## Robótica para retomar el control de tu vida - Levante - 07/03/2017

SERGIO ILLESCAS VALÊNCIA

■Una de las principales batallas de las personas discapacitadas es, sin duda, la frustración. La imposibilidad de realizar acciones cotidianas como cambiar de canal con el mando de la tele o ir a la cocina a coger un yogur de la nevera, sobre todo para los que pueden comparar con sus capacidades antes de perder una determinada función. Además de la fortaleza y el afán de superación, uno de los grandes aliados para vencer este tipo de traumas es la tecnología, que avanza a un ritmo vertiginoso. El grupo de investigación de Neuroingenie-ría Biomédica de la Universidad Miguel Hernández de Elx (UMH) forma parte de esa comunidad de científicos que no deja de pisar el acelerador.

De hecho, lidera un proyecto eu-ropeo en el que participan nueve instituciones y empresas de Italia, Alemania, Gran Bretaña y España, y que cuenta con un total de 3,4 mi-llones de euros. Un montante para dar con fórmulas, robóticas en caso, que le hagan la vida más fácil a miles de personas con discapacidades severas.

Este equipo internacional se ha coordinado para el desarrollo de un pionero exoesqueleto robótico que va anclado a una silla de rue-das y que se conecta al brazo del paciente. Un producto que irá desti-nado, sobre todo, a tetrapléjicos o a personas que, por otra razón, havan perdido la movilidad pero que mantengan buenas facultades cog-nitivas. Y es que este interfaz revolucionario consigue que, captando una serie de impulsos cerebrales, puedan conducir su asiento con ruedas y mover su extremidad ar-

El coordinador de este proyecto y miembro de este grupo de inves-tigación, Nicolás García Aracil, re-seña que el aparato consta también de una especie de gorro con senso-res a través del que se captan las de-cisiones del individuo, además de unas gafas especiales con el que el usuario apunta hacia los objetos que quiere coger. Su compañero de equipo, José María Sabater, que se encarga de todo lo que tiene que ver con los sensores, resalta que «la

El sistema se basa en una silla de ruedas con un brazo robótico que mueve el paciente mediante sensores

# Robótica para retomar el control de tu vida

► El grupo de Neuroingeniería Biomédica de la Universidad Miguel Hernández de Elx lidera un proyecto europeo para que tetrapléjicos puedan desplazarse y coger cosas con impulsos cerebrales



El profesor de Robótica Nicolás García Aracil junto a su prototipo de la silla con e

## Un sistema para tener monitorizados a los diabéticos a través del «smartphone»

«Glucoguard» permite, a través de un sensor pegado al cuerpo. conocer en tiempo real el nivel de glucosa de un enfermo

### SERGIO ILLESCAS VALÈNCIA

■ «Glucoguard» es otra de las lí-neas de investigación en la que está trabajando actualmente el grupo de Neuroingeniería Biomédica de la Universidad Miguel Hernández, que en este caso coordina el profesor de Robótica José María Sabater. El sistema que han diseñado pasa por una de las especialidades de este docente, que



es la generación de sen-

Desde el nivel de estrés a la tem-peratura o la cantidad de glucosa en la sangre. En relación a esta úl-tima variable gira lo que ha inven-tado: «Glucoguard», basado en un receptor tan fino como un papel transparente, que se puede colo-car el paciente a modo de parche. Este material obtiene y transmite el nivel de glucosa en la sangre a

una aplicación del móvil, que este grupo de investigación ha creado, y que permi-te al diabético controlarse en tiempo real, «Si el nivel se altera por encima de lo establecido o por lo que el diabético cree que puede ser per-judicial para él, le salta una alarma» detalla José María

Sabater.

Una funcionalidad que considera que puede ser muy impor-tante para trabajadores como los conductores de camiones o auto-buses, «tendentes a este tipo de afecciones y que pasan muchas horas sin controlarse el azúcar, lo que puede derivar en un mareo y un accidente en carretera. Este sistema les alertaría en cuanto tengan una bajada». Igual ocurriría con los niños, a los que los padres podrían tener controlados en todo

mayoría de datos que extraemos de las gafas, no los obtenemos solo a través de la cámara que tiene instalada, sino de una serie de electrodos que colocamos en los mús-culos cercanos a los ojos, que nos permiten saber hacia dónde está mirando el beneficiario. Si solo nos basáramos en la información de la cámara, simplemente obtendríamos datos sobre lo que tiene fren-te a la cabeza. Este mecanismo nos permite trabajar, incluso, con lo que mira de reojo», argumenta el profesor de Robótica que conforma este grupo de Neuroingeniería junto a García Aracily Eduardo Fer-nández, director del mismo. El brazo robótico, en un primer

momento, era un elemento aisla-do al cuerpo del paciente. «Pero en las entrevistas que les hicimos a los discapacitados nos dejaron claro que prefieren tener la sensación de que son ellos los que cogen o manipulan las cosas, de ahí a que de-cidiéramos conectar la tecnología con su propio cuerpo», apunta Nicolás García Aracil.

En un principio, la primera ver-sión del exoesqueleto tenía un peso de unos 35 kilos pero los desarro-lladores del aparato han consegui-do aligerarlo a unos 10 kilos. El grado de precisión del brazo no solo le vale al usuario para coger o agarrar cosas, sino también para peinarse o lavarse los dientes

Esta silla robótica forma parte de un proyecto integral, denominado AIDE, que es la abreviatura en in-glés de «Interfaces multimodales adaptativos para asistir a personas discapacitadas en actividades de la vida diaria». Además de en el exo-esqueleto, trabajan en otros programas para mejorar la comunicación de los pacientes con la gente de su alrededor. Sistemas ligados a plataformas como Skype, What sapp o Facebook, que se manejarían a través de una tableta conectada también a la silla cuvo puntero se mueve con la mirada. También diseñan *softwares* para facilitar al usuario el acceso a actividades de entretenimiento normales, como jugar a un videojuego en un orde-

#### Los grados de frustración

El grupo de Neuroingeniería Bio-médica de la Universidad Miguel Hernández (UMH), dentro de este tipo de instrumentos con tipo de instrumentos con los que quieren mejorar la vida de las per-sonas discapacitadas, está intro-duciendo una tecnología que se basa en conocer cómo se encuen-tra el enfermo a nivel anímico cuanto los está utilizando. El científico José María Sabater detalla que «tenemos aparatos con los que, por ejemplo, tras sufrir un ictus, el paciente mejora ciertas ca-pacidades motoras. A través de unos sistema de sensores podemos detectar el nivel de frustración del enfermo para que la tecnología adapte la terapia». Lo que consiguen con esta tecnología es que el propio software regule el esfuerzo que tiene que llevar a cabo el usuario. «Realmente es un pequeño en-gaño con el fin de motivarle», dice