

# SINGULAR

Revista de **Atam**

## REPORTAJE

# Tecnología avanzada al servicio de la autonomía personal



## TESTIMONIO

### **TDAH:**

Nadie dijo  
que fuera fácil

---

## IN MEMORIAM

### **Esperanza Arredondo:**

Nuestro homenaje a la mejor  
de las colaboradoras

---

## ENTREVISTA

### **“Quien nos llama ve capacidad y no discapacidad”**

Entrevista con Beatriz Aranda  
de Fundación DFA



EDITORIAL

# Autonomía personal, inclusión y participación social

**ATAM trabaja desde hace años en el desarrollo de la tecnología que configurará el modelo de institución social en el mundo digital.**

La Convención Internacional sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad, aprobada en 2006 en la sede de las Naciones Unidas, representó un antes y un después en nuestra interpretación de lo que debe ser la relación de las personas con discapacidad con el mundo. En su artículo 19 la convención reconoce el derecho en igualdad de condiciones de todas las personas con discapacidad a vivir en la Comunidad, con opciones iguales a las de las demás.

Orientado en la misma dirección, el Comité Internacional sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad reivindicó en 2017 la obligación, para todos los estados, de iniciar una planificación estratégica dirigida a sustituir todo entorno institucionalizado por servicios de apoyo a la vida independiente.

Otras instituciones internacionales se han expresado en términos análogos. Así, el Dictamen Económico y Social Europeo sobre Asistencia Social a largo plazo y desinstitutionalización entiende que las tecnologías asistenciales y los dispositivos técnicos son fundamentales para la vida en comunidad de las personas con discapacidad, incluidos los menores y las personas mayores.

Hemos vivido en las dos primeras décadas de este siglo una explosión tecnológica sin precedentes. El terminal móvil, el formidable desarrollo de los sensores inalámbricos, la conectividad ubicua, el incremento exponencial de la capacidad de com-

putación de datos, el procesamiento en la nube, la inteligencia artificial y, en general, todas las variantes tecnológicas propias del mundo digital representan un océano de oportunidades para la configuración de nuevos modelos de atención a personas con discapacidad.


Una vez más ATAM actuó decididamente para constituirse en un referente en cuanto al desarrollo de nuevos modelos de apoyo a la autonomía personal y el cuidado de la salud de las personas más vulnerables. Con un esfuerzo tan formidable como continuo de innovación, ATAM viene trabajando desde hace años en el desarrollo de todo el sustrato tecnológico de lo que habrá de ser un modelo paradigmático de institución social en un mundo digital. Con el trabajo que vienen desarrollando los equipos tecnológicos y clínicos de la asociación nos encontramos cada vez más cerca de ofrecer un sistema global de soluciones que permita a las personas con discapacidad y dependencia su mantenimiento en el hogar en condiciones adecuadas de seguridad y bienestar.

En los próximos números de esta revista iremos conociendo todas las espectaculares funcionalidades y los servicios que ofrecerá la tecnología de ATAM. En pocos meses se expresará como un complejo Sistema de Soporte a la Decisión Clínica especialmente diseñado para dar respuesta a los retos actuales de la discapacidad, la cronicidad, la fragilidad y la dependencia.

# ÍNDICE

**Raquel Fernández León,**  
nueva presidenta de ATAM

PÁG **4**



**Entrevista con Beatriz Aranda,**  
directora de Infraestructuras de la Fundación DFA

PÁG **5**



**In memoriam Esperanza Arredondo**

PÁG **8**



**Reportaje**  
Tecnología avanzada al servicio de la autonomía personal

PÁG **10**



**Artículo**  
La discapacidad del manco de Lepanto

PÁG **14**



**Testimonio**  
TDAH: Nadie dijo que fuera fácil

PÁG **17**



## NOTICIA

# Raquel Fernández León, presidenta de ATAM

Esta madrileña de nacimiento y asturiana de corazón, madre de dos hijos, es licenciada en Psicología por la Universidad Pontificia de Comillas y Postgrado en Dirección y Desarrollo de Personas por ESADE.

## “Es valioso que los equipos sean diversos e inclusivos”

Después de una sólida experiencia en el mundo de la consultoría de Recursos Humanos y respaldada por su trayectoria en una Multinacional del Sector Servicios donde adquirió un importante bagaje en la gestión de equipos y proyectos, Raquel se incorporó en Telefónica en 1999 en el Área de Recursos Humanos, asumiendo puestos de responsabilidad en las Áreas de Formación, Selección y Desarrollo. En 2013 fue nombrada Directora de Desarrollo y Gestión de Talento, siendo responsable del área de Selección y Evaluación, Formación, Desarrollo y Cultura. En 2018 asume la Dirección de Organización, Planificación y Compensación, además del área de Digitalización, Control y Procesos de RRHH.

En noviembre de 2019 es nombrada Directora de Personas, puesto que desempeña en la actualidad, y pasa a formar parte del Comité de Dirección de Telefónica España.

Su objetivo principal como responsable del Área de Personas, es hacer realidad la “Nueva Telefónica”. Entre sus prioridades se encuentra el avanzar con ambición hacia una organización más simple y eficiente, potenciando además los entornos ágiles de alto rendimiento con foco en el cliente, la ejecución y los resultados, empoderando a personas y equipos; acelerar en las nuevas formas de trabajo y modelos de flexibilidad; apostar e invertir de manera decidida en el desarrollo del talento interno como elemento diferencial y verdadera ventaja competitiva, asegurando las capacidades clave para hacer



frente a los retos que tenemos por delante; o evolucionar hacia un perfil de liderazgo referente, que impulse la transformación a través de las personas, entre otros.

Asimismo, la Gestión de la Diversidad ha sido una constante que ha acompañado a Raquel en sus últimos años profesionales, siendo desde 2016 la responsable de diseñar una estrategia de gestión de la diversidad e inclusión. “Solo con diversidad podremos afrontar el reto que tenemos en esta compañía”.

La nueva presidenta de ATAM es una profesional inquieta e incansable, que no se pone límites y sigue aprendiendo cada día.

En este sentido, no podría haber mejor profesional para ocupar la presidencia de ATAM, una entidad de apoyo mutuo que promueve la autonomía y ayuda a las personas con discapacidad y sus familias.

## ENTREVISTA

# “Quien nos llama ve capacidad y no discapacidad”

Entrevista con Beatriz Aranda, directora de Infraestructuras de la Fundación DFA

La Fundación DFA es la organización más veterana y también reconocida en Aragón por las personas con discapacidad. Con casi 45 años de trayectoria, sus logros en el ámbito de la acción social la han convertido en uno de los grandes referentes en esta materia en la región.

La integración de este colectivo en la sociedad y la defensa de los derechos de estas personas es la mayor motivación para trabajar duro de Beatriz, que desde hace ya más de 7 años colabora para crear “una sociedad más justa, inclusiva y, sobre todo, empática”.

**Beatriz, ¿qué supone para usted trabajar para DFA? ¿Qué le hizo llegar hasta aquí?**

Fundación DFA es la entidad más representativa de las personas con discapacidad física en mi comunidad. Por ello, desde el punto de vista personal, supone un orgullo, pero también un gran reto, aportar mi experiencia profesional e implicación en todos sus objetivos.

**¿Cuáles son los principales hándicaps de la dependencia y la discapacidad para integrarse en esta sociedad del siglo XXI?**

Pese a que se ha avanzado mucho en los últimos años, seguimos teniendo en frente los mismos retos: la autonomía personal, el acceso a la formación y la empleabilidad, la inclusión en un sentido muy amplio, como puede ser el acceso al ocio o a la cultura... Y, desde luego, si hablamos de hándicaps, las mujeres con discapacidad todavía tienen mucho más camino que recorrer.

**¿Cómo surgió la oportunidad de colaboración entre ATAM y la DFA?**

ATAM y Fundación DFA pertenecen a COCEMFE (Confederación Española de Personas con Discapacidad Física y Orgánica), un entorno en el que la colaboración se produce de forma natural, ya que ambas entidades comparten valores, cultura y principios fundamentales como son la orientación al usuario y la atención centrada en la persona.

**¿Qué aportan a la teleasistencia y a los proyectos de DFA las soluciones de ViveLibre?**

En este modelo de cooperación, ATAM aporta los desarrollos y el soporte tecnológico del sistema, así como el análisis de datos, y Fundación DFA aporta los



servicios de *contact center* y todos los recursos de cercanía para la atención al usuario.

Uno de los objetivos de DFA es potenciar la autonomía personal y el modelo ViveLibre Movilidad y ViveLibre Salud tienen una serie de propuestas técnicas que avanzan claramente en esa autonomía. Respecto a ViveLibre Movilidad, te permite ser atendido por un equipo de profesionales a cualquier hora del día, estés donde estés y ViveLibre Salud te ayuda a mejorar el conocimiento de tu estado de salud. Esto contribuye de manera importante a ganar autonomía y dar tranquilidad tanto a los usuarios como a sus familias.

**¿Cómo ha sido el aterrizaje en la región de esta colaboración entre las dos entidades?**

Pues la verdad es que ha sido un aterrizaje fácil, porque ha primado una idea clara que es la voluntad de colaborar y de hacer proyectos juntos. Además,

esto nos ha permitido conocer nuevas formas de trabajar e implementar proyectos que en solitario hubiese sido más complicado abordar.

En estos meses anteriores ya se migraron los usuarios de teleasistencia domiciliar de Fundación DFA a la nueva solución ViveLibre y se han llevado a cabo experiencias piloto con las aplicaciones ViveLibre Movilidad y ViveLibre Salud.

**Explíquenos brevemente cómo funcionan sus *call centers* de apoyo a la teleasistencia y su valor al servicio**

El principal hecho diferencial que tiene nuestro *call center* es que está formado por personas con discapacidad que demuestran cada día a la persona que nos llama, que se puede prestar un servicio de atención telefónica de calidad y cercana. Los servicios de teleasistencia, activos las 24 horas y los 7 días de la semana, se enfrentan a situaciones de riesgo para las personas, por lo que es importante ser resolutivos a la vez que mantener una escucha activa que apor-

te tranquilidad y seguridad al usuario y, en algunos casos, a su familia. Quien nos llama ve capacidad y no discapacidad.

**¿Cree que la tecnología va a mejorar pronto (o ya lo están haciendo) el modo de relacionarse e integrarse de las personas con dependencia y/o discapacidad?**

Por un lado, los nuevos avances tecnológicos unidos al incremento exponencial de la capacidad de computación de datos y los efectos del IoT nos van a permitir disponer de cantidades ingentes de información relativas a las condiciones de vida (ambientales y de salud) de las personas con dependencia y/o discapacidad, facilitando, no solo una atención más personalizada sino también la mejora de su autonomía.

Y por otro, y no menos importante, la mejora de la autonomía así como las posibilidades de incorporar la tecnología al trabajo o a las relaciones sociales van a mejorar la inclusión social y laboral

**“Las soluciones tecnológicas de ViveLibre Movilidad, Salud u Hogar van a contribuir de forma eficaz a mejorar las condiciones de vida de las personas con enfermedades crónicas o dependientes.”**



de las personas con discapacidad. Por ejemplo, las redes sociales les han abierto nuevas vías de relación con otras personas de muy diferentes lugares de manera que en dichas relaciones la discapacidad no es algo que está presente. Es sorprendente las grandes posibilidades de visibilización de la discapacidad que tienen algunas redes sociales como Instagram o TikTok.

**En medio de la clara incertidumbre actual ¿qué utilidad ve a estas soluciones para que puedan ayudar a las personas dependientes?**

Desgraciadamente esta pandemia ha generado una situación terrible y es que para protegernos tenemos que distanciarnos de nuestras familias y amistades. Esto ha generado en muchos casos situaciones de soledad no deseadas en personas mayores, con problemas de salud o discapacidad. Las soluciones tecnológicas de ViveLibre, Salud u Hogar van a contribuir de forma eficaz a mejorar las condiciones de vida de las personas con enfermedades crónicas o dependientes,

fuera y dentro del domicilio, atendiéndolas de forma discreta y no intrusiva

**¿Habrá más colaboraciones similares entre ATAM y DFA?**

Como decía el poeta *“se hace camino al andar”*. En eso estamos colaborando en el proyecto ViveLibre, que va a hacer que desde el *call center* de DFA podamos atender otras iniciativas de ATAM. Sin duda, creemos que es un buen comienzo.

**¿Qué nos queda por hacer para lograr unos servicios excepcionales?**

Sobre todo, tomar conciencia como sociedad de que eso que llamamos colectivos vulnerables son personas. Y que invertir en las personas siempre es bueno. Muchos de los problemas que tenemos seguramente lo serían menos si se invirtieran recursos en los servicios públicos. Por tanto, hemos de pasar de las palabras a los hechos para así tener una sociedad más justa e inclusiva, más igualitaria y empática.

# Esperanza Arredondo

## Nuestro homenaje a la mejor de las colaboradoras

Javier Clemente Guadilla  
Presidente de ATAM entre 1998 y 2014



### Una magnífica iniciativa

Esperanza nos dejó el pasado 12 de junio, tras una larga enfermedad que se echó a la espalda con enorme entereza. Fue muy duro no poder acompañarla en los últimos meses y, obviamente, no poder despedirla como queríamos y se merecía.

El mismo día de su fallecimiento hablé con Ignacio Aizpún, Director General de ATAM, y le propuse la realización de un acto de homenaje y recuerdo tan pronto lo permitieran las circunstancias sanitarias.

Agradezco muy sinceramente que se haya contado conmigo para participar en este homenaje "In memoriam", y anticipo que me valdré de algunas anécdotas para resaltar lo mejor de Esperanza, renunciando a un panegírico que ella, sin duda, rechazaría.

### Una inmejorable colaboradora

Conocí a Esperanza en Barcelona, allá por 1984, durante mi etapa de Recursos Humanos, siendo ella responsable de la Asesoría Jurídica de Cataluña. Colaboramos en asuntos laborales y, dada la época, en no pocos contenciosos.

La volví a encontrar en Madrid en 1991, con motivo de mi incorporación al Departamento de Relaciones Laborales de Telefónica de España. Ella estaba en ese momento en la Asesoría Jurídica Laboral y aceptó mi propuesta de incorporarse al equipo de RR. LL. Años más tarde tampoco dudó en aceptar mi ofrecimiento para incorporarse a la Comisión Técnica de ATAM.

Los años 90 fueron para Telefónica de España años de importantes negociaciones colectivas, que dieron lugar a singulares e inéditas reestructuraciones organizativas y a externalizaciones de actividad y de personas.

Esperanza se convirtió en piedra angular en esos procesos de negociación, interminables y exigentes, como demuestra la siguiente anécdota. Estábamos en la recta final de uno de ellos, y había que cerrar los últimos flecos y consensuar el redactado definitivo del acuerdo.

Como portavoz de la representación de la empresa, insté a acometer esa tarea final y propuse que designáramos un mini-equipo de "redacción", lo que se entendía por más o menos dos personas por cada parte. Cuál fue mi sorpresa cuando uno de los responsables de una fuerza sindical –que inmediatamente fue secundado por el de la otra allí presente– indicó categóricamente que ellos solamente se pondrían a la tarea si estaba Esperanza en ese mini-equipo, pues era la única persona de la que se fiaban. Así se hizo y, desde entonces, Esperanza se convirtió en la mano maestra de los cierres de casi todas las negociaciones importantes. Máxima confianza de la empresa y también de la otra parte. Ciertamente significativo.

Y añadido, ello como resultado de sus enormes capacidades, basadas en un profundo conocimiento del marco jurídico-laboral; en el exquisito respeto a los interlocutores empresariales y sociales; y a la empatía y seguridad que irradiaba.

Treinta largos años de trayectoria laboral en colaboración, son mucho más que anécdotas puntuales, por significativas que sean. Hemos compartido – junto a otras personas que tengo presentes y disculparán que no las mencione en este momento – multitud de preocupaciones, varios éxitos y también alguna desilusión. Pero la conclusión es inequívoca: Esperanza ha sido, en mi caso, una inmejorable colaboradora y, para Telefónica de España y ATAM, una trabajadora infatigable y una persona de gran talento.

### Una dedicación intensa y solidaria a ATAM

Esperanza se incorpora a la Comisión Técnica en noviembre de 2004, aunque desde mucho antes venía siendo miembro de la Junta General, en representación de Telefónica de España. Desde ATAM pedimos su colaboración en diversas reformas

estatutarias. También en el debate y reestructuración de las Comisiones de Zona, que se culminó con la creación de la actual Comisión Técnica. Más recientemente tuvo un papel relevante en la actualización del Libro de Ayudas Reglamentarias de la Asociación.

Esperanza ha vivido los últimos años de su vida volcada desinteresadamente con la gestión de las ayudas. Asistió a todas las reuniones de la Comisión Técnica hasta que el confinamiento por la pandemia lo permitió y, fundamentalmente, dedicó muchas horas de su tiempo libre a estudiar, valorar e informar las solicitudes de ayuda desde la aplicación habilitada al efecto.

### Una triste pero muy significativa anécdota

Reconozco que tengo cierto pudor a compartir aquí momentos y detalles de las últimas semanas, vividos en primera persona.

Pero valoro que ayudarán a entender mejor esos días tristes, en que las circunstancias impedían acompañarla y donde solo la voz por el teléfono o las palabras escritas en el *WhatsApp*, podían traspasar la distancia y transmitir un poco de alivio o de consuelo. Confío en que al compartirlos aquí, producirán en quien lo lea el mismo respeto y afecto con que los menciono.

Desde que tuvimos ocasión de vernos el pasado febrero, solíamos cruzarnos un *WhatsApp* cada 15 - 20 días, que a veces Esperanza sustituía con una llamada, si su estado se lo permitía.

Así compartí con ella algunos de sus ingresos de urgencia, el fallecimiento de su madre que le resultó muy traumático o su última visita a la oncóloga, a partir de la cual decidió quedar en manos de paliativos, pero luchando y trabajando como siempre había hecho. Esa noticia me la dio el 1 de junio.

Unos días más tarde sonó el teléfono y fue la última vez que hablé con Esperanza, lo que visto en este momento me genera más alivio que tristeza. No fui capaz de intuir un desenlace tan inmediato, porque la sentía con el control mental de siempre. Ahora valoro que, al menos, tuve oportunidad de que el último contacto fuera en una conversación larga y sosegada en la que –y ahí radica la anécdota que quiero compartir – estuvo presente ATAM.

Me comentaba sus sensaciones en esta etapa final que ella había decidido, y le causaba pesar que llevara un par de días en que no había podido meterse en la aplicación de la Comisión Técnica para ver algunos casos. De súbito añadió "por cierto, tengo que llamar a Ignacio para que me sustituya en la Comisión, porque la verdad es que ya no tengo fuerzas y no quiero

ser una rémora y perjudicar a los que han solicitado las ayudas". Ignacio me ha confirmado que no le llamó. No le dio tiempo. Lo que me hace concluir que su dedicación a la tarea comprometida con ATAM lo fue hasta sus últimas horas. Esa era Esperanza: íntegra, luchadora, responsable y entregada hasta el fin.

### Un recuerdo personal, a modo de conclusión

Asistí a la multitudinaria despedida de Esperanza, con motivo de su jubilación en Telefónica de España, y tuve el honor de decir unas palabras, pese a que ya no era su jefe, pues me había integrado desde hacía unos años en la Corporación. A las habituales referencias a cuándo nos conocimos y a los años que habíamos trabajado juntos, recuerdo claramente que, ya casi al final, manifesté algo muy directo y personal. Estaba escrito en una nota a mano, que llevaba encima y que luego Esperanza me pidió y se la entregué. Decía aproximadamente así:

"De ti he recibido lecciones magistrales para el trabajo y para la vida. Contigo he practicado la justicia, la firmeza y el respeto. Juntos hemos alcanzado retos impensables y, sobre todo, hemos fraguado una generosa y auténtica amistad". Entonces, terminé como correspondía, agradeciéndole su impagable colaboración de tantos años y deseándole lo mejor para esa nueva etapa de jubilada que emprendía. Ahora que ya no está con nosotros ratifico íntegramente esas palabras.

Así era Esperanza. Una gran mujer y, sin duda, un ejemplo en muchas facetas de su vida. Fue una suerte haber podido compartir tantos años en Telefónica y ATAM. Es también una enorme pérdida y supone una gran tristeza que ya no esté con nosotros.

### Un homenaje pendiente

Este "In Memoriam" anticipa ese merecido reconocimiento de ATAM a Esperanza, pendiente de que podamos reunirnos para el homenaje presencial.



## REPORTAJE

# Tecnología avanzada al servicio de la autonomía personal

Una solución avanzada y sencilla que ayuda a las personas a ser autónomas y las mantiene más conectadas que nunca.

ViveLibre nació con el objetivo de aplicar la experiencia y conocimientos acumulados durante más de 45 años por ATAM en la atención a personas con necesidades de apoyos personalizados para la dependencia. Y lo hizo para llevar a cabo este acompañamiento más allá de la red de oficinas de atención al socio.

Sacar el mayor partido de una metodología de atención que busca la autonomía de las personas y que las sitúa en el centro de todas sus estrategias ha sido siempre el último fin de nuestra organización y el germen de la solución avanzada ViveLibre Movilidad.

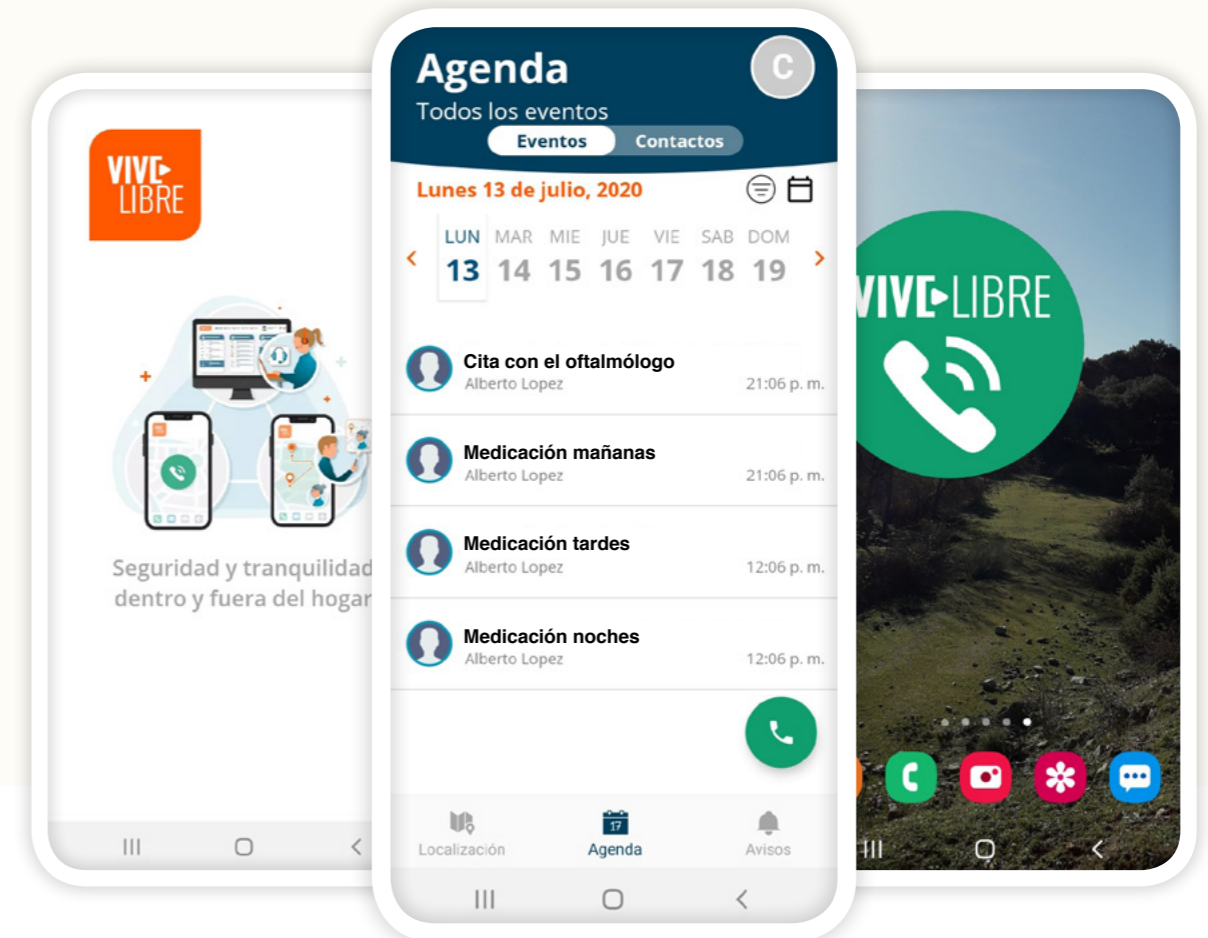
ViveLibre ha evolucionado gracias a la experiencia de usuarios con necesidades muy diferentes: personas con Alzheimer, Parkinson, Esclerosis Múltiple, Esclerosis Lateral Amiotrófica, enfermedades neuromusculares, daño cerebral adquirido, parálisis cerebral, personas mayores dependientes y personas con diferentes tipos de discapacidad.

Para todos ellos se han diseñado las mejores respuestas en las que es el usuario el que decide en todo momento qué apoyos necesita. Han sido más de 500 los usuarios los que nos han ayudado a configurar y mejorar el servicio para esta nueva versión de la aplicación.

Podemos definir la app de ViveLibre como una solución avanzada y perfectamente personalizada que está diseñada para potenciar la autonomía de las personas con discapacidad, los mayores y aquellos que conviven con enfermedades crónicas.

Las personas que formamos parte del equipo de ViveLibre queremos que los usuarios puedan seguir viviendo en sus casas el máximo tiempo posible, siendo independientes y disfrutando de su libertad. Para ello les prestamos un apoyo personalizado las 24 horas del día, que es diferente para cada uno de los usuarios, y que les proporciona seguridad y tranquilidad tanto a ellos como a sus familias.

*Ahora, nuestra solución se presenta mucho más amigable, robusta e intuitiva para sus clientes, con el fin de simplificar todos los procesos ofreciéndoles más y mejor información.*



El servicio se presta a través del móvil y está operativo todos los días del año. Asimismo, la aplicación la puede descargar cualquier persona que tenga un *smartphone Android* con tarifa de datos. No es necesario comprar un móvil específico.

### ¿Cómo funciona ViveLibre?

En caso de que el usuario tenga una incidencia y necesite llamar, deberá pulsar el botón verde y será atendido por la Unidad de Apoyo, compuesta por

profesionales socio-sanitarios especializados en familias. Desde allí se le presentará la atención que requiera en ese momento, ya que al otro lado del teléfono hay una persona que conoce sus necesidades y, por lo tanto, sabe cómo ayudarle.

ViveLibre cuenta con varias funcionalidades lo que hace que sea un servicio muy completo. Además del botón verde en la pantalla principal del móvil, fundamental en caso de urgencia o necesidad, dispone de **recordatorio de**

### medicación y citas médicas.

Uno de los profesionales de la Unidad de Apoyo se encargará de recordar al usuario cada cita médica que tenga prevista y cuándo y qué medicación debe tomar en cada momento. Estos recordatorios podrán realizarse a través de un mensaje o por llamada telefónica dependiendo de las necesidades y preferencias de cada usuario.

No podemos olvidar la función de **geo-localización y zonas seguras**. En caso

*ViveLibre Movilidad está diseñada para que solo sea necesario pulsar el botón verde para ser atendido*



de que el usuario se despiste en la calle o tenga alguna urgencia, gracias a esta función, la Unidad de Apoyo podrá rápidamente localizar dónde se encuentra exactamente el usuario para poder prestar la ayuda necesaria o llamar a los servicios de emergencia.

Además, si el usuario tiene problemas de desorientación, se pueden establecer zonas seguras. De esta forma cuando el usuario abandone su itinerario habitual, la Unidad de Apoyo recibirá un aviso y esto permitirá proporcionarle ayuda en

función de sus necesidades particulares. Esta función dará al usuario la confianza que necesita para poder seguir haciendo las cosas que siempre ha hecho, sabiéndose protegido en todo momento.

Otra de las muchas ventajas de ViveLibre es la sencillez de la aplicación, y esta es una de las cosas que hemos querido reforzar en su versión 2.0. No es necesario que el usuario tenga grandes conocimientos de las nuevas tecnologías. Está diseñada para que únicamente se necesite pulsar el botón verde de su

pantalla principal en caso de necesidad, con lo cual, es ideal para personas mayores o con discapacidades que les dificulten el aprendizaje de tecnologías digitales complejas.

Por último, pero no menos importante, para que los familiares estén tranquilos, si lo desean, disponen de la posibilidad de descargarse también la app, para que en todo momento puedan realizar un seguimiento de la situación del usuario de forma sencilla y todos tengan la seguridad de estar conectados.

Llama al **900 20 20 30** o entra en nuestra página **www.vivelibre.es** para conocer todos los detalles de nuestras soluciones.



SERVICIO	TELÉFONO	DIRECCIÓN
<b>Andalucía Occidental</b>	954 222 577 954 226 881	C/ Amador de los Ríos, 60, 41003 Sevilla
<b>Andalucía Oriental, Ceuta y Melilla</b>	958 206 102 958 209 477	C/ Escultor Martínez Olalla, 9 (Edif. Marsella) Local 2, 218003 Granada
<b>Aragón</b>	876 258 388	C. Andador Luis Puntos Gracia, 6, 50008 Zaragoza
<b>Asturias</b>	985 782 913	C/ General Elorza, 64 Bajo, 33001 Oviedo
<b>Baleares</b>	971 717 505	La Rambla, 15-2º, 07003 Palma de Mallorca, Islas Baleares
<b>Canarias</b>	928 413 579 922 246 065	C/ López Botas, 15 Bajo, Oficina 35001 Las Palmas de Gran Canaria (Las Palmas) C/ Afilarmónica Nifú-Nifá, 40. Local-38005 Santa Cruz de Tenerife
<b>Castilla y León</b>	983 292 867 983 305 428	C/ Renedo, 14. Local 4 - 47005 Valladolid
<b>Cataluña</b>	934 493 671	C/ Sant Antoni Mª Claret, 132-134. Local C-2, 08025 Barcelona
<b>Extremadura</b>	924 301 062	C/ San Juan de Dios, 11, 06800 Mérida (Badajoz)
<b>Galicia</b>	981 575 031 986 277 088	Rua Dublín, 3 - Bajo - locales 2 y 5, 15707 Santiago de Compostela (La Coruña) Rúa As Teixugueiras, 15 - 36212 Vigo (Pontevedra)
<b>Comunidad de Madrid y Castilla La Mancha</b>	917 123 145	C/ Alcalá, 265, Centro de negocios Iberdrola (entrada por c/ Ventas) 28027 Madrid
<b>Navarra y La Rioja</b>	948 279 640	Avda. Pio XII, 5 entreplanta dcha, 31008 Pamplona (Navarra)
<b>País Vasco y Cantabria</b>	944 472 166 944 472 812	C/ Puente de Deusto, 3 - Bajo - 48014 Bilbao
<b>Comunidad Valenciana</b>	963 156 228 963 156 000	C/ Gobernador Viejo, 14 - Bajo - 46003 Valencia
<b>Región de Murcia</b>	968 234 445	C/ Periodista Encarna Sánchez, 12-30007 Murcia

ARTÍCULO

# La discapacidad del manco de Lepanto

¿Habría escrito Miguel de Cervantes el Quijote de no haberse quedado manco?



Trataré de analizar, desde la mirada de médico rehabilitador, algunos aspectos de la discapacidad física del escritor, valorando el tipo y grado de la manquedad de la extremidad superior izquierda que sufrió a los 24 años en la célebre batalla de Lepanto.

Parece como si el destino tuviera reservado a Cervantes perder alguna mano. Está documentado que siendo muy joven hubo de tomar las de Villadiego huyendo a Roma de la condena a diez años de destierro y la amputación de la mano derecha, por herir, en duelo, a Antonio de Segura.

El imaginario colectivo confunde ser manco con estar amputado: "Cervantes perdió una mano en Lepanto". Ciertamente quedó manco, pero la palabra es polisémica. Según la RAE, manco (del lat. *mancus*) significa: "la restricción anatómica o funcional de una extre-

dad superior. Siempre expresa una carencia o merma. Se aplica a personas que les falta algo para ser completas". María Moliner es más concisa: "Se aplica a la persona o animal al que le falta un brazo o una mano o los dos, o los tiene inutilizados".

Para diagnosticar y valorar la discapacidad de Cervantes, escasamente analizada por los cervantistas, me he basado en dos fuentes, una fuente primaria que es la autodescripción literaria del propio Cervantes, y, por añadidura, en dos fuentes secundarias que también beben en el mismo hontanar: una pictórica y otra médico-especializada. Veamos el retrato, que ilustra este artículo, pintado por Jacobo Folkema "Cervantes por sí mismo", a partir del dibujo del escocés William Kent.

Puede observarse a un caballero de nariz aguileña y cabeza noble que lleva

**"el pecho mío de profunda herida sentía lllagado, y la siniestra mano estaba ya por mil partes rompida"**

Miguel de Cervantes



"Cervantes por sí mismo" Jacobo Folkema

el hombro izquierdo pegado al tronco (capsulitis u hombro congelado), el codo, la muñeca y los dedos de la mano izquierda con rigidez articular en flexión de 90°, y una previsible atrofia muscular tras larga inmovilización ortopédica en cabestrillo, ayuna de rehabilitación funcional postraumática o de cirugía ortopédica.

Es la imagen de un soldado manco con la mano izquierda en garra o "agarrotada", en el decir de Cervantes. Se asemeja a las parálisis del nervio cubital que vemos en consulta. Por otro, me apoyo en el documentado estudio del eminente traumatólogo Dr. Antonio López Alonso, profesor de la Universidad de Alcalá de Henares, (*Enfermedad y muerte de Cervantes\**) que sostiene la plausible hipótesis de que: "el plomo pudo fracturar el hueso y dañar el nervio cubital o dejar una cicatriz que produjo una compresión nerviosa".

Estas fuentes orientan al probable juicio diagnóstico de una parálisis periférica - "la mano no me mandaba" - inducida por lesión directa de arma de fuego del nervio cubital o por un "síndrome compartimental o atrapamiento a nivel del canal de Guyon con cicatriz hipertrófica de los nervios cubital y mediano" (\*), de la que sobrevino una secuela de mano paralítica con garra cubital o mano "agarrotada", es decir, inhábil e incapaz de manipular objetos y hacer puño y pinzas digitales precisas.

Neurofisiológicamente, el nervio cubital lleva un recorrido superficial e inerva, de arriba a abajo, los músculos del antebrazo, la mano y los dedos. Según el nivel y gravedad de la lesión puede desencadenar desde un hormigueo y debilidad en la mano (parálisis del ciclista) a un severo déficit sensitivo-motor. El daño corporal sufrido, para obtener una justa reparación económica, alcanzaría no menos de 40 puntos sumando el perjuicio funcional al estético, y añadiendo la indemnización monetaria por daños

morales, lucro cesante, días de baja y de hospitalización e incapacidad.

En las esculturas, monumentos, estatuas, láminas de libros y retratos se suele representar al manco de Lepanto apoyando el brazo izquierdo en un libro o sujetando una capa, para tratar de disimular el defecto de la mano estropeada. Esta parálisis periférica condiciona una discapacidad física global no inferior al 33% (entre el 22% y el 38%, dependiendo de la afectación sensitiva y motora), porcentaje que conlleva una calificación de minusvalía física de tipo ocupacional.

Desde el enfoque rehabilitador la parálisis cubital inhabilita más que la amputación. Restringe la autonomía personal para poder realizar las actividades básicas de la vida diaria (ABVD). Es más complicado manejarse con un brazo paralítico, rígido e inútil, que carente de él. Se precisan ayudas técnicas o la de una tercera persona para vestirse, lavarse etc. La valoración de su incapacidad laboral -no confundir con minusvalía ni con daño corporal- se podría calificar actualmente con un grado de Incapacidad Permanente Total para la profesión habitual (IPT), que era la de soldado arcabucero de los tercios, subsidiaria de una pensión del 55% de la base reguladora de su salario, en nuestro sistema de Seguridad Social. Conjeturamos que el príncipe de los

ingenios no podría manejar con seguridad un arcabuz aunque sí torpemente esgrimir una espada con la mano diestra estorbada por la falta de braceo de la izquierda.

Evidentemente poseía aptitud, como demostró años más tarde, para desempeñar otras profesiones de menor exigencia física, como las de espía, recaudador de impuestos, aprovisionador de la Armada y, por último, la definitiva y tardía de escritor, con la que malamente se ganó los últimos y fecundos años de su vida.

Lope de Vega y otros colegas de los mentideros madrileños del Parnaso se burlaban de su defecto, pero Miguel se replicaba con altivez y orgullo: "perdí en la batalla naval de Lepanto la mano izquierda de un arcabuzazo (de ahí nace la confundida idea de la pérdida/amputación), herida que aunque parece fea la tengo por hermosa por haberla cobrado en la más memorable y alta ocasión que vieron los pasados siglos ni esperan ver los venideros militando debajo las vencedoras banderas de Felipe II".

Conjeturo también, basándome en el propio Cervantes, que la lesión en la muñeca y mano que le dejó manco se produjo tras recibir dos impactos en el pecho al oponer, con ademán defensivo, el borde interno del antebrazo iz-

quierdo mientras sujetaba la espada con la mano derecha. Así lo autodescribe el herido "el pecho mío de profunda herida sentía llagado, y la siniestra mano/estaba ya por mil partes rompida"... Una probable fractura conminuta ósea.

Me intriga cómo pudo seguir años después combatiendo en cruentas y esforzadas campañas militares. ¿Readaptado en la carrera de las armas? Paso este polémico debate a los cervantistas, enzarzados en la existencia de dos Miguels de Cervantes convalenciendo juntos en el Hospital de Mesina. La historia se mezcla con la leyenda de aquel caballero madrileño bautizado en Alcalá de Henares.

Con mayor optimismo pongo punto final a estas líneas, amable lector de Futuro Singular. Revista de ATAM. He tratado de sostener que la discapacidad, la deficiencia y la enfermedad crónica inducen importantes cambios en la urdimbre de nuestra vida: determina limitaciones, pero también oportunidades y cambios positivos. La legendaria y aventurera vida de Miguel de Cervantes Saavedra (lisiado en lengua argelina), me ha venido al pelo porque es el paradigma esperanzador de cómo una discapacidad sobrenvenida puede superarse y alcanzar la integración, la autonomía e incluso la fama y la gloria.



Dr. T. Pascual de Andrés

Fue Jefe de los Servicios Médicos de Empresa, Subdirector de salud laboral y miembro de la Junta directiva de ATAM



TESTIMONIO

# TDAH: Nadie dijo que fuera fácil

Te queremos presentar a Mario, un joven madrileño que a sus 18 años ha finalizado un módulo de electromecánica y en apenas unos días comenzará con las prácticas del mismo. Todo parece muy normal, pero hasta llegar aquí el camino no ha sido precisamente fácil ni sencillo. Y quien mejor puede explicar todo este camino es Teresa, su madre, que hoy quiere compartir con todos esta historia de superación y el imprescindible papel que ha jugado ATAM para las vidas de todos los miembros de su familia.



**Teresa, supongo que nos conociste a través de Telefónica, pero ¿quién te habló de ATAM y cuál fue el motivo que hizo que te unieras a la Asociación?**

Cuando me contrataron en Telefónica me comentaron que existía esta asociación y me pareció genial formar parte del proyecto. Colaboro ya desde hace más de 20 años. Años después, cuando comenzamos a ver las dificultades de Mario en el colegio, una compañera me comentó que solicitase asesoramiento aquí en ATAM. Ella lo había hecho con su hija y estaba muy contenta.

**Tu hijo comienza en unos días las prácticas de un módulo de electromecánica que ha finalizado. Pese a ello, todo ha costado un poco más de lo**

**habitual. ¿Cuándo os disteis cuenta en casa que Mario no se comportaba como el resto de los niños?**

A los 6 años ya empezaron a detectar problemas en el aprendizaje en el colegio. Los profesores no le daban mucha importancia porque a esas edades cada niño madura de forma distinta. El psicólogo del colegio opinaba lo mismo. Que había que darle tiempo. Mario estudiaba en un colegio británico y cada año empezó a ser un poco más complicado. En casa le ayudábamos para que consiguiese avanzar con los conocimientos de cada curso, que cada año eran más complicados. Pero Mario necesitaba mucha más ayuda.

**¿Y qué fue lo que hizo saltar las alarmas?**

Desde primero de primaria su forma de aprender era como "a saltos"; en un mes no era capaz de avanzar nada y de repente conseguía los conocimientos. Comenzamos a ayudarlo en casa para que fuese avanzando, pero no lo lográbamos y nos dimos cuenta de que algo no estaba funcionando.

**Supongo que la confusión es lo más habitual en estas situaciones. ¿En qué momento decidisteis buscar la ayuda de ATAM? ¿Habíais tenido alguna situación personal cercana previa?**

En vez de confusión, lo que sentía era frustración. Le estábamos dando mucho apoyo con profesores y psicólogos, pero Mario no conseguía avanzar.

Un día la psicóloga nos comentó que

sospechaba que Mario podía ser TDAH y que creía que debería medicarse. Para mí la enfermedad era desconocida, busqué ayuda en el pediatra, pero no le dio importancia. Le llevamos al neurólogo de nuestro seguro privado y me recomendó también una medicación. Pero con el tema de la medicación nos surgieron muchas dudas y fue entonces cuando una compañera del trabajo nos comentó que desde ATAM nos podían ayudar.

**¿Cuáles fueron los pasos siguientes?**

A través del servicio de Atención a la Familia nos pusieron en contacto con el Equipo Clínico, que ya en la primera cita nos confirmaron que Mario estaba correctamente medicado para TDAH pero que además de la medicación necesitaría ayuda y era necesario realizar un plan de trabajo.

Ya con la medicación el primer mes notamos un cambio increíble. Recuerdo que Mario decía: "mamá, aún recuerdo lo que aprendí ayer"

Pero además cambiamos de psicóloga. Nos prepararon un plan de trabajo anual con Mario que incluía seguimientos semestrales con el neurólogo y el pediatra, que al llevarle el informe del Equipo Clínico realizó el procedimiento de la seguridad social para personas con TDAH.

Mantuvimos un seguimiento mensual con el colegio, en el que me acompañaba la psicóloga y fue una ayuda imprescindible para Mario, y otro anual con ATAM. Y fue todo un acierto.

**Nos gustaría saber qué os ha servido más de la atención recibida por ATAM. ¿Qué destacarías de todo el acompañamiento?**

En el Equipo Clínico recibimos una atención excelente desde el primer

momento. Le valoraron de forma global, descartaron que tuviese algún problema de vista que pudiera influir. El psiquiatra confirmó que la medicación prescrita por el neurólogo era la correcta para Mario. Y la ayuda del psicólogo también fue muy positiva al considerar que con ayuda y con esfuerzo de Mario podría ir avanzando sin problemas. Nos dieron mucha tranquilidad.

En el servicio de Atención a la Familia estuvieron siempre muy atentos y preocupados de cómo evolucionaba Mario. Y fueron imprescindibles para la gestión de las ayudas económicas, ya que sin ellas todo hubiese sido mucho más difícil puesto que Mario tenía 2 y hasta 3 sesiones semanales y, lógicamente, esto suponía un desembolso económico muy importante .

Pero sobre todo, en ATAM nos ayudaron a comprender mejor a Mario, especialmente a su padre, y a saber cómo podíamos apoyarle.

**¿En el colegio encontrasteis apoyo para la situación de Mario?**

Sí, con el colegio hemos tenido suerte, pero los informes del Equipo Clínico fueron imprescindibles, ya que el colegio desconocía cómo identificar a estos niños. Gracias al caso de Mario el centro detectó también a otros niños con la misma problemática y abrieron la línea de ESO orientada a FP y para estos casos los profesores seguían procedimientos específicos para TDAH.

**¿Cómo está Mario hoy? ¿Seguís recibiendo apoyo o en contacto con ATAM?**

Mario es un chico muy feliz, con muchos amigos y con muchas ilusiones. Conoce sus limitaciones con los estudios, pero también sabe que si pone de su parte podrá conseguir todos sus sueños.

Desde que empezó el módulo de FP ya no hemos necesitado apoyo por parte de ATAM, pero sí continúa con apoyo psicológico. En enero de este año decidió dejar la medicación y a pesar de ello ha conseguido aprobar el curso.

.....

**Mario, ahora vamos contigo. Nos comentaba tu madre que has finalizado el módulo de electromecánica, cuéntanos por qué elegiste esta especialidad**

Elegí electromecánica porque desde pequeño me ha encantado la mecánica. Me gustaban muchísimo los coches y todo lo que caía en mis manos de electrónica.

**¿Cómo ha sido tu relación con el resto de los compañeros durante los estudios?**

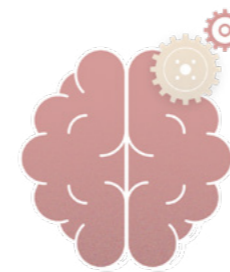
La relación con mis compañeros desde pequeño hasta ahora siempre ha sido buena y nunca he tenido dificultades para relacionarme.

**¿Cómo fueron los primeros años en el colegio? ¿Fue muy distinto a cuando empezaste a tratar el problema del TDAH?**

Fueron un poco pesados porque no me gustaba lo que tenía que estudiar. Mi madre me tenía que ayudar mucho.

Cuando empecé con la medicación, seguía sin gustarme lo que estudiaba, pero me concentraba más y no estaba tan alterado. El miedo que tenía era que mis compañeros supiesen que tenía que medicarme. Con el paso del tiempo, ya en FP, cuando lo comenté con mis amigos, ellos le quitaron toda la importancia que yo le daba.

**¿Cómo se sentía tu familia más cerca-**



**“Sueño que cuando tenga un hijo, le pueda dar y ayudar todo lo que me han dado y ayudado a mí”**



**na? ¿Entendía dónde estaba el problema o las limitaciones?** Mi familia siempre me ha apoyado y lo empezaron a entender cuando era un poco más mayor. Cuando no me tomaba la pastilla, ellos lo notaban.

**Si conocieras a alguien que pasara por tu misma situación, ¿qué le aconsejarías?**

A esta persona le diría que es una cosa normal. Que no hay que preocuparse. Que no es nada malo. Que no se avergüence de ello. Que piense cuáles son sus aficiones y que las lleve a cabo. Que se ponga metas y que mientras que necesite apoyo que le ayuden, pero cuando pueda caminar solo que también se lo permitan.

**Sabemos que te has esforzado mucho para sacarlo adelante. Pero ¿qué significaba para ti finalizar este módulo?**

Hice el grado que yo quería. Sabía que lo iba a sacar. Y por eso hoy estoy contento. Para mí era un objetivo a cumplir y lo hice porque me gustaba.

**Cuando acabes las prácticas que comienzas en breve ¿Cuál es tu siguiente paso?**

Trabajar este año y el año que viene cursar grado superior de robótica o mecatrónica.

**Mario, durante todo este tiempo imagino que habrás**

**pasado en casa épocas o situaciones mejores y peores. ¿Recuerdas especialmente alguna?**

Te puedo contar dos momentos:

Cuando en segundo de la ESO suspendí la tercera evaluación con 8 asignaturas, como castigo, mi madre decidió no ayudarme y tuve que estudiar solo. Yo creía que iba a repetir. Pero al final conseguí aprobar y no repetí. Pero lo pasé muy mal.

Y en otra ocasión en tercero de la ESO en Semana Santa volví a suspender y mis padres me enviaron a estudiar a un colegio interno en Salamanca. Fue muy complicado porque tenía que estudiar todo el día. Pero al volver aprobé la segunda evaluación. Así que, aunque todo acabó bien, fue muy duro y ese fue el punto de inflexión a partir del cual me planteé hacer el módulo que he acabado ahora.

**Yo digo que siempre me gusta tener en marcha proyectos, ilusiones y sueños ¿Cuáles son los de Mario?**

Te puedo decir que lo que mejor he hecho en mi vida ha sido hacer el grado medio y ahora mi proyecto es seguir estudiando para completar el grado superior. Mi ilusión es, una vez finalizados los estudios, ponerme a trabajar e irme a vivir con mis amigos y, como sueño, que cuando tenga un hijo, le pueda dar y ayudar todo lo que me han dado y ayudado a mí.

# Equipo Clínico Atam

Atención  
especializada.  
Hoy más  
que nunca.



Alteración  
del sueño



Miedo y  
estrés



Transtornos  
de conducta



Problemas de  
memoria y  
concentración



Fatiga  
visual



Dificultades  
de movilidad



Problemas de  
la adolescencia



Durante 2020 consultas gratuitas  
para todos los socios de ATAM

[equipoclinico.atam.es](http://equipoclinico.atam.es)

Pide cita por teléfono: 91 709 80 91

o por email: [equipoclinico@atam.es](mailto:equipoclinico@atam.es)