

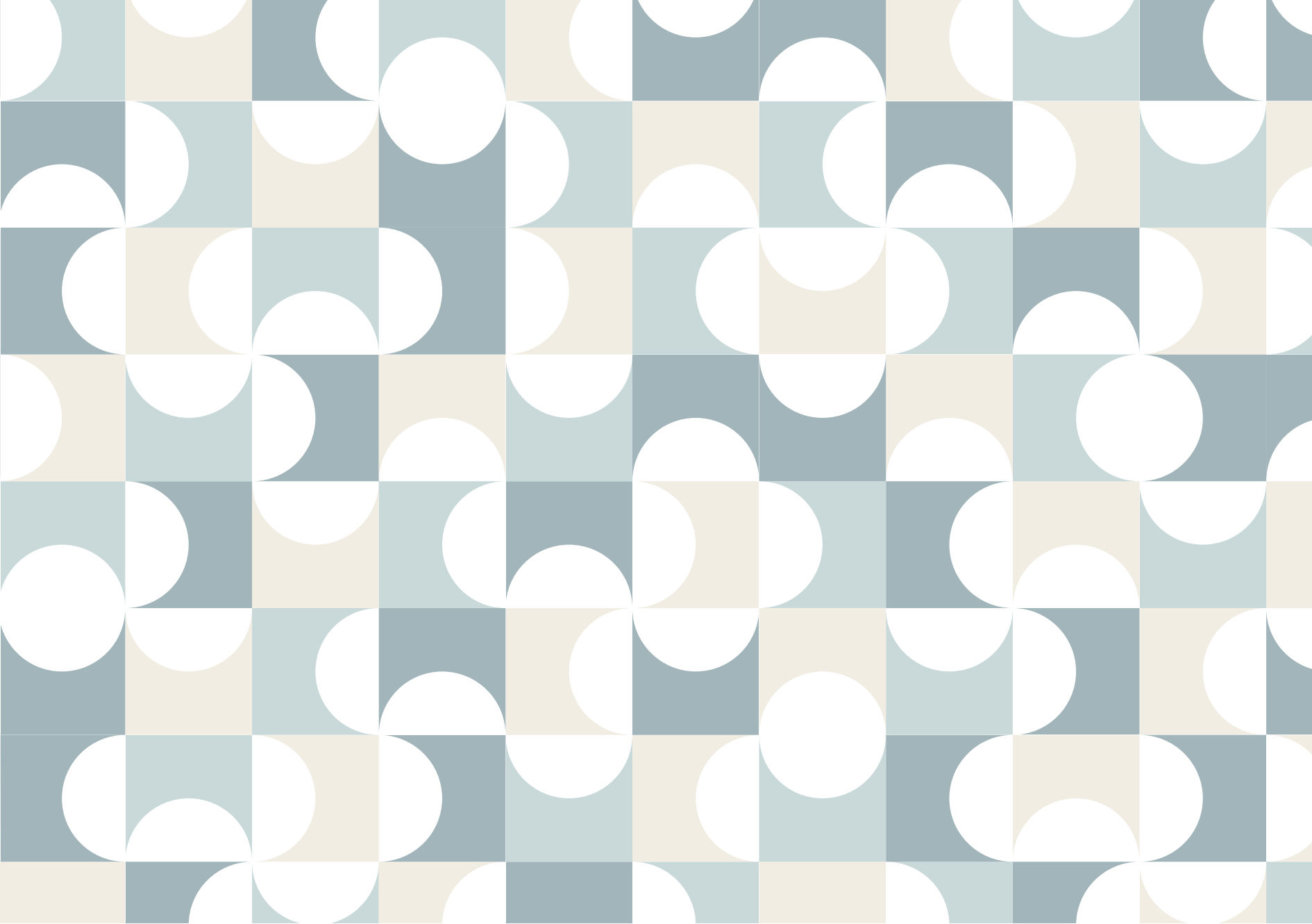


Asociación
Parkinson
Valencia

MEMORIA ANUAL 2023

ASOCIACIÓN PARKINSON VALENCIA





CONTENIDOS.

01

Qué hacemos.
- p. 04 -

02

Buenas prácticas.
- p. 08 -

03

**Perfil personas
asociadas.**
- p. 10 -

04

Metodología
- p. 11 -

05

Un año en cifras.
- p. 14 -

06

**Nuestros
programas.**
- p. 17 -

07

**Nuestro impacto
en las personas**
- p. 21 -

08

Nuevas acciones
- p. 26 -

09

Resumen económico.
- p. 28 -

10

Transparencia.
- p. 30 -

11

Comunicación.
- p. 32 -

TEMBLOR: Síntoma motor. Aparece cuando la persona está en reposo, de forma regular y rítmica, desapareciendo cuando se cambia de postura o se realizan movimientos. Se da en el 50% de personas con párkinson.



01 «QUÉ HACEMOS

SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON PÁRKINSON Y SUS FAMILIAS

Nuestro compromiso > Prolongar la autonomía y percepción de salud de las personas con la enfermedad de Parkinson y sus familias, a través de una atención humana de calidad.

acompañamos

asesoramos

informamos

rehabilitamos

PERSONA CON PÁRKINSON

Neurorrehabilitación:

Fisioterapia.

Logopedia.

Psicología.

Neuropsicología

Trabajo Social.

Nutrición.

Podología.

Actividades lúdico-terapéuticas: tango terapéutico, pilates y estimulación musical.

Grupos de soporte emocional y social:

Grupo de Ayuda Mutua (Grupo de Experiencias).

Talleres Psicoeducativos.

Formación, información y asesoramiento:

Escuela Pacientes y Familias.

Asesoramiento Jurídico.

FAMILIAR Y/O PERSONA CUIDADORA

Mantenimiento de la salud física:

Fisioterapia.

Podología.

Tango terapéutico.

Grupos de soporte emocional y social:

Grupo de Apoyo a Familias.

Grupos de Ayuda Mutua (Grupo de Experiencias para Familiares).

Psicología.

Formación, información y asesoramiento:

Trabajo Social.

Escuela Pacientes y Familias.

Asesoramiento Jurídico.



SERVICIOS DE NEURORREHABILITACIÓN

Ofrecer atención terapéutica de calidad a las personas usuarias de nuestros servicios, con el objetivo de prolongar su autonomía y percepción de salud.



FISIOTERAPIA



LOGOPEDIA



PSICOLOGÍA



NEUROPSICOLOGÍA



TRABAJO SOCIAL



**PARKINSON
CONTESTA**
Asesoramiento nutricional
y farmacológico



PODOLOGÍA



**ACTIV. LÚDICO-
TERAPÉUTICAS**
Estimulación musical,
tango terapéutico y pilates



**ESCUELA DE PACIENTES
Y FAMILIAS**



**ASESORAMIENTO
JURÍDICO**



**GRUPO DE APOYO
A FAMILIAS**

Loles.

Usuaria de logopedia.

Realizar terapia de logopedia (Curso Voz en movimiento) ha sido muy positivo. Ha mejorado la potencia o volumen de mi voz.

Actualmente, cuando estoy en ambientes con mucho ruido, mi voz no se apaga. Anteriormente, en esas situaciones ni yo misma podía oír casi mi voz.

Muchas gracias por darme la oportunidad de mejorar mi comunicación con las personas.



Sonia.

Familiar. Usuaria de psicología.

En el Grupo de Apoyo a Familias, he aprendido más acerca de la enfermedad, me han ofrecido información que me ha ayudado a tomar decisiones.

Concha me ha ayudado a prepararme, a cuidar de mí. Además, conocer a otras personas en situaciones similares, ha hecho sentirme comprendida y menos sola.

DEPRESIÓN: Síntoma no motor. Puede afectar hasta al 65% de las personas con párkinson. Aparece en ocasiones como primer síntoma de la enfermedad.



BUENAS PRÁCTICAS 02



ENTIDAD DECLARADA DE UTILIDAD PÚBLICA. 2012

Anualmente nos sometemos a auditoría de cuentas externa de manera voluntaria, dando publicidad al informe de la misma.

PLAN DE IGUALDAD. 2023.

Adaptado a las últimas modificaciones.

CRM ESPECÍFICO DE GESTIÓN DE ONG. 2019.

Somos una de las primeras entidades del tercer sector en disponer de uno, lo que permite llevar una gestión de socios/as y seguimiento técnico del resultado de nuestra intervención clínica con las personas con párkinson.

COMITÉ CIENTÍFICO ASESOR. 2020.

Compuesto por reconocidos profesionales de prestigio del ámbito social y sanitario. Este comité asesora en la participación de investigaciones y estudios, y apoya la práctica clínica a través de la orientación y el asesoramiento en avances de nuestro sector.

REGLAMENTO GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL. 2021.

Implantamos la última actualización del RGPD del 25 de mayo de 2016.

FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE PARKINSON. 1996.

Formamos parte de ella, de la cual somos miembro fundador, y ejercemos nuestra representatividad a través del papel de la gerente de nuestra asociación, quien forma parte de la Junta Directiva de la Federación Española.

PLATAFORMA ENFERMEDADES NEURODEGENERATIVAS. 2023.

Formamos parte de ella, de la cual somos miembro fundador, y ejercemos de portavoces.

PLATAFORMA PARKINSON COMUNIDAD VALENCIANA. 2023.

Formamos parte de ella, de la cual somos miembro fundador. Ejercemos de portavoces de las asociaciones de párkinson de la Comunidad Valenciana desde 2020, manteniendo reuniones periódicas de manera que se dinamiza el foro autonómico de entidades de Parkinson.

REGISTRO DE ASOCIACIONES DE LA GENERALITAT VALENCIANA. 1994.

Número 6.372.

REGISTRO DE ENTIDADES CENTROS Y SERVICIOS DE SERVICIOS SOCIALES DE LA COMUNIDAD VALENCIANA. 1995.

Número 04.46-1129.

CENTRO SANITARIO. 2016.

Por la *Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública*.

Transparencia.



Damos publicidad a nuestra memoria de actividades y a la memoria económica a través de nuestra web.



MICROGRAFÍA: Síntoma motor. Afecta a la escritura provocando que ésta resulte pequeña, inclinada e ilegible.



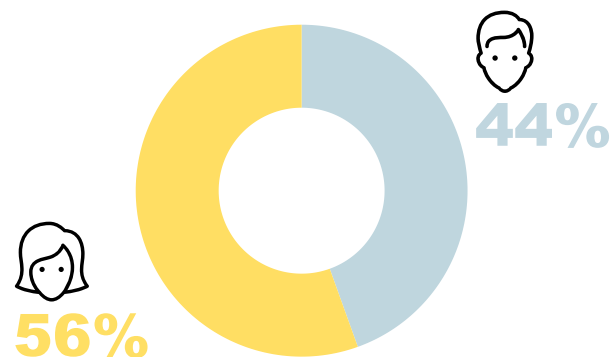
03 **PERFIL PERSONAS ASOCIADAS**

655 personas socias

320 pacientes

296 familiares

39 colaboradoras



FOTOGRAFÍA DEL PÁRKINSON

La enfermedad de Parkinson es la segunda enfermedad neurodegenerativa más frecuente tras el alzhéimer.

En 2040 el párkinson superará el cáncer como enfermedad común, con la diferencia de que en España son las asociaciones, las personas enfermas y sus familiares quienes asumen buena parte del gasto que genera la enfermedad, ya que el tratamiento terapéutico, aún siendo imprescindible, no está incluido en la Seguridad Social.



VALENCIA

4.000
PERSONAS



PROVINCIA

10.664
PERSONAS



COMUNIDAD
VALENCIANA

22.000
PERSONAS



ESPAÑA

+150.000
PERSONAS

TRASTORNOS DEL SUEÑO: Síntoma no motor. Dificultad para conciliar el sueño (insomnio), tener sueños muy vívidos o despertarse a lo largo de la noche (sueño fragmentado), lo que hace que se sientan más cansados durante el día (somnolencia diurna).



04 METODOLOGÍA

zzz

Cuando una persona con párkinson llega a la Asociación, su tratamiento comienza con una evaluación completa, llamada valoración multidisciplinar. En esta evaluación, se analizan diferentes aspectos relacionados con la enfermedad de Parkinson, abordando aspectos sociales, físicos, del habla y psicológicos.

Después de esta evaluación inicial, si el equipo terapéutico detecta alguna alteración, las personas son derivadas a evaluaciones más específicas. Estas evaluaciones se centran en síntomas más avanzados y se llevan a cabo en áreas especializadas, como neuropsicología, protocolo de disfagia y protocolo de prevención de caídas. El objetivo es entender con mayor precisión las necesidades individuales y ofrecer un tratamiento más específico.

Posteriormente a la valoración, el equipo técnico elabora de manera consensuada el **Plan Integral de Atención (PIA)**, el cual incluye los resultados obtenidos de las distintas valoraciones, junto a una propuesta de actividades ajustada a las necesidades terapéuticas.

Cada mes de junio, se realizan reevaluaciones desde las distintas áreas, utilizando los indicadores que se han propuesto en el proyecto. Esto nos ayuda a verificar cómo se encuentra la persona que está recibiendo tratamiento para el párkinson. Revisamos su progreso, evaluamos los resultados del tratamiento y ajustamos, si es necesario, la intervención de manera personalizada.

Este proceso nos permite asegurarnos de que el tratamiento evoluciona de acuerdo con las necesidades específicas de cada persona.



Actualmente existen varios modelos de terapia según necesidades de cada persona con párkinson y sus familias, responsables de su cuidado.

Por un lado, las **terapias grupales presenciales u online** a través de teleterapias, con ratios ajustadas para poder atender las individualidades, desde las áreas de fisioterapia, logopedia y neuropsicología. Las áreas de psicología y trabajo social realizan los **Grupos de Psicoeducativo** para las personas con párkinson, y los **Grupos de Ayuda Mutua (GAM)** para las familias. Aquí las personas que cuidan reciben apoyo emocional, aprenden sobre la enfermedad y obtienen estrategias para cuidarse a sí mismos. Además de compartir experiencias, se resuelven problemas y se proporciona información sobre recursos sociales.



Por otro lado, las **terapias individuales presenciales, a domicilio y por teleterapia**, desde las diferentes áreas.

Además, contamos un **servicio de atención diurna para personas con párkinson avanzado**, servicio de nutrición, podología y servicios lúdico-terapéuticos como pilates y tango.

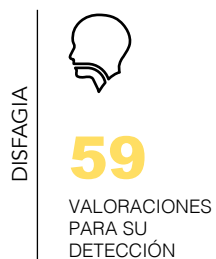
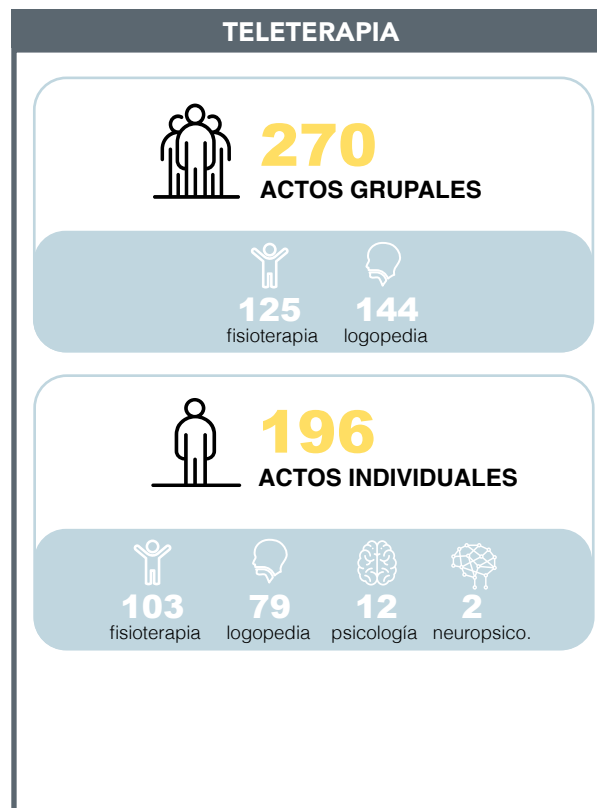
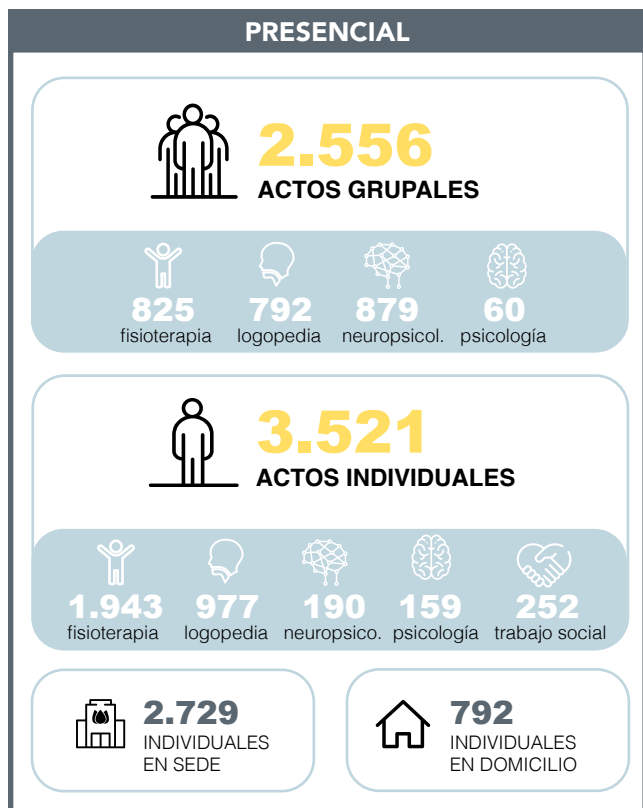
La entidad también dispone de la **Escuela de Pacientes y Familias**, donde se realizan talleres y formaciones desde todas las áreas, abordando temas de interés común para las personas con párkinson y sus familiares responsables del cuidado, sean o no socios, buscando así darle visibilidad e importancia a esta enfermedad.

DIPLOPIA O VISIÓN DOBLE: Síntoma no motor. Provoca que se vean dos imágenes donde sólo hay una. Se da en 1 de cada 5 personas con la enfermedad de Parkinson.



UN AÑO

EN CIFRAS



DOLOR: Síntoma no motor sensitivo. Muy frecuente. Puede preceder al diagnóstico del párkinson o aparecer a lo largo de la enfermedad. Es uno de los síntomas que más pueden empeorar la calidad de vida de la persona.



00

NUESTROS PROGRAMAS

Existe una actitud positiva ante las propuestas terapéuticas, reflejada en una asistencia continuada y fidelización hacia las terapias.

Las evaluaciones anuales muestran que,

las personas que realizan las terapias de forma habitual no presentan un agravamiento significativo de la sintomatología, pese a la evolución natural de la enfermedad.

Estas evaluaciones se realizan en base a los objetivos e indicadores propuestos en el proyecto técnico integral de la entidad. Esto incide en la percepción de su **calidad de vida**, uno de los objetivos prioritarios que persigue la asociación.

87%

de las personas en estadios iniciales e intermedios que recibe neurorrehabilitación, tiene percepción positiva en calidad de vida.

89%

de las personas con párkinson avanzado refieren una percepción positiva de su convivencia con la enfermedad.

01/ PROGRAMA PARA PERSONAS CON PÁRKINSON EN ESTADIOS INICIALES E INTERMEDIOS.

¿QUÉ BUSCAMOS?

Detectar e intervenir precozmente la DISFAGIA.

Disminuir la ansiedad y/o depresión.

Mejorar la CAPACIDAD FUNCIONAL (elasticidad, fuerza, resistencia...) para prolongar la autonomía.

Evitar el riesgo de caídas.

Prevenir y/o ralentizar el DETERIORO COGNITIVO.

Conocer y dotar de herramientas para SÍNTOMAS NO MOTORES: alteración del sueño, trastorno de control de impulsos...

Mantener una óptima COMUNICACIÓN oral/escrita

Áreas terapéuticas neurorrehabilitadoras



FISIOTERAPIA

ENLENTECE:

- Problemas funcionales y de autonomía que limitan la movilidad y las AVD.

EVITA:

- El riesgo de caída.

PERCIBE:

- Un mejor estado de salud.



PSICOLOGÍA NEUROPSICOLOGÍA

DETECTA:

- Deterioro cognitivo.
- Trastornos afectivos.

INTERVIENE:

- Emocionalmente.

PREVIENE:

- Complicaciones asociadas a síntomas no motores.



LOGOPEDIA

OPTIMIZA:

- Comunicación oral/escrita eficiente.

DETECTA:

- Precozmente la disfagia.



TRABAJO SOCIAL

ASESORA:

- Recursos sociales y jurídicos.
- Prestaciones económicas.
- Orientación laboral.



NUTRICIÓN PODOLOGÍA CLÍNICA JURÍDICA

Servicios complementarios.

02/ PROGRAMA PARA PERSONAS CON LA ENFERMEDAD DE PARKINSON AVANZADA.

¿QUÉ BUSCAMOS?

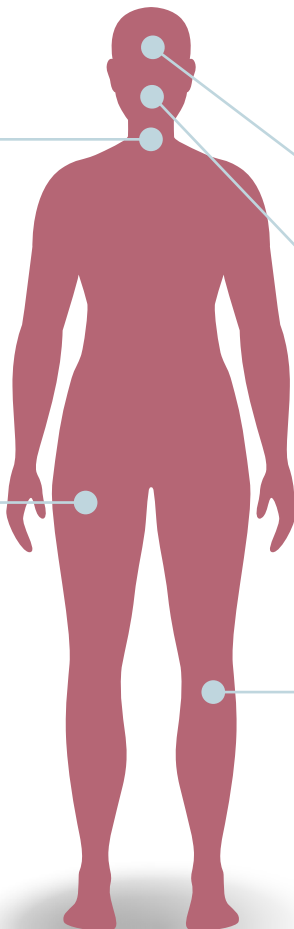
Prevenir complicaciones de la DISFAGIA moderada/severa.

Abordar DETERIORO COGNITIVO.

Optimizar comunicación oral/escrita.

Preservar las CAPACIDADES FUNCIONALES: deambulación independiente, transferencias, etc.

Prevenir problemas derivados de la INMOVILIDAD.



Áreas terapéuticas neurorrehabilitadoras



FISIOTERAPIA

EVITA:

- Las caídas recurrentes.
- El bloqueo de la marcha.
- Problemas derivados de la inmovilidad.

MANTIENE:

- Las AVD (actividades de la vida diaria).



PSICOLOGÍA NEUROPSICOLOGÍA

PREVIENE:

- Complicaciones asociadas a síntomas no motores: problemas de sueño, depresión...

ABORDA:

- El deterioro cognitivo.



LOGOPEDIA

PREVIENE:

- Complicaciones de la disfagia.

OPTIMIZA:

- Comunicación oral/escrita.
- Adaptación de la dieta a problemas de deglución.



TRABAJO SOCIAL

ASESORA:

- Gestión de solicitud de dependencia.
- Apoyos en domicilio.
- Información sobre incapacidades.



NUTRICIÓN PODOLOGÍA CLÍNICA JURÍDICA

Servicios complementarios.

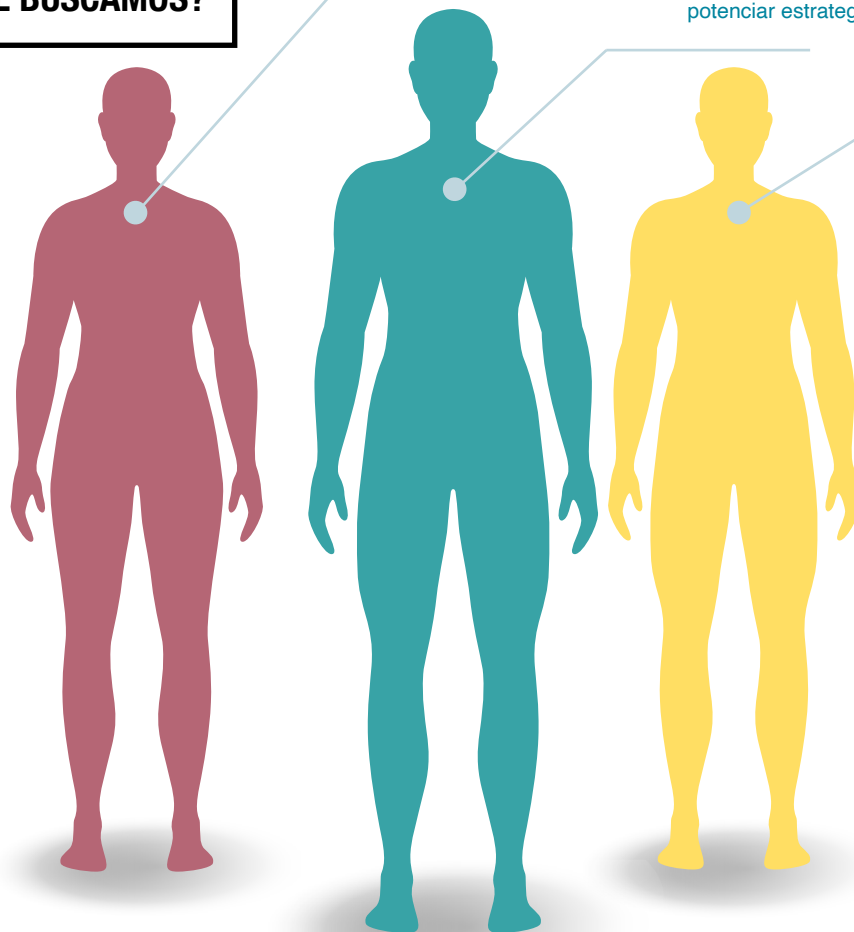
03/ PROGRAMA DE ESCUELA DE PACIENTES Y FAMILIAS.

¿QUÉ BUSCAMOS?

Ofrecer conocimientos que conserven y promuevan la salud individual y colectiva.

Dotar de herramientas de cuidados adecuados y potenciar estrategias de afrontamiento personal.

Informar sobre derechos, deberes y formas de participación eficiente en el sistema sanitario.



Áreas terapéuticas neurorrehabilitadoras



FISIOTERAPIA



PSICOLOGÍA
NEUROPSICOLOGÍA



LOGOPEDIA



TRABAJO SOCIAL



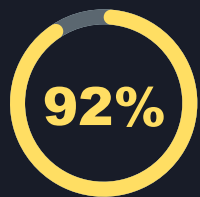
NUTRICIÓN
PODOLOGÍA
CLÍNICA JURÍDICA

FREEZING O CONGELAMIENTO: Síntoma motor. Fenómeno que cursa con episodios breves e intermitentes de incapacidad para caminar, que las personas con párkinson describen como "sensación de tener los pies pegados al suelo".

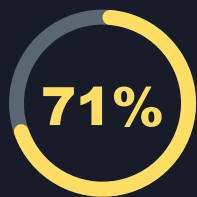


07

**NUESTRO))
IMPACTO EN
LAS PERSONAS**



personas con **párkinson inicial e intermedio** que realizan terapia física mantienen **bajo riesgo de caída**.
**Guralnik test.*



personas con **párkinson avanzado** que realizan terapia física mantienen o mejoran su nivel de **riesgo de caída**.
**Guralnik test.*



personas con **párkinson avanzado** han reducido o mantienen su **nivel de dolor**, mejorando su calidad de vida.
**Escala EVA de dolor.*



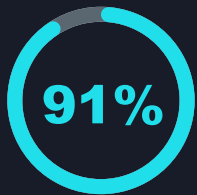
100%

La percepción de dolor de las personas en estadios **iniciales e intermedios** que realizan terapia, es de **dolor leve**.
**Escala EVA de dolor.*

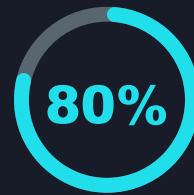


100%

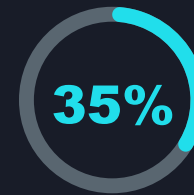
personas con **párkinson inicial e intermedio** a nivel de **fluidez verbal**, no poseen alteración o es muy leve.
**Test FAS.*



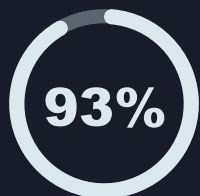
personas han realizado el **protocolo de disfagia**, controlando el riesgo de **atragantamiento** o alteración en la **deglución**.
**Escala GUSS y MECV.*



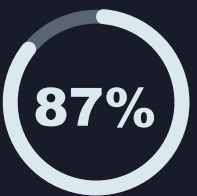
mujeres con **párkinson inicial e intermedio** mantienen un nivel adecuado y sin alteración en el **tiempo máximo de fonación**.
**TMF/a.*



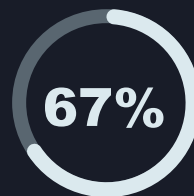
hombres con **párkinson inicial e intermedio** no presentan alteración en el **tiempo máximo de fonación**.
**TMF/a.*



familiares que han participado en el Grupo de Ayuda Mutua, no tienen **depresión**.
**Escala Hamilton.*



personas con **párkinson inicial e intermedio** mantiene una percepción positiva sobre su estado emocional.
**Escala PDQ-39.*

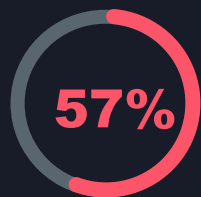


familiares que han participado en el Grupo de Ayuda Mutua, no tienen **ansiedad**.
**Escala Hamilton.*

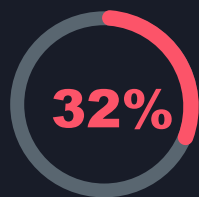


100%

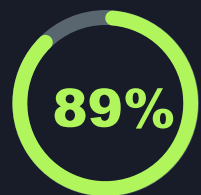
personas **cuidadoras** que participan en el Grupo de Ayuda Mutua, no tienen **sobrecarga**.
**Escala Zarit.*



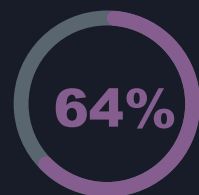
personas con párkinson
tienen reconocido un grado
de diversidad funcional
mayor o igual al 33%



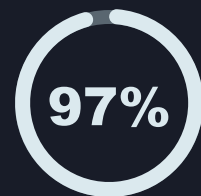
personas con párkinson
tienen reconocido grado de
dependencia, beneficiándose de
los recursos de promoción de la
autonomía personal.



personas con
párkinson mantienen ni-
veles óptimos en su IMC no
presentando obesidad.
**IMC <30.*



personas con
párkinson tienen que
asisten a la Asociación, no
presentan estreñimiento.



personas
con párkinson
han pasado por el
protocolo de
neuropsicología.



Escuela de Pacientes y Familias

Respecto a la Escuela de Pacientes y Familias, la Asociación ha contado con la participación de 416 personas en los distintos talleres y formaciones realizados, de las cuales 228 eran personas con párkinson y 188 familiares. Esto refleja que **la asistencia** a estos talleres **ha aumentado en un 34%** respecto al año anterior. La media de satisfacción es de 4,53 sobre 5. Hasta la fecha, se han realizado 14 talleres y formaciones, de los cuales 10 se han impartido por las profesionales de la asociación.



416

personas formadas

228

personas con
párkinson

188

familiares



14

formaciones



4,53

grado satisfacción
(sobre 5)



CONTENIDOS DE LAS FORMACIONES Y TALLERES.

- Comunes a todas las áreas: tratamientos avanzados.



LOGOPEDIA Y NUTRICIÓN

- Pautas para mejorar la voz, el habla y la deglución.
- La importancia de la nutrición en la EP.



FISIOTERAPIA

- Pautas para prevenir y abordar el estreñimiento.
- Transferencias, desplazamientos y productos de apoyo (junto con TRABAJO SOCIAL).



PSICOLOGÍA

- Estrategias y herramientas de afrontamiento para personas con párkinson avanzado y familiares (junto con TRABAJO SOCIAL).



TRABAJO SOCIAL

- Recursos de promoción de la autonomía personal, voluntades anticipadas, medidas de protección y apoyo.



Antonio.

Usuario de psicología.

Los talleres psicoeducativos, me están aportando el saber más de la enfermedad y a la vez, compartir con otros compañeros de dolencia las inquietudes y vivencias del día a día de cada uno de nosotros.

Me sirve de terapia y en parte me libera de la ansiedad o depresión que en momentos llego a tener.



Eduardo.

Usuario de fisioterapia.

Desde que empecé a asistir a fisioterapia en la Asociación, me han enseñado diferentes técnicas para evitar el bloqueo de las piernas al ponerme en marcha para andar y al hacer giros y así he evitado caídas. Me han resultado muy útiles.



Virginia, Paco y Encarna.

Usuarios de neuropsicología.

Nos gusta mucho trabajar con las nuevas tecnologías porque nos motiva mucho que nos dé un feedback cuando terminamos la sesión. Esta herramienta nueva es muy positiva y nos gusta mucho que se haya introducido en este curso.

Ana María.

Usuaría de psicología.

Los que asistimos al Taller Psicoeducativo tenemos los mismos problemas y miedos. Hablas con más libertad, escuchas y aprendes. Para mí ha sido muy positivo.

08

NUEVAS ACCIONES



Curso Voz en Movimiento.

Desde el Área de Logopedia, lanzamos este curso intensivo, para aumentar el volumen de la voz y mejorar el habla, mediante movimientos amplios del cuerpo que ayudan a este objetivo.

Durante el año, hemos realizado dos ediciones con éxito total en la participación y asistencia.

Los resultados han sido muy satisfactorios por lo que se estima continuar con el curso para el próximo año.



Prepara la Consulta de Neurología.

A través de este servicio ayudamos a identificar síntomas y mejorar la información que las personas con párkinson facilitan a su neurólogo/a para un buen seguimiento.

Mediante el uso de un dispositivo STAT-ON, 'Holter para el Parkinson', nos permite realizar un seguimiento de los síntomas a pacientes con párkinson con la monitorización de las fluctuaciones motoras asociadas a la enfermedad.



Nuevas tecnologías: GRADIOR.

Desde el Área de Neuropsicología, hemos apostamos por la incorporación de nuevas tecnologías en nuestra terapia de estimulación cognitiva.

Con la adquisición de la plataforma GRADIOR, se trabajan las funciones cognitivas más importantes, siempre en presencia de la supervisora de la actividad que apoya el correcto desarrollo de los ejercicios.

Esta herramienta nos permite personalizar la terapia y adaptar el tratamiento según las necesidades de cada persona.

RESUMEN ECONÓMICO

SUBVENCIONES Y AYUDAS.

Recibidas durante el año 2023

VICEPRESIDÈNCIA I CONSELLERIA D'IGUALTAT I POLÍTQUES INCLUSIVES // 67.077,92 €

Subvenciones dirigidas a la realización de programas de interés general para atender a fines de carácter social con cargo al tramo autonómico de la asignación tributaria del 0,7% del I.R.P.F. en la Comunitat Valenciana.

Destinada al Programa de atención integral a personas con párkinson y familias.

ASCIRES.

Empresa Amiga del Párkinson.

FUNDACIÓN MÈMORA.

Empresa Amiga del Párkinson.

D.G. DE PLANIFICACIÓ, EFICIÈNCIA TECNOLÒGICA y ATENCIÓ AL PACIENTE DE LA CONSELLERIA DE SANITAT UNIVERSAL I SALUT PÚBLICA // 27.561 €

Convocatoria para programas de ayuda mutua y autoayuda relacionados con la mejora de la calidad de vida de las y los pacientes en la Comunitat Valenciana 2023.

Destinada a la Escuela de Pacientes y Familias. Grupo de Apoyo y Autoayuda de familias.

CONSELLERIA DE SANITAT UNIVERSAL I SALUT PÚBLICA // 48.691,68 €

Subvención para acciones y programas de actuación para la atención y cuidado de personas afectadas de párkinson y de sus familias en la Comunitat Valenciana, ejercicio 2023. Destinada al Programa de atención integral a personas con párkinson y familiares.

VICEPRESIDÈNCIA I CONSELLERIA D'IGUALTAT I POLÍTQUES INCLUSIVES // 100.000 €

Subvenciones para el desarrollo de programas y servicios de promoción de autonomía de personas con diversidad funcional.

Destinada al Programa de apoyo y atención sociosanitaria a personas con párkinson inicial y familias.

ALCALDÍA // 2.500 €

Sección técnica de envejecimiento activo. Plan estratégico de subvenciones 2023-2025. Programa "Fomento de la promoción social" Destinada al Programa "Transformación digital de las ONG".

AJUNTAMENT DE VALÈNCIA // 12.233 €

Subvenciones destinadas a entidades para el desarrollo de proyectos

de intervención en el ámbito de la acción social 2023. Programa de atención integral a personas con párkinson y sus familias.

FUNDACIÓN "la Caixa" // 49.970 €

Convocatoria Social Comunitat Valenciana 2023. Colaboración destinada al Programa de atención integral a personas con párkinson y familias.

Visita nuestro apartado de **Transparencia** en la web para más info:

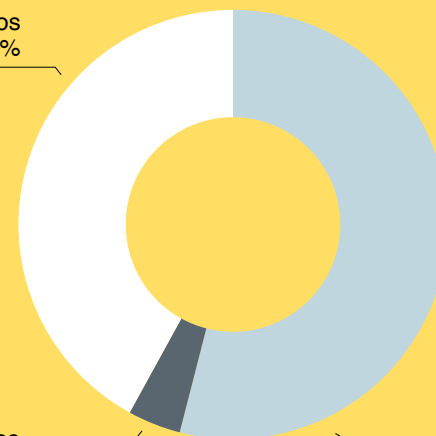


FUENTES DE FINANCIACIÓN 2023

Ingresos privados
42%

Donaciones
4%

Subvenciones públicas
54%



DISFAGIA: Síntoma motor. Alteración en la deglución que provoca que no se pueda tragar los líquidos y/o sólidos de forma eficaz y segura. Es uno de los síntomas motores más presentes en el párkinson.



10

TRANSPARENCIA

Empresas amigas del párkinson

The logo for ASCIRES features a large, stylized blue triangle to the left of the word "ASCIRES" in a blue, sans-serif font.The logo for memora Fundación consists of a green circular icon with a white plus sign inside, followed by the word "memora" in a grey, lowercase, sans-serif font, and "Fundación" in a smaller, grey, lowercase, sans-serif font below it. A horizontal line separates this from the tagline "compromesos amb la vida" in a green, lowercase, sans-serif font.

Entidades colaboradoras públicas

Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives.

Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública.

Ajuntament de València.

Entidades colaboradoras privadas

Universitat de València.

Universidad Europea de Valencia.

Universidad Católica de Valencia.

Fundación "la Caixa".

CaixaBank.

Ibercaja.

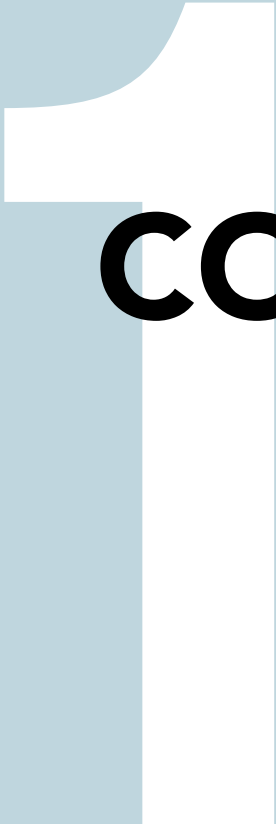
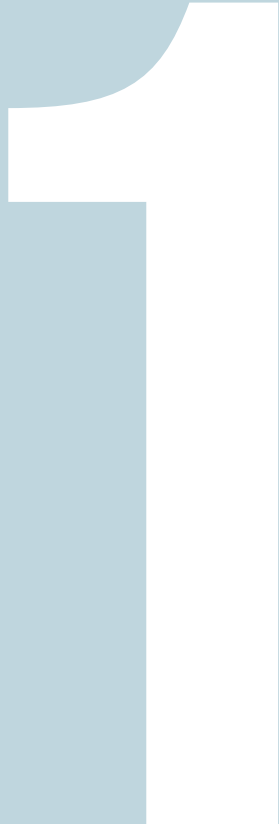
Abbvie.

Stada.

Zambon.

Fundación Quaes.

SIALORREA: Síntoma no motor. Acumulación excesiva de saliva en la cavidad oral, la cual se da más por una alteración de la deglución que por la hipersecreción de la misma. Se da en el 75%-80% de personas con párkinson.



COMUNICA-
CIÓN

A white line-art icon of a saliva droplet with a small tail, positioned below the letter 'U' in the word 'COMUNICACIÓN'.

HITOS DEL 2023

ENERO

Estreno del Programa 400 en el que participamos.
A Punt Televisió



*Ver capítulo.



1

ABRIL

Día Mundial del Parkinson.
Campaña de sensibilización y actividades para nuestras personas socias.



2

FEBRERO

Primera edición del Curso 'Voz en movimiento'.
Logopedia.

3

ABRIL

#APVinvestiga
Publicación de la investigación "BalanceHOME" en la que participa nuestro equipo.

4

MAYO

Presentación de la Plataforma Neurodegenerativas CV de la que formamos parte.



*Ver Manifiesto



5

SEPTIEMBRE

Jornada 'Cuidados de la enfermedad avanzada en el domicilio'.
Colabora F. Mémora.



6

JULIO

Congreso Mundial del Parkinson (WPC)
Barcelona.



*Ver documento resumen de ponencias y charlas



7

DICIEMBRE

Jornada 'Técnica Neuro-HIFU'.
Colabora F. QUAES y Ascires.



8

NOVIEMBRE

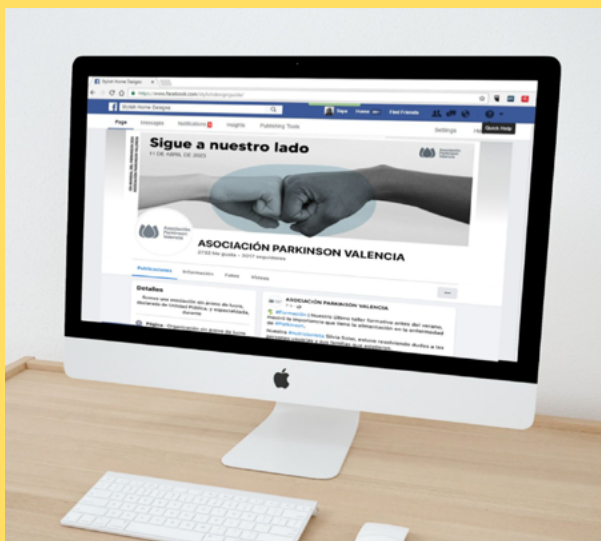
Marcha Solidaria NDG
Reunión Anual de la Sociedad Española de Neurología.



*Ver video.



9



Comunicación externa



3.149
SEGUIDORES
(+158)
153
PUBLICACIONES
52.406
ALCANCE



2.309
SEGUIDORES
(+88)
200
TUIITS
113K
IMPRESIONES

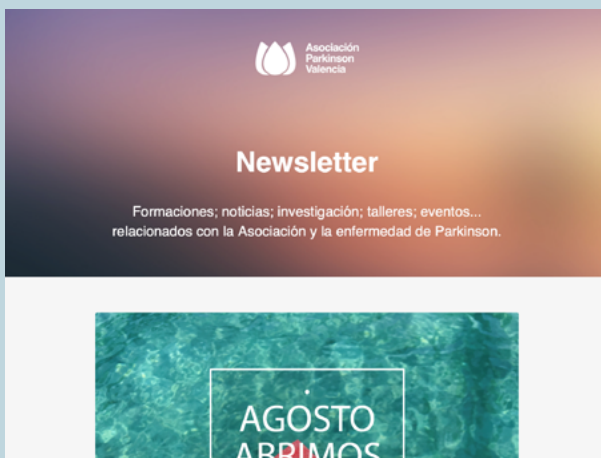


400
SUSCRIPTORES
(+30)
3.554
VISUALIZACIONES



1.776
SEGUIDORES
(+225)

+12,6%
INCREMENTO DE
SEGUIDORES EN
2023



Comunicación interna



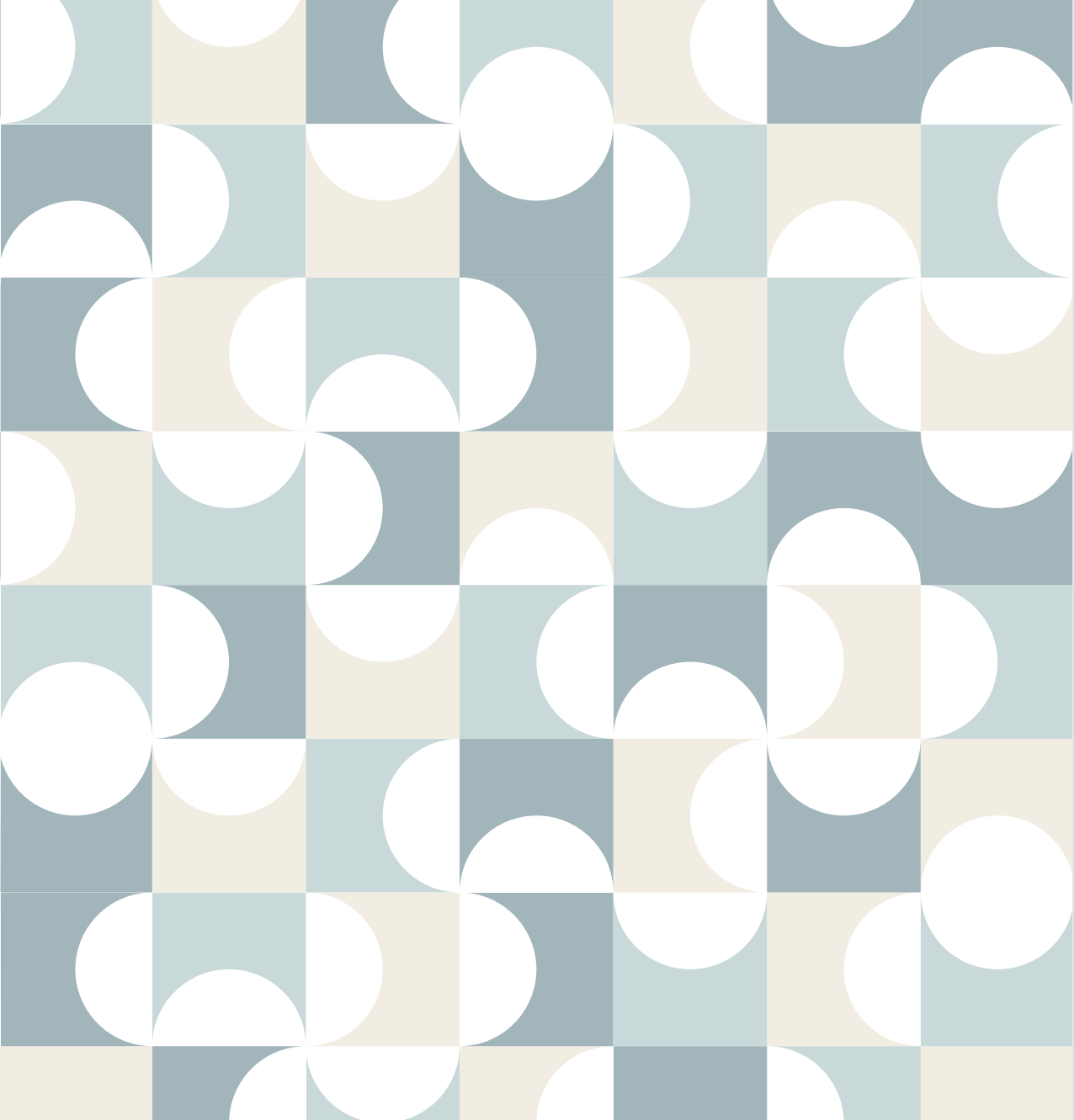
707
SUSCRIPTORES
A LA NEWSLETTER
24
NEWSLETTERS
ENVIADAS



471
PERSONAS
81
COMUNICACIONES
ENVIADAS

4.296
VISITAS A LA WEB

12
IMPACTOS EN
MEDIOS COMUNICACIÓN



Este año hemos querido aprovechar nuestra Memoria Anual como herramienta para dar a conocer un poco más la enfermedad de Parkinson.

Por ello, cada sección o apartado que conforma este documento, expresa de una manera llamativa alguno de los síntomas de la enfermedad. En cada página se puede encontrar una descripción del mismo.

En total hacemos referencia a 11 síntomas, unos más conocidos que otros.

Esperamos que os guste. ♥

Asociación Parkinson Valencia utiliza un lenguaje inclusivo y no sexista.

Edita: Asociación Parkinson Valencia.
Diseño y maquetación: Asociación Parkinson Valencia.
Fotografías e ilustraciones: Asociación Parkinson Valencia; Freepick.es; Unsplash (foto portada: Omar Elsharawy).

© Todos los derechos reservados. 2024.



www.parkinson-valencia.com

