AMIRES

OTRAS MIRADAS

AÑO 2023 – Nº 1

QUÉ VAS A ENCONTRAR...

CONTENIDO

Pág.

SALUD VISUAL: NOVEDADES.....1
Estudio de prevalencia de la miopía.....1
Las lentes oftálmicas funcionan.....2
Nuevo Real Decreto de accesibilidad 2
Jornada sobre prevención de la ceguera 3

QUÉ HEMOS HECHO ESTOS SEIS MESES.....4
Proyecto Veo Veo ¿Qué ves?.....4
Proyecto Miradas.....5
Presentamos los resultados del Estudio.....6
Píldoras divulgativas.....7
Visitamos el museo arqueológico.....8
Debate sobre la investigación en miopía.....8

MIRADAS ACCESIBLES.....9
Oko, app para semáforos.....9
Metrociego.....10
Navilens.....11

ALGUNOS DE TUS DERECHOS.....12
Fiscalidad en las personas con discapacidad.....12

EXPERIENCIA DE VIDA.....15
Pilar Gascón, vicepresidenta de AMIRES.....15

EDITORIAL.....22

SALUD VISUAL: NOVEDADES

ESTUDIO DE PREVALENCIA DE LA MIOPÍA

Desde AMIRES hemos finalizado el mayor estudio hecho en España sobre la prevalencia de la miopía. La muestra del estudio se ha compuesto de 2.616 niños y niñas de 2º y 6º curso de primaria en 39 centros educativos de la Ciudad de Madrid.

El estudio ha demostrado que se conjugan factores genéticos y ambientales para determinar la incidencia de la miopía en los menores de edad. Aunque muchos menores presentarán miopía a consecuencia de los antecedentes paterno y materno filiales, muchos otros lo harán a consecuencia de un modo de vida que implica demasiado uso de la visión cercana y poco tiempo sin luz solar. Sin embargo, está claro que los factores ambientales juegan un rol fundamental: entre segundo y sexto de primaria, la prevalencia de la miopía se ve triplicada, lo cual, probablemente, se debe más a los factores ambientales que a un debut tardío de la condición.

Además, el estudio también ha tenido en cuenta factores socioeconómicos. Se ha encontrado que existen más niños/as con miopía sin correcciones ópticas en los distritos más deprimidos.

La falta de correcciones ópticas puede desembocar en miopías más elevadas e incluso incapacitantes, y lastra considerablemente el desarrollo escolar del niño/a. La mitad de los escolares estudiados con miopía no tiene correcciones ópticas.

LAS LENTES OFTÁLMICAS FUNCIONAN Y NO CAUSAN EFECTO REBOTE

Es la conclusión de un estudio de 6 años publicado en la prestigiosa revista Scientific Report que ha analizado la gama de lentes correctoras de la miopía Miyosmart, de la marca japonesa Hoya.

EL estudio demuestra que estas lentes pueden ralentizar la progresión de la miopía en cerca de un 60% de media, y que no existe efecto rebote si se dejan de utilizar. Es importante señalar, eso sí, que estos métodos solo han sido probados en menores que se están desarrollando y con grados de miopía leves o moderados. Esta tecnología solo funciona en la infancia y en la adolescencia, y debe ser prescrita por un profesional cualificado.

Este tipo de tecnología de lente de desenfoque periférico también se puede encontrar en lentes de contacto comercializadas por laboratorios como CooperVision o Mark'ennovy, que cuentan con el certificado de la UE.

NUEVO REAL DECRETO DE ACCESIBILIDAD PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

El pasado marzo, el Consejo de Ministros aprobó un nuevo Real Decreto que otorga nuevos derechos a las personas con discapacidad con el espíritu de ampliar las fronteras de la accesibilidad universal.

Desde AMIRES ya hemos desgranado las claves del texto, pero queremos señalar que la aplicación de las medidas del código son obligatorias en todos los establecimientos públicos, y en establecimientos privados que cumplen unos requisitos de tamaño, finalidad operativa, o disfrute de fondos públicos.

JORNADA SOBRE PREVENCIÓN DE LA CEGUERA EN LAS CORTES

En el Congreso de los Diputados se celebró en marzo la Jornada "La prevención de la ceguera y la discapacidad visual en España. Un compromiso colectivo" con la presencia de académicos de la salud visual.

Estos señalaron la importancia de la prevención en edades tempranas ante los hábitos pocos saludables del modo de vida de nuestra sociedad, advirtiendo de que, si no hacemos nada, dentro de 30 años, la mitad de la población española tendrá miopía, y uno de cada diez será miope magno.

También se señala el riesgo que implica que las listas de espera para oftalmología alcancen, de media, más de seis meses. Un 80% de las patologías mejorarían con un diagnóstico precoz.

Como resultado de esta iniciativa, la SEG y la SERV, SEDISA, la SEFH y las asociaciones de pacientes Mácula Retina y AGAF han desarrollado el Libro Blanco sobre la salud visual en España.

El objetivo de esta iniciativa es realizar una reflexión prospectiva y proponer un mapa estratégico que permita anticipar y planificar las necesidades de recursos y evolución de la oferta hospitalaria, para el abordaje integral de las patologías que causan ceguera irreversible en los próximos años.

QUÉ HEMOS HECHO ESTOS SEIS MESES

PROYECTO VEO VEO ¿QUÉ VES?

Diversos estudios demuestran que un 80% de los conocimientos que un niño o una niña promedio aprende provienen de la información visual que sus ojos le proporcionan.

El proyecto 'Veo Veo' tiene como principal objetivo la detección precoz de problemas visuales en la población infantil, haciendo especial hincapié en detectar casos de miopía temprana para abordar lo antes posible el desarrollo de una miopía magna (miopía alta o patológica), como posible factor de riesgo dentro de las principales causas de discapacidad visual.

En 2023 hemos realizado 2.409 valoraciones a niños/as de la Comunidad de Madrid en 9 colegios.

PROYECTO MIRADAS

Desde AMIRES estamos comprometidos con el apoyo a aquellos que más lo necesitan dentro de nuestro ámbito de actuación. Por ello, seguimos adelante con nuestras acciones para garantizar las correcciones ópticas a quienes más lo necesitan.

Con Miradas queremos garantizar el acceso a correcciones ópticas a las personas que se encuentren en situación de vulnerabilidad socioenconóminca, especialmente a niños y niñas. Una mala visión dificulta el proceso de socialización y de aprendizaje de los más pequeños.

Debido a las complejas circunstancial socioeconómicas que se han agudizado los últimos años; desde año pasado hemos reforzado el proyecto Miradas con un Campañas en la que se proporcionan estas correcciones a personas en situación de vulnerabilidad desempleadas de más de 45 años.

Para garantizar el acceso a una revisión visual y a las correcciones ópticas que, en muchos casos son muy costosas, contamos con la ayuda inestimable de empresas y organizaciones del sector que colaboran con AMIRES.

Hasta mayo de 2023 hemos atendido a 53 personas dentro del proyecto Miradas.

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS DEL ESTUDIO DE PREVALENCIA DE LA MIOPÍA

El pasado 22 de febrero, AMIRES presenta los resultados del Estudio de Prevalencia de la Miopía, apoyado por el comité científico del estudio, conformado por investigadores y académicos de oftalmología, optometría, biología-bioquímica y estadística.
Este estudio ha sido el mayor trabajo científico sobre la prevalencia de la miopía jamás realizado en España. Al acto de presentación acudieron profesionales y empresas del sector de la salud visual; principalmente optometristas y oftalmólogos, empresas colaboradoras del estudio y empresas del sector.

Además, acudieron representantes de las Consejerías de Educación y de Sanidad de la Comunidad de Madrid, así como de la Fundación ONCE.

PÍLDORAS DIVULGATIVAS

En 2023 hemos publicado seis píldoras formativas sobre accesibilidad, salud ocular, o discapacidad visual, en nuestro canal de Youtube, de iVoox y de Spotify.

Para estas actividades contamos con especialistas en salud visual, en accesibilidad, y en otras disciplinas que nos ayudan a alcanzar nuestros objetivos de difusión y divulgación sobre la miopía magna, las patologías asociadas, y el contexto de la enfermedad.

¿QUÉ HACEN LOS SOCIOS DE AMIRES AFECTADOS POR MIOPÍA MAGNA EN SU TIEMPO LIBRE? – PODCAST

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS DEL ESTUDIO DE PREVALENCIA DE LA MIOPÍA EN LA CIUDAD DE MADRID

PAUTAS PARA ADAPTAR EL ENTORNO LABORAL Y EDUCATIVO

CÓMO CALCULAR EL GRADO DE DEFICIENCIA VISUAL EN ESPAÑA – PODCAST

TIFLO ACOSTA CUENTA CÓMO HA EVOLUCIONADO LA ACCESIBILIDAD PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD VISUAL.

TEFI, EL PERRO GUÍA ROBOT SEIS VECES MÁS BARATO QUE UNO TRADICIONAL – HABLAMOS CON SU CREADOR

VISITAMOS EL MUSEO ARQUEOLÓGICO

En febrero organizamos una visita accesible al Museo Arqueológico para los socios y socias de AMIRES. Todos los años organizamos este tipo de eventos adaptados para que las personas con baja visión podamos disfrutar de forma accesible a los museos y espacios de ocio o culturales.

DEBATE SOBRE LA INVESTIGACIÓN EN MIOPÍA

AMIRES es una entidad pequeña dentro del sector, pero trabajamos mucho para sacar adelante grandes proyectos. Cuando proponemos ideas, debemos ser autoconscientes para no sobrepasar nuestras capacidades.

Por ello, hemos celebrado en marzo un encuentro virtual de socios/as en el que debatimos sobre las principales barreras para la investigación en miopía y solicitamos a los socios/as que compartieran su visión sobre qué papel debe jugar AMIRES en ella, y qué proyectos debemos impulsar.

MIRADAS ACCESIBLES

OKO, APP PARA SEMÁFOROS

OKO es una aplicación desarrollada por AYES para iOS con una funcionalidad sumamente simple: es capaz de decirte si el semáforo que estás a punto de cruzar está en verde o no.

Esto lo consigue a través de la cámara del teléfono y de un algoritmo capaz de detectar la posición de la luz de la señal y de identificar su color. Cuando el semáforo está verde, nos lo indicará con un pitido a alta frecuencia. Cuando está rojo, nos alertará con un pitido a baja frecuencia.

La ventaja de la aplicación es su simplicidad y el hecho de que no requiere de una conexión activa a Internet para funcionar.

Muchas ciudades en España no disponen aún de una red de semáforos verdaderamente accesibles para las personas con ceguera. OKO es una alternativa hasta que esa realidad finalmente llegue.

METROCIEGO

Cada día, más de medio millón de personas hace uso de Metro de Madrid. La mayoría de estas se orienta gracias al sistema de indicaciones visuales del sistema de túneles. Sin embargo, muchos de estos usuarios no pueden orientarse empleando la vista. ¿Cómo orientarse por la red en esas circunstancias?

La de Metro es una red en la que no podemos apoyarnos por GPS, ya que la mayoría de ésta transcurre bajo tierra. Para responder a este problema, un equipo de dos personas trabaja desde 2017 en una aplicación destinada a aquellos con baja visión o ceguera para orientarse en la red de Metro.

Al usar la aplicación, tendrás que seleccionar la línea y sentido en el que estás, la estación en la que te vas a bajar, y tu siguiente conexión o salida de la red. Con esta información, la app te dará en formato texto legible por transcriptor a voz las indicaciones necesarias para moverte y alcanzar tu destino, incluyendo cambios de dirección, puntos de venta habituales a evitar al caminar junto a las paredes o tramos de escaleras a superar.

La aplicación, actualmente, solo se encuentra disponible para iOs, aunque el equipo está trabajando en una futura versión para Android.

NAVILENS

Los códigos QR surgieron en 1994 como una evolución del código de barras tradicional, con una mayor legibilidad y capacidad para almacenar información. Todos estamos más o menos de acuerdo en que han llegado para quedarse.

Son una manera muy útil de codificar información legible a través de una cámara, que además puede proporcionarnos datos sobre el lugar en el que nos encontramos. Parece bastante elemental que plantea facilidades para las personas con baja visión o ceguera. Sin embargo, tenemos un problema: ¿cómo damos con el código?

NaviLens nace para resolver este problema, ya que sus códigos son legibles a larga distancia, rápidamente y sin enfocar. De esta manera, la persona con ceguera solo tiene que mover el móvil alrededor de sí misma para que éste detecte el código y le facilite la información.

El sistema ha sido implementado en las redes de transporte público de Nueva York, Barcelona y Madrid, donde se encuentra incorporado a la señalética del transporte interurbano. También está planteándose su implementación en Metro de Madrid, con una primera fase de pruebas en la Línea 8.

A su vez, se está empleando en la paquetería y etiquetado de algunas marcas, como Coca Cola o Ariel.

La aplicación se encuentra disponible gratuitamente para iOS y Android, y ha recibido varios premios.

(ALGUNOS DE) TUS DERECHOS

BENEFICIOS FISCALES PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Las personas con discapacidad, ya sea sensorial, física, o psicológica, pueden acogerse a una serie de beneficios en varios ámbitos de la administración que están dirigidos a paliar las consecuencias negativas que esa discapacidad tiene sobre la persona.

En el ámbito del erario público, estos beneficios tienen el objeto de disminuir el gasto excesivo que esa persona tiene que hacer en tratamientos o ayudas específicas por su condición. Por lo general, un certificado de discapacidad que acredite un grado del 33% o superior da acceso a la mayoría de beneficios fiscales.

Algunos de los beneficios que existen para las personas con una discapacidad reconocida son:

- IRPF reducido.
- IVA superreducido en algunos artículos.
- Exención del impuesto de matriculación.
- Reducción sobre el impuesto de sucesiones.

IRPF

Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas

El IRPF es un impuesto progresivo que depende de la situación personal de cada uno y de sus ingresos. Por eso, puesto que depende de la situación personal, éste no es igual para alguien con discapacidad que para alguien que no la tiene. Las personas con una discapacidad reconocida del 33% o superior están exentas de tributar en los siguientes elementos:

- Prestaciones económicas reconocidas por la Seguridad Social que sean consecuencia de la Incapacidad Permanente Absoluta. También prestaciones por maternidad, paternidad y familiares no contributivas.
- Pensiones por incapacidad permanente del régimen de las clases pasivas.
- Prestaciones otorgadas en condiciones similares a las anteriores a trabajadores no integrados en el régimen especial de la seguridad social para trabajadores por cuenta propia o ajena. Es decir, aquellas prestaciones otorgadas a través de una mutualidad en condiciones similares.
- Prestaciones provenientes de entidades públicas orientadas especialmente a personas con discapacidad.
- Ayudas económicas a personas con más de un 65% de discapacidad para su estancia en residencias y/o centros de día.

- Ayudas públicas vinculadas a la Ley de promoción de la autonomía personal y atención a las personas en situación de dependencia.
- Cuotas pagadas por la empresa a entes aseguradoras en concepto de cobertura por enfermedad del trabajador, descendiente, o cónyuge.
- Prestaciones de rentas correspondientes a planes de pensiones.

Además, podrán recibir deducciones en los siguientes supuestos si eres persona con discapacidad reconocida o familiar de una:

- Aportaciones a planes de pensiones en beneficio de personas con discapacidad.
- Por adaptaciones en la vivienda.
- Por tener personas con discapacidad a cargo.

EXPERIENCIA DE VIDA

En esta sección daremos algo más de luz a la experiencia vital de los y las socias de AMIRES con miopía magna y baja visión. Para nuestra primera edición, contamos con Pilar Gascón. Pilar es socia de AMIRES desde 2008, y actualmente ostenta la vicepresidencia de la entidad.

PILAR GASCÓN, VICEPRESIDENTA DE AMIRES Y SOCIA DESDE 2008

Primero de todo, Pilar, cuéntanos brevemente cómo llegaste a AMIRES.

Hace 28 años tuve un grave desprendimiento de retina, y a raíz de eso empecé a buscar información sobre la miopía magna en internet. Entonces di con la página web de AMIRES. En ese momento la página web era muy sencilla, pero tenía información válida, y me hice socia. Me parece muy importante compartir experiencias con otras personas que padecen lo mismo que tú.

¿Cómo ha sido la evolución de tu miopía, la pérdida de visión, y cómo lo has vivido?

Pues mi visión ha ido empeorando desde que tenía 25 años. No es algo progresivo, sino que más bien va a tirones. Hay temporadas más estables, pero sabes que te puede suceder cualquier cosa en cualquier momento.

En mi caso, desde ese primer incidente a los 25 estuve 10 años sin más problemas, ya que aquello no afectó a la visión central. Pero sí que me avisaron de que tenía que tomar ciertas precauciones, como tener cuidado con el deporte, no darme golpes en la cabeza, o evitar coger peso.

10 años después tuve un desprendimiento de retina grave, y ahí sí que la cosa cambió. Tuve varias operaciones y tuve que permanecer mucho tiempo con la cabeza agachada debido a los postoperatorios y al gas que inyectan dentro del ojo. Lo peor era que en aquella época tenía un bebe de 5 meses. Afortunadamente, mi familia me ayudó en ese momento. Cuento lo peor pero también aquello fue lo mejor, ya que me obligó a superar todos los obstáculos por el niño.

Tras aquello, la miopía ha seguido avanzando, y los problemas también: me sobrevino una degeneración macular en el ojo con el que mejor veía. Por aquel entonces el tratamiento no era con inyecciones, como es ahora, y perdí la visión central de ese ojo. También estoy operada de cataratas y tengo la presión intraocular alta.

¿Cómo se ha visto afectada tu vida profesional? ¿Qué recursos utilizas o has utilizado?

Lógicamente, la pérdida de visión afecta a la vida profesional. Hay varios factores a tener en cuenta: el trabajo que realizas, dónde lo haces, y la posibilidad de usar ayudas técnicas o adaptaciones. También hay que tener en cuenta que, como es algo progresivo, tú misma te vas adaptando y buscando los recursos según los vas necesitando. En mi caso, he podido continuar con mi labor profesional durante muchos años, ya que, como he comentado, comencé muy pronto con la pérdida de visión. Para mí, lo más importante fue la ayuda de los servicios de prevención de riesgos laborales, que enseguida recomendaron la utilización de una pantalla grande, medían la luz de mi zona de trabajo, y me ubicaban en el sitio más apropiado.

Pero entiendo que no es fácil. Por ejemplo, las aplicaciones de los sistemas internos de las empresas no son accesibles en absoluto, ya que cuando las diseñan, no piensan en la baja visión. Otra cuestión es si usas Office o Google para el trabajo diario. Además, hay que tener en cuenta el tipo de trabajo que realizas, y en mi caso eran funciones que podía realizar en mis condiciones. Pero si hubiese estado en otro puesto con otras funciones, pues quizás no habría podido.

También hay un factor muy importante, que es el apoyo que puedes recibir de tus compañeros, de la empresa. En mi caso no tengo queja, todo lo contrario, pero se pueden producir situaciones complicadas para la persona con discapacidad visual. Cuando comencé a perder la vista, mi médico me aconsejo que intentara seguir con mi trabajo siempre y cuando pudiera, que era muy joven. Y se lo agradezco, porque a veces las personas que tienes cerca te recomiendan abandonar: "para que te vas a complicar la vida", "vas a forzar la vista", etc. Y la verdad es que es un reto pero creo que en mi caso mereció la pena.

Háblanos del proceso de adaptación en lo personal. ¿Cómo ha ido cambiando tu vida? ¿Con qué barreras te encuentras? ¿Cómo y con qué herramientas les plantas cara?

Lo primero que creo que hay que considerar es la actitud con la que te enfrentas al proceso de pérdida de visión. Ya he comentado que no suele ser de golpe en los casos de miopía magna, hay periodos estables y otros que no lo son. En todo caso hay que intentar adaptarte a las circunstancias que tengas e intentar vivir el momento presente, sin agobiarse mucho por lo que pueda pasar. Pongo de ejemplo una persona que tiene una enfermedad que le produce dificultades de movilidad y a la que le gusta salir a pasear al parque: hoy sale a pasear con un bastón y camina despacio, más adelante tiene que salir con dos muletas, y va más despacio todavía, o hace un recorrido más corto, pero no deja de pasear. Si al final tiene que salir en silla de ruedas, pues lo mismo tiene que cambiar de ruta, pero pasea igualmente. Para mí, esa es la actitud, y en mi caso intento que sea así todos los días.

Y con respecto a las barreras, pues hay de todo. La primera barrera somos nosotros mismos, que somos los que tenemos que decir a los demás que tenemos baja visión. Porque no se nota, no hay una señal física que lo indique. Y eso cuesta, y cuando nos pasa algo y no nos entienden nos podemos enfadar. Cuesta mucho pedir ayuda porque, a veces, no se entiende. Te pueden decir cosas como "pero si parece que ve bien", o "lo mismo se quiere colar en la fila", o en el trabajo "¿y por qué a ti te han dado una pantalla más grande y a mí no?". Es cansado tener que dar explicaciones, así que no queda otra que trabajarse la paciencia y explicar las veces que haga falta que no te mejoran tu situación ni las gafas, ni las lentillas, ni las operaciones.

Luego están las barreras arquitectónicas, los problemas con la iluminación de los sitios, las señalizaciones que no se ven, o las etiquetas con letras minúsculas. Hay bastantes, aunque con el tema de la accesibilidad universal parece que va cambiando, pero muy despacio. Yo tengo una herramienta indispensable que es el teléfono: la linterna y la cámara son mis aliados, los uso tanto en casa como fuera de ella. En casa es todo más fácil porque la he ido adaptando a mis necesidades: por ejemplo, los altavoces inteligentes me permiten encender y apagar luces u otros aparatos, añadir avisos, alarmas, lista de tareas o de compras por voz, y en el caso de la agenda o de la lista de la compra, te dice lo que tienes previsto o qué necesitas comprar.

El escáner también es un gran aliado, lo uso tanto en el teléfono como en casa. Para mí es imposible leer el papel impreso, pero si lo escaneo me permite aumentar el tamaño y leerlo así o usar el lector de voz de la aplicación. También uso el e-book para leer con letra aumentada o para que me le lea el libro.

Eres la vicepresidenta de AMIRES, ya nos has indicado cómo llegaste a esta Asociación ¿Cuál ha sido tu experiencia a lo largo de los años?

Me parece muy importante que las personas fuera del sistema político nos asociemos por intereses comunes. En el caso de las asociaciones de pacientes, lo más importante es compartir experiencias y ver que otras personas pasan por lo mismo que tú. Pero también hay que implicarse en lo que una pueda aportar, porque, si no, estas entidades no salen adelante. Y cuando digo aportar no hablo de dar ideas, eso se nos da muy bien a todo el mundo, sino de trabajar en lo que haga falta. Y eso es lo que yo hice: empecé a colaborar en lo que buenamente podía, me fui implicando cada vez más y pasé a formar parte de la Junta Directiva, que suena muy bien, pero significa trabajar por conseguir las metas de la asociación. Eso no es fácil: las asociaciones no cuentan con muchos recursos y las exigencias son cada vez mayores.

¿Qué le dirías a una persona que está en una situación similar a la tuya o que está pasando por un proceso parecido? ¿Qué consejos destacarías?

Cuando una persona empieza a perder visión, lo primero que busca es otras opiniones médicas, ver si hay otros tratamientos. No se resigna, y es normal. Mi consejo es que, además de ponerse en manos del especialista en el que confíe, que se asocie, en el caso de la miopía magna, a AMIRES. Nadie va a entender su proceso como otros pacientes que han pasado o están pasando por lo mismo.

También aconsejaría que aprenda sobre la miopía magna, sobre las patologías que vamos teniendo los pacientes, que pregunte en la consulta y plantee todas las dudas que tenga. Me parece muy importante que como pacientes sepamos qué nos está sucediendo, y qué podemos esperar de los tratamientos que nos dan.

Y el tercer consejo sería que, si siente depresión o ansiedad, que consulte con un psicólogo. Es un proceso de aceptación, y si no podemos solas, pues hay que buscar ayuda. En AMIRES prestamos ayuda para entender y aceptar esa pérdida de visión.

EDITORIAL

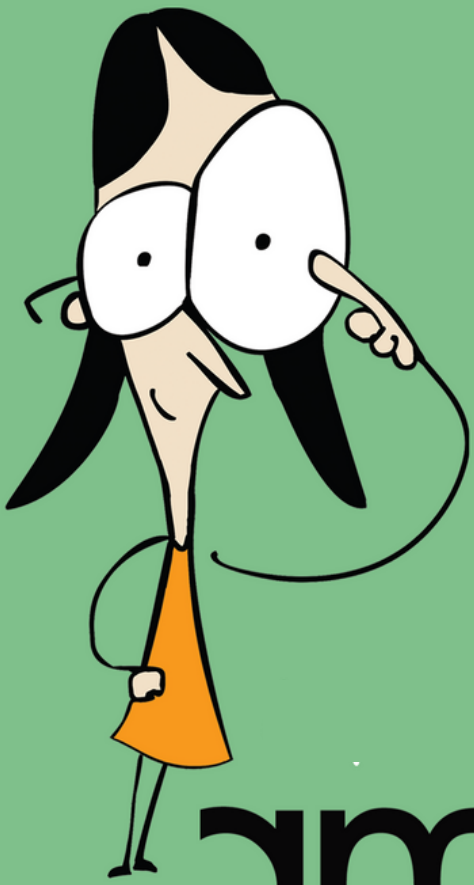
Otras Miradas es un nuevo proyecto de AMIRES en forma de publicación recurrente destinada a divulgar sobre la discapacidad visual y a poner en valor la labor que desde AMIRES realizamos para evitar que la miopía magna siga siendo la primera causa de discapacidad visual en España.

Otras Miradas tendrá una nueva edición cada seis meses, de forma que, cada año, lanzaremos dos ejemplares desde AMIRES. Además, desde Otras Miradas queremos dar voz a nuestro pilar más fundamental, nuestros socios y socias.

Por ello, te invitamos a compartir con nosotros aquellos temas que te gustaría que tratáramos, las aplicaciones y herramientas de accesibilidad que más te hayan ayudado en tu día a día, y tus dudas a las que te gustaría que diéramos respuesta.

Te invitamos a escribirnos:

comunicacion@miopiamagna.org



¡Ojo con la Miopía!

amires

asociación de Miopía Magna con retinopatías

www.miopiamagna.org

Atención telefónica

Lunes a Viernes - De 9 a 14 horas

675448588 / 613199393