

# GEUREA

## ASPACE BIZKAIA INFORMA

Abril 2006

### Misión Helburua

"Mejorar la calidad de vida de las personas afectadas de parálisis cerebral y discapacidades afines, promoviendo su integración social y desarrollando al máximo sus capacidades".

### Sumario Aurkibidea

Salcedillo • Excursiones • Equitación • La Parálisis Cerebral • Artículos



Hemos comenzado otra vez con los respiros familiares. Vamos a dar cobertura a 21 usuarios repartidos en los distintos fines de semana. El pasado fin de semana del 3 al 5 de marzo comenzamos con ganas a pesar del mal tiempo. Acudimos el sábado por la tarde a Artea Bowling, a la bolera. La bolera de Artea está adaptada para nosotros. Nos levantan unos rieles para que las bolas no se vayan por los laterales y así siempre tiramos algún bolo. Además nos facilitan una lanzadera para aquellos usuarios que no pueden lanzar las bolas con la mano. Desde luego la bolera es un juego que a todos nos

### Salcedillo Salcedillo

gusta mucho. Hacemos competiciones por parejas, visitamos un lugar al que no solemos acudir, el ambiente allí siempre está muy animado y después estuvimos merendando en los locales del centro comercial. Como veis nos lo pasamos estupendamente. Así que os invitamos a todos a que participéis de nuestros servicios. Y aprovechamos también para mandaros un cordial saludo a todos.



### Excursiones Txangoak

Tenemos programadas dos salidas para los días 29 de abril y 13 de mayo. El día 29 de abril vamos a ir al Puerto deportivo de Getxo, donde comeremos y acudiremos al cine. Y el 13 de mayo queremos ir al Acuario de Donosti. Os informaremos más detalladamente por carta de las dos salidas. Los grupos van a ser de 8 usuarios. Para las salidas que realicemos lejos vamos a utilizar el autobús de Aspace. Creemos que es importante que nuestros usuarios se relacionen entre ellos y pueda así surgir alguna cuadrilla de amigos. Queremos ser encuentro de nuestros usuarios para que puedan llevar una vida de lo más normalizada y en la que puedan desarrollarse como personas en un ambiente cálido donde impere la amistad y la igualdad entre ellos. En la salida del cine cada uno podrá escoger la película que desea ver; ya que las salas del cine del Puerto Deportivo están adaptadas. Y en el acuario de Donosti, disfrutaremos de un paseo por La Concha.

### Equitación Zaldiketa



Como ya sabéis por anteriores publicaciones queremos comenzar dentro del campo del deporte a introducir nuevos servicios. En esta ocasión os informamos de los cursillos de equitación.

**Descripción:** Cursillos de 10 horas de iniciación a la equitación: Técnicos de

equitación titulados y homologados, cascos de seguridad, y caballos con sus equipos en perfecto estado. 1 hora de equitación/diaria.  
**Horarios:** de lunes a viernes, de 18 a 19 h.  
\* El cursillo de equitación se dará durante el plazo de un mes desde la fecha de alta.

**Precios:** Cursillo de Equitación: 90 € (9 €/clase). Licencia federativa mensual: 8 €.

Los interesados podéis poneros en contacto con el departamento de tiempo libre de lunes a viernes de 9.30-13.30 en el

944.597.137. Debéis tener en cuenta de que existen unos mínimos de exigencias para poder acceder a estos cursillos, como son el control de tronco y cabeza del usuario, como una apertura de piernas determinadas, con lo cual se estudiará cada caso individualmente para poder hacer uso del servicio. Los grupos no pueden superar los 6 usuarios. Tiempo Libre pondrá a vuestra disposición si fuese necesaria una furgoneta. El club Hípico es de Laukiniz.

## La Parálisis Cerebral

### Garuneko Elbarritasuna



La Parálisis Cerebral es un trastorno global de la persona consistente en un desorden permanente (irreversible y persistente a lo largo de toda la vida) y no inmutable (no quiere decir que las consecuencias no cambien involutiva o evolutivamente) del tono, la postura y el movimiento (trastorno euomotor), debido a una lesión no progresiva (no aumenta ni disminuye, es decir, no es un trastorno degenerativo) en el cerebro antes de que su desarrollo y crecimiento sean completos (se produce en un periodo de tiempo en el cual el sistema nervioso central está en plena maduración).

Esta lesión puede suceder en la gestación, el parto o durante los primeros años de vida, y puede deberse a diferentes causas, como una infección intrauterina, malformaciones cerebrales, nacimiento prematuro, asistencia incorrecta en el parto...

Puede generar la alteración de otras funciones superiores (atención, percepción, memoria, lenguaje y razonamiento) en función del tipo, localización, y amplitud y

disfunción de la lesión neurológica y el nivel de maduración anatómico en el que se encuentra el encéfalo cuando esta lesión se produce, e inferir en el desarrollo del Sistema Nervioso Central (va a repercutir en el proceso de maduración del cerebro y por lo tanto en el desarrollo del niño).

A estos problemas se pueden asociar otros de diversa índole y no menos importantes. Se trata de problemas clínicos, sensoriales, perceptivos, y de comunicación. Esto hace que exista una enorme variedad de situaciones personales, no generalizables, que dependen del tipo, localización, amplitud, y difusión de la lesión neurológica. Así, en algunas personas la Parálisis Cerebral es apenas apreciable, mientras que otras pueden estar muy afectadas y necesitar de terceras personas para su vida diaria.

Las bases esenciales utilizadas para el diagnóstico de la PC son cinco, e incluyen desde la localización de la lesión de los tejidos nerviosos de la cavidad craneal, la comprobación de la lesión permanente y

no progresiva, la detección de la lesión precoz (durante la maduración cerebral), el cuadro clínico dominado por un trastorno motor (de postura, movimiento y tono muscular), y la variabilidad del cuadro clínico a lo largo de la vida.

La Parálisis Cerebral no se puede curar. Pero si la persona afectada recibe una atención adecuada que le ayude a mejorar sus movimientos, que le estimule su desarrollo intelectual, que le permita desarrollar el mejor nivel de comunicación posible y que estimule su relación social, podrá llevar una vida plena.

La Parálisis Cerebral es actualmente la causa más frecuente de discapacidades motóricas en los niños, después de que se instauró la vacunación de la poliomielitis. En España alrededor del 2,1 0/00 de la población tiene Parálisis Cerebral. Puede afectar a personas de cualquier raza y condición social.

## PRINCIPALES SÍNTOMAS

- Retraso Mental, en el 50% de los niños con P.C. (39% de ellos, con nivel de RM severo), con discordancia verbo-espacial.
- Crisis Epilépticas, en un 25-30% de los niños con P.C. Asociados sobre todo a Hemiplejias (44%) o Tetraplejias Severas. Se dan crisis generalizadas o parciales.
- Trastorno de la visión y la motilidad ocular; como déficit visual por atrofia óptica, ceguera de origen central, hemianopsia homónima (hemiplejia), pérdida de visión binocular; estrabismo (en 50% de los PC), defectos de refracción o nistagmus.
- Trastornos de la audición, en un 10-15% de las PC Severas, aunque han bajado mucho con la prevención de la incompatibilidad feto-materna.
- Trastornos Sensitivos, como la Astereognosia (no reconocer el objeto puesto en la mano) o la Asomatognosia (pérdida de la representación cortical de los miembros paréticos).
- Trastornos Tróficos, con disminución del volumen y talla de los miembros paréticos, y una frecuente asociación con trastornos vasculares (frialdad y cianosis).
- Deformidades esqueléticas debido al desequilibrio de las fuerzas musculares, el mantenimiento prolongado en posiciones viciosas. Las deformidades más frecuentes son la subluxación y luxación de caderas, la disminución de la amplitud de extensión de rodillas o codos, curvas cifóticas, actitudes escolióticas, pies cavos.
- Trastornos del Lenguaje, con un origen plurifactorial, como retraso mental, trastorno de la realización motora (disartria), o trastornos psico-sociales.
- Trastorno Motricidad Intestinal, como estreñimiento crónico, por ausencia o

disminución de la motricidad general.

- Trastornos Conductuales, a veces tan graves que comprometen el porvenir y las posibilidades de tratamiento:
  - Abulia: pasividad, falta de iniciativa, inhibición, miedo al mundo exterior.
  - Trastornos de la atención: por ausencia de selección de las informaciones sensoriales (núcleos grises centrales).
  - Falta de concentración.
  - Falta de continuidad.
  - Lentitud.
  - Comportamiento autolesivo: mordeduras, golpes, pellizcos.
  - Heteroagresividad: patadas, golpes, mordeduras...
  - Estereotipias: hábitos atípicos y repetitivos: balanceo, torcedura de dedos, chupado de manos...
- Trastornos Emocionales, ya que el trastorno motor provoca una mala adaptación al entorno social, un aislamiento, estigmatización social aumentando así las probabilidades de desarrollar trastornos psicológicos y emocionales, trastornos del humor (depresión, vulnerabilidad en la adolescencia), ansiedad, hiperemotividad, inmadurez afectiva (discordancia entre la evolución afectiva y el nivel intelectual).

## TIPOS

Hay diversos tipos de PC dependiendo de los tipos de órdenes cerebrales que no se producen correctamente. Muchas de las personas con PC tienen una combinación de dos o más tipos. En función de:

### Trastorno Tónico - Postural

#### PC Espástica: "Hipertónica"

Espasticidad significa rigidez; las personas que tienen esta clase de PC

encuentran dificultad para controlar algunos o todos sus músculos, que tienden a estirarse y debilitarse, y que a menudo son los que sostienen sus brazos, sus piernas o su cabeza. Se produce normalmente cuando hay una afectación preferente pero no exclusiva de las células nerviosas de la corteza cerebral o vía piramidal. Se da en un porcentaje de unos 60-70% de las PC.

### PC Disquinética o atetoide:

Cursa con afectación de los núcleos basales. Es el resultado de que la parte central del cerebro no funciona adecuadamente. Se caracteriza, principalmente, por movimientos lentos, involuntarios (que se agravan con la fatiga y las emociones y se atenúan en reposo desapareciendo con el sueño) y descoordinados, que dificultan la actividad voluntaria). Es común el aumento (hipertonía) y disminución (hipotonía) del tono muscular; así como la afectación de los músculos faciales, de la zona oral, aparato respiratorio y de la voz.

### PC Atáxica:

Existe por la afectación preferente del cerebelo. Hace que las personas que la padecen tengan dificultades para controlar el equilibrio, y si aprenden a caminar lo harán de manera inestable. Son propensos también a tener movimientos en las manos y a hablar temblorosos.

### PC Mixta:

Afectación de varias estructuras cerebrales de las antes mencionadas (corteza, cerebelo, núcleos basales, etc.). Es frecuente que no se presenten los tipos con sus características puras, sino que existen combinaciones en su forma clínica.

## Topografía

Tetraplejía - Hemiplejía doble

Paraplejía: sobre todo MMII

Hemiplejía

Monoplejía

## Severidad

### PC Ligera:

Hallazgos físicos consistentes pero sin limitación en las actividades ordinarias.

### PC Moderadamente Severa:

Dificultades en las tareas diarias, necesidad de medios de asistencia, apoyos.

### PC Severa:

Moderada o gran limitación en las actividades diarias.



## Artículos Artikuluak



### UNA EXCURSIÓN A MUNGUIA Lola Pascual

Este verano, estuve casi todo el tiempo en la resi, donde habitualmente vivo con mis diez compañeros.

En julio, decidimos hacer una excursión al pueblo de Munguía, el sitio donde se va a ubicar la nueva residencia de ASPACE.

Nos hacía mucha ilusión porque desde que conocimos el proyecto, hemos tenido curiosidad por saber como es esa zona.

El autobús nos paró en el terreno asignado para la construcción.

Esta situado en un lugar muy bonito, a las afueras del pueblo, en el campo, con un sendero lleno de arbolado y un puente con su riachuelo y a un lado de este, se encuentra un merendero con bancos, mesas y parrillas de piedras. Después, nos encaminamos hacia el centro del casco urbano, yo iba mirando las rebajes de las aceras y de las tiendas, casi todo estaba adaptado, ¡genial!

Solo tardamos diez minutos en llegar a la parte peatonal de Munguía, donde nos sentamos en una terraza a tomar algo y disfrutar de un bonito día de verano.

A la hora de comer entramos en una hamburguesería y después nos fuimos a tomar el café a un bar donde había un jardín precioso.

Ya por la tarde, nos fuimos a investigar más profundamente, como entrar por las puertas de los comercios, si eran anchas o estrechas de paso y hacer algunas compritas. A las seis y media cogimos el autobús para volver a la residencia.

### MI EXPERIENCIA EN LA PISCINA Maite Camacho



El ir a la piscina de San Ignacio fue una experiencia muy buena, para mí. Porque me relajaba mucho y a la vez hacía los ejercicios corporales.

Estuve tumbada, en una colchoneta, redonda de color verde. También nos ponían el chaleco salvavidas. Con él me sujetaba y flotaba sobre el agua.

Mi sensación era como si estuviese dormida en mi cama.

### TU PRIMER CUENTO

Pili Gómez

Pronto hará diez meses que te conocí.

Nacistes al atardecer de un nueve de agosto, en el año 2004.

Ama apenas tuvo dolores, le abrieron el vientre y tú saliste con ayuda de los médicos, esos señores de la bata blanca, que ahora te asustan tanto.

Te pusieron en los brazos de ama, después de limpiarte, pues como los bebés, nacistes con restos de sangre.

Estabas sana y eso hizo sonreír a todos los que estaban esperándote y a mí más, que soy tu tía.

