

# MEMORIA 2017



Asociación Daño Cerebral Adquirido

A Coruña

# ÍNDICE DE CONTENIDOS

1. ¿Quiénes somos? .....	3
¿Qué es el Daño Cerebral Adquirido?.....	3
¿Qué es ADACECO?.....	3
La importancia de la atención integral .....	4
Nuestra Misión.....	4
Nuestra Visión.....	4
Nuestros Valores.....	4
Trabajamos en Red .....	5
2. ¿Cómo funciona nuestra organización? .....	6
Organigrama .....	6
Socios .....	6
Junta Directiva.....	8
Equipo profesional .....	9
3. Acciones desarrolladas en 2017 .....	11
Trabajo Social.....	13
Neuropsicología .....	14
Terapia Ocupacional .....	15
Rehabilitación logopédica.....	16
Fisioterapia.....	17
Talleres y servicio de ocio y tiempo libre.....	18
Transporte adaptado .....	33
Actividades para familiares .....	33
Charlas, talleres formativos y formación.....	33
4. Convenios de colaboración .....	36
5. Empresas Colaboradoras .....	36
6. Día Nacional del Daño Cerebral Adquirido .....	39
7. I Jornada DCA: Capaces de todo .....	41
8. Repercusión en Medios de Comunicación.....	42
9. Redes Sociales .....	44
10. Informe económico.....	464
Origen de los fondos de financiación.....	45
11. Cómo contactar con ADACECO .....	476

## 1. ¿Quiénes somos?

### ¿Qué es el Daño Cerebral Adquirido?

El Daño Cerebral Adquirido (DCA) es una **lesión en las estructuras cerebrales** el origen del cual no es hereditario ni degenerativo. Es decir, habiendo nacido sin ningún tipo de daño en el cerebro se produce un daño cerebral **de forma súbita** debido a diferentes causas:

- Un **ACV** o accidente cerebro-vascular (**ICTUS**) por trombosis, embolia, hemorragia, etc.
- Un **TCE** o **traumatismo craneoencefálico**, principalmente producido por un accidente de tráfico, laboral, deportivo, una caída o una agresión.
- Un **tumor**.
- **Anoxia** (falta de oxígeno en el cerebro).
- Otras enfermedades.

Cuando se produce un daño cerebral, generalmente se produce un cambio repentino del estado de consciencia, cuya gravedad y duración es variable. Puede ir desde una confusión mínima en tiempo y contenido hasta un estado de coma profundo o vegetativo persistente en los casos más graves.

Lo que siempre se produce es una **alteración de las funciones cerebrales**, pudiendo causar ésta perturbaciones en la vida cotidiana, a nivel personal, familiar, académico, social, profesional, etc., resultando también en importantes secuelas en el plano cognitivo, psicológico, físico, sensorial o funcional.

El ACV o ICTUS es la primera causa de discapacidad en España. En ADACECO es la causa mayoritaria de daño cerebral.

### ¿Qué es ADACECO?

ADACECO nació en A Coruña en el año 2.000 cuando un grupo de personas buscaban recursos para sus familiares, personas afectadas por el Daño Cerebral Adquirido (DCA), ya que el sector público no ofrecía respuesta a las necesidades específicas de nuestro colectivo.

Objetivos estratégicos y fundacionales			
Mejorar la calidad de vida de las personas afectadas de daño cerebral adquirido.	Proporcionar actividades de rehabilitación y ocio.	Orientar y apoyar a aquellas familias que así lo precisen.	Facilitar los recursos necesarios para mejorar su calidad de vida.

## La importancia de la atención integral

La atención a las personas se lleva a cabo desde un punto de vista integral mediante el trabajo interdisciplinar: trabajo social, neuropsicología, logopedia, fisioterapia, terapia ocupacional, educación social, animación sociocultural, apoyo en las actividades básicas, asesoramiento jurídico, etc.

ADACECO ofrece una atención integral al daño cerebral adquirido ofreciendo tanto asistencia ambulatoria como servicio de centro de día especializado.

## Nuestra Misión

Trabajar por y para las personas afectadas de daño cerebral adquirido y para sus familias, contribuyendo a mejorar su calidad de vida a través de una atención interdisciplinar

## Nuestra Visión

Queremos mejorar tu calidad de vida y la de tu familia. Para ello, ADACECO pretende ser la entidad sociosanitaria de referencia, especializada en Daño Cerebral Adquirido en A Coruña y su área de influencia sanitaria.

## Nuestros Valores

**Compromiso**, porque trabajamos para satisfacer tus necesidades; **Empatía**, porque nos ponemos en tu lugar para saber qué necesitas; **Especialización**, porque nuestros profesionales están continuamente formándose en DCA y, sobre todo, **Dignidad**, porque creemos que una vida salvada merece ser vivida dignamente.

## Trabajamos en Red

ADACECO forma parte de la **Federación Española de Daño Cerebral (FEDACE)**, que nació el 13 de octubre de 1995 para apoyar a las asociaciones de daño cerebral. FEDACE es la organización para la atención de personas con DCA de referencia a nivel estatal. Está compuesta por **31 asociaciones y 9.615 socios**.



FEDACE forma parte de **Comité Español de Representantes de Personas con Discapacidad (CERMI)** y de la **Federación Europea de Daño Cerebral (BIF)**.



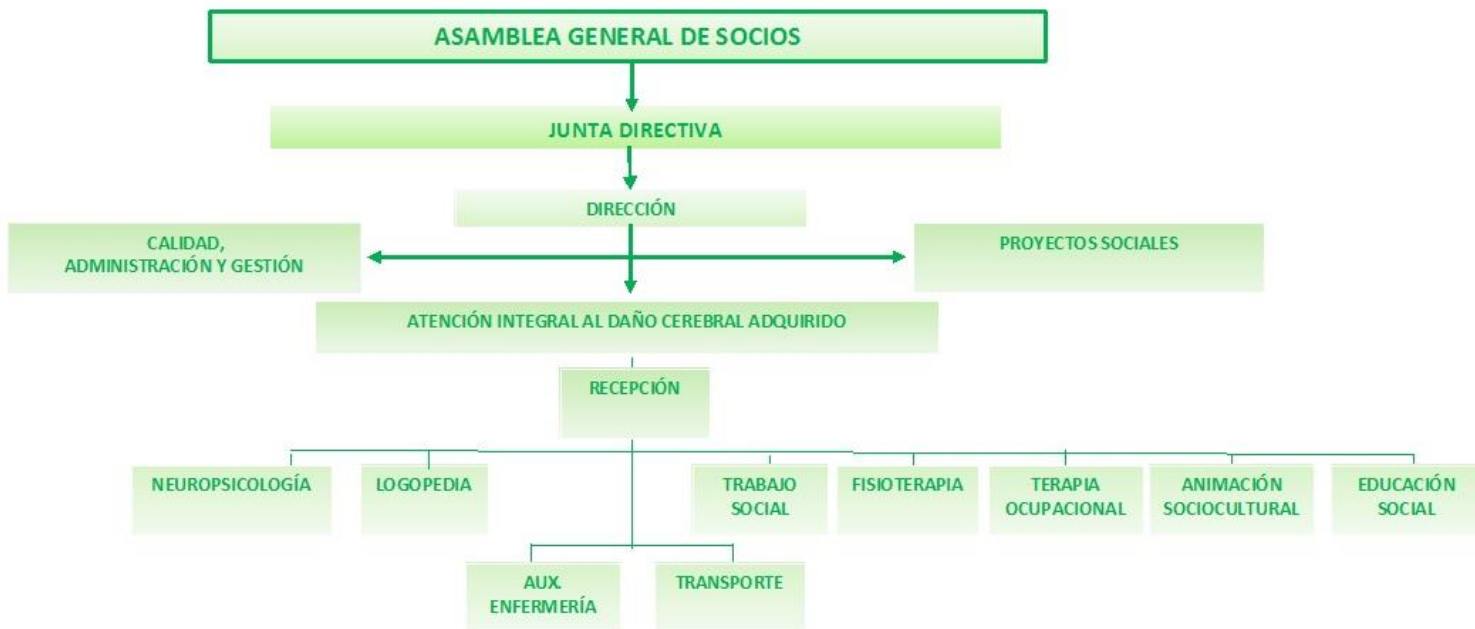
A nivel gallego, ADACECO forma parte de la **Federación Gallega de Daño Cerebral (FEGADACE)** compuesta por las 5 asociaciones de atención al daño cerebral que actúan en Galicia: ADACECO (A Coruña), ADACE (Lugo), ALENTO (Vigo), RENACER (Ourense) y SARELA (Santiago de Compostela).

FEGADACE nació en 2007 con el objetivo de coordinar los esfuerzos de las diferentes asociaciones de daño cerebral de Galicia, canalizar las demandas del colectivo de personas afectadas de daño cerebral en nuestra comunidad ante la Administración y aportar soluciones que contribuyan a normalizar la situación de las personas afectadas en la sociedad.

ADACECO trabaja estrechamente con FEGADACE día a día para sensibilizar y dar visibilidad al Daño Cerebral Adquirido en Galicia.

## 2. ¿Cómo funciona nuestra organización?

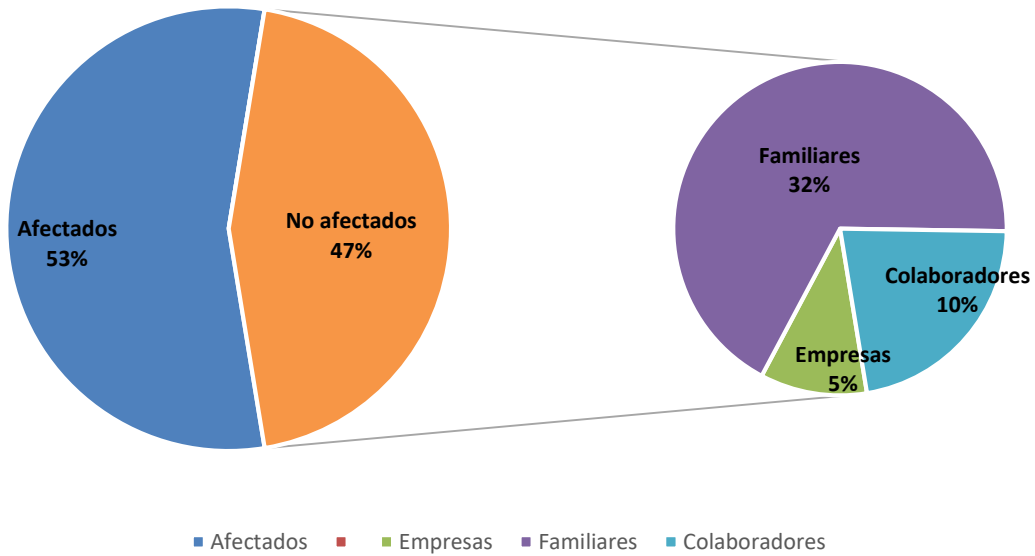
### Organigrama



### Socios

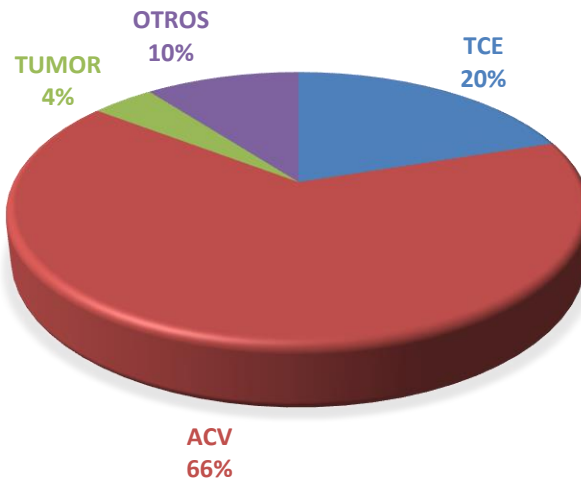
**Los socios son la razón de ser de ADACECO.** En torno a ellos giran los servicios y actividades realizadas. ADACECO contó con 473 socios a lo largo del 2017, de los cuales 261 son personas afectadas por el DCA, 143 familiares, 22 empresas y 47 colaboradores.

## Socios de ADACECO



Según el **tipo de daño** cerebral adquirido que presentan las personas afectadas en ADACECO, obtenemos la siguiente distribución:

## TIPO DE DAÑO CEREBRAL

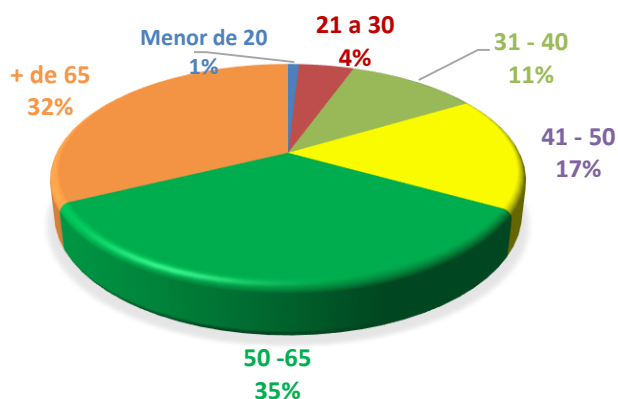


Del total de personas afectadas por DCA, en ADACECO hay un total de 86 **mujeres** y 167 **hombres**.

### SEXO PERSONAS AFECTADAS



La distribución por **edad** de las personas afectadas en ADACECO es la siguiente:



### Junta Directiva

La Junta Directiva es el órgano encargado de definir la estrategia y velar por el cumplimiento de la misión de ADACECO.

La Junta Directiva lleva a cabo el seguimiento de la estrategia que debe seguir ADACECO, establece los objetivos y toma las decisiones pertinentes para el cumplimiento de los mismos



A partir del establecimiento de **objetivos estratégicos y líneas de actuación**, el equipo profesional es conocedor de las prioridades, tanto estratégicas como operativas, hacia las que canalizar sus esfuerzos y actividades diarias.

Este órgano se reúne periódicamente con la dirección del centro y se encarga de marcar la estrategia que debe seguir la entidad y supervisar el **cumplimiento de la misión** de la Asociación.

La Junta Directiva está compuesta por 7 miembros:

**Presidenta**

Maria Carmen Fernández Quiroga

**Vicepresidente**

Juan Luis Delgado Fernández

**Secretaria**

Luisa Ramírez Nisa

**Tesorera**

M<sup>a</sup> Luisa Vázquez Barros

**Vocal**

Jorge García Arribas

**Vocal**

Maria Goretti Calvo Martínez

**Vocal**

Lidia Utande Reigosa

## Equipo profesional

El equipo profesional lleva a cabo la prestación y gestión de servicios integrales, realiza las acciones de comunicación y captación pertinentes y gestiona la calidad ofrecida.

A nivel organizativo, se distingue entre la Dirección y el equipo de trabajo interdisciplinar. La Dirección es la encargada de liderar el equipo profesional que lleva a cabo la atención directa y la prestación de servicios. Es el punto de enlace entre la Junta Directiva y el equipo profesional.

En cuanto al equipo de trabajo encargado de la atención directa, se trata de un **equipo interdisciplinar** que trabaja con un objetivo común:

**Prevenir y disminuir el impacto del daño cerebral adquirido (DCA) a las personas afectadas en todas las esferas de la vida (cotidiana, familiar, social, funcional, psicológica, ocupacional y lúdica).**

El equipo durante el año 2017 estuvo formado por 18 profesionales que aúnan los perfiles profesionales necesarios para desarrollar las actividades y servicios que dan cumplimiento a la misión y razón de ser de la asociación.

Lo conforman neuropsicólogas, logopedas, trabajadora social, fisioterapeutas, auxiliares de enfermería, técnica de animación sociocultural, terapeutas ocupacionales, educadora social, conductores y personal de recepción, con clara vocación de servicio a la asociación y a todos sus miembros.

### Voluntariado y Estudiantes

Además de la organización y equipo técnico de ADACECO, cabe destacar la presencia de 8 **voluntarios** y 3 **estudiantes en prácticas** que han participado en la prestación de nuestras actividades y servicios a lo largo del 2017.

Los técnicos informáticos, el personal de limpieza y mantenimiento, la asesoría laboral y la asesoría jurídica han contribuido en el día a día de la asociación aportando su grano de arena en la consecución de nuestros objetivos organizativos.

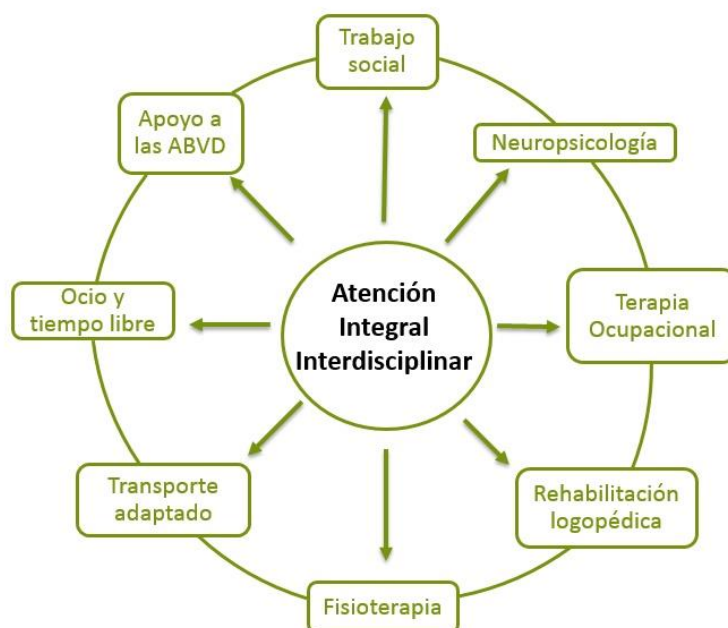
### 3. Acciones desarrolladas en 2017

A lo largo del 2017, ADACECO ha actuado en dos modalidades para la atención a personas con Daño Cerebral Adquirido: la Atención Ambulatoria y el Centro de Día.

En el 2017, ADACECO tuvo un total de 137 usuarios, 30 personas acudieron en la modalidad de **Centro de Día** y 107 fueron usuarios de **Atención Ambulatoria**.

Las personas que reciben **Atención Ambulatoria** asisten específicamente a actividades, terapias y talleres, mientras que las personas usuarias de **Centro de Día** asisten al centro en régimen de estancia diurna, de mañana y/o de tarde. Tanto en Atención Ambulatoria como en centro de día, se lleva a cabo una atención integral al Daño Cerebral Adquirido que combina y engloba multitud de disciplinas, ofreciendo un tratamiento completo a la persona afectada.

Los distintos ámbitos de actuación trabajados en 2017 que componen la **Atención Integral Interdisciplinar** son:



Los distintos servicios que componen la Atención Integral Interdisciplinar pretenden dar respuesta al conjunto de necesidades y carencias de las personas afectadas por DCA a fin de mejorar y reforzar la autonomía personal. La necesidad de cada servicio depende del caso concreto en que se encuentre la persona afectada.

La herramienta de trabajo que permite determinar las necesidades y servicios de cada persona afectada es el **Programa Individualizado de Atención** mediante el cual el equipo de ADACECO hace un seguimiento pormenorizado de la persona usuaria desde el momento mismo que viene a informarse a ADACECO.

En primera instancia se realiza una **Primera entrevista** desde el servicio de Trabajo Social para conocer tanto a la persona afectada como su entorno familiar y social. Se ofrece información sobre el DCA y se orienta a la persona y a la familia según las necesidades concretas.

Una vez realizada la primera entrevista, los profesionales sanitarios del centro llevan a cabo la **Valoración inicial** de la persona partiendo del diagnóstico médico y el reconocimiento que se le hace en ADACECO. La Valoración inicial permite determinar el tratamiento y los ámbitos de atención necesaria de la persona afectada por daño cerebral.

Posteriormente se realiza el **Tratamiento** específico cubriendo todas las áreas de necesidad detectadas para mejorar la autonomía de la persona afectada. Se lleva a cabo un seguimiento continuo de la persona, atendiendo a su evolución y satisfacción en torno al servicio prestado.

El tratamiento se adapta en función de la evolución y necesidades, por eso decimos que en ADACECO se lleva a cabo un **Seguimiento Integral** que constituye una parte muy importante del Programa Individualizado de Atención ya que permite adaptar y mejorar el tratamiento y los servicios ofrecidos a la persona afectada.



## Programa de Emergencia Social

En ADACECO contamos con un programa de subvenciones para aquellas personas con menos recursos económicos. De esta manera, todas las personas afectadas de DCA que necesiten rehabilitación, podrán acudir a nuestra asociación, independientemente de sus recursos.

Este programa se aplica automáticamente según el nivel de ingresos de la unidad familiar sin que la persona lo solicite. Únicamente debe aportar la documentación correspondiente.

Durante 2017, 14 personas han sido beneficiarias del programa de Emergencia Social.

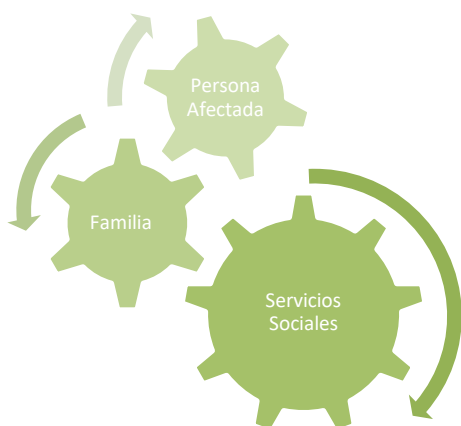
## Trabajo Social

Cuando una persona afectada por un DCA y/o una familia contacta con ADACECO, el servicio de Trabajo Social es el encargado de realizar la **acogida** a las personas afectadas.



La acogida consta de una **entrevista en profundidad** con la familia y/o la persona afectada. Se persiguen básicamente dos objetivos:

- Ofrecer información, **orientación y asesoramiento** acerca de la situación que está viviendo la familia/la persona.
- Obtener información relevante para conocer la situación y realizar la **valoración social**. Esta información es fundamental para poder definir la posterior **intervención**, si fuese necesario. A partir de la valoración, el servicio de trabajo social tramita y realiza las gestiones oportunas para que el usuario tenga **acceso al sistema de servicios sociales**.



El trabajador social identifica y **asesora en la solicitud de recursos o prestaciones** a los que puede tener derecho la familia y/o la persona afectada.

El papel de la **trabajadora social** es clave puesto que es la persona que **acompaña a la familia** en todo momento

Durante 2017 el área de Trabajo Social atendió a 298 personas, de las cuales 113 fueron **afectados** y 185 **familiares**.

## Neuropsicología

La **Neuropsicología** es el área de la Psicología que estudia la relación entre los procesos mentales y conductuales y el cerebro.

Una vez realizada la valoración social se define la intervención. Para la definición de la intervención se realiza una **evaluación neuropsicológica**, mediante la cual se realiza un análisis de las funciones mentales superiores (atención, velocidad de procesamiento de la información, memoria, lenguaje, percepción, funciones ejecutivas, etc.), la conducta (irritabilidad, agresividad, desinhibición, infantilismo, hipersexualidad, etc.) y el estado afectivo (ansiedad, depresión, aislamiento social, etc.).

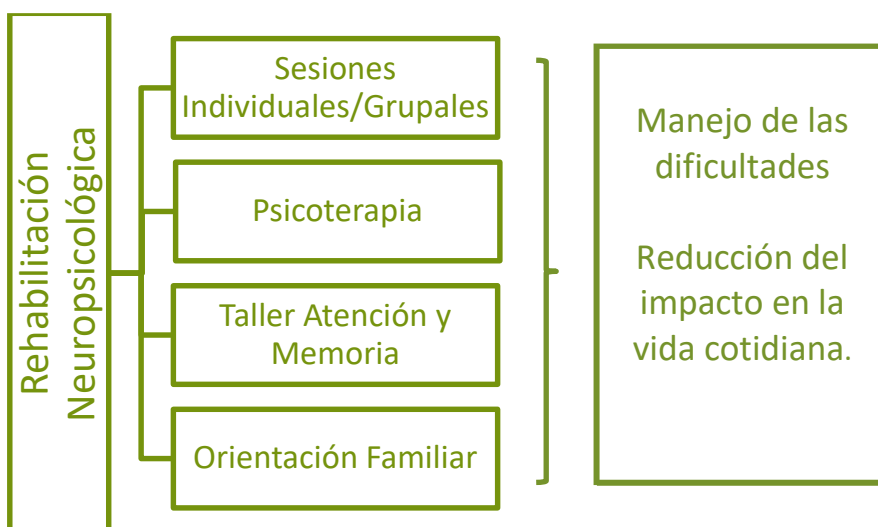
Una vez realizada la valoración, se establece un programa de **Rehabilitación neuropsicológica**. Las sesiones de rehabilitación pueden administrarse de forma individual o grupal dependiendo de las características de cada usuario. Su objetivo es alcanzar el máximo rendimiento cognitivo y mejorar la adaptación familiar, social o laboral en personas que han sufrido daño cerebral.

Desde la Psicología clínica abordamos la realización de **Psicoterapia**, tanto en personas afectadas de daño cerebral como en sus familiares.

Paralelamente, la **Orientación familiar** facilita el comprender las alteraciones que presenta el afectado y poder disponer así de un mayor grado de conocimientos para su correcto manejo

Para las personas con un nivel cognitivo más conservado se lleva a cabo el **taller de atención y memoria**, terapia grupal dirigida a aquellas personas que hayan pasado por el servicio de Rehabilitación Neuropsicológica o bien que sus secuelas les permitan desarrollar actividades de mayor dificultad.

Las personas afectadas aprenden a manejar las dificultades de la vida cotidiana, mejorar el grado de aceptación de la situación, mejorar las alteraciones cognitivas y de conducta, lo que resulta en un mayor grado de autonomía psicológica y, en definitiva, en una mejora de la calidad de vida de los pacientes.

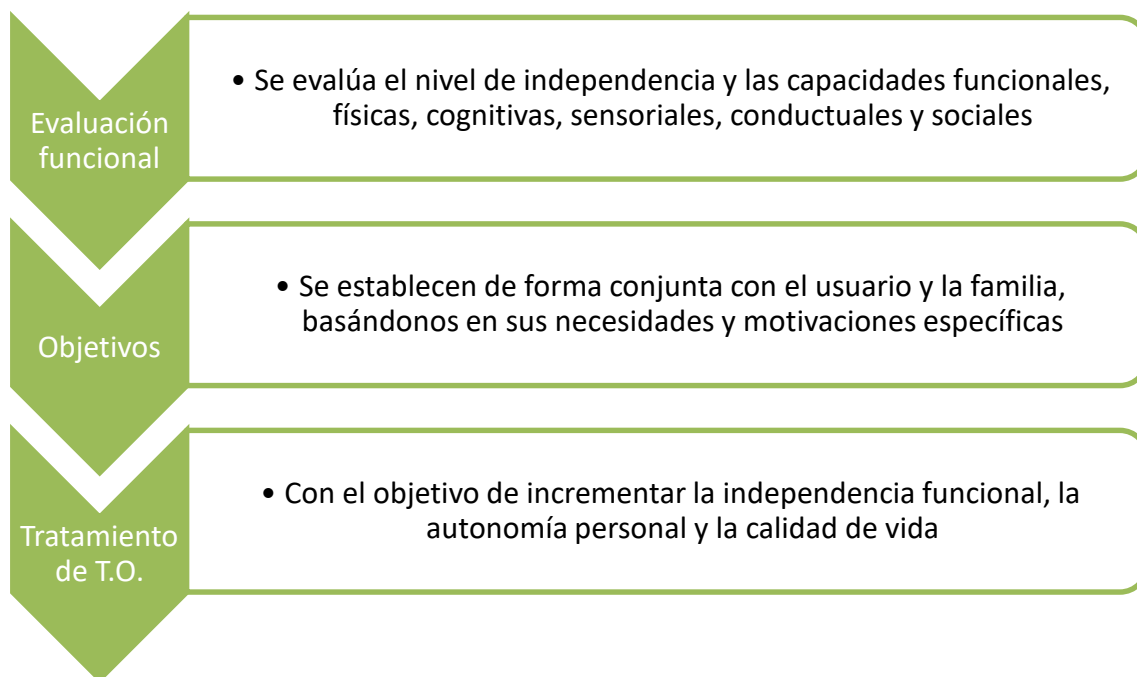


En 2017 se atendieron a 92 personas y se realizaron 44 valoraciones iniciales en el servicio de Psicología.

## Terapia Ocupacional

Este servicio, que cuenta con 2 Terapeutas Ocupacionales, tiene como objetivo conseguir el **mayor grado posible de independencia funcional y autonomía personal** de cada usuario, buscando una mejora de su calidad de vida y la de su familia, a través de un reentrenamiento de las actividades de la vida diaria.

En primer lugar, se realiza una **evaluación funcional** en la que se identifican las capacidades y dificultades que tiene la persona para interactuar con el entorno de forma autónoma. En este momento y, tras consensuar los resultados con el resto del equipo, se decide si la persona es susceptible o no de tratamiento.



En función de los resultados obtenidos, **se pautan sesiones individuales y/o compartidas (2 ó 3 usuarios)**, en las cuales se desarrollan actividades adaptadas a las características y circunstancias especiales de cada persona; fijando los objetivos terapéuticos en colaboración con ella y su familia. Además, desde este servicio se lleva a cabo asesoramiento y entrenamiento en utilización de productos de apoyo o adaptaciones y, si se considera necesario, se realizan valoraciones del domicilio o sesiones puntuales en el hogar o entorno del usuario

Durante 2017 el área de **Terapia Ocupacional** atendió a 71 personas, y realizó 38 valoraciones iniciales.

Dentro del servicio de Terapia Ocupacional, se llevan a cabo sesiones de Psicomotricidad. Su objetivo es **favorecer el desarrollo de las habilidades motrices** (movilidad, coordinación, control postural...), cognitivas (memoria, atención...), **perceptivas** (esquema corporal, relaciones espaciales...) **y/o sociales** (interacción grupal...); a través del movimiento y el juego.

## Rehabilitación logopédica

El servicio de rehabilitación logopédica está destinado a personas con alteraciones del lenguaje, principalmente afasia y disartria y tiene el objetivo de que las personas afectadas **mejoren sus habilidades de comunicación**.

Mejora de las capacidades y habilidades de comunicación	
Afasia Disartria	Sesión individual Sesión Grupal Taller lectoescritura

La rehabilitación logopédica se centra básicamente en la realización de **sesiones individuales o grupales** en las que se trabajan los siguientes objetivos, establecidos a partir de la valoración inicial de cada usuario:

- Restablecer la capacidad de comunicación oral y escrita en pacientes con afasia.
- La inteligibilidad del discurso en pacientes con disartria.



- El establecimiento de un sistema alternativo de comunicación en aquellos pacientes que hayan perdido totalmente la capacidad de comunicación.

Se llevaron a cabo sesiones de **logopedia** individuales y grupales de las que se beneficiaron 46 personas.

Además de las sesiones de logopedia, se realizan otras actividades orientadas a mejorar la capacidad de comunicación:

- **Taller de lectoescritura:**

Se trata de una actividad dirigida a pacientes de logopedia con un nivel más avanzado y como paso previo al alta.

Se combinan técnicas de lectura y escritura mediante ejercicios de copia, dictados, etc.

La realización de esta actividad permite la mejora de los procesos mentales de comprensión, memoria y atención, teniendo impacto positivo en la capacidad mental y las relaciones sociales de las personas afectadas. Se mejora la motivación hacia la lectura, la velocidad de percepción visual, la agilidad lectora y mejora el conocimiento y utilización de las reglas ortográficas de nuestro idioma.

**Beneficios del taller de lectoescritura**

- Mejora de la comprensión lectora y escrita y sus procesos mentales
  - Amplitud del campo visual
  - Socialización

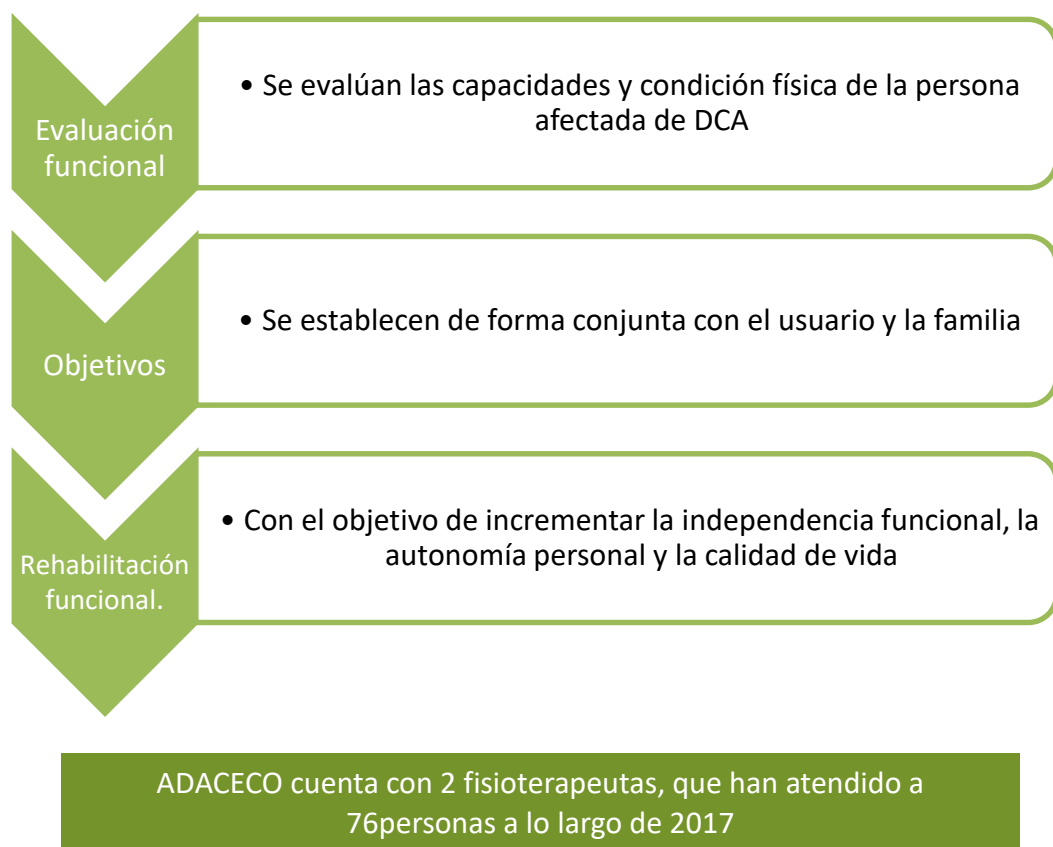
## Fisioterapia

La fisioterapia neurológica es un tipo de **rehabilitación funcional** que tiene como objetivo minimizar los déficits de cada usuario, así como facilitar su reintegración biopsicosocial. Todo ello se lleva a cabo de forma personalizada e individualizada mediante actuaciones, métodos y técnicas encaminadas a fomentar su recuperación e independencia funcional.

Inicialmente se realiza una **evaluación funcional**, a partir de los resultados obtenidos y, tras consensuar los mismos con el resto del equipo, se decide si la persona es susceptible o no de tratamiento y cuál debe ser el mismo.

La intervención se lleva a cabo a través de actividades adaptadas a las características y circunstancias especiales de cada persona; fijando los **objetivos terapéuticos** en colaboración con ella y su familia.

Las estrategias terapéuticas van dirigidas a potenciar la autonomía personal de cada usuario y a mejorar su condición física, al mismo tiempo que se le inicia en actividades que posteriormente le ayudarán en su vida diaria



## Talleres y servicio de ocio y tiempo libre

Además de los servicios específicos, se plantean una serie de talleres y de actividades de ocio para la socialización y disfrute de las personas afectadas.

Los talleres tienen finalidades pedagógicas, creativas y de socialización. El servicio de ocio y tiempo libre pretende ofrecer a las personas con DCA y a sus familias la posibilidad de realizar actividades de ocio mediante los recursos y apoyos necesarios.



Las principales actividades y talleres realizados en 2017 han sido:

- **Taller de informática:**

Mediante la aplicación y uso de las tecnologías de la información (TIC) las personas afectadas pueden potenciar sus habilidades y tener acceso a contenidos web y multimedia.

El objetivo que se persigue es la **estimulación de la comunicación interpersonal, la adquisición de conocimientos y habilidades en el uso de las TIC y el acceso a herramientas de conocimiento y cultura.**

El taller se realiza con un número máximo de 4 personas.



- **Taller de teatro:**



La actividad de teatro está presente en ADACECO prácticamente desde el comienzo y es una de nuestras actividades más conocida y reconocida a nivel popular. Las representaciones teatrales tienen una serie de finalidades terapéuticas que se aplican a nuestros usuarios:

- a) Fomenta la **expresión corporal**: en el teatro se intenta que cada usuario pueda sacar el máximo rendimiento de sus capacidades, tanto físicas como psíquicas.
- b) Potencia la **autoestima**, puesto que los actores se sienten protagonistas del acontecimiento y todos, de una manera u otra, lo perciben.
- c) Promueve un mayor **refuerzo de la convivencia** de los afectados y los monitores.

Específicamente, los **objetivos** que se trabajan para y por los usuarios y usuarias en el taller de teatro son:

<b>B</b>	Mejora la integración social
<b>E</b>	Mejora la autoestima
<b>N</b>	Fomenta la iniciativa
<b>E</b>	Mejora la coordinación
<b>E</b>	Incrementa la capacidad crítica
<b>F</b>	Mejora la orientación espacio-tiempo
<b>I</b>	Trabaja la memoria inmediata
<b>C</b>	Entrena la percepción del ritmo y movimiento
<b>I</b>	Mejora la capacidad de atención
<b>O</b>	Desarrolla la creatividad
<b>S</b>	Ayuda a la relajación
	Fomenta las relaciones interpersonales

La realización de ejercicios de movimiento, gestos o mímica, así como la interpretación de diálogos, mejoran la **expresión corporal**. Éste es uno de los recursos de los que dispone la actividad teatral que potencia y consolida las capacidades y habilidades expresivas trabajando todo el cuerpo.

Mediante la práctica del taller de teatro, las personas afectadas **mejoran sus habilidades sociales** gracias a la improvisación y ejercicios cooperativos.

La interpretación de roles y papeles en el teatro fomenta que las personas afectadas por el DCA busquen y encuentren canales de comunicación e interacción, **mejorando sus habilidades comunicativas**.

Nuestra compañía estuvo compuesta en 2017 por 15 actores y actrices usuarios de ADACECO, dirigidos por una profesional de la escena.

La obra "A Solas" se representó en el Centro Ágora de A Coruña



- **Boccia**

La Boccia, comenzó su andadura en ADACECO en el año 2014,. Es un deporte adaptado en el que, además de los beneficios a nivel físico que lleva aparejado, fomenta la socialización y la competitividad y afán de superación.



- **Grupo de socialización y debate:**

La actividad grupal de socialización y debate constituye un punto de encuentro entre un grupo de personas afectadas en el que mediante dinámicas grupales y el debate de temas de actualidad se fomenta la iniciativa, toma de decisiones e interacción grupal.



El objetivo que se persigue es las dificultades en el plano psicosocial de los afectados mejorando sus habilidades sociales y capacitándolos para relacionarse más adaptativamente en su entorno social y familiar.

- **Ocio y tiempo libre**

Las actividades de ocio y disfrute del tiempo libre **favorecen las relaciones interpersonales y actúan de respiro para las familias**, al tiempo que contribuyen al objetivo de fomentar la autonomía personal de las personas afectadas y fomentan el espíritu asociativo de ADACECO.

En ADACECO se realizan **talleres** y actividades todo el año:



Además, todos los meses se ha realizado alguna **actividad extraordinaria**:



## Febrero

### Laconada Comida Carnavales "Casa Celia"



## Abril

### II Torneo Solidario de Golf



## Mayo

---

### Salida a Santa Cristina



### Salida al centro de A Coruña



## Mercadillo Solidario en el Colegio Jorge Juan (Fene)





## Junio

---

### Fiesta de San Juan



## Julio

---

### Gala Solidaria. "A Solas"



### Jornada en el Club de Tenis Marineda



### Excursión a Vimianzo y Camariñas



## Salida al Monte de San Pedro



## Agosto

---

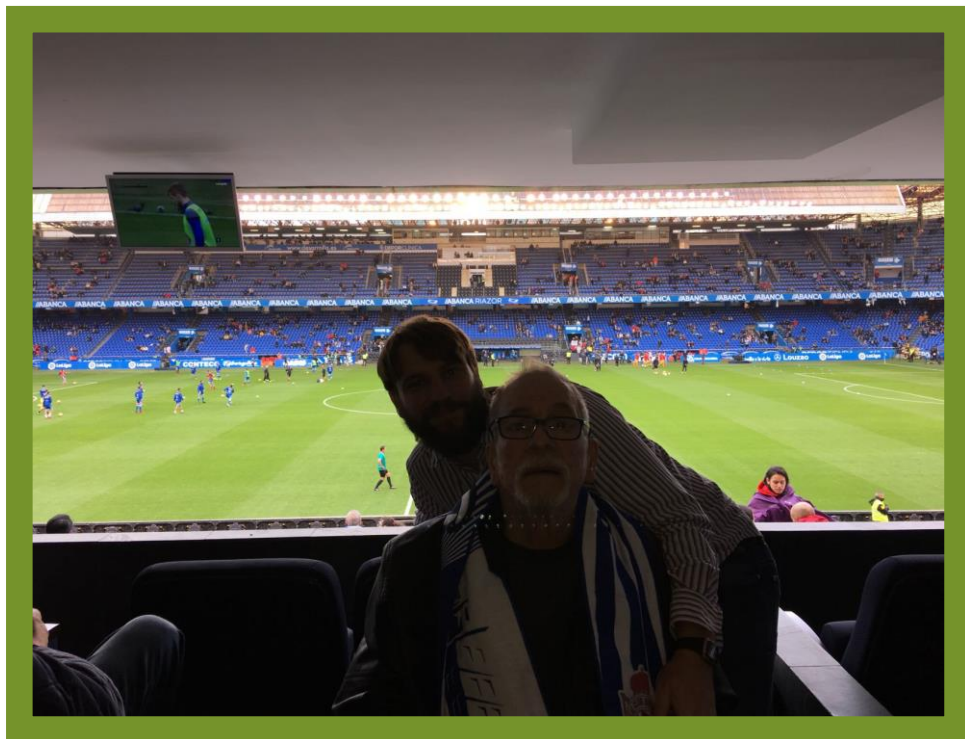
## Salida al centro de A Coruña



## Noviembre

---

### Partido Dépor-Atletli





## Diciembre

### Comida de Navidad: Tira do Playa





## Transporte adaptado

El servicio de transporte adaptado está destinado a ofrecer una alternativa para las personas usuarias que no pueden desplazarse al centro de ADACECO de manera autónoma.

Actualmente contamos con 2 furgonetas adaptadas que realizan servicios de recogida y traslado en A Coruña y alrededores.



Durante 2017, 45 personas fueron usuarias del servicio de transporte

## Actividades para familiares

Las actividades para familiares, que se realizaron durante todo el año, facilitan la socialización, ocio y respiro de los familiares. Durante 2017 se desarrollaron las actividades de Reiki y Manualidades, ambas dirigidas por voluntarias.



## Charlas, talleres informativos y formación:

Encuentro Me Facilyta en Madrid



Gala Solidaria Colegio de Logopedas en favor de ADACECO. C.C. Os Mallos



Charla sobre ADACECO a jóvenes talentos. Albergue Gandarío



Curso 1ºs auxilios profesionales ADACECO



Demostración Exoesqueleto en las instalaciones de ADACECO



- ¿Qué sabemos del Ictus? C.C. Labañou
- Conozcamos el daño cerebral adquirido. Residencia SarQuavitae.

#### 4. Convenios de colaboración

ADACECO cuenta con convenios de colaboración anuales con el Ayuntamiento de A Coruña y Cambre.

Además, destaca por ser una entidad integrada en el tejido asociativo de su entorno. Durante 2017, los convenios de colaboración que han estado en vigor son los siguientes:



Convenio relativo a condiciones especiales en el Servicio de Teleasistencia Domiciliaria para nuestros asociados y asociadas.



Convenio relativo a distribución de alimentos a personas necesitadas de la entidad.



Colegio Oficial de Farmacéuticos  
de la Provincia de A Coruña

Convenio por el que ambas entidades se prestan apoyo en difusión y ejecución de actividades en el ámbito de la educación sanitaria



Convenio relativo a condiciones especiales en las tarifas y servicios para nuestros asociados y asociadas.



Convenio relativo a condiciones especiales en las tarifas y servicios para nuestros asociados y asociadas



Convenio relativo a condiciones especiales en los precios de sus productos y servicios ofertados para nuestros asociados y asociadas



Convenio de acogimiento de alumnado en prácticas profesionales dentro del proyecto Rede Coruña Emprega II



UNIVERSIDADE DA CORUÑA

Convenio de realización de prácticas académicas externas curriculares para estudiantes de la facultad de Ciencias de la Educación



Convenio de realización de prácticas externas de alumnado de las titulaciones de la facultad de psicología.



Convenio de colaboración con el Programa de Becas de Estudiantes mediante el acogimiento de becarios en nuestras instalaciones para realizar la formación práctica.



Convenio relativo a condiciones especiales en las tarifas y servicios para nuestros asociados y asociadas.



Convenio relativo a condiciones especiales en las tarifas y servicios para nuestros asociados y asociadas.



## 5. Entidades Colaboradoras

Entidades Públicas

### Xunta de Galicia



### Diputación de A Coruña



### Ayuntamiento de A Coruña



### Ayuntamiento de Cambre



Las siguientes empresas también han colaborado con ADACECO durante el año 2017.



AD Grupo Regueira



Icon Dental



Hintd



Hidráulica JAC





Recambios Fraín



La Familia

Frenos Coruña



La Picotería



Teinnova  
Interiorsmo S.L.



Seamo S.L.



Art Hostelería



Eurotaller Roberto Rey

RECAMBIOS  
SUREMA

ACUICULTURA  
INTEGRADA  
MULTITRÓFICA

PROCAR RECAMBIOS

TREBOBAR

CAFETERÍA  
NORTE Y SUR

AUTORRECAMBIOS  
DIRESA

PELUQUERÍA JOSÉ  
CAPELÁN

CAO CALVO S.A.

MARISCOS  
PACIOS S.L.

THERMOPOLIUM S.L.

SURIMAR S.L.

SUSO AÑÓN  
PELUQUEROS

## 6. Día Nacional del Daño Cerebral Adquirido

El día **26 de octubre** es el **día nacional del Daño Cerebral Adquirido**. Se trata de una ocasión única para dar a conocer qué es el daño cerebral y dar visibilidad a las problemáticas y circunstancias de nuestras personas afectadas.

A nivel estatal -la Federación Española de Daño Cerebral- y a nivel autonómico -la Federación Gallega del Daño Cerebral- trabajamos conjuntamente para que este día tenga el máximo impacto informativo y participativo.

Para ADACECO, el 26 de octubre es el evento más importante del año en el que salimos a la calle y organizamos multitud de actividades con el objetivo de la **sensibilización y la prevención de los riesgos del daño cerebral adquirido** a la población de A Coruña y alrededores.

Durante la semana del 26, realizamos diferentes actividades en distintos puntos de la ciudad.

El día 29 estuvimos presentes en la Plaza de Vigo, con una mesa informativa, un mercadillo solidario y un circuito de “Ponte en mi lugar” tanto para el público infantil como para las personas adultas. Ese día, además, entregamos el premio al socio de honor 2017 como reconocimiento a su apoyo durante el año.





## Jornada Deporte Adaptado. Jardines de Méndez Núñez



## Presentación Calendario Solidario



## 7. I Jornada DCA: Capaces de todo

El sábado 6 de mayo se celebró la I Jornada sobre Daño Cerebral Adquirido: “Capaces de todo” en la Sede de la Fundación María José Jove. La Jornada, que estuvo organizado por la citada Fundación y por ADACECO, tenía como objetivo difundir y profundizar en el conocimiento del daño cerebral adquirido y su tratamiento multidisciplinar, así como sobre las necesidades de las familias.

La Jornada fue inaugurada por el Conselleiro de Política Social de la Xunta de Galicia José Manuel Rey Varela. A la misma, asistieron 200 personas, las cuales pudieron escuchar las ponencias de Mar Castellanos, jefa del servicio de neurología del Chuac, Elisabet Capdevila, internista de la clínica Guttmann de Barcelona, Carlos Fernández, CEO de Gogo Robotics, Natalia Rubio, Sexóloga y Presidenta de la Asociación Sexualidad y Discapacidad, David de Noreña, neuropsicólogo en el Hospital Beata María Ana y Balbino Ferreirós, juez de familia en A Coruña.





# 8. Repercusión en Medios de Comunicación

## Prensa escrita

### Reportajes mensuales en "Salud y Medicina Hoy"

P6 mayo-junio17 **saludymedicinahoy**

daño cerebral

actualidad

saludymedicinahoy noviembre-diciembre17 P15

## Sobrevivir y vivir con daño cerebral adquirido, una realidad para más de 4.000 personas en Coruña

Redacción | A Coruña

En la provincia de A Coruña hay alrededor de 4.000 personas con Daño Cerebral Adquirido. Personas a las que, en muchas ocasiones, la vida les da un giro de ciento ochenta grados en menos de un minuto. Entre estas personas se encuentra Amparo Dominguez y su convecina en marid, José Antonio Mosar, familiares más cercanos y amigos.

La historia de Amparo podría resumirse en pocas palabras: una vida con un cerebro dañado, una familia con un miembro con un cerebro dañado, una vida con un cerebro dañado. El cambio de vida para esta familia se produjo hace cuatro años en una mañana como otra cualquiera. Como explica José, el 27 de septiembre, fecha que recuerda perfectamente, "señalamos a la casa a las 8:00 con la familia". Al día de la mañana, Amparo, que no había estado ningún día enferma, decidió ir a trabajar a la oficina y a despedir a la oficina a las 13:00. Sin embargo, en su camino, un derrame cerebral causó sus problemas. La esposa recuerda José, todavía la guarda en su memoria: "Estaba cruzando el paso de peatones y él que me llamaba para cuando me giré ya se como está al suelo. Se desplomó con tanta fuerza como si tirara un saco al suelo". La casualidad hizo que en ese momento un joven se cruzara en el camino y desviara en parte la fuerza del golpe. Todavía involucrados en el paso de peatones su cadera como machete, su médico le dijo que se acercó a la familia. "En ese momento me dijo que había sido algo



José Antonio Mosar, un trabajador de Adaceco

cerebral". Una afirmación que, según José, cambió su vida al 100%. En diez minutos estaban ya atendidos por un médico y una enfermera que decidieron trasladar a Amparo al centro de salud. Amparo la visita frecuentemente, pero de ahí decidieron llevarla al CHUAC, donde le ingresaron un coma. En la UCI permanecieron desde el día 27 de septiembre hasta el 13 octubre. Día de intervención para la familia y momentos críticos para salvar la vida de Amparo. Fue entonces cuando se decidió que se trasladara a casa con los cuidados que necesitaba y se organizó que había provocado el derrame y se organizó. "Sin embargo, los médicos no nos daban ninguna garantía de que su volubilidad a sueldo".

Salí del hospital después para Amparo y yo fui a trabajar a un momento de situación. "A mí del derrame, perdí la mitad de la vista del ojo izquierdo y del ojo derecho ya no voy años, así que ahora es difícil dejarla sola".

La movilidad mejoró mucho y las habilidades comunicativas, así como la memoria y la capacidad de aprendizaje, no sufrieron mucha afectación. Aunque José apunta que hay cosas que son comunes como vestirse por sí mismo, "en muchas ocasiones se las puse del revés y tuve muchos problemas".

Las secuelas supusieron una incapacidad absoluta por lo que Amparo necesitó la ayuda de un cuidador y con la ayuda de un servicio a domicilio. En ese caso el cuidador, José, también tuvo problemas de movilidad y vista a la espera de una operación. Sin embargo, hoy no importa que cada día, una pareja de su pasado diario y día a día a la semana Amparo vive afortunado a una sesión de terapia ocupacional y una de fisioterapia. Mientras José cuenta con detalle la historia de su vida, Amparo sale de su sesión de fisioterapia, con una rodillera y "como si se hubiera quitado una mochila de sus espaldas".

En el día 27 de Septiembre, José, su vida cambió totalmente. "Amparo se cae cuando yo y yo no podemos hacer los viajes de noche, cada año se movieron unos 1.000 km y tampoco podemos acudir a muchos lugares por lo afectado me los rodillos". Amparo, señala, "que suere momentos muy maravillosos que nos ayudan en todo y yo lo voy haciendo y motivado para seguir luchando". En su lucha, se movieron también muchos momentos de felicidad. "Hace unos meses, acudimos a una comida de un familiar y volvíamos a hacer juntos los casi cinco años sin poder hacerlo".

## "Hay que huir de patrones estandarizados porque cada paciente tiene una lesión característica"

Redacción | A Coruña

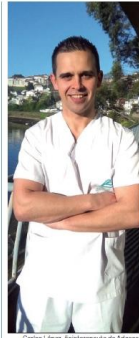
Traer una lesión neurológica, los pacientes pueden presentar alteraciones sensitivas y motoras que dificultan su movilidad. El fisioterapeuta neurológico se encarga de devolver la movilidad normal a aquellos pacientes con trastornos sensitivos o motores.

Cuando aparecen lesiones en el Sistema Nervioso se traducen en trastornos motores, sensitivos y cognitivos. En el Sistema nervioso encontramos el centro, formado por cerebro y médula y el periférico. La gravedad y la localización de la lesión determinará el grado de afectación. Para comenzar el tratamiento es necesario "determinar las principales causas que dificultan que el paciente pueda realizar actividades de la vida diaria y priorizar las necesidades del paciente y la familia porque se diferencian en cada caso", explica Carlos López, fisioterapeuta de Adaceco.

¿Qué influye en la evolución del trastorno? A su vez, la localización de la lesión, el tipo de lesión y es muy importante que arde lo antes posible a este tipo de servicios porque está demostrado que el proceso de recuperación o planteados serán mejores justo después de aparecer la lesión.

¿En qué consiste esa planteados neurológica?

Cuando sufrimos un daño cerebral, hay una lesión que va a hacer que muchas neuronas mueran. La plasticidad cerebral consiste en la capacidad que tiene el sistema nervioso central de volver a organizarse tras una lesión y lo que hacemos es a través de estimu-



Carlos López, fisioterapeuta de Adaceco

lacionando y número de sesiones viene determinado por el tipo de paciente. Establecer objetivos realistas a corto y a largo plazo porque son lesiones que la evolución es muy lenta y viene determinada por el tipo de lesión. Suelen demandar mejorar el punto de marcha pero no podemos perder de vista otras alteraciones que pueden ser ligadas como sensitivas o cognitivas que pueden dificultar mucho la evolución del paciente. Para poder caminar necesitamos ver que funciones están conservadas en el paciente, es muy difícil mantenerse de pie si no hay estabilidad de tronco. Hay gente que no es capaz de mantenerse agachada sentada con lo cual llega a caminar sería un objetivo a largo plazo. Necesitamos establecer objetivos realistas y darle al paciente en ensayo y planteamos nuevos retos.

¿Es importante trabajar en coordinación con el resto de servicios? Se trabaja en equipo todo el centro porque es habitual que haya alteraciones sensitivas, cognitivas y motoras. Terapia ocupacional y fisioterapia tienen una relación más íntima para identificar los problemas de la vida diaria y cómo abordarlos. Para un paciente que se encuentra en silla y está empezando a caminar podemos establecer un objetivo como puede ser el de ir a por el pan. Para conseguir eso tenemos que conseguir que sea capaz de poder levantarse, vestirse, poder sentarse para moverse, y todo eso requiere de un trabajo de equipo importante.

¿La familia forma parte del tratamiento? La familia forma parte del tratamiento. Es muy importante que la familia aprenda estas normas de cuidado para poder garantizar un estado de salud óptimo del paciente.

¿Hay mucho trabajo en casa? Es muy importante que el paciente tenga una buena adherencia al tratamiento y que este tratamiento le ofrezca también estímulo para continuar en el. Ofrecerle en cada sesión un estímulo, que es capaz de hacer algo más para que sea capaz de motivación se mantenga intacto.

¿Cómo es el trabajo en casa? Hay que hacer de pacientes estandarizados porque cada paciente tiene una lesión característica. No hay una manera común de tratar y la duración

daño cerebral

saludymedicinahoy septiembre-octubre17 P13

## "Las actividades del centro de día están encaminadas a conseguir los objetivos planteados"



Personas afectadas de DCA en el centro de día practicando boccia, un deporte de precisión y estrategia similar a la petanca

Redacción | A Coruña

El centro de día de la asociación de daño cerebral adquirido de A Coruña (ADACECO) nació hace siete años con la intención de cubrir las necesidades de los usuarios/as y de sus familias. Sus objetivos principales son dos. El primero, servir como un centro de día rehabilitador para las personas afectadas de daño cerebral adquirido (DCA). El segundo, permitir a las cuidadoras y cuidadores, tener un espacio para disfrutar de su ocio o simplemente de un momento de descanso.

El centro de día permanece abierto tanto en horario de mañana como de tarde, permitiendo a los usuarios acudir de forma continuada o en días alternos. Se ofrece un cuidado y aten-

ción integral a las personas afectadas por DCA y se integran multitud de disciplinas ofreciendo un tratamiento rehabilitador, actividades complementarias, ocio terapéutico, estimulación cognitiva y de relación social. Como explica la coordinadora del centro de día, Elena Caneiro, "las actividades planteadas están encaminadas a conseguir los objetivos planteados". Estos objetivos son marcados por los disjuntivos profesionales de ADACECO y varían dependiendo de las necesidades de cada usuario.

La jornada en el centro de día comienza con la lectura de la prensa y marcando el día en el calendario. "Con esta actividad se consigue orientar en tiempo y espacio y al mismo tiempo se trabaja la memoria, recordando las

noticias leídas en el día anterior". A esta actividad le siguen talleres de laborterapia o repostería, entre otros, con los que se trabajan diferentes aspectos como la estimulación cognitiva o las habilidades sociales. "Hay talleres muy variados y muy dinámicos: orales, visuales, auditivos... para conseguir que estén siempre activos". Incluso en los momentos de descanso, como explica Elena, "se intenta que continúen activos y que se relacionen con los profesionales y con otros usuarios".

Mejorar las habilidades sociales es uno de los objetivos principales en el centro de día. Precisamente por ello, las actividades son planteadas en grupo. "Muchas veces hay alteraciones de la conducta y se pierden habilidades sociales. Los talleres gru-

pales permiten trabajar en el respeto al otro, respetar los turnos y mejorar sus relaciones". Para las personas con más dificultades o aquellas que presentan un trastorno en el habla o lenguaje, "se emplean instrumentos como los pictogramas" para favorecer la comunicación.

El ocio terapéutico es una de las claves para mejorar la autonomía de las personas con daño cerebral adquirido. "Cuando podemos hacer cosas salidas de ocio, visitamos algún museo, damos un paseo o simplemente nos sentamos en una terraza a tomar un café, charlar y comentar lo que vemos". Según cuenta Elena, "muchas personas no tienen esa opción de disfrutar del ocio" y estas salidas sirven también para continuar trabajando en los objetivos individuales como el manejo del dinero, la orientación y "ayudan a mejorar la vida diaria de estas personas ayudándolas a relacionarse".

En la actualidad, una veintena de personas acuden habitualmente al centro de día. Los perfiles, como explica Elena, son muy variados aunque las edades oscilan, mayoritariamente, entre los 50 y los 70 años. "La gente más joven suele venir a la parte ambuladora y tienen la posibilidad de disfrutar de otro tipo de actividades y ocio fuera del centro". Para las familias y en especial para las cuidadoras, habitualmente mujeres, la opción del centro de día, les permite disfrutar de un tiempo para sí mismas. "Es habitual que la familia se vuelva cuando hay un pariente afectado de DCA y que su tiempo de ocio disminuya". Recuperar ese tiempo de ocio y de descanso, permite "al cuidador estar bien para poder atender a su pariente".

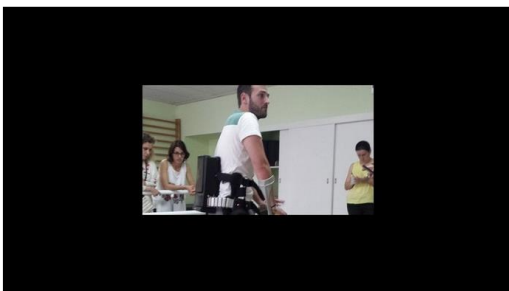
[https://www.lavozdeg Galicia.es/noticia/sociedad/2017/11/22/reaprendi-sumar-54-anos/0003\\_201711G22P29992.htm](https://www.lavozdeg Galicia.es/noticia/sociedad/2017/11/22/reaprendi-sumar-54-anos/0003_201711G22P29992.htm)



[https://www.lavozdeg Galicia.es/noticia/coruna/coruna/2017/07/01/exoesqueleto-prueba-contradano-cerebral/0003\\_201707H1C3992.htm](https://www.lavozdeg Galicia.es/noticia/coruna/coruna/2017/07/01/exoesqueleto-prueba-contradano-cerebral/0003_201707H1C3992.htm)

A CORUÑA CIUDAD

### Un exoesqueleto a prueba contra el daño cerebral



A CORUÑA / LA VOZ 01/07/2017 09:00 H

La sede de la Asociación de Daño Cerebral Adquirido de A Coruña (Adaceco) recibió esta semana la visita de representantes de la empresa Gogoa Mobility Robots, la única firma española que fabrica exoesqueletos, tecnología para ayudar a la movilidad de las personas que sufren problemas de movilidad a consecuencia de diferentes patologías o accidentes.

Coincidiendo con la visita, miembros de la entidad social pudieron asistir a una exhibición de una de estas piezas, con demostración de sus funcionalidades y aplicaciones.

La presentación corrió a cargo de Carlos Fernández, consejero delegado de Gogoa, y de Iker Maritellarena, ingeniero biomédico de la empresa. Ambos centraron sus explicaciones en demostrar cómo el exoesqueleto ayuda a realizar el movimiento natural de las personas cuando caminan.

### Praza Pública.

<http://praza.gal/opinion/4103/dia-mundial-do-cerebro-a-falta-de-recursos-para-a-atencion-ao-ictus/>

### El ideal gallego

<http://www.elidealgallego.com/articulo/foto-noticia/jornada-deportiva-inclusiva-mendez-nunez-adaceco/20171026223318354236.html>

### La opinión de A Coruña

<http://www.laopinioncoruna.es/sociedad/2017/10/27/deporte-barreras-coruna/1230016.html>

### Somos Pacientes

<https://www.somospacientes.com/noticias/sanidad/este-jueves-se-celebra-el-dia-nacional-del-dano-cerebral-adquirido/>

## Televisión

### Programa “Sana, Sana” V Televisión

<https://www.lavozdeg Galicia.es/video/sociedad/2017/11/22/saber-padeciendo-ictus/00311511373613177733846.htm>

## 9. Redes Sociales

Durante el año 2017, ADACECO ha fomentado el uso de las redes sociales como un vehículo más de comunicación no solamente con nuestros asociados, sino con todas aquellas personas que estén interesadas en seguir las actividades y novedades de nuestra asociación.



**Facebook:** Cerramos el año con 989 seguidores, con un sensible incremento con respecto al año 2016.



**Twitter:** Esta red social alcanzó durante el 2017, 315 seguidores.

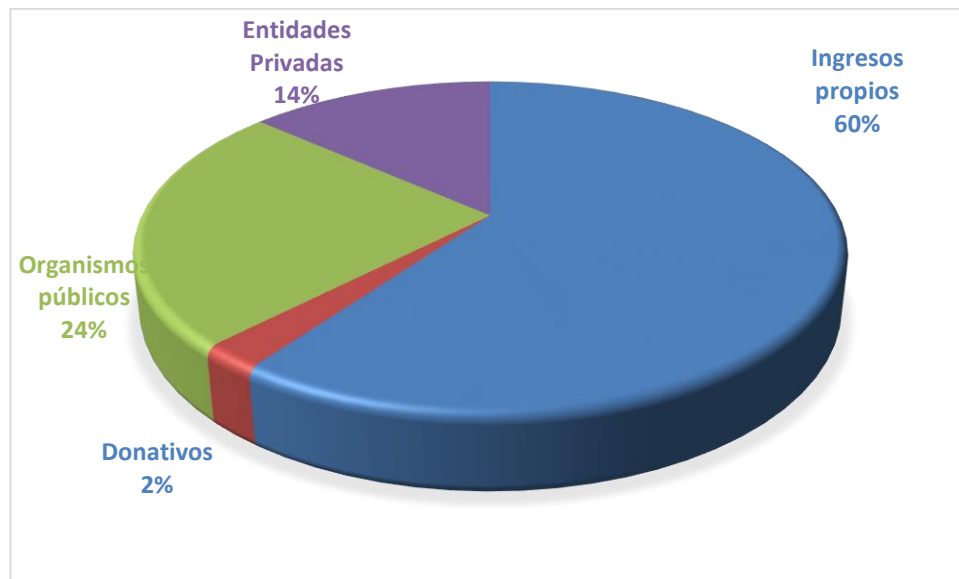
## 10. Informe económico:

### Ingresos y gastos

INGRESOS	
<b>ORGANISMOS PÚBLICOS</b>	<b>102.441,65 €</b>
Xunta de Galicia	53.359,45 €
Diputación A Coruña	20.000,00 €
Ayuntamiento A Coruña	29.082,20 €
<b>FEGADACE</b>	<b>37.381,22 €</b>
<b>FEDACE</b>	<b>19.589,96 €</b>
<b>DONATIVOS</b>	<b>10.262,58 €</b>
<b>INGRESOS PROPIOS</b>	<b>253.681,35 €</b>
Cuotas Terapias	220.171,35 €
Cuotas Socios	33.510,00 €
<b>TOTAL</b>	<b>423.356,76€</b>

GASTOS	
<b>SUELDOS Y SALARIOS</b>	<b>215.731,86 €</b>
<b>CARGAS SOCIALES</b>	<b>63.830,71 €</b>
<b>SERV.PROF.ESPECIALIZADOS</b>	<b>55.957,10 €</b>
<b>CONSUMOS</b>	<b>3.902,14 €</b>
(Material oficina y terapias)	
<b>TRANSPORTE</b>	<b>14.343,40 €</b>
(Combustible, reparaciones,..)	
<b>GASTOS BANCARIOS</b>	<b>2.499,59 €</b>
<b>AMORTIZACIONES</b>	<b>4.742,30 €</b>
<b>GESTIÓN Y MANTENIMIENTO</b>	<b>38.693,92 €</b>
(Tf, Fotocopias, Seguros, Correos...)	
<b>EXCEDENTE ACTIVIDAD</b>	<b>23.655,74 €</b>
<b>TOTAL</b>	<b>423.356,76 €</b>

## Origen de los fondos de financiación



## 11. ¿Cómo contactar con ADACECO?

Dirección	As Xubias, 15 15006 A Coruña
Teléfono	981 07 52 59 / 655 824 619
Página web:	<a href="http://www.adaceco.org">www.adaceco.org</a>
Correo electrónico:	<a href="mailto:adaceco@adaceco.org">adaceco@adaceco.org</a> <a href="mailto:direccion@adaceco.org">direccion@adaceco.org</a>
Horario centro	Lunes a Jueves de 09:00 a 19:00 Viernes de 09:00 a 15:00

