



i Somos investigadores.

Nuestro grupo de investigación publica el primer Estudio Descriptivo de las Enfermedades Raras Visuales en España

LA REVISIÓN DE
PABLO
PALAZÓN
Con la

CIENCIA @Ojoconlaciencia SEIS AYUNTAMIENTOS
DE LA REGIÓN SE
SUMAN A LA INICIATIVA
'LUCES QUE INSPIRAN'



2

Sumario

ASOCIACIÓN RETINA MURCIA

perteneciente a



EDITA Asociación Retina Murcia

EN MURCIA

Calle Sierra Ascoy Nº 2 - Bajo 30008 MURCIA

EN CARTAGENA

Avenida Nueva Cartagena Nº 66 Urbanización Mediterráneo 30310 CARTAGENA

TELÉFONOS DE CONTACTO 968 036 274 - 672 347 282 **EMAIL**

info@retinamurcia.org

3. EDITORIAL

- De reto

4. LAS CARTAS DEL PRESIDENTE

- Sin parar

5. III CONGRESO INTERNACIONAL RETINA MURCIA

- El congreso se muda

6 a 15 . EDERVE

- 'Radiografía' social de las enfermedades raras visuales en España

16 y 17. LA REVISIÓN DE PABLO PALAZÓN Y SU @ojoconlaciencia

- Conocer para curar

18 y 19. LA REGIÓN ILUMINA EL DÍA MUNDIAL DE LA RETINA

20. MACAVISIÓN

- Astronomía adaptada

21. A LA VISTA DE ELENA

- Por un ocio inclusivo

22. LA MIRADA DE CARMEN

- Aprender, intercambiar y avanzar

23. TURISMO ACCESIBLE

- Real Casino de Murcia

24 y 25. NUESTRA 'MASTERCHEF'

- Paté de mejillones

26 y 27. ALFABETIZACIÓN DIGITAL

- La lupa de Windows

Editorial

De reto en reto

a vida es un reto. Esta es con el apoyo de profesionala frase con la que la les y personas que, como doctora Encarna Gui- ella, dedican parte de su va-

llén inicia el prólogo del primer Estudio Descriptivo de las Enfermedades Raras Visuales en Es-

NUESTRO RETO ES TENER APOYO DE TANTOS **PROFESIONALES**

lioso tiempo a trabajar por nuestros intereses y bienestar.

Nuestro gran reto es poder seguir contando

por el grupo de investigación profesionales. Además, te-GISERV en el seno de nues- nemos la suerte de tener en

delante solo salen adelante nuestra esperanza.

paña (EDERVE), elaborado con la implicación de tantos tra Asociación Retina Murcia. nuestras filas gente tan valiosa Agradecemos la implica- como los autores de este esción de la doctora Guillén en tudio: Carmen Gómez, Doria ésta y otras muchas iniciati- Peñalver y Pedro García Revas de nuestro colectivo. So- cover. ¡Enhorabuena! Pero, mos conscientes de que esos sobre todo, un millón de graretos que la vida nos pone por cias. Vosotros alimentáis



Las cartas del

PRESIDENTE Sin parar



DAVID SÁNCHEZ GONZÁLEZ

Presidente de la Asociación Retina Murcia

mestre del año. A la organi- de azul y verde edificios en zación de nuestro III Congreso Murcia, Cartagena, Lorca, Internacional Retina Murcia, San Javier, Molina de Seguhemos unido la presentación ra y Alhama de Murcia la nodel Estudio Descriptivo sobre che del pasado 29 de sep-Enfermedades Raras Visuales en España, que nuestro grupo de investigación GISERV ha publicado recientemente y 16 de septiembre.

De la mano de FARPE y FUNDALUCE, hemos par-

in parar. Así hemos ticipado en la campaña 'Lucontinuado trabajando ces que inspiran, España iludurante este tercer tri- mina la Retina', iluminando tiembre, con motivo del Día Mundial de la Retina.

Y además, hemos continuado ofreciendo los servicios que tuvo lugar en el Real de atención directa a nuestros Casino de Murcia el pasado usuarios, así como, las actividades lúdicas que fueron celebrándose hasta el mes de ju-

III Congreso Internacional Retina Murcia - CIRM

El congreso se muda

La sede del mayor evento anual de la asociación se traslada este año a la Facultad de Trabajo Social de la UMU

RETINA MURCIA

Meseguer a la Facultad de Trabajo Social de la Universi-



de toda España y una notable representación internacional. VI Congreso Internacio- El lema del congreso es 'Innal Retina Murcia es- novar, integrar, inspirar: Una strena sede en su terce- visión colectiva para el futura edición, ya que traslada su ro'y se abordará la actualidad sede del Hospital Morales de la atención y la investiga-

> ción en torno a las distrofias de retina, así como_ otras

dad de Murcia, en el campus patologías retinianas que conde Espinardo.

vante de nuestra asociación nes en la web www.congrecuenta este año con expertos soretinamurcia.org.

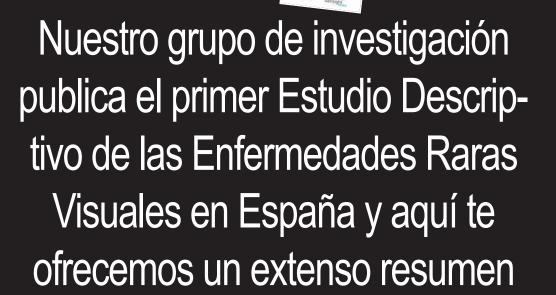
ducen a una discapacidad vi-El evento anual más rele- sual. Programa e inscripcio-

Radiografia Social





EDERVE



RETINA MURCIA

Gómez Navarro, pro- Oftalmología de Murcia; la Dra. García Recover, pe-

Dña. Dolores María Peñalver García, pro-1 Grupo de In- fesora del departavestigación So- mento de Métodos de cial en Enfer- Investigación y Diagmedades raras Visua- nóstico en Educación; les nace en el seno de la Dra. Dña. Mª Elela Asociación Retina na Rodríguez Gonzá-Murcia. Lo integran la lez-Herrero, oftalmó-Dra. Dña. Carmen Ma loga del servicio de fesora del departa- Hospital Clínico Unimento de Trabajo So- versitario Virgen de la cial de la Universidad Arrixaca; y D. Pedro

EDERVE



riodista especialista en Co-pacientes y a sus federaciomunicación y Salud. Desde GISERV tenía-

mos muy claro que la finali-

Pérdida del campo visual, ceguera nocturna y deslumbramiento son los primeros síntomas

Más del 50% de los

encuestados no tenían

antecedentes de familiares afectados

> El diagnóstico erróneo solo se da

> > en el 27% de los casos

dad principal del proyecto debía ser la

recopilación de

información sobre la situación actual de los pacientes con una enfermedad rara con

afectación visual en España.

¿Cómo podíamos hacerlo? Preguntándoles a los pacientes directamente, queríamos escuchar su voz, sus vivencias. Por eso, pedimos pacientes para poder llegar a

nes para que nos ayudaran a contactar con las personas con las que trabajaban. Sin el compromiso de estas entidades hubiera sido imposible y, desde aquí, de nuevo,

nuestro más sincero agradecimiento. Pero como ya somos 'perros viejos' en el mundo asocia-

> tivo, sabemos que son todos los que están pero no están todos los

> > que son.

El 75% de las enfermedades raras visuales no tiene ningún tratamiento

ces, fuimos foros de

Enton-

ayuda a las asociaciones de esas personas que, aún te-





niendo una enfermedad rara con afección visual, no están vinculados con

ninguna enti-

dad.

Lleva-

El recurso social más demandado es la valoración de la discapacidad

Al 87% les gustaría

hablar sobre su situación,

pero menos de la mitad va al psicólogo

El 17% no sabía

que podía hacerse el test

genético y el 44% no tiene asesoramiento

mos a cabo gran una campaña de difusión en redes sociales.

Como resultado de todo esto conseguimos que casi 500 personas participaran, de

las cuales nos quedamos con 470 encuestas válidas, de 43 enfermedades diferentes.

Nuestra referencia ha sido siempre el registro nacional cias a las asociaciones de pade pacientes de enfermeda- cientes por su implicación

des raras del Instituto de Salud Carlos III, que contaba con 1.022 personas inscritas al inicio de nuestra investigación, por lo que la muestra con la que se ha llevado a cabo nuestra investigación es significativa.

> Además, nos ha permitido también ir haciendo un seguimiento

> > del número de personas por enfermedad y por comunidad

> > > autónoma.

Casi el 40% tiene que viajar fuera de su Comunidad para obtener

el diagnóstico

Aquí volvemos

dar las gra-



EDERVE



para llegar al mayor número de pacientes, porque nos hemos en-

contra-

 \mathbf{O} c o n

una par-

El servicio de Salud Mental es el más demandado después de acudir al oftalmólogo

ticipación muy elevada en Comunidad Valenciana,

La valoración de la discapacidad es el servicio psicosocial más demandado

El 66% de los

afectados pertenece

a una entidad

de pacientes

Andalucía y Madrid, pero, además, en otras comunidades como Murcia, Cana-

rias, Baleares, Cantabria y La Rioja hemos obtenido más participantes que personas inscritas hay en este registro.

Entre los resultados, podemos destacar que los prime- to de la discapacidad, que a

pacientes son la pérdida de campo visual, la ceguera nocturna y el deslumbramiento. Que más del 50% de las personas no tenían antecedentes familiares afectados. O que el diagnóstico

erróneo sólo se da en el 27% de los casos o que más del 75% de las enfermedades no tie-

nen tratamiento.

Por la parte social, resaltar que el recurso

La gran tensión asistencial en hospitales públicos lleva a recurrir a centros privados

más demandando es el del reconocimien-

ros síntomas que detectan los más del 87% de las personas



les hubiera gustado tener guientes: con quien hablar sobre su situación, pero que menos de Casi el 40% de las persola mitad va al psicólogo.

lo relativo a Genética, debi-fuera de su comunidad audo a la importancia que tie- tónoma para obtener el diagne para este colectivo. Apro- nostico, cifra superior a los ximadamente, la mitad de los datos aportados por el Estupacientes conoce su gen dio EnSerio sobre enfermeafectado, y casi el 15% no ha dades raras. obtenido resultados, pero queremos destacar que el >El servicio sanitario más nocía que podía llevar a una enfermedad rara visual cabo la prueba genética, es, obviamente, el oftalmómientras que el 44%, a pesar logo, pero le sigue en seguide tener la prueba, no ha te- do lugar el de salud mental. nido asesoramiento genético.

- nas con una enfermedad rara Hacemos mención aparte a visual ha tenido que viajar
- 17% de las personas no co- usado por las personas con
- Las conclusiones a las que El servicio psicosocial más llega este estudio son los si- demandado entre las personas con una enfermedad rara



EDERVE



visual es la valoración de la estudio están asociadas a discapacidad. una entidad de pacientes.

►El 66% de las personas ►Hemos evidenciado que, que han participado en este las personas con una enfer-

RECOMENDACIONES

- ► MEJORAR LA FORMACIÓN Y LA INFORMACIÓN DE LOS PROFESIONALES SA-NITARIOS SOBRE LAS ENFERMEDADES RARAS VISUALES, SUS SÍNTOMAS Y SUS TRATAMIENTOS DISPONIBLES. TAMBIÉN A LOS PROFESIONALES DE LOS EQUI-POS DE VALORACIÓN DE LA DISCAPACIDAD.
- ▶ FOMENTAR LA COLABORACIÓN ENTRE LOS DIFERENTES NIVELES ASISTENCIALES Y ENTRE LOS DISTINTOS ESPECIALISTAS IMPLICADOS EN EL DIAGNÓSTICO Y EL TRATAMIENTO DE LAS ENFERMEDADES RARAS VISUALES.
- ► FACILITAR EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE GENÉTICA PARA EVALUACIÓN, RE-ALIZACIÓN DE PRUEBAS GENÉTICAS Y ASESORAMIENTO. TAMBIÉN A LOS CEN-TROS DE REFERENCIA ESPECIALIZADOS EN ENFERMEDADES RARAS.
- ► FACILITAR Y PROPORCIONAR AYUDA PSICOLÓGICA Y DE SALUD MENTAL A LAS PERSONAS CON UNA ENFERMEDAD RARA VISUAL, ASÍ COMO A SUS FAMILIA-RES SI LO NECESITAN.
- PROMOVER LA PARTICIPACIÓN DE LOS PACIENTES Y SUS FAMILIAS EN LAS ASOCIACIONES DE PACIENTES Y EN LAS REDES DE APOYO E INFORMACIÓN SOBRE LAS ENFERMEDADES RARAS VISUALES.

medad rara con limitación visual deben hacer frente a servicios de oftalmología y salud mental privados. Esto supone un coste añadido para

DATOS DE LA REGIÓN DE MURCIA

- •82 PERSONAS ENCUESTADAS.
- DISCAPACIDAD RECONOCIDA A UN 89%
- ESTUDIO GENÉTICO HECHO CASI AL 60%.
- •VIAJÓ FUERA PARA EL DIAGNÓSTICO UN 30%.
- •OFTALMÓLOGO PÚBLICO 33% Y PÚBLICO Y PRIVADO 72%.
- •TRABAJADOR SOCIAL PÚBLICO I 7% Y PRI-VADO 29%. AMBOS 23%.
- PSICOLOGÍA PÚBLICA 6%; PRIVADA, 28% Y AMBAS, 23%.

L o s

ser-

v i -

cios de salud públicos presentan una

la persona

afectada.

elevada tensión y esto se refleja en demora en atención

a pacientes o falta de tiempo para con-

sultas personalizadas.

En relación con lo anteriormente informado, el estudio señala que hay dificultades de acceso a los test genéticos.



EDERVE





A lo grande. La presentación del pionero estudio EDERVE merecía un gran escenario, por eso lo hicimos en el Real Casino de Murcia, con la participación y asistencia del consejero de Salud, Juan José Pedreño; el presidente de FEDER, Juan Carrión; la concejala de Bienestar Social, Familia y Salud de Murcia, Pilar Torres; la decana de Medicina de la UMU, Carmen Robles; la directora de la Fundación para la Formación e Investigación Sanitarias Regional, Fuensanta Martínez; la diputada en el Congreso Violante Tomás; la senadora Antonia López; la vocal de Óptica del Colegio de Farmacéuticos, Lucía López;









la directora del xaca, Isabel López; Sánchez; y Raúl Centro de Bioquí- el responsable de Gómez y Asun mica y Genética Baja Visión de la Martín, de edito-Clínica de la Arri- CUVI, Joaquín rial Dokusou.

16

Conocer para CUTCIT

La herramienta más sencilla que tenemos para conocer es muy sencilla: Preguntar

e la misma manera que no pudimos explorar el espacio hasta saber que ahí fuera había planetas, estrellas, nebulosas y cometas, no podemos tratar las enfermedades sin conocerlas antes. Lo que no se conoce,

no existe y, si no existe, ¿cómo lo vamos a tratar?

La herramienta más poderosa que tenemos para conocer es muy sencilla: Preguntar. ¿Cuánto tiempo has tardado en obtener un diagnóstico? ¿Necesitaste apoyo psicológico? ¿Tienes un diagnostico? ¿Tienes un diagnostico?

LA REVISIÓN DE PABLO PALAZÓN



tardaste en obtenerlo? Todas esas preguntas necesitan respuestas, y sólo los pacientes pueden darlas.

Recabar datos de salud es llevar nuestra enfermedad

su enfermedad afecta a sus fa-

milias? Esa pregunta no tie-

vegar por la enfermedad, ver

los atascos y los caminos sin

esencial para sentar las bases de ese conocimiento tan necesario que no existiría si no preguntásemos. ¿Cuántos pacientes de dis-

SIN PERSONAS

COMO TÚ, EL MAPA DE NUESTRA EN-FERMEDAD SERÍA INCOMPLETO Y NOS PERDERÍAMOS

nóstico genético? ¿Cuánto salida. Señalar dónde nos duele.

> También ponerle nombre a las cosas y decirle al que está en posición de ayudarnos a

> > mejor. "Oye, que esta parte se puede mejorar".

> > Pero para que este mapa sea fiel a la realidad, deben colaborar en él cuantos

trofias hereditarias de retina más personas mejor. Toda exviven preocupados por cómo periencia es bienvenida, porque tu experiencia también es importante. Sin personas ne respuesta, a no ser que se como tú, el mapa de nuestra la demos. Conocer nos per- enfermedad estaría incommite dibujar un mapa y na- pleto y nos perderíamos.

Gracias a todos los que condónde están los puntos ciegos, tribuís a aumentar el conocimiento.





eis ayuntamiento de la Región se sumaron el pasado 29 de septiembre a la campaña de Farpe 'Luces que inspiran: España ilumina la retina', con motivo del Día Mundial de la Retina. Así, la noche de ese día se encendieron de verde y azul la fuente del submarino Peral en Cartagena; la pasarela Miguel Navarro en Lorca; las fachadas los ayuntamiento de San Javier y Molina de Segura, la Fuente de los Patos de Alhama; y el Edificio











Moneo, el Paseo Palacio Almudí en Fluvial del río y el Murcia.



MACAVISIÓN

Astronomía adaptada

jar de sentir y descubrir las que hay actividades adapmaravillas del universo? tadas para personas con

jado de 'contemplar las nectar con la astronomía a estrellas'.

Por ejemplo, el suizo Le- prensión. onhard Euler (s.XVIII) lle- Neil deGrasse Tyson

vó a cabo aproximadamente la mitad de toda su obra estando casi o totalmente ciego.

¿Y qué

Has intentado alguna me dirías si te digo si vez pasear entre las quieres 'ver' el cielo, el ●estrellas? ¿Por qué de- universo? ¿Y si te dijera Ha habido algunos fa- baja visión para conocer el mosos astrónomos que han mundo celeste? Me refieterminado perdiendo su ro a talleres donde se travista en mayor o menor baja con maquetas impregrado y no por ello han de- sas en 3D para poder cotravés del tacto y la com-

> dijo: "Al final, es la gente curiosa la que cambia el mundo". Así que ya sabéis. ¡A curiosear! ¡Hasta el siguiente número!

A la Vista de Elena



Por un ocio inclusivo

para poder ofrecer a nuestros esde Retina Murcia asociados una oferta de

dades públicas

como privadas,

ocio inclusivo.

apostamos por un ocio en la que puedan participar. Consideramos que la par- Cuando informamos de

factor importante para fo- ción o de forma directa. mentar una sociedad in- Os animamos a participar clusiva con las personas activamente en este tipo de que padecen distrofias de actividades promovidas o retina y degeneraciones gestionadas por la asociaretinianas.

ticipación en actividades ofertas de ocio nuestros de ocio adaptado para asociados pueden traminuestros asociados es un tarlo a través de la asocia-

ciación nos coordinamos y ámbito que se realicen en estamos en contacto per- vuestras zonas. manente, tanto con enti- ; A ponerse las pilas!

ción, así como proponer Por eso, desde la aso- cualquier actividad de este

La mirada de Carmen



Aprender, intercambiar, avanzar

ras un verano de descientes en el tratamiento de mico de excelencia.

enfermedades retinianas.El comité espera contar con la presencia de todos los socios y amigos de la Asociación Retina

canso, el comité or- Murcia, quienes tendrán la ganizador del Con- oportunidad de asistir a pogreso Internacional Retina nencias, talleres y mesas Murcia 2024 ha retomado redondas que explorarán su labor con energías reno- tanto las tecnologías más vadas para preparar este avanzadas como las mejores evento clave en el calenda- prácticas clínicas en este rio oftalmológico. El con- campo. Con los preparativos greso se celebrará los días en marcha, se prevé que 10 y 11 de octubre en el Retina Murcia 2024 será campus universitario de Es- un éxito, proporcionando pinardo, y reunirá a exper- un espacio de aprendizaje e tos de todo el mundo para intercambio de experiendiscutir los avances más re- cias en un entorno acadé-

TURISMO ACCESIBLE

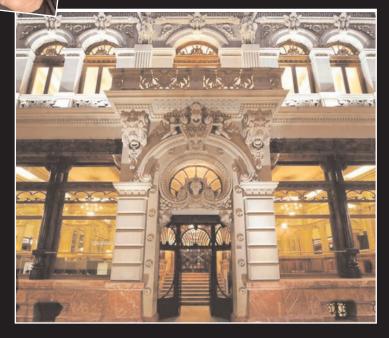
Tras los pasos de Rosa

Real Casino de Murcia

•ES UNO DE LOS EDIFICIOS MÁS EMBLEMÁTICOS DE LA CIUDAD DE MURCIA. SE ENCUENTRA EN LA CALLE TRAPERÍA. SU CONSTRUCCIÓN COMENZÓ EN 1847, ES UNA MEZCICA DE LAS DISTINTAS CORRIENTES ARTÍSTICAS DE LA SEGUNDA MITAD DEL SIGLO XIX Y PRINCIPIOS DEL SIGLO XX EN ESPAÑA Y FUE DECLARADO MONUMENTO HISTÓRICO-ARTÍSTICO NACIONAL EN 1983. EN LA ACTUALIDAD, ESTÁ CONSIDERADO BIEN DE INTERÉS CULTURAL CON LA CATEGORÍA DE MONUMENTO.

ACCESIBILIDAD

EXISTEN AUDIOGUÍAS CON UNA DE-TALLADA EXPLICACIÓN DE TODAS LAS ESTANCIAS DEL EDIFICIO Y CÓDIGOS QR. EN EL INTERIOR, HAY UN AS-CENSOR PARA MOVERSE ENTRE



PLANTAS, RAMPAS DE ACCESO EN ESCALERAS. DESTACA SU LUZ POR SUS GRANDES VENTANALES.

HORARIO DE VISITAS

PARA TURISTAS ES DE 10.30 A 19.00 HORAS, DE LUNES A DO-MINGO. EN AGOSTO, ES DE 10.30 A 14.30 HORAS, DE LUNES A SÁ-BADO. FESTIVOS, CERRADO.

ENTRADA

•NORMAL: 5€. •REDUCIDA: 3€ (ESTUDIANTES, JUBILADOS Y PARADOS). •GRUPOS CONCERTADOS (A PARTIR DE IO PERSONAS): 3€. •BONO FAMILIAR (3 PERSONAS MÍNIMO): 3€.



Nuestra 'masterchef'



La cocina es más fácil con Tina.

ESTA SECCIÓN QUIERE AYUDAR A QUIENES PERDEMOS LA VISIÓN COMPLETA O PARCIALMENTE A SEGUIR COCINANDO Y ELABORAR NUEVAS DELICIAS. TINA ES NUESTRA 'MASTERCHEF'.



Paté de mejillones

En esta ocasión, os presen-TO UNA SENCILLA RECETA, MUY • UNA LATA DE MEJILLONES EN GURO QUE TRIUNFÁIS.

Ingredientes

SABROSA Y QUE PODÉIS LUCIR ESCABECHE • UNA LATA PEQUE-EN VUESTRA MESA POR SU ORI- ÑA DE ATÚN • UNA TARRINA DE GINALIDAD. INCLUSO PODÉIS QUESO CREMOSO TIPO PHILA-PONERLA COMO APERITIVO EN DELFIA •UN HUEVO COCIDO VUESTRA MESA NAVIDEÑA. SE- • UNA TARRINA DE CAVIAR (OP-CIONAL).

Recomendación

PARA UNTAR EL PATÉ SON IDEA-LES TOSTAS DE PAN, GALLETAS SALADAS O TARTALETAS DE HO-JALDRE. À ELEGIR CUALQUIERA DE LAS TRES OPCIONES, EN FUN-CIÓN DE NUESTROS GUSTOS.

Preparación

Paso 1. MEZCLAMOS LOS INGREDIENTES. Paso 2. BATIMOS HASTA OBTENER UNA MASA CREMOSA. Paso 3. RELLENAMOS LAS TARTALETAS O UNTAMOS SOBRE LAS GALLETITAS SALADAS.

'Truco' para ciegos y baja visión

• NUESTRA SECCIÓN DE TRUCOS DE COCINA PARA CIEGOS Y PERSONAS CON BAJA VISIÓN YA HA MOSTRADO VARIOS UTENSILIOS QUE NOS AYUDAN A PREPARAR NUESTROS MEJORES PLATOS, PERO UNA VEZ HECHOS, TOCA SABOREARLOS Y, PARA ELLO, NOS PUEDEN AYUDAR UNOS CUBIERTOS ADAPTADOS, QUE POR SU FORMA O POR SUS COLORES PODEMOS IDENTIFICAR Y DISTINGUIR. ASÍ, SABREMOS SI COGEMOS EL TENEDOR, LA CUCHARA O EL CUCHILLO TOMÁNDOLOS POR EL MANGO,



SIN NECESIDAD DE PALPAR LA ZONA CON LA QUE COGEMOS, PINCHAMOS O CORTAMOS LOS ALIMENTOS, LO QUE SIN DUDA, RESULTA MUCHO MÁS HIGIÉNICO Y AGRADABLE. ¡ALE, A COMER!



ALFABETIZACIÓN DIGITAL



Tecnología a tu alcance.

La lupa de Windows

LA LUPA DE WINDOWS ES UNA USO EN CUALQUIER SITUACIÓN.

HERRAMIENTA DE ACCESIBILI-

DAD POTENTE Y VERSÁTIL, DI-

FICATIVAMENTE LA EX-

PERIENCIA DE VI-

SUALIZACIÓN

PARA AQUE-

LLOS CON

DISCAPACI-

DADES VI-

SUALES O

CUALQUIER

PERSO-

¿Cómo activarla?

SEÑADA PARA MEJORAR SIGNI- BUSCA EN EL MENÚ INICIO LA PALABRA 'LUPA'. SE ABRIRÁ

LA APLICACIÓN LUPA,

DONDE PUE-DES VER ES-TAS OPCIO-NES:

- Un botón PARA AUMEN-TAR EL ZOOM Y OTRO PARA DISMINUIRLO. - Ин вото́н CON SÍMBOLO



QUE NECE-

SITE UNA MEJOR DE REPRODUCIR VISIBILIDAD EN LA QUE LEE EN VOZ ALTA LO QUE PANTALLA. LA PODEMOS ESTÉ SELECCIONADO.

ENCONTRAR EN CUALQUIER - UN BOTÓN CON UN SÍMBOLO EQUIPO DE MANERA UNIVER- DE UN RATÓN Y UN ALTAVOZ. SAL. LO QUE FAVORECE SU PERMITE LEER PARTES DE LA

JUAN LAUREANO Y MARTÍN



PANTALLA.

¿Cómo hacer zoom? TALLA.

PERO LA OPCIÓN MÁS FUN-CIONAL ES USAR LA COMBI-NACIÓN DE TE-CLAS WIN-DOWS Y + A LA

VEZ. ESTA

OPCIÓN

ES LA RECOMENDABLE, YA QUE - EL BOTÓN DE CONFIGURACIÓN. CADA VEZ QUE SE PULSE, AU-MENTARÁ EL ZOOM EN LA PAN-

ES POSIBLE HACER ZOOM CON Y POR EL CONTRARIO, CON LOS BOTONES DE "+" Y "-", LAS TECLAS WINDOWS Y - DIS-

> MINUIRÁ E L ZOOM.

En si-GUIEN-TES EN-**TREGAS** VERE-MOS EL RESTO DE FUN-CIONES.

RETINA MURCIA 2.0

DECLARADA DE UTILIDAD PÚBLICA



MIRA POR TI

















