ADR INFORMA

REGIÓN ESTE Noviembre 2018

ADR Guerra realiza encuentro con empresarios y líderes comunitarios



La ADR Filial Guerra realizó encuentro con empresarios y líderes comunitarios para presentar los avances de la construcción de la Filial, ubicada en Los Prados de la Caña.



ADR Higüey realiza Tarde de Té con damas de la provincia.



La Filial de La Romana realiza conferencia con la doctora Ana Simó.



ADR El Seibo y Hato Mayor realizan almuerzo conferencia para los médicos de esas provincias.

Asociación Dominicana
de Rehabilitación, Inc.

ADR INFORMA
Región Este
Edición No. 4,
Noviembre 2018

"Rehabilitación SOMOS TODOS"

Esta es una publicación de la **Asociación Dominicana de Rehabilitación, Inc.**

http://www.adr.org.do

Texto y edición
Glenys Robles
Coordinación Regional Departamento de Relaciones Públicas

Colaboración:
Filiales Región Este

Fotografías:
Fuente externa

Modelo gráfico y diagramación
Gmedia



Distinguidos amigos y colaboradores:

La Asociación Dominicana de Rehabilitación (ADR) continúa en el interés de desarrollar iniciativas dirigidas a lograr igualdad de derechos, mayor autonomía en la vida independiente, equiparando oportunidades para la atención integral y la inclusión.

Reiteramos nuestro reconocimiento, aprecio y agradecimiento por la solidaria y generosa colaboración recibida de socios, empresas, instituciones; por el apoyo que nos ofrece el Estado dominicano a través de diversas instancias, así como el respaldo permanente de medios de comunicación y de todos los que se suman y multiplican sus aportes y contribuciones, que hacen posible el sostenimiento, expansión, fortalecimiento y ampliación de los servicios de rehabilitación, educación especial, formación e inserción laboral en cada uno de los 33 centros que conforman actualmente nuestra red de atención, consolidándonos como una red pionera en la atención integral de personas con discapacidad en todo el país.

Para continuar fortaleciendo nuestros procesos de atención y rehabilitación integral de las personas con discapacidad y continuar avanzando en su visibilidad y participación activa, en la vida cotidiana, se requiere mayor empuje, dinamismo y cohesión en cada uno de los centros que conforman la ADR, haciendo todo lo posible por impulsar las iniciativas dirigidas a sensibilizar y procurar mayores resultados en la inclusión social, educativa, laboral, así como desarrollando proyectos que promuevan la autonomía, vida independiente, la accesibilidad y transporte que son tan necesarios para una inclusión plena.

Fomentando nuestra mística y filosofía, estaremos siempre en mejores condiciones para focalizar todos los esfuerzos en el reto constante y permanente de equiparar oportunidades que beneficien a las personas con discapacidad de República Dominicana, sin importar condición social, económica, educativa, ocupacional, la edad o el sexo, procurando su atención integral, como derecho que les asiste, por igual.

Gracias por sus aportes generosos y los solidarios esfuerzos para guiarnos hacia el logro de mayores realizaciones a favor de esta noble causa.

Arturo Pérez Gaviño
Vicepresidente Ejecutivo

FILOSOFÍA INSTITUCIONAL

Asociación Dominicana de Rehabilitación, Inc.

MISIÓN:

Proporcionar el más eficiente servicio de rehabilitación para la atención integral a las personas con discapacidad física o intelectual, sin importar su condición socio-económica.

VISIÓN:

Ser la institución líder en prestación de servicios de rehabilitación integral a nivel nacional con proyección internacional.

VALORES:

- Calidad
- Ética
- Recursos Humanos
- Imagen en la Comunidad
- Rentabilidad
- Responsabilidad con los Usuarios
- Ambiente de Trabajo
- Expansión
- Seguridad
- Innovación

JORNADAS DE SALUD EN COMUNIDADES VULNERABLES

Las Filiales de la Región Este desarrollan jornadas médicas de manera constante para llevar los servicios de medicina física, de rehabilitación y de salud en general a comunidades de escasos recursos como parte del programa social que desarrolla la Asociación Dominicana de Rehabilitación (ADR) a nivel nacional.

En lo que va de año se han impactado 30 comunidades con igual número de operativos, en Higüey, Hato Mayor, La Romana, San Pedro de Macorís, El Seibo y San Antonio de Guerra, en los que se ofrecieron **5, 907** atenciones gratuitas y se entregaron medicamentos, aditamentos ortopédicos, alimentos fortificados y vestimentas













ADR GUERRA REALIZA ENCUENTRO CON EMPRESARIOS Y LÍDERES COMUNITARIOS PARA PRESENTAR AVANCES CONSTRUCCIÓN DE LA FILIAL





La Asociación Dominicana de Rehabilitación (ADR) Filial Guerra, realizó un encuentro con empresarios y líderes comunitarios para presentar los avances de la construcción de sus nuevas edificaciones. El evento estuvo encabezado por Celso Marranzini, primer vicepresidente de la Junta Directiva Nacional de la ADR y Arturo Pérez Gaviño, vicepresidente ejecutivo nacional.

El proyecto ubicado en Los Prados de la Caña, y que beneficiará a la población con discapacidad que reside en los municipios de Monte Plata, Bayaguana, San Luis, San Isidro, La Caleta, El Toro, Estorga y otros sectores de Santo Domingo Este hasta la Avenida Charles de Gaulle. Se perfila que pueda estar listo para ofrecer los servicios de medicina física y de rehabilitación el próximo año.

Actualmente, la ADR en Guerra ofrece 12 servicios en dos locales alquilados y un furgón, ubicados en la Urbanización V Centenario, trabajando con evidentes limitaciones de espacio.

En este encuentro fueron reconocidos Rosario Basora & Asociados, Cooperativa El Progreso, Empresas Hermes, Hispaniola Plants, Veterinaria Codornices Oriental, Lic. Julio Castro, Ferrecentro Hernández, Ferretería R & C, Instituto Técnico Superior Comunitario y Electromuebles B & C por el apoyo que han brindado a la Filial en las prestaciones de servicios y en el desarrollo de este proyecto de construcción.



ADR HIGÜEY REALIZA TARDE DE TÉ CON DAMAS DE LA PROVINCIA



Con el propósito de proyectar la Filial y dar a conocer la filosofía de servicio que desarrolla la ADR, tanto en el ámbito nacional como local en la provincia La Altagracia, el Centro de Rehabilitación en Higüey, reunió en una tarde de té a un grupo de damas destacadas que se desenvuelven en diferentes áreas dentro de la comunidad.

En la actividad participaron Anniuska Castillo, directora de Planificación y Proyectos Sede Central; Guadalupe Moll, encargada de Inserción Laboral y Karina Rodríguez, presidenta del Consejo de Gestión de Hato Mayor, quienes conversaron sobre la trayectoria de la institución y de los servicios que se ofrecen. Además apoyaron la actividad, las Filiales de la región; con la presencia de las administradoras de La Romana, Guerra y Hato Mayor.





LA FILIAL DE LA ROMANA REALIZA CONFERENCIA CON LA DOCTORA ANA SIMÓ

La ADR en La Romana realizó la conferencia “Comprendiendo la función del cuidador”, impartida por la doctora Ana Simó, basándose en el rol de la familia o del acompañante; al momento de ser cuidadores, dirigida principalmente a los familiares de los usuarios. Este encuentro fue realizado en el Auditorio de la Alianza Juvenil.

Con esta acción, la Filial de La Romana se acercó a los familiares de los usuarios que reciben los servicios de medicina física y de rehabilitación; principalmente aquellos que son responsables del cuidado y del seguimiento de la salud de su pariente, buscando que estén conscientes de su rol como cuidadores, pero sin abandonar su cuidado propio.





LAS FILIALES DE LA REGIÓN ESTE PRESENTAN OBRAS DE TEATRO BENÉFICAS



Con el objetivo de recaudar fondos y motivar a la poblacion a interesarse por el arte y la cultura, tres filiales de la Región Este han presentado diferentes obras de teatro, en los últimos meses:

"Busco al hombre de mi vida, marido ya tuve" una comedia protagonizada por las destacadas actrices Pamela de León, Grace Moore y Lidia Ariza; dirigida por doña Germana Quintana puesta en escena en el Auditorio de la Universidad Central del Este (UCE).

Esta obra que fue a beneficio de la **ADR Filial San Pedro de Macorís**, para continuar el mejoramiento de las áreas en donde se ofrecen los servicios y seguir cumpliendo nuestra misión de proporcionar el más eficiente servicio de rehabilitación para la atención integral a las personas con discapacidad física o intelectual, como también darle la oportunidad de ser útiles a la sociedad.

"Dime que sí", una comedia con las actuaciones de José Manuel Rodríguez y Patricia Muñoz bajo la magistral dirección de Germana Quintana, puesta en escena en el salón de actos del Ayuntamiento Municipal.

Esta obra que fue en beneficio de la **ADR Filial Hato Mayor**, con esta función llegó a la exposición número 218 que incluye presentaciones en New York y Miami. "Es la historia de dos jóvenes que debaten entre casarse o no. Los tiempos han cambiado y mientras él quiere formalizar la relación, ella se niega aludiendo a que no cree en el matrimonio, porque piensa que eso solo dañaría la unión que tienen".

Una comedia romántica para disfrutar, llena de realidad y algunos toques de doble sentido y que en esta oportunidad formó parte de las actividades que desarrolla la Filial por la celebración del 9no aniversario en la provincia.





"Ay amor, ya no me quieras tanto", presentada en el Auditorio de la Alianza Juvenil en La Romana con las actrices Paola Ramos y Montessori Ventura. Es una comedia dramática, donde se presentan dos mujeres muy diferentes que se debaten por el amor de un hombre, en la que el público puede reír, pero también reflexionar.

Es costumbre de la ADR Filial La Romana poner en escena una obra de teatro cada año en el mes de octubre, como una de sus actividades principales para recaudar fondos, que en esta oportunidad, los recursos obtenidos serán utilizados para terminar la ampliación de las instalaciones de la Filial.





NEURO-REHABILITACIÓN DEL PACIENTE CON DISCAPACIDAD FÍSICO-MOTORA POR ESCLEROSIS MÚLTIPLE



Dra. Ivelisse Cruz,
médico fisiatra de la ADR en La Romana

La Esclerosis múltiple (EM) es una enfermedad inflamatoria del sistema nervioso central (SNC) de la sustancia blanca, asociada a factores genéticos, ambientales como exposición a virus y procesos tipo autoinmune, caracterizada por áreas de desmielinización que son diseminadas según el tiempo y espacio, por lo cual el estímulo nervioso se ve afectado con retraso en la información generada en el cerebro, produce un alto porcentaje de invalidez y discapacidad dentro de las enfermedades neurológicas. Es progresiva y hasta la fecha no tiene tratamiento curativo. La prevalencia en US es de 40 a 220 por cada 100,000 con una relación de 2:1 ligeramente más frecuente en mujeres, la edad de aparición es 20 y 40 años;

Las características clínicas son variables, de un síntoma o varios, los más frecuentes son déficit motor, sensibilidad alterada, pérdida visual, diplopía y trastornos de coordinación, parestesias, espasticidad, fatiga, debilidad, vejiga neurogénica, disfunción sexual, sin cambios en la fertilidad, cambios cognitivos, depresión, disfagia y dolor neuropático. Las exacerbaciones son menos frecuentes durante el embarazo pero aumentan en el postparto.
El pronóstico es peor en hombres de mayor edad de comienzo, con altas lesiones en la IRM, inicialmente polisintomática, predominantemente síntomas cerebelosos o motores altamente progresivos.

Según su evolución se distingue tres formas.

1.Recurrente - remitente: Es la más común, aparece por debajo de los 40 años, los síntomas neurológicos suelen ser focales de forma aguda o subaguda, progresan en 24 a 72 horas, se estabilizan durante unos días y mejoran espontáneamente, de forma parcial o total, pero reaparecen en meses o años posteriores. La duración mínima de los brotes suele ser de 24 horas y el intervalo entre dos brotes 4 semanas.

2.Secundariamente progresiva: Es la forma remitente de inicio que aparece después de un periodo de tiempo, ocurre en un 50% a los 10 años de la enfermedad y en un 90% a los 25 años.

3.Primariamente progresiva: Es la más común de aparición después de los 40 años, es progresiva desde su inicio y sin remisión.

Están definidas por 2 o más ataques separados por 1 o 2 meses, con evidencia clínica, imagelógicas y estudios de laboratorios. Ejemplo (aumento de CSF proteína con bandas oligoclonales, en electroforesis y ausencia de potenciales visuales evocados).

Tratamiento de la enfermedad

Globalmente el objetivo terapéutico, es el mejorar los episodios, frenar la progresión de la enfermedad y tratar los síntomas y las complicaciones de la misma. En la fase aguda se recomiendan los glucocorticoides como la metilprenidsolona a dosis intravenosa de 500 a 1000 mg/día de tres a cinco días. Los inmunomoduladores (interferon b-1a (Avonex, Rebif) intereferon b-1b (Betaseron) y acetato de glatiramero (Copaxone) son terapias efectivas.

Equipo y recursos para el tratamiento integral de la esclerosis múltiple

- El manejo actual de la esclerosis múltiple no se concibe sin el tratamiento por un equipo interdisciplinario efectivo en el cual se otorgue tratamiento integral que abarque desde el aspecto clínico, rehabilitador, psicológico y social.
- El equipo debe incluir:

1. Médico Neurólogo y/o Médico Internista para el tratamiento clínico farmacológico integral.

2. Médico Rehabilitador o Fisiatra, el cual realizará la evaluación de cada caso en particular, indicará el tratamiento dependiendo del estado y condiciones clínicas de cada paciente (Está dirigido al control de la espasticidad y sus complicaciones, mejorar el equilibrio y coordinación, así como la deglución, comunicación, sexualidad, dolor, visión, crear estrategias para mejorar la intolerancia al calor y a los ejercicios, además de mejorar el control esfinteriano y realizará el control y seguimiento con revaloración del paciente por lo menos cada bloque de 10 sesiones indicadas, realizando escalas de medición funcional como indicadores de evolución y mejoría respecto al inicio del tratamiento fisiátrico.

3. Terapistas físicos, que realizarán el programa de ejercicios indicado por el médico rehabilitador.

4. Terapistas ocupacionales, los cuales ayudarán a la realización de entrenamiento de las actividades de la vida diaria.

5. Terapista de lenguaje en caso de afectación a articulación del lenguaje.

6. Psicólogos para psicoterapia de apoyo, manejo de crisis depresiva, de ansiedad, etc.

7. Enfermeras con entrenamiento y orientación para el manejo de pacientes con esclerosis múltiple, enfermeras en rehabilitación.

8. Trabajadoras sociales para las evaluaciones del entorno familiar.

9. Técnicos ortesistas para la confección de férulas y/o aditamentos en casos requeridos.

Los recursos deberán incluir:

- Unidades de rehabilitación que cuenten con servicio de hospitalización, sobre todo para pacientes que cursen con brotes de la enfermedad, en la cual los cuadros pueden incluso producir paraplejías con vejiga e intestino neurogénicos (por mielitis) o incluso verdaderas cuadriparesias severas con afectación a las actividades instrumentales de la vida diaria, para el manejo integral de la etapa aguda.
- Servicios externos, para el paciente ambulatorio con servicios de terapia física y ocupacional, de lenguaje, psicología y trabajo social.

Referencias Bibliográficas

1. Hohlfeld R. Immunotherapy of multiple sclerosis. Brain 1997; 120: 865-916.

2. Bender del BJE, Hernández GE, Barnes DJA, León PM, Concepción GB. Bioética, restauración neurológica y esclerosis múltiple. Revista Mexicana de Neurociencia 2002; 3(1): 27.

3. Barrios MD. Resignificar lo masculino. Vila Editores, Primera edición, México, 2003.

4. Enciclopedia Médico-quirúrgica 26-472-A-10 Kinesiterapia, Medicina Física.

5. Velásquez QM, Macias IMA, Rivera OV, Lozano ZI. Esclerosis múltiple en México: un estudio multicéntrico. Revista de Neurología 2003; 36(11): 1020.

6. Poser CM, Paty DW, Scheinberg Let al. New diagnostic criteria for multiple sclerosis: Guidelines for research protocols. Ann Neurol 1983; 13: 227.

7. MacKay RP, Hirano S. Forms of benign multiple sclerosis: Report of two "clinically silent" cases discovered at autopsy. Arch Neurol 1967; 17: 588.

8. Gilbert JJ, Sadler M. Unsuspected multiple sclerosis. Arch Neurol 1983; 40: 533.

9. Gómez L, Macías R, Mustelier R, Estrada R, Gámez L, Paz L. Disfunción corticospinal en la esclerosis múltiple y en las enfermedades de la neuromotora investigada mediante potenciales evocados motores. Rev Neurol 1996; 24(136): 1507-1512.

10. Mayr N, Baumgartner C, Zeithofer J, Deecke L. The sensitivity of transcranial magnetic stimulation in detecting pyramidal tract lesions in clinically definite multiple sclerosis. Neurology 1991; 41: 566-569.

11. Adachi K, Kimamoto T, Araki S. Elevated soluble Interleukin-2 receptor levels in patients with active multiple sclerosis. Ann Neurol 1990; 28: 687-691.

12. Gallo P, Piccino M, Pagni S, Tavolato B. Interleukin-2 levels in serum and cerebrospinal fluid of multiple sclerosis patients.

13. Beck RW, Cleary PA, Trobe JD et al. The effect of corticosteroids for acute optic neuritis on the subsequent development of MS. N Engl J Med 1993; 329: 164-9.

14. Sellebjerg F, Frederiksen JL, Nielsen PM et al. Double blind, randomized, placebo-controlled study of oral, high-dose methylprednisolone in attacks of MS. Neurology 1998; 51: 529-534

ADR EL SEIBO Y HATO MAYOR REALIZARON ALMUERZOS CONFERENCIAS A LOS MÉDICOS DE AMBAS PROVINCIAS





Con la presencia de Arturo Pérez Gaviño, vicepresidente ejecutivo nacional de la ADR, se desarrollaron con éxito dos almuerzos conferencias con el tema "Medicina Física y de Rehabilitación"; uno en la provincia de El Seibo y el otro en Hato Mayor, eventos realizados para celebrar el Día del Médico Dominicano.

El encuentro estuvo dirigido a los galenos que prestan sus servicios en estas provincias, teniendo como conferencista a Juan Carlos Reyes, encargado del departamento de Terapia Ocupacional de la ADR en el ámbito nacional, quien desarrolló a fondo el tema de los referimientos oportunos a los servicios de rehabilitación.

La actividad contó con una buena representación de la clase médica, logrando la asistencia de diferentes especialistas, de los directores provinciales de salud, de los hospitales, de las Unidades de Atención Primaria y de los centros médicos privados.

En la actividad de El Seibo fueron reconocidos algunos médicos que siempre han apoyado de manera desinteresada las jornadas médicas que realiza la Filial.

LA FORMACIÓN E INSERCIÓN LABORAL UN COMPROMISO QUE HA ASUMIDO LA ADR

La ADR cuenta con el programa de inserción laboral, dirigido a integrar personas con discapacidad físico-motora e intelectual en una actividad productiva y remunerada para favorecer la empleabilidad y el acceso al mercado de trabajo, garantizando la igualdad de condiciones.

En la Región Este se han empezado a ejecutar acciones para desarrollar este programa de inserción laboral, por lo que se ha venido trabajando en la creación de empleos independientes y formando a los candidatos para que obtengan los conocimientos necesarios para lograr un empleo regular.

Estas acciones han consistido en ofrecer talleres formativos como el taller de confección y fabricación de suaper, de desarrollo empresarial; además de entregar unidades productivas (paleteras surtidas) y equipo para barbecue a pacientes con discapacidad o familiares directos; para que puedan obtener los recursos económicos para el sostenimiento de su familia, a través de estos empleos independientes.







Asociación Dominicana
de Rehabilitación, Inc.
Filial Hato Mayor



OFRECE
INTERVENCIÓN TEMPRANA

PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 6 AÑOS CON:

- ***Deficiencia del habla***
- ***Deficiencia en aprendizaje***
- ***Retraso del desarrollo***
  (Dificultades para gatear, sentarse, caminar, tragar, masticar, entre otros).

Información en los Teléfonos:

809-553-3833 • 809-864-2814

Calle Horacio Maria Núñez, Esq. 27 de Febrero, Hato Mayor Del Rey, Rep. Dom.

DIRECTORIO - FILIALES REGIÓN ESTE

El Seibo
Dirección: Calle Prof. Eloina Constanzo No. 5, Ensanche Palo Hincado.
Teléfonos: 809-552-2167.
Correo: admelseibo@adr.org.do

Higüey
Dirección: C/ Dionisio Arturo Troncoso esq. José Audilio Santana, frente a La Logia.
Teléfonos: 809-831-6111
Correo: admhiguey@adr.org.do

Guerra
Dirección: C/ Segunda No. 5, Urbanización V Centenario, municipio de Guerra.
Teléfonos: 809-526-5152
Correo: admguerra@adr.org.do

La Romana
Dirección: C/ Logia Amor y Trabajo esquina Los Colonos, Frente a Salud Pública.
Teléfonos: 809 556- 2733
Correo: AdmLaRomana@adr.org.do

Hato Mayor
Dirección: Calle San Antonio No. 56.
Teléfonos: 809-553-3833; 809-553-4695
Correo: admhatomayor@adr.org.do

San Pedro de Macorís
Dirección: C/ Luis Amiama Tió No. 74, frente a Jumbo.
Teléfonos: 809-246-5421
Correo: admSanPedro@adr.org.do

SEGUROS AFILIADOS

SeNaSa Seguro Nacional de Salud · Humano · Primera ARS de Humano · ARS Universal · APS ARS · ARS SIMAG · ARS Palic · ARS Renacer · ARS Yunen · Ars Semma · FUTURO Hoy por tu salud ARS · ARS GMA Grupo Medico Asociado · Servicios Médicos UASD · ARS Monumental Nuestra misión es mantenerles sanos · ARS Reservas Más salud, mayor eficiencia · ARS Plan Salud Banco Central, Inc. · ARS Semunased Sabemos velar por tu Salud! · ARS Asemap Por amor a tu salud! · ARL Administradora de Riesgos Laborales Salud Segura

Síguenos en nuestras redes sociales

@ADRnacional
Asociación Dominicana de Rehabilitación
ADR-Asociación Dominicana de Rehabilitación