



Dossier de Presentación





B.LO. es un programa diseñado para dar respuesta a la necesidad de evaluación y análisis de características individuales de tipología biomédica, con el objetivo de poder obtener información que facilite a la red de apoyos y al/la participante del Servicio de Capacitación CECAP, incluir estrategias de apoyo que minimicen el riesgo de vulnerabilidad de éste, y por consiguiente, la mejora de su calidad de vida.



ÍNDICE

1. INTRODUCCIÓN	Pág. 3
2. OBJETIVOS GENERALES	Pág. 4
3 ¿A QUIÉN VA DIRIGIDO?	Pág. 4
4. DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA	Pág. 4
5. COLABORADORES	Pág. 11
6. DATOS CONTACTO GRUPO CECAP	Pág. 13

“Nuestra propuesta de valor es contribuir a la mejora de la calidad de vida de los participantes del Servicio de Capacitación CECAP. Incorporamos el componente salud, dentro de nuestro modelo de servicio, a través de la Implantación de acciones bajo criterios de calidad y excelencia. Todo ello coordinado a través de colaboradores altamente especializados y punteros a nivel nacional en materia de salud”.

GRUPO CECAP

1. INTRODUCCIÓN

El VIII Informe FOESSA sobre exclusión y desarrollo social en España recoge información relacionada con diversos ejes, dimensiones e indicadores que caracterizan el marco de integración-exclusión a lo largo del cual se ubican las personas que viven en Castilla-La Mancha y en España. Fruto de la investigación realizada por la Fundación FOESSA a través de la Encuesta sobre Integración y Necesidades Sociales 2018. La mirada de este informe pone su centro en explicar cuáles son las características del eje integración-exclusión social, características que van mucho más allá del tradicional modelo de análisis centrado en la pobreza monetaria y la privación material.

El Informe sobre exclusión y desarrollo social en Castilla La Mancha, recoge en uno de sus puntos, información que confirma la situación de vulnerabilidad que sufren las personas con discapacidad en nuestra región, en relación al acceso al sistema de salud y recursos sanitarios. Tal y como nos muestra en el siguiente punto:

“6. Desigualdad en los recursos sanitarios

La desigualdad generada por el acceso a los recursos sanitarios básicos que están fuera de la competencia de la sanidad pública refuerza el carácter de exclusión de la dimensión de la salud, con una especial incidencia entre las personas con discapacidad.

- ***La exclusión social tiende a duplicarse en las personas con discapacidad. El 33% de las personas con discapacidad, se encuentran en situación de exclusión social, el doble que las personas sin discapacidad.***
- *El 13% de la población ha dejado de comprar medicinas, seguir tratamientos o dietas por problemas económicos, frente al 9% estatal.*
- *El 16% de la población no puede tener un tratamiento bucodental porque no se lo puede permitir.*
- *Aunque cuantitativamente son muy pocos, el 1,8% de los castellanos manchegos (triplica la media estatal) han tenido dificultades para pagar o procurarse un medio de transporte para desplazarse al médico, lo que pone en evidencia las mayores dificultades que personas mayores en el medio rural tienen para acceder a la asistencia sanitaria”*

Si tenemos en cuenta esta información, podemos concluir que estaríamos ante un riesgo evidente, no solo a la hora de pensar que no estamos implementando ni utilizando los recursos necesarios para garantizar un análisis y evaluación eficientes del estado de salud de la persona con discapacidad, sino que además de esto, el hecho de carecer de esta información merma, sin lugar a dudas, los planteamientos de intervención y apoyo que se diseñan en los planes de capacitación de cada uno de estos participantes, en los distintos Servicios de Capacitación de nuestra región, ya que resulta obvio pensar que la información relacionado con el estado de salud del participante, o dicho de otro modo, el análisis de las características individuales de éste, relacionada con parámetros biomédicos, resulta clave en el análisis de su idoneidad o vulnerabilidad en el afrontamiento de la exigencia del medio en el que se desenvuelve.



Teniendo en cuenta, esta reflexión y los datos extrapolados del informe al que hacemos mención en esta breve introducción, el Servicio de Capacitación CECAP, ha puesto en marcha todos sus recursos financieros y la red de colaboradores, para poner en marcha un programa que garantice a sus participantes, el poder contar con información sobre su estado de salud, al igual que mejorar la calidad de los apoyos recibidos por los equipos profesionales, incluyendo estrategias que minimicen estas debilidades.

Este programa recibe el nombre de BLO, recordando a uno de los participantes del Servicio de Capacitación, tristemente fallecido el pasado año 2019, a la edad de treinta y un años, a consecuencia de un deterioro cognitivo no identificado por los equipos médicos de nuestro sistema de salud.

2. OBJETIVOS GENERALES:

- Estudiar la especificidad o características individuales de la persona desde el ámbito biomédico
- Establecer líneas de investigación gracias al análisis de las características individuales de cada una de las personas atendidas desde BLO.
- Favorecer la especialización del profesional que actúa de forma directa en los apoyos individuales del Servicio de Capacitación CECAP.
- Implementar el Sistema de Medicina Personalizada dirigido a participantes del Servicio de Capacitación CECAP.

3. ¿A QUIÉN VA DIRIGIDO?:

BLO, es un programa dirigido a participantes del Servicio de Capacitación CECAP, todos/as ellos/as personas en situación de vulnerabilidad por razones de discapacidad.

4. DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA BLO:

El proyecto BLO, es el resultado de un marco de colaboración entre distintos agentes que garantizan la puesta en marcha de un protocolo de actuación, implementando por un equipo de profesionales de carácter interdisciplinar, dirigido al estudio y análisis de características individuales de origen biomédico en personas en situación de vulnerabilidad social, por razones de discapacidad, participantes del Servicio de Capacitación CECAP.

Carecemos de la más mínima información de carácter biomédico. Podemos asegurar que no contamos con datos que nos permitan “afinar” en nuestros planteamientos de intervención y apoyo cotidiano, aumentando el riesgo de cometer graves errores en nuestro devenir profesional. BLO, será un proyecto que aporte tal información a las distintas redes de apoyo que apoyan desde distintos ámbitos al participante de nuestro Servicio.

Para poder abordar con éxito esta exigencia, BLO se diseña teniendo en cuenta a distintos colaboradores del Grupo de Entidades Sociales CECAP, especializados en el ámbito de competencia sanitario, pudiendo de esta forma contar con un equipo interdisciplinar que trabaje en la evaluación y análisis de estas características individuales, las cuales agrupamos en cinco grupos:



1. **Estado de Salud General:**

Resulta imprescindible poder contar con información que nos muestre el estado de salud de nuestros/as participantes. A continuación, veremos las potencialidades que esto nos propone:

- Descripción.** Los indicadores de salud pueden usarse para describir, por ejemplo, sus necesidades de atención de salud. La descripción de las necesidades de salud nos puede, a su vez, dirigir la toma de decisiones en cuanto al tamaño y la naturaleza de las necesidades que deben atenderse, los recursos necesarios para enfrentar el problema, o los grupos que deben recibir mayor atención, según la información extrapolada del análisis.
- Predicción o pronóstico.** Los indicadores de salud pueden usarse para prever resultados en relación al estado de salud de nuestros participantes (predicción) o de un grupo de ellos (pronóstico). Estos indicadores se usan para medir el riesgo y el pronóstico individuales, así como la predicción de la carga de enfermedades en grupos de la población.

- c. **Explicación.** Los indicadores de salud pueden ayudar a comprender por qué algunos individuos son sanos y otros no. En este caso, es posible analizar los indicadores según los determinantes sociales de la salud, como son los roles y las normas de género, la pertenencia a una etnia, y los ingresos y el apoyo social, entre otros, además de las interrelaciones entre dichos determinantes.
- d. **Evaluación.** Los indicadores de salud pueden reflejar los resultados de las intervenciones en la salud. El monitoreo de esos indicadores puede reflejar la evolución de nuestros participantes en su estado de salud general, lo que nos puede ayudar a anticipar o discriminar con mayor fiabilidad posibles deterioros.
- e. **Investigación.** La simple observación de la distribución temporal y espacial de los indicadores de salud en grupos de la población puede facilitar el análisis y la formulación de hipótesis que expliquen las tendencias y las discrepancias observadas.

El análisis del Estado de Salud General recogerá información relativa a:

- **Anamnesis del Paciente:** Valoración de su historia clínica, antecedentes personales, antecedentes familiares, patologías previas, etc.
- **E.C.G.:** Electrocardiograma que nos pondrá de manifiesto si existe algún ritmo inapropiado de la frecuencia cardíaca.
- **Control visión:** Valora el posible deterioro a un nivel básico del globo ocular, analizando la agudeza visual, visión borrosa, percepción de detalles visuales, etc.
- **Control básico cardiopulmonar:** Registro de los valores y frecuencias tanto cardíacas como pulmonares, descartar posibles soplos y sibilancias respiratorias, etc.
- **Analítica:** revisión de 19 parámetros, que nos darán una imagen general del paciente, con medición de sistema hepático, renal, cardiaco y biliar.

2. Evaluación del Estado de Salud Buco-Dental:

Según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), las dos terceras partes de la población que presentan discapacidad no reciben atención bucodental y aunque los porcentajes estimados de población con discapacidad varían de una localidad a otra, los aspectos de salud integral para este grupo poblacional no incluyen su rehabilitación. Asimismo, se ha demostrado que la ignorancia, el desconocimiento y el temor a causar un daño, así como la falta de preparación para desarrollar en ellos un tratamiento conservador asociados a sus propias reacciones emocionales, las de sus familiares y las del profesional son los factores determinantes para emplear las extracciones múltiples como soluciones extremas, sin tomar en cuenta las mutilaciones que ello implica, haciendo cada vez mayores las barreras que impiden el acceso a los servicios de atención y en algunos casos hasta el rechazo del paciente a asistir a la consulta odontológica.



Los/as participantes del Servicio de Capacitación CECAP, pueden presentar numerosos problemas en su salud bucal debido a la mala higiene bucal, la dieta blanda y las dificultades para el tratamiento. La proporción de caries dental en ellos y ellas, aumenta y los problemas bucales en ellos son más severos por las anomalías dentarias que presentan desde edades muy tempranas. Su estado periodontal es deficiente, por lo que las alteraciones gingivales son muy comunes, de gran extensión y se desarrollan más rápido que otras personas de su grupo de iguales, aumentando con la edad y el grado de discapacidad. En cuanto a las maloclusiones, la prevalencia de la clase I es menor, mientras que la clase II y III es mayor en relación con el resto de personas en su mismo grupo de edad, se observa con frecuencia mordida abierta anterior y apiñamiento inferior, por lo que los autores consideran de gran importancia el valor diagnóstico y el tratamiento precoz en estos pacientes, con miras a lograr un mejor estado facial y bucal, así como una mayor aceptación social.

Dentro del proyecto B.L.O Salud, en el espacio destinado a la Evaluación del Estado de Salud Buco-Dental, se analizarán y valorarán los siguientes aspectos:

1. Estado periodontal: Estado de salud periodontal lo dividimos en cuatro niveles:

- a) Periodonto sano.
- b) Enfermedad periodontal leve.
- c) Enfermedad periodontal media.
- d) Enfermedad periodontal severa.

2. Estado dental: Estado de salud dental lo dividimos en cinco niveles:

- a) Diente sano.
- b) Caries simple. (empaste)
- c) Caries media (reconstrucción).
- d) Caries profunda (endodoncia).
- e) Caries grave. (extracción dentaria)

3. Ausencia dental: Determina el estado de la función masticatoria. La ausencia de mayor o menor número de piezas dentarias determina la necesidad y tipo de prótesis dentaria.

3. Evaluación del Estado de Salud Fisioterapéutica:

Según la OMS la fisioterapia es “la ciencia del tratamiento a través de medios físicos, ejercicio terapéutico, masoterapia y electroterapia. Además, la Fisioterapia incluye la ejecución de pruebas eléctricas y manuales para determinar el valor de la afectación y fuerza muscular, pruebas para determinar las capacidades funcionales, la amplitud del movimiento articular y medidas de la capacidad vital, así como ayudas diagnósticas para el control de la evolución”.

La fisioterapia es una profesión multidisciplinar que puede actuar en distintos campos de la medicina, como la traumatología, la neurología, la pediatría, la cardiología, la dermatología, la geriatría o la salud mental, lo que hace que en muchas ocasiones forme parte de un equipo junto a otros especialistas dentro de los que goza de una gran independencia y capacidad profesional. Según la Confederación Mundial por la Fisioterapia (WCPT, por sus siglas en inglés), el fisioterapeuta está cualificado para:

- Realizar un examen y una evaluación integral del paciente.
- Evaluar los resultados del examen o diagnóstico y hacer juicios clínicos.
- Determinar cuándo los pacientes deben ser referidos a otro profesional de la salud.
- Implementar un programa de intervención o tratamiento.
- Determinar el resultado del tratamiento.
- Hacer recomendaciones para el autocuidado.

Estos son los principales beneficios de la fisioterapia:

- **Ayuda a combatir los síntomas de algunas patologías:** Las técnicas empleadas actúan contra el dolor y la inflamación en lesiones musculares y articulares; además, ayuda a combatir algunas enfermedades, como las de la piel (acné, psoriasis e ictericia).
- **Previene enfermedades y molestias:** Muchos de los ejercicios utilizados en fisioterapia están destinados a reeducar conductas posturales y mejorar el organismo con el fin de evitar enfermedades y molestias futuras en personas de riesgo, debido a determinados factores como las deformidades de columna.
- **Ayuda a frenar los efectos de enfermedades degenerativas:** La fisioterapia está indicada, en muchos casos, para amortiguar y frenar el impacto de algunos efectos producidos por enfermedades degenerativas y lesiones cerebrales, como la esclerosis múltiple, la ELA o el Parkinson. Mediante técnicas como la fisioterapia neurológica se pueden tratar afecciones del sistema nervioso relacionadas con el tono postural y los patrones neuromotores patológicos, mientras que con la fisioterapia respiratoria se pueden combatir patologías del sistema respiratorio producidas por enfermedades degenerativas.
- **Fortalece el organismo:** Refuerza las estructuras musculares, óseas y articulares, y facilita la amplitud de movimientos y la flexibilidad, lo que ayuda a prevenir lesiones y a recuperarse antes en caso de sufrir alguna; además, capacita al organismo para tolerar mejor el ejercicio ya que, a través de algunas técnicas como las utilizadas en la fisioterapia respiratoria, se puede aumentar la resistencia.
- **Aumenta el bienestar y la calidad de vida:** Es uno de los objetivos principales de la fisioterapia. Los profesionales de esta disciplina no sólo están capacitados para diagnosticar, prevenir y curar, sino que según la WCPT, el fisioterapeuta también puede ayudar a modificar las barreras ambientales en el ámbito laboral y doméstico con el objetivo de facilitar el acceso a todas las actividades sociales posibles.

El objetivo principal del proyecto B.L.O Salud, dentro de este ámbito o disciplina, teniendo en cuenta la alta incidencia de problemas relacionados con la locomoción, psicomotricidad gruesa, u otros aspectos ligados a la fisioterapia, será realizar un diagnóstico y/o evaluación inicial, que recoja los siguientes factores o aspectos de interés:

1. Anamnesis
2. Valoración del dolor (si procede)
3. Análisis postural.
4. Bioimpedancia eléctrica y análisis de la composición corporal
5. Valoración del recorrido articular
6. Valoración de fuerza y cadenas musculares
7. Exploración neurológica del tono
8. Valoración funcional del movimiento
9. Valoración del estado metabólico
10. Valoración del estado del aparato digestivo

4. Análisis y Evaluación de la Función Cognitiva:

Los procesos cognitivos y emocionales son el producto de redes neurales tan íntimamente relacionadas que su funcionamiento debe ser analizado conjuntamente, siendo éste un objetivo fundamental de la evaluación neuropsicológica.

Los procesos cognitivos se entienden como todo aquel conjunto de operaciones mentales que realizamos de forma más o menos secuenciada con el fin de obtener algún tipo de producto mental. Se trata de cada una de las operaciones que realizamos que nos permiten captar, codificar, almacenar y trabajar con la información proveniente tanto del contexto exterior como del propio entorno interno (corporal/ mental). Los procesos emocionales funcionan del mismo modo pero enfocados al procesamiento de aquellos estímulos que son valorados como relevantes y por tanto activan una emoción. Todos y cada uno de los procesos cognitivos y emocionales que llevamos a cabo son fundamentales a la hora de lograr nuestra adaptación al medio social, e incluso nuestra supervivencia, a través de su influencia determinante en la producción de nuestros comportamientos.

El objetivo es conocer cómo los procesos cognitivos y emocionales como actividad cerebral determinan el comportamiento, y por tanto, cómo los denominados problemas de conducta están relacionados con el deterioro de procesos cerebrales. Desde el Servicio de Capacitación CECAP, entendemos que apoyamos a personas especialmente sensibles o con una alta probabilidad de sufrir problemas cognitivos y emocionales, que afecten a su calidad de vida, e interfieran en su rendimiento diario. A su vez, tal y como venimos argumentando a lo largo de este escrito, entendemos que el análisis de los procesos cognitivos superiores y emocionales, nos ofrecerá información que nos permitirá realizar un diagnóstico más certero y fiable sobre el porqué de algunos comportamientos o problemas de conducta que observamos en la actualidad.

De la misma forma que hemos recogido la importancia de contar con una información actualizada anual del estado de salud de cada participante del Servicio de Capacitación CECAP, consideramos que tener la posibilidad de contar con la información sobre su rendimiento cognitivo y su procesamiento emocional es clave de cara a anticipar posibles deterioros cognitivos y emocionales, pudiendo igualmente anticipar la puesta en marcha de estrategias de prevención ante tales problemas.

Los objetivos del Proyecto B.L.O Salud, en este ámbito de competencia o disciplina, son:

1. Determinar la relación del rendimiento cognitivo y del procesamiento emocional con aspectos relevantes del comportamiento (alteraciones conductuales, integración social, rendimiento académico/laboral) de personas con discapacidad.
2. Determinar la relación de la funcionalidad y estructura cerebral con el rendimiento cognitivo, el procesamiento emocional y el comportamiento de personas con discapacidad.
3. Realizar un ajuste y recomendación farmacológica individualizada en base a la evaluación psiquiátrica y del resto de componentes del equipo asistencial (neuropsicológica, psicológica, educativa y social) que atienden a personas con discapacidad.
4. Determinar la eficacia de aplicar estrategias de intervención basadas en las relaciones cognición-emoción-comportamiento encontradas y/o ajustes farmacológicos realizados a personas con discapacidad (*esto se podría dejar para el año próximo o ir compaginándolo con la evaluación una vez que sea posible iniciar intervención con algunas de las personas que hayan sido completamente evaluadas al principio*)
5. *Objetivos propuestos por otros profesionales implicados.*

Para la realización de la evaluación pertinente dentro de este ámbito de especialidad, se incluyen los siguientes instrumentos:

- Evaluación neuropsicológica (cognitiva y emocional) de participantes.
- Se administrarán pruebas específicas para determinar el rendimiento en todas las funciones cognitivas (incluida la cognición social) y el procesamiento emocional (activación, reconocimiento, expresión y regulación).
- Pruebas de neuroimagen estructural y funcional a participantes
- Evaluación psiquiátrica de participantes.
- *Incluid instrumentos de otros profesionales implicados.*

Los análisis de los resultados conseguidos, a través de los distintos instrumentos de evaluación, se realizarán a través de pruebas de correlación y regresión y diseños de investigación de caso único



5. Análisis de Tratamiento Farmacológico.

El objetivo del proyecto B.L.O Salud es, ser capaces de ajustar los distintos tratamientos farmacológicos en base a un análisis de la especificidad del participante, al igual que conocer y verificar si dicho tratamiento está obteniendo la respuesta esperada. La respuesta a un fármaco se debe a la variabilidad interindividual, ya sea por factores genéticos como ambientales (edad, sexo, etnia...)

La habilidad de los individuos de metabolizar sustancias depende de numerosos factores incluyendo el medio ambiente, el género, la edad, el estado nutricional y el perfil genético.

Este análisis, nos permitirá conocer información relevante de nuestros participantes, siendo de gran importancia para seleccionar y ajustar el tratamiento farmacológico apropiado y para ajustar la dosis del mismo, con la finalidad de proporcionar el tratamiento y las dosis óptimas. Esto nos ayudará a tratar los problemas abordados desde la perspectiva farmacológica, con mayor eficiencia y eficacia, reduciendo sus reacciones adversas.

5. COLABORADORES:

El Servicio de Capacitación CECAP, con el objetivo de garantizar la calidad óptima en cada uno de los procesos y procedimiento a implantar dentro del Programa BLO, ha contado con colaboradores de contrastada experiencia y referentes en cada uno de los campos de especialidad presentados en el apartado anterior de este documento.



ENOVA
CENTRO MÉDICO

Centro Médico polivalente, conformado por un equipo de profesionales sanitarios de diferentes especialidades. Está dotado con un equipamiento moderno y actualizado, que permite realizar pruebas diagnósticas de máxima calidad y fiabilidad. Cuenta con una superficie de 1.330 m², distribuidos en dos plantas, con un total de 22 consultas, gimnasio de rehabilitación, área de radiología, dependencias administrativas y zonas de servicios. El edificio en su conjunto es totalmente accesible, respetándose rigurosamente la normativa sobre accesibilidad de personas con discapacidad.

www.centromedicoenova.com

cimcyc

Centro de Investigación Mente,
Cerebro y Comportamiento

El Centro de Investigación Mente, Cerebro y Comportamiento (CIMCYC), de la Universidad de Granada (UGR), es un centro dedicado a la investigación psicológica de excelencia. El Centro incorpora científicos, que trabajan en todas las áreas de la Psicología, y están motivados por el estudio del comportamiento, la mente y el cerebro. Utilizan un conjunto de métodos clásicos y modernas tecnologías de imagen cerebral. El CIMCYC, está compuesto por un gran número de equipos de investigación dedicados al estudio de todos los aspectos de la Psicología Clínica



y de la Salud, el Desarrollo Humano, la Psicología aplicada y las Funciones Cognitivas Superiores, así como las interacciones sociales.

El Centro acoge la unidad de Resonancia Magnética (MRI), gracias a la cual podemos obtener la técnica de neuroimagen de mayor calidad de nuestro país, equipada con un scanner MIR, al que pueden acceder todos los investigadores que, cumpliendo los requisitos y normativa de la unidad quieran utilizarlo. Este scanner, está equipado con instrumentos para presentación de vídeo y audio, tanto mediante espejo como mediante gafas 3D, además de poder registrar las respuestas de los participantes. Los equipos de investigación, disponen de una gran variedad de amplificadores para el registro de EEG (Biosemi, Brain Vision, EGI y Neuroscan), para el registro de la actividad ocular (Eyelink, Facelab, Tobii), y señales fisiológicas periféricas, así como test y cuestionarios. En conjunto, este equipamiento es fundamental para proveer una imagen completa de la mente humana.

El CIMCYC, tiene como objetivo la mejora del bienestar de la persona, mediante el estudio de las relaciones causales entre la mente, el cerebro y el comportamiento. Acoge y entrena a más de 250 investigadores y mantiene colaboraciones con alrededor de 50 equipos de investigación internacional. Realiza investigación científica de alto nivel, ofreciendo formación especializada dirigida a apoyar el desarrollo de la investigación psicológica, tanto a nivel nacional como internacional. El Centro dispone actualmente de 35 salas de experimentación protegidas eléctricamente y unas 200 salas para pruebas conductuales, diseñadas para facilitar el examen óptimo de variables comportamentales, neuropsicológicas y psicofarmacológicas.

www.cimcyc.ugr.es



Clínica dental ubicada en Toledo que ofrece a sus clientes el servicio de los mejores profesionales en tratamientos odontológicos con una amplia experiencia en el sector. Atienden a cada paciente de manera completamente personalizada para conocer todas sus necesidades y ofrecerle el servicio que mejor se adapte a ellas.



Calidad, Experiencia y Sensibilidad son las herramientas con las que se trabaja cada día en nuestros Akro|Center, en un esfuerzo constante por dotar de sentido a una filosofía de salud en la que el individuo se concibe como un todo saludable, bello y armónico. En los Akro|Center, además, somos responsables y respetuosos con el entorno, estrictos en nuestros protocolos médicos y exigentes en la calidad de nuestros servicios. Gozamos del reconocimiento del PREMIO FEDETO e INNUEVA en el año 2010, nuestros profesionales son requeridos a nivel docente nacional e internacionalmente y estamos presentes en las convocatorias deportivas, de salud y de belleza más importantes de nuestro país.

www.akro.es



DATOS DE CONTACTO GRUPO CECAP:

Departamento de Psicología

- Dirección postal: Rda. Buenavista nº 29 (local 8), Toledo (45005)
- Teléfonos: 925220266/ 696 530 855/ 615950525
- E-mail: vanesa.psicologia@cecaptoledo.es

Departamento de Administración y Gestión Económica

- Dirección postal: Rda. Buenavista nº 29 (local 8), Toledo (45005)
- Teléfono: 925620296
- E-mail: daniel.gestion@cecaptoledo.es

Área de Comunicación y Reputación Corporativa

- Dirección postal: Rda. Buenavista nº 29 (local 8), Toledo (45005)
- Teléfonos: 925620296/ 608514409
- E-mail: comunicacion@cecaptoledo.es

