y la Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer de A Coruña han obtenido recientemente por parte del BUREAU VERITAS Certification S.A. la certificación de calidad de la norma ISO 9001:2008, lo que evidencia su compromiso de buenas prácticas en la atención a las personas con la enfermedad de Alzheimer.

Desde el pasado mes de mayo AFA MURO dispone de esta acreditación y la implantación de este sistema de gestión les permite ofrecer a sus usuarios y a otros interesados las máximas garantías de calidad y satisfacción. Por su parte AFACO ha recibido en julio el certificado para su Centro de Día del Barrio de las Flores y para el Centro Terapéutico de San Diego, dedicados a ofrecer servicios sociosanitarios y de atención a personas afectadas por una demencia y sus familias, que se ofrecen en atención diurna integral especializada y terapéutica.

Esta certificación reconoce la madurez y eficacia del Sistema de Gestión de Calidad que AFA MURO y AFACO tienen implantado y, al mismo tiempo, ratifica su compromiso con la mejora continua. De esta forma, se reconoce el esfuerzo y la dedicación de todo el equipo humano que trabajan en estas dos asociaciones por ofrecer respuestas eficaces a las necesidades de enfermos y familias, y reafirma su decidida orientación hacia la excelencia profesional.



AFA MURO tiene más de 450 asociados y atiende a más de 40 familias; mientras que AFACO cuenta con más de 1.000 socios y a sus Centros acuden diariamente más de 100 personas afectadas por una demencia. En

ambas, a través de un equipo de profesionales, procedentes de diferentes disciplinas, se ofrece un amplio abanico de servicios con el objetivo de mejorar la calidad de vida de los enfermos y sus familias.

## DKV SEGUROS COLABORA EN UN PROGRAMA PSICOFÍSICO DE AFAOR

La aseguradora DKV Seguros y la Asociación de familiares de enfermos de Alzheimer y otras demencias de Ourense (AFAOR) van a desarrollar un programa de estimulación psicofísica para personas que padecen Alzheimer, basado en la organización de talleres paralelos de estimulación cognitiva impartidos por profesionales especializados.

Este proyecto ha sido uno de los ganadores de la VII Convocatoria Pública de Ayuda a Proyectos Sociales y Medioambientales que DKV Seguros lleva a cabo anualmente con el fin de fomentar la salud y mejorar la calidad de vida de los más desfavorecidos.

Mediante la aportación económica de 11.500 euros por parte de DKV Seguros, AFAOR espera poder atender a cerca de 150 beneficiarios en Ourense. El programa contempla la continuidad del actual programa Estimulación Psicofísica para personas con de-

mencia y la incorporación un nuevo servicio de Psicoestimulación Domiciliaria, que surge de la necesidad de dar respuesta aquellos pacientes que precisan de esta terapia, pero que por razones de inaccesibilidad, saturación o inadaptación a los centros existentes, no pueden integrarse en ellos.

Josep Santacreu, consejero delegado de DKV Seguros, destacó de esta iniciativa que "es un claro ejemplo de cómo la fuerza de las personas consigue grandes retos. El proyecto de AFAOR ha sido el más votado entre nuestros clientes para esta dotación, lo que pone de manifiesto la relevancia de esta patología y su tratamiento, y la gran labor llevada a cabo durante más de 10 años por esta Asociación".



## AFACAYLE ORGANIZA FORMACIÓN SOBRE LA GESTIÓN DEL TIEMPO

La Federación Regional de Familiares de Enfermos de Alzheimer de Castilla y León (AFACAYLE), a través de su Plan de Formación Continua 2012, organizó una jornada de formación para las AFAS de Castilla y León sobre la gestión del tiempo por prioridades impartido por Jorge Salinas, formador de DIRSON Consultores.

Esta jornada formativa se desarrolló el pasado 7 de junio en el Centro Regional de Formación y Estudios Sociales CREFES de Valladolid con una asistencia de 20 profesionales, y representantes procedentes de 13 AFAS de Castilla y León.

El objetivo del curso era adquirir recursos para planificar y utilizar el tiempo para conseguir resultados, así como para enfrentarse con los errores y barreras en la gestión del tiempo. Durante las 6 horas de la formación se combinó la parte teórica con otra práctica valorándose de manera muy positiva lo enseñado por parte de los asistentes.

AFACAYLE agrupa a 22.861 personas, atendiendo a unas 9.600 personas entre familiares y afectados; tiene 9.874 socios en toda la región, da trabajo a 534 profesionales y cuenta con 600 voluntarios.



El ponente, Jorge Salinas, durante la formación impartida para las AFAS de Castilla y León

## AFEDAC ANTEQUERA ORGANIZA LAS VI JORNADAS FORMATIVAS COMARCALES EN ALZHEIMER

El pasado día 21 de junio se dieron por clausuradas las VI Jornadas Formativas Comarcales en Alzheimer en el Centro de Servicios Sociales "Pedro de Rojas". El número total de participantes ha sido de 70, procedentes de Antequera, su comarca, Málaga y provincia de Sevilla.

Durante las Jornadas, impartidas por los profesionales de la Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer y Otras Demencias de Antequera y Comarca, AFEDAC, se han tratado temas de diversa índole con el Alzheimer como hilo conductor, tales como demencias, particularidades de la enfermedad de Alzheimer, tratamiento no farmacológico, cuidados a pacientes afectados, recursos sociales en Alzheimer, asociaciones de enfermos de Alzheimer, Inteligencia Emocional o Musicoterapia.

La metodología de enseñanza ha sido eminentemente práctica, fomentándose en todo momento la participación del alumnado para así potenciar la asimilación de conceptos.

La valoración general otorgada por el alumnado a las presentes Jornadas ha sido de un 9,3 sobre 10, concluyéndose pues un alto grado de satisfacción por parte de los asistentes.



Asistentes a las Jornadas

A la finalización de las Jornadas se entregó a cada alumno el diploma acreditativo válido para la ampliación de currículum en el Servicio Andaluz de Empleo como formación no reglada.

## AFA PALENCIA PONE EN MARCHA UNA SALA MULTISENSORIAL 'SNOLEZEN'

La Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer de Palencia va a poner en marcha una sala multisensorial 'Snolezen' para trabajar en las capacidades cognitivas residuales de los enfermos mediante la utilización de estrategias y situaciones que controlen todos los sentidos (gusto, olfato, oído, tacto y vista) para lograr unas sensaciones intensas que causen un despertar sensorial a través de los mismos sentidos y para lo que contará con una ayuda de 11.000 euros de la Diputación de Palencia.

Se trata de una sala multisensorial destinada al bienestar de los enfermos y a su atención en cuanto a la realización de distintas terapias que mejoren su calidad de vida y el de su entorno, y en especial a las que se refieren, según los grupos y actividades posibles, a las que sean capaces de motivar su mente, su cuerpo y sus sentidos.

El objetivo de la Asociación es crear este espacio para dar servicio también a los enfermos de los pueblos del alfoz de la provincia, quienes a través de un vehículo se trasladarán a la capital palentina para recibir esta atención.



Momento de la firma del convenio de la Diputación con las entidades sociales

Esta nueva sala multisensorial 'Snolezen' ha sido posible gracias al convenio de colaboración de la Diputación de Palencia rubricado con entidades sociales sin ánimo de lucro, cuya firma tuvo lugar el lunes día 2 de julio entre el presidente de la Institución provincial, José María Hernández y los representantes de AFA Palencia.

## AFA LA SAFOR RECIBE UNA SUBVENCIÓN DE 16.000€ DE BANCAJA

Obra Social de Bancaja ha concedido una ayuda de 16.000€ a Afa dentro de su Convocatoria de Ayudas a Entidades de Interés Público y Social 2012. Esta subvención servirá para sufragar el proyecto "Atención multidisciplinar a personas enfermas de Alzheimer y a sus familiares en la Comarca de La Safor", que se ejecutará durante el año 2012.

El proyecto presentado es un programa de atención a los enfermos en todas sus fases: desde los recién diagnosticados hasta los que se encuentran en fases avanzadas de la enfermedad. Para ellos se prestan los siguientes servicios: valoración neuropsicológica, estimulación cognitiva y física en unos talleres a tiempo parcial, estimulación cognitiva y fisioterapéutica en los domicilios.

La Asociación también ofrece atención a sus familiares proporcionando asesoramiento psicológico, asesoramiento social, legal y cursos de formación sobre la enfermedad. Con estos servicios pretende conseguir mejorar la calidad de vida de los enfermos con demencia y la de sus familiares.



## X ANIVERSARIO DE AFA LA RODA

Hace 10 años, en septiembre de 2002 AFA LA RODA comenzó a dar sus primeros pasos, en este año celebramos con ilusión nuestro décimo aniversario. Un grupo de familiares de enfermos de Alzheimer, viendo las necesidades de sus familias y la necesidad de ayuda también para ellos, decidieron ponerse manos a la obra y comenzar esta aventura.

Nos gusta llamarlo "aventura" porque aventura es lo que cada día desde las asociaciones vivimos tanto con los enfermos como los familiares; y en este tiempo que estamos la aventura es aún mas grande si cabe.

Hace poco recibimos una nota de AFA Castellón, donde comunicaba que se habían visto en la necesidad de realizar un ERE, debido a la situación económica que atraviesa y nos mandaba ánimos para continuar. Nuestra asociación está en la misma situación de AFA Castellón. Nuestra asociación es muy pequeña, 35 usuarios con sus familias atendidos por 7 trabajadores que han visto reducido tanto los talleres como la jornada de trabajo, todo ello con el consentimiento y las reuniones previas de familiares y trabajadores que en todo momento han apoyado a AFA LA RODA, y como somos unos aventureros, ANIMO NO NOS FALTA. Continuamos los talleres de estimulación que tanto benefician a nuestros enfermos y seguimos concienciando a la sociedad de la necesidad de establecer una política de estado y darle a la ENFERMEDAD DE ALZHEIMER la importancia que se merece. Ojalá esta aventura tenga un final feliz y pronto las investigaciones lleven a dar un tratamiento efectivo para esta dolencia, mientras tanto aquí estamos las asociaciones para seguir al lado de los enfermos y sus familias, sabiendo que las terapias que se

realizar contribuyen a mejorar la calidad de vida de los enfermos de Alzheimer y sus familias.

Esperamos que la situación económica nos permita seguir cumpliendo años.



# Bancos que luchan contra el olvido

- **En España existen un total de 12 bancos de tejidos cerebrales**
- **Sirven para la investigación de enfermedades neurodegenerativas**
- **Se necesitan sobre todo donaciones de pacientes con Parkinson**

El cerebro es un órgano complejo. En sus neuronas, conexiones y pliegues se esconde lo que sabemos, nuestras capacidades intelectuales, los recuerdos y, en definitiva, buena parte de lo que somos. Y también representa **uno de los mayores retos de la comunidad científica**. A día de hoy, muy poco se conoce de las partes que intervienen en muchas de las decisiones que tomamos o de aquello que aprendemos; y menos aún de los mecanismos que nos llevan a olvidar y distorsionar los recuerdos. Por ello, algunas iniciativas como los BANCOS DE CEREBROS buscan soluciones a través de la investigación.

“Sólo sabemos algunas características, pero no cómo se producen y por qué, es todo un reto, por eso, poder contar con material real de nuestro objeto de estudio nos ayuda a analizar y comprender mejor el proceso degenerativo”, explica la doctora María Llorens-Martín, investigadora del departamento de Neurobiología Molecular del Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC).

Para eso existen los bancos de tejidos neuronales. Aunque los investigadores llevan años trabajando con ‘copias’ de estas patologías en animales, todos ellos reclaman el objeto principal de su estudio, ese laberinto que es el cerebro humano, lugar privilegiado donde buscar la respuesta a estas enfermedades. “Afortunadamente **la gente está concienciada de la importancia de la donación para salvar vidas**, de ahí que nuestro país sea líder; pero, ¿cuántos saben que también sirven para mejorar la calidad de la vida?”, se pregunta el doctor Alberto Rábano Gutiérrez, director del Banco de Tejidos del Centro de Investigación de Enfermedades Neurológicas (CIEN) de Vallecas (Madrid).

Su trabajo, como uno de los creadores de esta institución, consiste en facilitar tanto a los propios investigadores del centro como a otros externos, nacionales e internacionales, cerebros suficientes para desentrañar los mecanismos que generan las enfermedades neurodegenerativas; y con ello llegar al futuro y deseado tratamiento.

Los ‘bancos de cerebros’, como el que se localiza en el madrileño distrito de Vallecas, conservan tejidos cerebrales post-mortem con los que, de acuerdo con el propio paciente o sus familiares, se puede investigar en la cura de patologías como el Alzheimer, el Parkinson, la esclerosis lateral amiotrófica (ELA) o la enfermedad de Huntington.

“La ciencia busca el final del túnel de las demencias a través de ratones genéticamente modificados que puedan responder como si fueran humanos, pero la necesidad de saber a qué áreas afecta, cómo y por qué surgen este tipo de patologías en el cerebro humano es el origen de este tipo de bancos”, señala el doctor Rábano. **“El diagnóstico definitivo de patologías como el Alzheimer sólo es posible mediante el estudio cerebral post-mortem**, y para ello es necesario la donación del cerebro,



tanto sanos como enfermos, algo que todavía no forma parte del imaginario colectivo, aunque se va avanzando poco a poco”.

Así, el Banco de Tejidos del Centro de Investigación de Enfermedades Neurológicas de Madrid **cuenta actualmente con 167 cerebros** procedentes de los donantes registrados en el banco desde 2007, de los que 57 fueron donados el pasado año, lo que representa un incremento de un 30% respecto a 2010. “Además, estamos en contacto habitual con 344 donantes, de los que el 79% son madrileños”, explica Rábano.

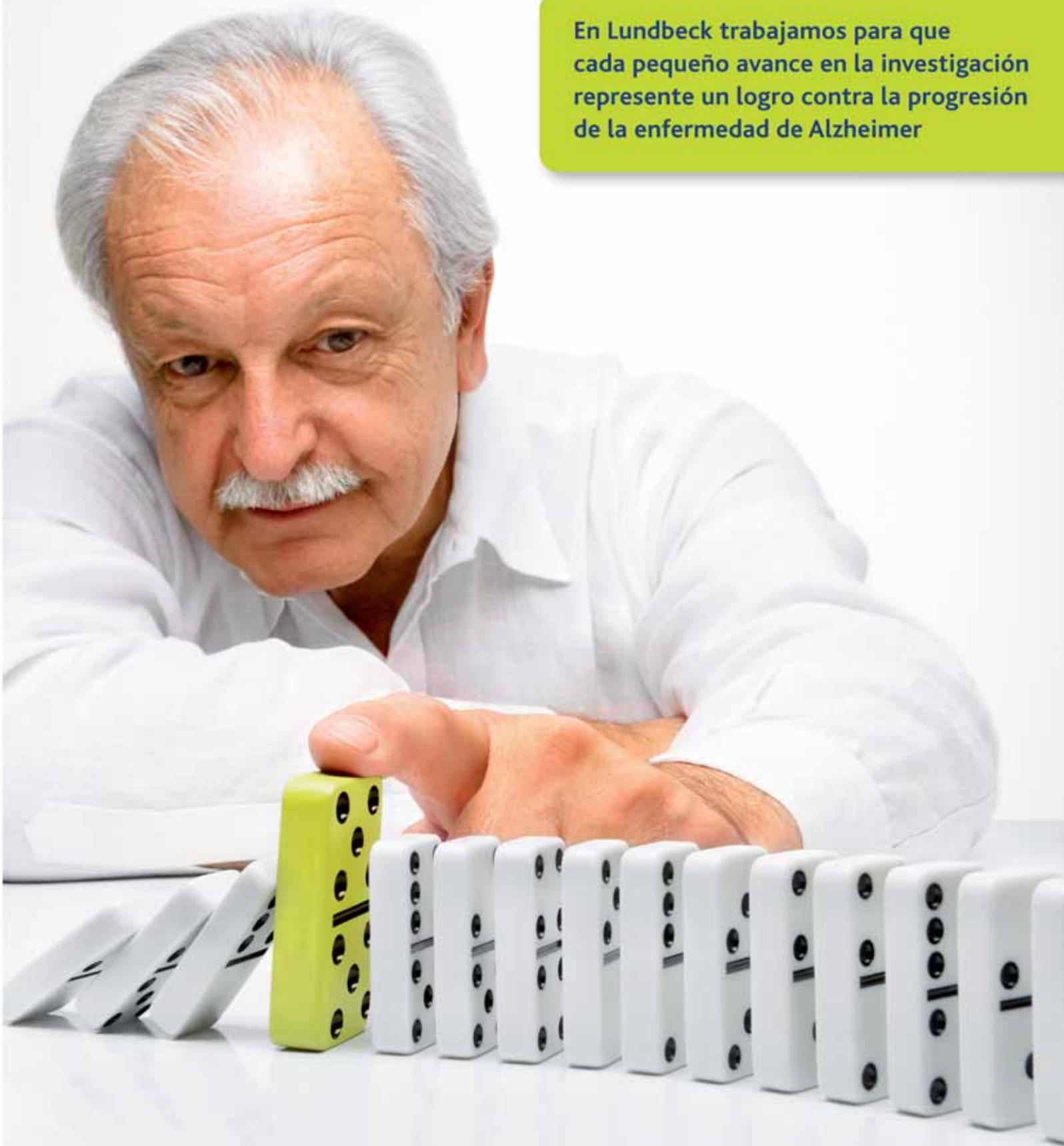
“En lo que llevamos de año observamos que el incremento se mantiene de forma sostenida, lo que nos permite ser optimistas”, explica el doctor Rábano que, aun así, se muestra algo decepcionado con la falta de cerebros de personas afectadas por el Parkinson, así como de donantes sanos. “Este banco se encuentra en el Centro de Alzheimer de la Fundación Reina Sofía, que entre sus cometidos, funciona también como residencia para personas con Alzheimer. Muchos de los pacientes en estados tempranos o sus familiares saben de la importancia de la investigación por lo que, además de gente de fuera que quiere donar, buena parte de nuestros donantes son residentes”, comenta este especialista.

Sin embargo, y a diferencia del resto de órganos, **“muchas personas no conocen este tipo de bancos**, otros tienen dudas sobre la compatibilidad de donar diferentes partes de su cuerpo (algo que ya es totalmente compatible) y, lo que algunas veces es más grave, muchos médicos desaprueban este tipo de donación”, indica este especialista.

España todavía está lejos de alcanzar el número de donaciones que se realizan en países como Reino Unido, que cuenta con 15 bancos de cerebros, o en los países del norte de Europa. Aun así, además de ayudar a poner en marcha los bancos de Murcia y Salamanca, hay proyectos para abrir otro en Córdoba.

Fuente: Elmundo.es

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



# Noticias de CEAFA



## ALUMNOS DE UDIMA REALIZARÁN PRÁCTICAS EXTERNAS EN CEAFA

CEAFA y la Universidad a Distancia de Madrid UDIMA han formalizado un convenio de colaboración con la finalidad de permitir a alumnos y estudiantes del Grado en Psicología realizar prácticas externas previstas en el plan de estudios, adquiriendo una experiencia profesional y formativa en Asociaciones miembros de la Confederación.

La Universidad a Distancia de Madrid UDIMA ofrece un Grado en Psicología dirigido a proporcionar a los alumnos los conocimientos, capacidades y aptitudes necesarias para desempeñar eficazmente las funciones de un profesional en el ámbito sanitario/empresarial/educativo, completando las enseñanzas teóricas con la necesaria formación práctica.

UDIMA ha considerado a CEAFA y las Asociaciones que la engloban entidades idóneas donde los estudiantes del Grado en Psicología podrán combinar la teoría impartida en la Universidad con las prácticas correspondientes a su programa formativo, tomando contacto con la realidad diaria de una institución y facilitando la integración del estudiante en un entorno nuevo, a través de la observación y de la apropiación de conductas y de actitudes propias de la competencia profesional.

Los estudiantes realizarán las prácticas bajo la supervisión conjunta de un tutor externo, de la institución de acogida – Asociación miembro de CEAFA – y un tutor interno, profesor tutor del centro docente de la UDIMA que controlará la adecuación de las prácticas. Ambos tutores evaluarán y calificarán las prácticas realizadas por lo alumnos.



## CEAFA PARTICIPA EN EL PROYECTO KNOW ALZHEIMER ¡Tú también puedes participar!

CEAFA participa de una manera muy activa en el proyecto **KNOW Alzheimer**, en el que colaboran asimismo la **Sociedad Española de Geriatría y Gerontología (SEGG)**, la **Sociedad Española de Neurología (SEN)**, la **Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN)**, la **Sociedad Española de Farmacia Comunitaria (SEFAC)** y **STADA**.

El proyecto **KNOW Alzheimer** es una iniciativa que nace de los propios profesionales involucrados en la atención y cuidado de las personas que sufren Enfermedad de Alzheimer y de las asociaciones de familiares de pacientes, con el objetivo de elaborar una serie de manuales de referencia para estos colectivos. Cada manual dará respuesta a las necesidades expresadas por médicos especialistas, médicos de Atención Primaria, farmacéuticos, familiares y cuidadores, y será una actualización de las pautas de actuación general en esta enfermedad.

La primera fase de este proyecto se centrará en la recogida de datos. En la web [www.stada.es/knowalzheimier](http://www.stada.es/knowalzheimier) se podrá acceder a los distintos cuestionarios elaborados por el Comité Científico con el objetivo de reunir el máximo de información acerca de las necesidades y carencias expresadas por cada uno de los colectivos en relación con el manejo general de la Enfermedad de Alzheimer. Todos los profesionales y cuidadores que deseen participar en el proyecto podrán responder a los cuestionarios.

En una segunda fase, los resultados obtenidos a partir de los cuestionarios serán analizados por los miembros del Comité Científico, quienes extraerán las dudas y cuestiones más frecuentes y relevantes que haya planteado cada colectivo dándoles respuesta de forma consensuada. Estas dudas y sus respuestas se plasmarán en forma de distintos manuales diferentes específicas para cada uno de los colectivos, con el fin de que se conviertan en materiales de referencia y consulta para los profesionales y cuidadores.

En breve podrás participar en el proyecto **KNOW Alzheimer** respondiendo el cuestionario que encontrarás en [www.stada.es/knowalzheimier](http://www.stada.es/knowalzheimier) como familiar o cuidador. Una vez finalizada la recogida de las encuestas, podrás obtener el manual correspondiente de forma gratuita.

**KNOW Alzheimer** es un proyecto desarrollado en colaboración con **STADA**, laboratorio farmacéutico alemán líder en el sector de los medicamentos genéricos en el campo de las enfermedades neurológicas y con un amplio espectro de fármacos para el tratamiento de las enfermedades del Sistema Nervioso Central. El proyecto **KNOW Alzheimer** responde a la inquietud de **STADA** por colaborar decididamente con todos los colectivos relacionados con la Enfermedad de Alzheimer, mejorando conjuntamente la formación sobre el manejo de esta patología, y avanzar hacia una mayor concienciación de la sociedad.

## CEAFA COLABORA EN SEMINARIOS FORMATIVOS DEL CRE DE SALAMANCA

CEAFA y el CRE de Salamanca mantienen una estrecha colaboración desde hace años, y en esta ocasión se ha manifestado en la organización de varios seminarios formativos dirigidos a profesionales, cuidadores y personas interesadas en la enfermedad de Alzheimer y otras demencias.

El Centro de referencia estatal de atención a personas con la enfermedad de Alzheimer y otras demencias desarrolla un plan de formación anual dirigido a trabajadores del Centro y a profesionales externos. Este plan formativo incluye un programa de cursos y seminarios que se desarrolla en las instalaciones del CRE Alzheimer durante todo el año. Estas acciones formativas se programan desde el Centro y otras instituciones, y tienen como objetivo la difusión de las diferentes áreas de conocimiento relacionadas con la enfermedad de Alzheimer y otras Demencias.

CEAFA ha colaborado en la organización y celebración de dos seminarios en el mes de julio:

- Técnicas de Risoterapia aplicadas a Alzheimer y dirigidas a profesionales del campo de las demencias. Seminario celebrado los días 13 y 14 de julio en las instalaciones de CRE, con la asistencia de 26 personas.
- Atención Centrada en la Persona. Seminario celebrado el 26 de julio en las instalaciones de CRE, con la asistencia de 26 personas.

La oferta de formación continuará la segunda quincena del mes de septiembre con la celebración de dos seminarios sobre "Intervención en los procesos de duelo ante la enfermedad de Alzheimer" y "Aspectos Metodológicos de evaluación en TN".



## APP ALZHEIMERCEAFA

Los conocidos como "smart-phones" están acaparando el mercado y son cada vez más utilizados. Por ello, CEAFA ha diseñado una aplicación para los sistemas iOS (Apple) y Android (Google) sobre Alzheimer.

La aplicación ha sido creada por CEAFA junto con **Barret Films** - una productora valenciana especializada en documentales interactivos y el uso nuevas tecnologías - permite acceder a los usuarios a información básica y prioritaria sobre el Alzheimer, al mismo tiempo que los pone en contacto con la Asociación más cercana. Por ello la aplicación se inicia (la primera vez nos pide autorización para utilizar la ubicación) geolocalizándonos en el mapa y mostrándonos cual es la Asociación-AFA más cercana.

Pero la aplicación es mucho más que un inventario de recursos. La aplicación nos permite conectar dichos recursos con los testimonios personales y con las historias humanas que realmente nos ayudan a entender y enfrentar el Alzheimer.

La organización de la aplicación es sencilla con tan sólo cuatro botones que se corresponden con cuatro pantallas:

- Historias
- Testimonios

- Preguntas básicas sobre el Alzheimer
- Mapa de recursos interactivo

A través de **historias narrativas**, la primera de las cuales sería "Las voces de la Memoria", nos acercamos a la enfermedad. En un tiempo esta historia sería renovada con otras nuevas. Las historias están hechas de **testimonios personales** porque cada enfermo es un mundo. A través de los testimonios podemos conocer alguna situación concreta que enfrentar.

Los profesionales y cuidadores de las AFAS pueden aportarnos respuestas, métodos, consejos y todo tipo de herramientas útiles. Estas **preguntas básicas** sobre el Alzheimer pueden ayudarnos a enfocar correctamente muchas situaciones difíciles y duras.

Pero además hay que saber que no estamos solos, que se puede contar con numerosos **recursos** según la fase en que se encuentre nuestro familiar. Existen aparatos, muebles adaptados, personas capacitadas, lugares como las unidades de respiro, los centros de día, las residencias que pueden ofrecernos una ayuda inestimable.

Esta aplicación será presentada y se comenzará su distribución o comercialización a lo largo del último trimestre del año.





# Medidas de austeridad

En un contexto global dominado por la crisis económica, los países se ven obligados a adoptar medidas de austeridad que les permitan afrontar los desafíos que aquella genera. España no es una excepción. Desde hace ya algunos años, estamos asistiendo a una función macro-económica en la que sus principales protagonistas son los ajustes presupuestarios que afectan a todos los órdenes de nuestra sociedad.

Recientemente, el Gobierno de España ha aprobado los **Presupuestos Generales del Estado 2012**, que encierran importantes **recortes** en las principales políticas que afectan, directa o indirectamente, a las personas con Alzheimer y a sus familiares cuidadores. Por ejemplo, la partida correspondiente a Sanidad ha sido reducida en un 6,8%, mientras que la correspondiente a Políticas Sociales ha decrecido un 15,7%. Además, los presupuestos designados para la Ley de la Dependencia se han visto mermados en un 13,7%, y, finalmente, la intensidad presupuestaria en I+D ha sufrido un recorte del 25% con respecto al ejercicio de 2011.

Los datos anteriores están teniendo un claro impacto negativo no sólo en la propia CEAFA ni en las 300 asociaciones que la componen, sino también, y sobre todo, en las personas afectadas por la enfermedad de Alzheimer.

Sin embargo, y a pesar del panorama, no está de más, sino que es necesario, realizar un ejercicio de reflexión previo a la toma de decisiones y adopción de medidas y, cómo no, otro sobre las consecuencias –de toda índole– que esas medidas pueden acarrear tanto hacia un colectivo en constante crecimiento como para la propia economía del país. Y, como es lógico, me refiero al **colectivo de personas afectadas por la enfermedad de Alzheimer**, 3,5 millones entre quienes la sufren directamente – 800.000– y sus familiares cuidadores, configurando un pro-

blema socio-sanitario de primera magnitud y que amenaza, por su progresión, con ser la primera y más importante preocupación de nuestro futuro y del de nuestros hijos.

No debe ser fácil ese ejercicio de reflexión. Los factores que van a determinar la toma de decisiones no son absolutos y afectan en todas direcciones, para bien y para mal. Los que mejoran un aspecto afectan negativamente a otros y el equilibrio nunca ha sido fácil. Nosotros lo entendemos: nunca es sencillo encontrar el mejor camino.

Sin embargo, tenemos temores que, a la vista de lo que observamos, se justifican por los propios hechos. Muchas veces, quizás demasiadas, no encontramos las razones que justifiquen tal o cual decisión y las preguntas nos abruman intentando **aclarar los porqués**:

- ¿Se están tomando decisiones urgidos por la mala situación actual, sin priorizar, porque lo que hay que hacer es salir cuanto antes de ella?
- ¿Son los colectivos “fáciles” los más susceptibles porque lo único que hay que hacer es decir “no” o “menos”?
- ¿Será la complejidad de otros colectivos la que los “salva” de soportar la crudeza de la situación en una proporción más justa?
- ¿Se piensa, no tanto en las repercusiones políticas sino en el daño que reformas, recortes o ajustes provocan en la población más necesitada como dependientes, enfermos, jubilados, niños...?
- ¿Se analiza lo que sufren esas familias cuando ven recortadas sus posibilidades?
- ¿Se tiene en cuenta la labor de las asociaciones que tanto descargan al Estado de sus obligaciones dando servicios de calidad y a un coste muy inferior?
- ¿Se está priorizando bien?
- ...

Son muchas dudas. Dudas razonables del que mira a su alrededor y ve sueldos astronómicos, prebendas, lujos, gastos innecesarios, abusos,... que están a la vista de todos ofendiendo con su existencia a los que tienen la necesidad primaria como norma de vida y que ven aumentada esa necesidad día a día.

**Nuestras asociaciones, las Asociaciones de Familiares de Personas con Alzheimer, lo están pasando mal.** Algunas se están viendo abocadas, si no a su desaparición, que a veces también, si a restringir sus programas y reducir sus actividades. El problema es que detrás de esas asociaciones hay personas que no reciben la única posibilidad de mantener su ya precaria calidad de vida y la única forma de mitigar la adversidad que les atenaza.

La Confederación Española de Asociaciones de Familiares de Personas con Alzheimer y otras Demencias (CEAFA) con sus federaciones y asociaciones, lleva más de veinte años intentando ayudar a esas **800.000 familias afectadas** y quiere seguir luchando para que la atención que prestan nuestras asociaciones con sus voluntarios y profesionales no se quede en algo inoperante.

Son **300 las asociaciones** que en estos momentos están tratando de mantener y continuar con esa actividad, atendiendo a casi 100.000 personas gracias a la labor de **3.700 voluntarios** y al trabajo de **3.400 profesionales**. Esta masa asociativa debe ser apoyada, más allá de cualquier política reduccionista, con los recursos suficientes para que se pueda convertir en el paradigma de la racionalización de la inversión. No es necesario más dinero; no es lo que se pide. Es necesario que todos comprendamos que una adecuada inversión hoy va a representar la sostenibilidad futura. Y todo sin olvidar la ingente atención socio-sanitaria y de calidad que se ofrece y a la que difícilmente podría llegar la propia Administración.

Pero, además, el Alzheimer es un hecho global al que algunos países de nuestro entorno han hecho cara articulando medidas específicas traducidas en **Planes Nacionales** orientados no sólo hacia la atención socio-sanitaria y el impulso a la investigación, sino hacia la racionalización y optimización de las inversiones. Porque, como ya lo ha avanzado la Organización Mundial de la Salud, es necesari-

rio intervenir ahora de manera decidida, pues de lo contrario el impacto de esta enfermedad vendrá a convertirse en la mayor crisis a la que cualquier sistema de salud pueda enfrentarse.

España no cuenta en la actualidad con un plan específico, aunque desde CEAFA estamos trabajando por conseguir una **Política de Estado de Alzheimer** que, lógicamente, no verá la luz a corto plazo. Así que, mientras tanto, es necesario que todas las personas que conviven con la enfermedad reciban las atenciones que precisan para poder vivir en un marco digno de condiciones.

En este sentido, la noticia de la congelación de la aplicación de la **Ley de la Dependencia** es un jarro de agua fría que, además, va a tener un efecto perverso. El poder incorporar a las personas con Alzheimer en sus fases iniciales al Sistema, además de hacer cumplir el derecho subjetivo que la propia Ley reconoce, va a poder contribuir al sostenimiento del Sistema, puesto que está más que demostrado que la atención especializada en las primeras fases contribuye a ralentizar la evolución de la enfermedad y, en consecuencia, a retrasar la necesidad de acceso a atenciones o recursos de mayor coste.

Además, estoy convencido que facilitar el acceso al sistema a estas personas dependientes leves no tiene porqué representar una carga añadida al Estado ni a las Comunidades Autónomas, puesto que, afortunadamente, existe en España una densa red capilar de centros altamente especializados –las citadas **Asociaciones de Familiares de Personas con Alzheimer**– que, incorporadas a la cartera de recursos del SAAD, tienen la doble capacidad de atender con calidad a las personas afectadas y de optimizar los recursos.

Por todo lo anterior, quisiera lanzar el mensaje de que es importante reconsiderar la idea del mero recorte y explorar las posibilidades de la racionalización y optimización de los recursos disponibles para poder seguir avanzando en la construcción de ese **Estado del Bienestar** que tanto nos merecemos.

Arsenio Hueros Iglesias  
Presidente de CEAFA



# La SEN y La Fundación del Cerebro ponen a prueba el cerebro de los españoles

**La Semana del Cerebro 2012 se celebrará del 1 al 11 de octubre bajo el lema “Tu cerebro es vida, cuidalo” con un autobús informativo y de diagnóstico que comprobará la salud cerebral y que recorrerá 6 de las principales ciudades españolas: Madrid, Murcia, Albacete, Pamplona, Santiago de Compostela y Santa Cruz de Tenerife. En España, las enfermedades neurológicas afectan a 7 millones de personas, lo que equivale al 16% de la población total.**

Esta iniciativa es promovida por la Sociedad Española de Neurología (SEN) y La Fundación del Cerebro, por cuarto año consecutivo, y tiene un carácter formativo, educativo, y quiere poner a prueba el cerebro de los españoles. Para ello, neurólogos expertos realizarán pruebas diagnósticas para medir la salud cerebro-vascular y realizar test de agilidad mental tanto a adultos como a niños. Así, durante los primeros días de octubre, un autobús informativo y de diagnóstico recorrerá alguna de las principales ciudades para ejercitar y poner a prueba el cerebro de los españoles, ofreciendo consejos básicos, mejores técnicas para ejercitarlo y realizando pruebas diagnósticas.

El autobús de la Semana del Cerebro recorrerá seis ciudades: 1 de octubre, Madrid; 2 de octubre, Murcia; 3 de octubre, Albacete; 4 de octubre, Pamplona; 5 de octubre, Santiago de Compostela; y 11 de octubre, Santa Cruz de Tenerife. En él, neurólogos expertos llevarán a cabo distintas pruebas de diagnóstico, formación, entrenamiento y ejercicio del cerebro a todas aquellas personas que lo deseen, e informarán sobre aspectos poco conocidos de nuestro cerebro y sobre la importancia de mantenerlo sano.

Se realizarán pruebas diagnósticas para medir la correcta salud cerebro-vascular, juegos y test cognitivos (especializados para adultos y niños) de percepción y de habilidad que les permitirán poner a prueba, in situ, su agilidad mental. Al finalizar la actividad, a todos los asistentes, se les entregará una Tarjeta Cerebro-Saludable con los resultados individuales de cada prueba.

“La Semana del Cerebro surge con el objetivo de fomentar la concienciación social sobre la importancia de una prevención activa del cerebro y las enfermedades neurológicas, promover el reconocimiento de los pacientes y sus familiares e impulsar el interés social en la neurología y su rol socio-sanitario”, explica el Dr. Valentín Mateos, Coordinador de la Semana del Cerebro y Vocal de Relaciones Institucionales de la SEN. “Algo de especial importancia ya que, en España, las enfermedades neurológicas afectan a 7 millones de personas, lo que equivale al 16% de la población total. Además, un diagnóstico precoz es fundamental en muchas de ellas”, completa el Dr. David A. Pérez, Director General de La Fundación del Cerebro.



El autobús informativo y de diagnóstico de la Semana del Cerebro

También se han programado conferencias-coloquio en colegios, donde los neurólogos realizarán presentaciones enfocadas al público infantil con el objetivo de hacer extensible la celebración de la Semana del Cerebro y sus objetivos entre los más pequeños.

## Recorrido del autobús:

- 1 de octubre: Madrid
- 2 de octubre: Murcia
- 3 de octubre: Albacete
- 4 de octubre: Pamplona
- 5 de octubre: Santiago de Compostela
- 11 de octubre: Santa Cruz de Tenerife

Puedes obtener más información así como consultar la localización del autobús en cada ciudad en:  
**[www.semanadelcerebro.es](http://www.semanadelcerebro.es)**

# ¿Problemas de memoria?

**CEAFA está promoviendo una nueva herramienta “Problemas de Memoria” dirigida a facilitar la detección precoz de posibles problemas de memoria que pueden desencadenar otros más severos como la demencia en general y la enfermedad de Alzheimer en particular.**

La herramienta “Problemas de Memoria” cuenta, en su concepción y desarrollo, con el soporte técnico de las Sociedades Científicas más relevantes en el campo de la enfermedad de Alzheimer y otras demencias en España. Su **objetivo principal** es facilitar el diagnóstico de estas patologías y, por tanto, el acceso al tratamiento y los cuidados adecuados.

“Problemas de Memoria” pone a disposición de familiares y/o cuidadores dos cuestionarios (IQCODE y AD8) de sencilla y rápida cumplimentación, y largamente testados y contrastados, que ofrecen información relevante que permite discriminar si los síntomas detectados tienen la importancia suficiente como para que el familiar objeto de atención sea evaluado por un profesional.

El **IQCODE** es sumamente confiable y cuantifica un único factor general de la declinación cognitiva. Refleja declinación cognitiva previa, predice demencia concomitante y se correlaciona con muchas pruebas cognitivas. Como ventaja, el IQCODE no está influido por el nivel educativo ni por el nivel en el lenguaje del paciente. Sí lo está por la salud mental del informante y por su tipo de relación con aquél. Dado que proporciona información complementaria a las pruebas cognitivas, su implementación conjunta puede mejorar la precisión de la detección sistemática.

Por su parte, el **AD8** es un cuestionario de ocho ítems que distingue entre las personas que tienen demencia y las personas que no la padecen. Se basa en la evaluación que hace el informador, puesto que, en lugar de preguntar directamente al paciente, aquél (normalmente, cónyuge, hijo o cuidador no familiar) es preguntado sobre posibles cambios detectados en los últimos años en determinadas áreas de la cognición y de las funciones ejecutivas.

Como aspectos importantes a tener en cuenta, señalar que estas pruebas han sido diseñadas para que las cumplimente una persona cercana a la persona afectada, que la conozca bien; por lo tanto, los resultados no son fiables si uno se las aplica a sí mismo.



Por otro lado, las pruebas sólo son aplicables a personas mayores de 65 años con problemas de memoria, por lo que para personas por debajo de esa edad habrá que aplicar otro tipo de pruebas.

Finalmente, es importante destacar que en ningún caso los resultados obtenidos deben ser considerados o interpretados como un diagnóstico, sino como una **orientación o recomendación** para, en caso de darse las condiciones oportunas, acudir al especialista en busca de una exploración y diagnóstico final.

Para facilitar lo anterior, la herramienta emite un informe que recoge las puntuaciones obtenidas tras la cumplimentación de los cuestionarios y sugiere el acceso al sistema, facilitando, cuando ello es posible, la petición de cita on-line con el centro de salud más cercano o próximo al domicilio de la persona interesada.

Problemas de Memoria estará disponible en breve en Internet y aspira a convertirse en una importante **herramienta de apoyo al diagnóstico precoz de la enfermedad de Alzheimer y de otro tipo de demencias**, disponible, a través de la red, en los propios domicilios particulares, pero también en los centros de salud, centros terapéuticos especializados, farmacias, hospitales, etc.

CEAFA, en el desarrollo de Problemas de Memoria cuenta con el apoyo técnico de los siguientes profesionales: Dr. Pablo Martínez-Lage. Neurólogo. Fundación Cita. San Sebastián. Coordinador del grupo de demencias de la SEN; Dr. Luis Agüera. Psiquiatra. Fundación Reina Sofía. Hospital 12 Octubre. Madrid. Miembro de la SEPG; Dr. Enrique Arriola. Geriatra. Fundación Matía. San Sebastián. Coordinador del grupo de demencias de la SEGG; Dr. Manuel Martín Carrasco. Psiquiatra. Clínica Psiquiátrica Padre Menni. Pamplona. Coordinador del grupo de demencias de la SEP; Dr. Guillermo García-Ribas. Neurólogo. Hospital Ramón y Cajal. Madrid; Dr. David Pérez. Neurólogo. Hospital Infanta Cristina de Parla. Madrid; Dr. Tomás Ojea. Neurólogo Hospital Carlos Haya. Málaga.

Finalmente, esta iniciativa ha sido posible gracias al compromiso de Novartis.



Marcos González Pérez  
Economista Asesor Fiscal

# Buzón de dudas económicas y fiscales

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

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.

### Reglas de elaboración y los modelos de las cuentas anuales

Se refiere tanto a las reglas de elaboración como a los modelos de las cuentas anuales normales, abreviados y simplificados de las entidades sin fines lucrativos, adaptados a sus especiales características. Los documentos que integran las cuentas anuales siguen siendo el balance, la cuenta de resultados y la memoria, en cuyo modelo normal se incluye un estado de flujos de efectivo. Cuando pueda formularse balance y memoria en modelo abreviado, o se opte por aplicar las normas de registro y valoración del Plan General de Contabilidad de Pequeñas y Medianas Empresas, la información sobre flujos de efectivo no será obligatoria.

El aspecto más relevante a reseñar a estos efectos es el nuevo modelo de cuenta de resultados que muestra los aumentos y disminuciones del patrimonio neto originados en el ejercicio, como expresión del resultado total de la entidad, por diferencia entre las aportaciones y disminuciones de la dotación fundacional o fondo social, y de los ingresos y gastos, tanto de los contabilizados

formando parte del excedente del ejercicio como de los incluidos directamente en el patrimonio neto.

En lo que respecta al contenido de la memoria, se incorporan apartados específicos destinados a facilitar información sobre las siguientes materias:

- Bienes integrantes del Patrimonio Histórico
- Usuarios y otros deudores de la actividad propia
- Beneficiarios y acreedores
- Memoria de actividades
- Aplicación de elementos patrimoniales a fines propios
- Gastos de administración
- Inventario

De todos ellos, merece destacarse el relativo a las actividades desarrolladas -que, en esencia, recoge el grado de cumplimiento del plan de actuación-, la aplicación de los elementos patrimoniales a fines propios y los gastos de administración.

### PGC-PYMES y criterios simplificados

Las fundaciones de competencia estatal y las asociaciones declaradas de utilidad pública que cumplan los requisitos establecidos en los artículos 6 y 8 del Real Decreto, podrán optar, en relación con las disposiciones generales, por aplicar las normas de registro y valoración incluidas en el PGC-PYMES Parte 2ª y los criterios específicos de las microentidades que se regulan en el artículo 8.

A tal efecto, los límites para poder aplicar los criterios simplificados e informar de manera simplificada en la memoria de las cuentas anuales se han situado en los siguientes umbrales:

- Total de las partidas del activo inferior a 150.000 euros.

- Importe del volumen anual de ingresos por la actividad propia más, en su caso, el de la cifra anual de negocios de su actividad mercantil, inferior a 150.000 euros.

- Número medio de trabajadores empleados durante el ejercicio no superior a 5.

En particular, la relación de criterios simplificados aplicables a las microentidades son los siguientes:

- Operaciones de arrendamiento y gasto por impuesto sobre beneficios (en los mismos términos que las empresas).
- Préstamos concedidos y recibidos a tipo de interés cero o por debajo del interés de mercado (se reconocen por el importe acordado).
- Ayudas plurianuales (que también se contabilizan por el valor nominal de la ayuda).

### Modelo de plan de actuación de las entidades sin fines lucrativos

El Real Decreto aprueba también el formato del plan de actuación de las entidades sin fines lucrativos y los modelos para cumplir con las exigencias de información en materia de destino de rentas e ingresos establecidas por la regulación sustantiva. No obstante, cabe advertir que el citado modelo y el detalle que sobre su grado de cumplimiento debe incluirse en la memoria de las cuentas anuales, solo es de aplicación obligatoria para las fundaciones de competencia estatal.

En este sentido, el RD 1337/2005 art.26 dispone que el plan de actuación contendrá información identificativa de cada una de las actividades propias y de las actividades mercantiles, de los gastos estimados para cada una de ellas y de los ingresos y otros recursos previstos, así como cualquier otro indicador que permita comprobar en la memoria el grado de realización de cada actividad o el grado de cumplimiento de los objetivos.



# Buzón de dudas jurídicas

## Síndrome de Diógenes

Virtudes Niño Martín  
Profesora de Enfermería en la Vejez y Atención a la Dependencia  
Escuela Universitaria de Enfermería de la Universidad de Valladolid

El aumento de la esperanza de vida en países desarrollados condiciona ciertas patologías que constituyen un problema sanitario y social importante, este es el caso del síndrome de Diógenes trastorno de conducta propio de los individuos ancianos.

Esta enfermedad se ha denominado de diversas formas a lo largo de la historia: "Pobreza imaginaria", "Ancianos recluidos", "Hundimiento senil", "Síndrome Hippie en los viejos"... hasta que en 1975, Clark, Mankinar y Grey lo bautizaron como "Síndrome de Diógenes" en honor al filósofo griego Diógenes de Sínope. Consiste en la alteración del patrón de conducta, el cual se caracteriza fundamentalmente por un extremo abandono del autocuidado, tanto la higiene como la alimentación y la salud (viviendo en condiciones higiénicas insalubres), por una silogomanía (acumulación de basuras orgánicas, papeles y objetos inservibles) en general por una autonegligencia, marcada por un aislamiento social sumado a una nula conciencia de enfermedad y rechazo de ayuda externa.

Según los datos estadísticos en la población española, se presenta en 1.7/1.000 de los ingresos de personas mayores de 65 años, esto suponen **1.200 casos nuevos al año** de esta patología de los cuales más de la mitad tienen algún trastorno mental: demencia, esquizofrenia, trastorno de la personalidad y depresión.

Su causa no está claramente definida ya que hay pocos estudios sobre esta enfermedad, pero se piensa que existe una interrelación entre **varios factores que podrían desencadenar la aparición del Síndrome:**

1. Soledad: inicialmente condicionada por las circunstancias, pero posteriormente buscada o deseada.

2. Rasgos de personalidad: dificultades de adaptación social, tendencia al aislamiento, rechazo a las relaciones humanas.

3. Factores estresantes propios de la edad avanzada: dificultades económicas, rechazo familiar, marginación social y muerte de familiares.

La unión en el tiempo de estos tres factores da lugar a la aparición de conductas de retraimientos extremos, reclusión senil y autoabandono absoluto.

Normalmente los casos se descubren por alarmas de vecinos cuando comienzan a percibir fuertes olores provenientes de sus hogares o cuando dejan de verlos salir o entrar de sus casas, a ellos o a su familia y amigos.

**El tratamiento** es complejo y requiere de una intervención multidisciplinaria, debe empezar por la detección de los casos de riesgo, y el posterior ingreso hospitalario. Sus complicaciones son consecuencia de la desnutrición y deshidratación. Cuando son dos las personas de edad avanzada que conviven, uno de ellos puede arrastrar al otro a esa situación.

Un de los motivos que responde a la demanda de **incapacitación civil** es la aproximación clínica funcional. Generalmente recoge que la persona demandada tiene problemas en el día a día de modo revelador y continuo. Dichos problemas se suelen relacionar con el arreglo de vida y/o la gestión de bienes. Otras veces con la falta

de cuidado de la salud. En ocasiones los problemas son tan severos que pueden abarcar todos los aspectos de la vida. A efectos de incapacitación civil, las áreas de funcionamiento personal relevantes son las siguientes: vida independiente, económico-administrativo, salud y transporte.

Una buena manera de comprender qué son las habilidades funcionales es considerando a la mente como mediadora entre las necesidades del organismo y el ambiente pudiéndose concretar en estrategias de actuación eficientes.

El problema del abandono de cuidado en los ancianos, frecuente también por otras etiologías distintas, supone un importante problema en las sociedades desarrolladas, y se relaciona con mayor mortalidad en este grupo de edad.

# ¿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

## Rueda de Prensa CEAFA

- **Fecha:** 18 de septiembre
- **Lugar:** Sede del IMSERSO de Madrid
- **Organizado por:** CEAFA
- **Web:** [www.ceafa.es](http://www.ceafa.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](http://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](http://www.centroalzheimer.es)

## 34º Congreso Nacional Semergen

- **Fecha:** del 26 al 29 de septiembre
- **Lugar:** Palacio de Ferias y Congresos de Málaga
- **Organizado por:** Semergen – Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria
- **Web:** <http://semergenmalaga2012.com/>

## ORTO PRO CARE 2012 - Feria de la Ortoprotésica y Ayudas a la Discapacidad y del Cuidado a las Personas Mayores

- **Fecha:** del 27 al 29 de septiembre
- **Lugar:** Feria de Madrid IFEMA
- **Organizado por:** Federación Española de Ortesistas Protesistas (FEDOP)
- **Web:** [www.orto-procare.com](http://www.orto-procare.com)

## Semana del Cerebro 2012

- **Fecha:** del 1 al 11 de octubre de 2012
- **Lugar:** Madrid – Murcia – Albacete – Pamplona - Santiago de Compostela - Santa Cruz de Tenerife
- **Organizado por:** Sociedad Española de Neurología y la Fundación del Cerebro
- **Web:** [www.semanadelcerebro.es](http://www.semanadelcerebro.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/Conferencias/Vienna-2012](http://www.alzheimer-europe.org/Conferencias/Vienna-2012)

## 33º Congreso de la Sociedad Andaluza de Geriátrica y Gerontología

- **Fecha:** 5 y 6 de octubre de 2012
- **Lugar:** Córdoba
- **Organizado por:** Sociedad Andaluza de Geriátrica y Gerontología
- **Web:** <http://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. Santiago de Chile.
- **Organizado por:** Corporación Alzheimer Chile y Alzheimer Iberoamérica
- **Web:** [www.aibchile2012.com](http://www.aibchile2012.com)

## V Congreso Nacional de Alzheimer

- **Fecha:** del 25 al 27 de octubre de 2012
- **Lugar:** Palacio de Congresos Kursaal de Donostia/San Sebastián.
- **Organizado por:** SEGG-CEAFA-SEN
- **Web:** [congresonacionaldealzheimer.org](http://congresonacionaldealzheimer.org)

## Premios CEAFA 2012

- **Fecha:** 26 de octubre de 2012
- **Lugar:** Hotel Silken Amara Plaza. Donostia/San Sebastián
- **Organizado por:** CEAFA
- **Web:** [www.ceafa.es](http://www.ceafa.es)

## XIX Reunión Anual de SEPG

- **Fecha:** 27 de octubre de 2012
- **Lugar:** Hotel Meliá Sevilla. Sevilla
- **Organizado por:** International College of Psychoneuropharmacology (ICGP) y Sociedad Española de Psicogeriatría (SEPG)
- **Web:** <http://www.icgp-sepg-sevilla2012-meetings.org/index.php/es/>

## 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](http://www.semerhuesca.com)

## International Conference on Clinical Practice in Alzheimer Disease (CPAD 2012)

- **Fecha:** del 8 al 11 de noviembre de 2012
- **Lugar:** Budapest (Hungria)
- **Organizado por:** Clinical Practice in Alzheimer Disease
- **Web:** <http://www.cpadconference.com/related-links>

## LXIV Reunión Anual de la Sociedad Española de Neurología

- **Fecha:** del 20 al 24 de noviembre de 2012
- **Lugar:** Palau de Congresos de Catalunya – Hotel Juan Carlos I. Barcelona
- **Organizado por:** Sociedad Española de Neurología
- **Web:** <http://www.sen.es/reunion2012>

## 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.