

**MEMORIA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS**  
**PROYECTOS DE INNOVACIÓN EDUCATIVA PARA GRUPOS DOCENTES**

CURSO 2013/2014

**DATOS IDENTIFICATIVOS:**

**1. Título del Proyecto**

***BIBLIOTECA VIRTUAL DE CASOS PRACTICOS SPBRE TRASTORNOS DEL DESARROLLO Y DISCAPACIDAD COGNITIVA***

**2. Código del Proyecto: 2013-12-3004**

**3. Resumen del Proyecto**

El planteamiento de este proyecto de innovación docente se basa en la creación de una *biblioteca virtual de casos clínicos*, que se irán desvelando en función del estudio y la investigación del alumno, en los que se aporta información teórica y práctica de algunas de las patologías más representativas del campo de los trastornos del neurodesarrollo.

Cada caso ha sido preparado por un equipo de facultativos especialistas y psicólogos con experiencia en la patología que se presenta. Se llevará a cabo una tutoría del curso *online* mediante foros a través de una plataforma de *moodle*. Este servicio dirigido al alumnado tiene el propósito de ofrecer una nueva forma de adquirir y potenciar la adquisición de conocimientos y favorecer el desarrollo de habilidades diagnosticas, contando con las facilidades de uso y consulta de Internet

Una de las innovaciones más importantes del proyecto radica en que el equipo que lo conforma es multidisciplinar (neuropediatras, psicólogos clínicos, psicólogos especialistas en desarrollo infantil y fisioterapeutas), lo que dará una visión más integral a la formación de los futuros profesionales

**4. Coordinador/es del Proyecto**

| Nombre y Apellidos                  | Departamento                                 | Código del Grupo Docente |
|-------------------------------------|--|--------------------------|
| EDUARDO LOPEZ LASO                  | ESPECIALIDADES MÉDICO-QUIRÚRGICAS. MEDICINA. | 051                      |
| M <sup>a</sup> ARACELI SANCHEZ RAYA | PSICOLOGIA                                   | 051                      |

**5. Otros Participantes**

| Nombre y Apellidos          | Departamento                                | Código del Grupo Docente | Tipo de Personal |
|-----------------------------|---|--------------------------|------------------|
| JUAN ANTONIO MORIANA ELVIRA | PSICOLOGÍA                                  | 051                      | PDI              |
| VICENTE SÁNCHEZ VÁZQUEZ     | PSICOLOGÍA                                  | 051                      | PDI              |
| EDUARDO MARTINEZ GUAL       | Centro de Atención Infantil Temprana-UCO    |                          | EXTERNO          |
| RAFAEL CAMINO LEÓN          | ESPECIALIDADES MÉDICO-QUIRÚRGICAS. MEDICINA |                          | PDI              |
| MARÍA ELENA MATEOS GONZÁLEZ | ESPECIALIDADES MÉDICO-QUIRÚRGICAS. MEDICINA | 051                      | PDI              |
| BARBARA LUQUE SALAS         | PSICOLOGÍA                                  | 051                      | PDI              |
| ARACELI CAMACHO             | Centro de Atención                          |                          | EXTERNO          |

|                           |   |     |         |
|---------------------------|---|-----|---------|
|                           | Infantil Temprana-UCO                       |     |         |
| RAMON GONZALEZ            | Centro de Atención Infantil Temprana-UCO    |     | EXTERNO |
| INÉS RONCERO SÁNCHEZ-CANO | ESPECIALIDADES MÉDICO-QUIRÚRGICAS. MEDICINA |     | EXTERNO |
| MARÍA AGUILAR QUINTERO    | ESPECIALIDADES MÉDICO-QUIRÚRGICAS. MEDICINA |     | EXTERNO |
| JUAN LUIS PÉREZ NAVERO    | ESPECIALIDADES MÉDICO-QUIRÚRGICAS. MEDICINA | 150 | PDI     |

### 6. Asignaturas afectadas

| Nombre de la asignatura   | Área de conocimiento                                | Titulación/es                   |
|---|---|---------------------------------|
| INTERVENCIÓN PSICOLOPEDAGÓGICA EN LOS TRASTORNOS DEL DESARROLLO   | Psicología Evolutiva y de la Educación              | LIC. PSICOPEDAGOGÍA             |
| PEDIATRÍA   | Área de Pediatría                                   | MEDICINA                        |
| CLÍNICA PEDIÁTRICA  | Área de Pediatría                                   | MEDICINA                        |
| PSICOLOGÍA DE LA PERSONALIDAD   | Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológicos | GRADO DE PRIMARIA               |
| PREVENCIÓN E IDENTIFICACIÓN DE LOS TRASTORNOS DEL DESARROLLO Y DE LAS DIFICULTADES DEL APRENDIZAJE EN LA ETAPA INFANTIL | Psicología Evolutiva y de la Educación              | GRADO DE INFANTIL               |
| PSICOLOGÍA DEL DESARROLLO   | Psicología Evolutiva y de la Educación              | GRADO DE INFANTIL               |
| ATENCIÓN TEMPRANA   | Psicología Evolutiva y de la Educación              | MÁSTER INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA |
| TRASTORNOS PSICOLÓGICOS DE LA NIÑEZ Y LA ADOLESCENCIA   | Psicología Evolutiva y de la Educación              | MÁSTER INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA |
| EVALUACIÓN, DIAGNÓSTICO Y PERITAJES   | Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológicos | MÁSTER INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA |
| PSICOLOGÍA DE LA EDUCACIÓN Y DEL DESARROLLO   | Psicología Evolutiva y de la Educación              | GRADO DE PRIMARIA               |

# MEMORIA DEL PROYECTO DE INNOVACIÓN EDUCATIVA PARA GRUPOS DOCENTES

## 1. Introducción

El Espacio Europeo de Educación Superior (EEES) constituye el entorno compartido por los sistemas universitarios de Europa para favorecer la movilidad, interacción y oportunidades de sus respectivos miembros. Sus parámetros esenciales fueron establecidos en la **Declaración de Bolonia**, suscrita por 29 estados europeos el 19 de junio de 1999. El sistema de créditos europeos, conocido como ECTS (European Credits Transfer System), nace y se desarrolla con los programas de movilidad de estudiantes para dar una respuesta a la necesidad de encontrar un sistema de equivalencias y de reconocimiento de los estudios cursados en otros países.

Los ECTS valoran el tiempo invertido por el alumno/a para adquirir las competencias del programa de estudios. Incluye no sólo la asistencia al aula, sino también la dedicación al estudio, la realización de seminarios, resolución de ejercicios, etc. El crédito europeo queda definido como la unidad de valoración de la actividad académica en la que se integran las enseñanzas teóricas y prácticas, así como otras actividades académicas dirigidas y el volumen de trabajo que el estudiante debe realizar para alcanzar los objetivos educativos.

Por lo tanto, pasamos de medir la duración de las clases impartidas por el profesor en cada asignatura, a que esta duración sea medida por el trabajo del alumno.

Como ya se refería anteriormente, muchas son las actividades que realiza el alumno/a para completar su formación universitaria, unas presenciales y otras no presenciales. Nuestro proyecto va dirigido a estas últimas, las actividades que no son presenciales y que constituyen el aprendizaje autónomo de los estudiantes.

El presente proyecto comenzó el curso 2012-13, con otro proyecto de innovación, recogiendo las inquietudes y la necesidad de mejorar la metodología docente de un grupo de profesores/as universitarios/as y de profesionales de índole multidisciplinar (neuropediatras, psicólogos clínicos, psicólogos especialistas en desarrollo infantil y fisioterapeutas) en un campo tan complejo y de tanta trascendencia para la salud y la educación de la población: *la prevención, detección precoz, diagnóstico y tratamiento de los niños/as con trastornos del desarrollo o riesgo de padecerlos*. Dado que una de las labores más importantes de las universidades es la transferencia del conocimiento y de la práctica al alumnado, se ha considerado que este proyecto presenta una metodología adecuada para enlazar conocimientos teóricos con un enfoque práctico basado en el aprendizaje de casos. Los profesionales implicadas en los procesos de *prevención, detección precoz, diagnóstico y tratamiento de los niños/as con trastornos del desarrollo o riesgo de padecerlos* deben poseer un conocimiento científico sólido, que promueva el aprendizaje y el tratamiento infantil de la forma más eficaz y efectiva posible. Con esta motivación, el profesorado del Departamento de Psicología de la Facultad de Ciencias de la Educación; del Departamento de Especialidades Médico-Quirúrgicas (Área de Pediatría), de la Facultad de Medicina y de la Unidad de Gestión Clínica de Pediatría (Unidad de Neurología Pediátrica); de la Unidad de Gestión Clínica de Salud Mental (Unidad de Salud Mental Infante-Juvenil) pertenecientes al Hospital Universitario Reina Sofía, y del Centro de Atención Infantil Temprana de la Universidad de Córdoba, unen sus esfuerzos con un fin común, aportar casos prácticos estructurados para que el alumnado, tras adquirir una base teórica, vaya realizando una serie de

prácticas guiadas a lo largo de todo el programa de las distintas asignaturas implicadas, mediante la aplicación de las tecnologías de la información y de la comunicación.

Como ya se aportaba en el proyecto que iniciamos, muchas son las actividades que realiza el alumnado para completar su formación universitaria, unas presenciales y otras no presenciales. Nuestro proyecto va dirigido a estas últimas, las actividades que no son presenciales y que constituyen el aprendizaje autónomo de los estudiantes. Lo más novedoso que incluye este proyecto es el aprendizaje por descubrimiento, ya que según vayan los alumnos avanzando en los casos, que tendrán varias opciones de respuesta, adquirirán conocimientos teóricos y prácticos. El planteamiento de este proyecto de innovación docente se basa en la creación de una *biblioteca virtual de casos clínicos*, casos que se irán resolviendo a través de un papel activo del alumno, mediante su estudio e investigación, ya que deberá elegir una respuesta de entre varias opciones a las diferentes preguntas que se le plantean, y a través de la elección de la respuesta, y del estudio de la discusión de las diferentes opciones de respuesta a las que llega *a posteriori*, se aporta información teórica y práctica de las patologías más representativas de este campo. La resolución de cada caso supone alrededor de 90 minutos de trabajo *online* por el alumno/a que se complementan con una posterior discusión crítica de los casos en el grupo-clase. Cada caso ha sido preparado por un equipo de facultativos especialistas y psicólogos con experiencia en la patología que se presenta. Además, se llevará a cabo una tutoría del curso *online* mediante foros a través de una plataforma de *moodle*.

## 2. **Objetivos** (concretar qué se pretendió con la experiencia).

### OBJETIVOS GENERALES:

- Capacitar al alumnado para que incremente sus conocimientos y las habilidades necesarias para la detección, la prevención y la realización de un diagnóstico adecuado y precoz y la aplicación de un tratamiento correcto e integral de niños y niñas que presentan un trastorno del desarrollo, desde la creación de una biblioteca de casos virtuales que les ayudará en su aprendizaje autónomo.
- A través del aprendizaje interactivo el alumnado mejorará el conocimiento de las patologías más representativas de los trastornos del desarrollo.
- Proporcionar las bases y experiencias del profesorado y de los demás profesionales implicados en el proyecto para la detección precoz y el manejo de los niños con trastornos del desarrollo, de forma coordinada y adecuada, con el objetivo de conseguir una atención integral de la mayor calidad posible a los niños con trastornos del desarrollo y a aquellos con riesgo de padecerlo.

### OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- Mejorar el conocimiento de las patologías más representativas que cursan con retraso mental y las entidades con las que realizar el diagnóstico diferencial.
- Proporcionar las bases y experiencias para que se utilicen los recursos sanitarios y educativos de forma coordinada y adecuada con el objetivo de conseguir una atención integral de la mayor calidad posible de los pacientes con este tipo de enfermedades.
- Mejorar los conocimientos de los alumnos de medicina y de psicopedagogía, grado de educación infantil y primaria, master oficial en intervención e investigación psicológica (fundamentalmente psicólogos) de conceptos básicos en este campo

### 3. **Descripción de la experiencia** (exponer con suficiente detalle lo realizado en la experiencia).

En el proyecto solicitado el curso anterior 2012-13, se creó el espacio *moodle* y se crearon la estructura común de los casos que se han desarrollado en el presente curso 2013-14. Con el primer proyecto hemos conseguido completar la primera fase que nos propusimos y en este segundo hemos seguido avanzando, en las siguientes fases programadas.

La biblioteca es un servicio de formación continuada que permite gestionar de forma más eficiente, integral y personalizada los conocimientos y el desarrollo de habilidades para la *prevención, detección, diagnóstico y el tratamiento de los niños/as con trastornos del desarrollo y/o retraso mental y/o discapacidad cognitiva o con riesgo de padecerlos*. Se presentan casos completos diseñados para que puedan ejecutarse con un alto grado de interacción y orientación hacia la optimización de conocimientos.

Hemos continuado con la 2ª y 3ª fase programadas ya que la 1ª fase la concluimos en el proyecto iniciado el curso 12-13. La 2ª fase consiste en la discusión de todos los miembros del grupo sobre las patologías más representativas que deben de ser abordadas en los casos y su contenido (la estructura de los casos ya se estableció en la 1ª fase). Con la 3ª, una vez que ya alcanzamos el estadio en que los diferentes casos disponen de la estructura y texto adecuados, se volcaron en una plataforma de *moodle*.

#### 1. **Materiales y métodos** (describir el material utilizado y la metodología seguida).

La metodología seguida ha sido la siguiente: Se han establecido una serie de reuniones de los coordinadores con el equipo y se iba discutiendo los casos más interesantes en función de los distintos grados. Posteriormente, se han implementado los distintos casos en el apartado del aula virtual correspondiente. Para ello, se ha diseñado un entorno virtual que permite, ir descubriendo los casos en función de la elección de una respuesta (de cuatro posibles alternativas) a cada una de las preguntas que se van presentando. Siempre se especifica si es correcta y se explica y en el caso de que no sea correcta se explica porque no es correcta.

#### 2. **Resultados obtenidos y disponibilidad de uso** (concretar y discutir los resultados obtenidos y aquéllos no logrados, incluyendo el material elaborado y su grado de disponibilidad).

El total de casos subidos a el entorno moodle ha sido de 9, de los cuales 6 pertenecen al grado de Medicina, 2 al grado de infantil y una del Máster en Intervención e Investigación Psicológica en Justicia, Salud y Bienestar Social.

Las patologías estudiadas son:

1. Síndrome De Angelman
2. Síndrome De Joubert
3. Mutación Genética
4. Trastornos Del Espectro Autista
5. Esclerosis Tuberosa o Complejo Esclerosis Tuberosa (CET)
6. Depleción Severa del DNA Mitocondrial Del 90%
7. Síndrome de Turner
8. Trastorno Específico del Lenguaje Mixto

## 9. Síndrome de Mowat Wilson

Queda por terminar del proyecto la última fase que es:

- La realización del curso por el alumnado. Realización de las labores de tutoría y resolución de dudas por los tutores designados gracias a un foro de discusión ejecutable mediante la plataforma de *moodle*.
- La evaluación y valoración mediante cuestionarios tanto del alumnado como del profesorado:
  - Encuesta de satisfacción del alumnado
  - Encuesta de satisfacción del docente
  - Evaluación del alumnado al/los docente/s
  - Evaluación de docentes al alumnado

A continuación ponemos algunas capturas de pantalla del Aula virtual.

The screenshot shows the Moodle interface for the Universidad de Córdoba. At the top left is the university logo and name. In the center is the 'Enova' logo with the text 'Espacio no académico' and 'Actualizar información personal'. To the right are links for 'Mis cursos' and 'Salir', and a user profile icon. A dark green bar at the top right displays the date 'Monday 29 September 2014'. Below this are navigation links: 'Nuevos Grados', 'Titulaciones Antiguas', and 'Protocolo Publicación Material Didáctico'. The main header shows the course 'Enoa UCO ► CFCO-0-BVCC' and user controls: 'Cambiar rol a...' and 'Activar edición'. The main content area is divided into several sections: 'Personas' (with 'Participantes'), 'Actividades' (with 'Foros' and 'Lecciones'), 'Buscar en los foros' (with a search box and 'Ir' button), and 'Administración'. The central 'Diagrama de temas' section lists '1 Grado de Medicina (4º)' with five 'CASO' items (CASO: 1 to CASO: 5) under the 'Facultad de Medicina'. The right sidebar contains 'Novedades' (with 'Añadir un nuevo tema...' and '(No se ha puesto aún ninguna noticia)'), 'Eventos próximos' (with 'No hay eventos próximos', 'Ir al calendario...', and 'Nuevo evento...'), and 'Actividad reciente' (with 'Actividad desde lunes, 29 de septiembre de 2014, 20:57').


**UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA**


**envia**

María Araceli Sanchez Raya  
 Actualizar información personal | Mis cursos | Salir



Monday 29 September 2014

[Nuevos Grados](#) | [Titulaciones Antiguas](#) | [Protocolo Publicación Material Didáctico](#)

Enoa UCO ► CFCO-0-BVCC ► Lecciones ► **CASO: 4 (Ped.)** | [Actualizar Lección](#) | [Editar el contenido de esta página](#)

**CASO: 4 (Ped.)**

[Previsualizar](#) | [Edición](#) | [Informes](#) | [Calificar ensayos](#)

**Caso clínico**

**CASO CLÍNICO**

Niño de 2 años y medio remitido a la consulta de Neuropediatría derivado por su pediatra por incapacidad para hablar y poco interés en comunicar, no señala ni comparte intereses.

**Antecedentes personales**

Embarazo gemelar, monocorial biamniótico. Se detectó crecimiento intrauterino retardado de uno de los gemelos por lo que se realizó feticidio selectivo. Finaliza en cesárea en semana 28 por sospecha de embolia pulmonar. Peso al nacimiento: 1100g (675-90). Largo: 43cm (675-90). Perímetro cefálico: 24.5 cm (625-50).

Test de Apgar 8 y 10. Período neonatal: ingreso en neonatología durante 3 meses. Presentó una hemorragia intraventricular leve (grado I o subependimaria) que se resolvió espontáneamente.

Infecciones de orina de repetición.

Desarrollo psicomotor: sostén cefálico al mes de vida, sedestación a los 6 meses, inicio de la marcha autónoma a los 12 meses. Lenguaje no desarrollado, presenta locución con una "jerga propia". Desde siempre ha sido muy independiente, no mostraba apegos en periodo de lactante. Poco interés por personas ajenas a su círculo. Realiza un juego monótono, no simbólico.

**Antecedentes familiares**

Padres sanos no consanguíneos. Hijo único. Refieren los padres que un tío segundo tenía un carácter algo "raro", era solitario y muy marisático. No antecedentes de otra patología neuropsiquiátrica.


**UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA**


**envia**

María Araceli Sanchez Raya  
 Actualizar información personal | Mis cursos | Salir



Monday 29 September 2014

[Nuevos Grados](#) | [Titulaciones Antiguas](#) | [Protocolo Publicación Material Didáctico](#)

Enoa UCO ► CFCO-0-BVCC ► Lecciones ► **CASO: 1 (Psi.)** | [Actualizar Lección](#) | [Editar el contenido de esta página](#)

**CASO: 1 (Psi.)**

[Previsualizar](#) | [Edición](#) | [Informes](#) | [Calificar ensayos](#)

Pregunta 6:

Referente a la pregunta anterior, ¿qué es cierto respecto al estudio genético?

Las anomalías cromosómicas pueden ser las responsables de rasgos dismórficos

Los estudios de genética molecular deben ser considerados solo en enfermedades monogénicas

Espacio no académico

Monday 29 September 2014

[Nuevos Grados](#)    [Titulaciones Antiguas](#)    [Protocolo Publicación Material Didáctico](#)

[Enoa UCO](#) ▶ [CFCO-0-BVCC](#) ▶ [Lecciones](#) ▶ **CASO: 1 (Psi.)**    [Actualizar Lección](#)    [Editar el contenido de esta página](#)

**CASO: 1 (Psi.)**

[Previsualizar](#)    [Edición](#)    [Informes](#)    [Calificar ensayos](#)

**Informe**

**SINDROME DE MOWAT WILSON**

**Generalidades y etiología**  
 El Síndrome de Mowat Wilson es un trastorno complejo del desarrollo de etiología genética que se caracteriza por:

- Asociación de un déficit intelectual
- Retraso en el desarrollo motor
- Epilepsia
- Un amplio espectro de signos clínicos heterogéneos

Descrito por primera vez por Mowat et al en 1998.

*Este síndrome es una enfermedad genética autosómica dominante causada por mutaciones genéticas*

4. **Utilidad** (comentar para qué ha servido la experiencia y a quiénes o en qué contextos podría ser útil).

El esfuerzo que ha supuesto la coordinación de los distintos profesionales, la elección de las patologías es ya de por sí, un autentico logro. Pensamos que es de mucha utilidad para el alumnado ya que se enfrenta a un caso real que tiene que ir solucionando.

## 5. Bibliografía.

1. Artigas-Pallarés J, Brun-Gasca C, Gabau-Vila E, Guitart-Feliubadaló M, Camprubí-Sánchez C. Aspectos médicos y conductuales del síndrome de Angelman. Rev Neurol 2005;41:649-56.
2. Buiting K, Dittrich B, Gross S, Lich C, Färber C, Buchholz T et al. Sporadic imprinting defects in Prader-Willi syndrome and Angelman syndrome: implications for imprint-switch models, genetic counseling, and prenatal diagnosis. Am J Hum Genet 1998;63:170-80.
3. Buiting K, Gross S, Lich C, Gillessen-Kaesbach G, el-Maarri O, Horsthemke B. Epimutations in Prader-Willi and Angelman syndromes: a molecular study of 136 patients with an imprinting defect. Am J Hum Genet 2003;72:571-77.
4. Campos-Castelló J, Bueno-Lozano G, de Santos-Moreno MT. El fenómeno del 'imprinting' genómico y sus implicaciones en clínica neuropediátrica. Rev Neurol 1999;28:69-73.
5. Camprubí-Sánchez C, Gabau-Vila E, Artigas-Pallarés J, Coll-Sandiumenge MD, Guitart-Feliubadaló M. Del diagnóstico clínico al diagnóstico genético de los síndromes de Prader-Willi y Angelman. Rev Neurol 2006;42(suppl 1):S61-67.
6. Galván-Manso M, Campistol J, Conill J, Sanmartí FX. Analysis of the characteristics of epilepsy in 37 patients with the molecular diagnosis of Angelman syndrome. Epileptic Disord 2005;7:19-25.

7. Williams CA, Beaudet AL, Clayton-Smith J, Knoll JH, Kyllerman M, Laan LA et al. Angelman syndrome 2005: updated consensus for diagnostic criteria. *Am J Med Genet* 2006;140:413-18.
8. Anónimo. Estudio Haizea-Llevant. Servicio Central de publicaciones. Gobierno Vasco eds. Vitoria. 1991.
9. Costas Moragas, C. Evaluación del desarrollo en atención temprana. *Revista Interuniversitaria de Formación del Profesorado*, Anónimo. Estudio Haizea-Llevant. Servicio Central de publicaciones. Gobierno Vasco eds. Vitoria. 1991.
10. Costas Moragas, C. (2009). **Evaluación del desarrollo** en atención temprana. *Revista Interuniversitaria de Formación del Profesorado*, 23(2) 39-55. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=27419063004>
11. Federación Estatal de Asociaciones de Profesionales de Atención Temprana GAT. LA PRIMERA NOTICIA. Estudio sobre los procedimientos profesionales, las vivencias y las necesidades **de los padres** cuando se les informa de que su hijo tiene una discapacidad o un trastorno en el desarrollo. Real Patronato sobre Discapacidad. 2011
12. Garrido Torrecillas Francisco Javier. Programa de Control del Niño Sano Evidencias científicas *Ped Rur Ext* 2007; 37(350) : 195-201
13. 23(2) 39-55. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=27419063004>
14. Federación Estatal de Asociaciones de Profesionales de Atención Temprana GAT. LA PRIMERA NOTICIA. Estudio sobre los procedimientos profesionales, las vivencias y las necesidades **de los padres** cuando se les informa de que su hijo tiene una discapacidad o un trastorno en el desarrollo. Real Patronato sobre Discapacidad. 2011
15. Garrido Torrecillas Francisco Javier. Programa de Control del Niño Sano. Evidencias científicas *Ped Rur Ext* 2007; 37(350) : 195-201

**Córdoba a 30 de Septiembre de 2014**