

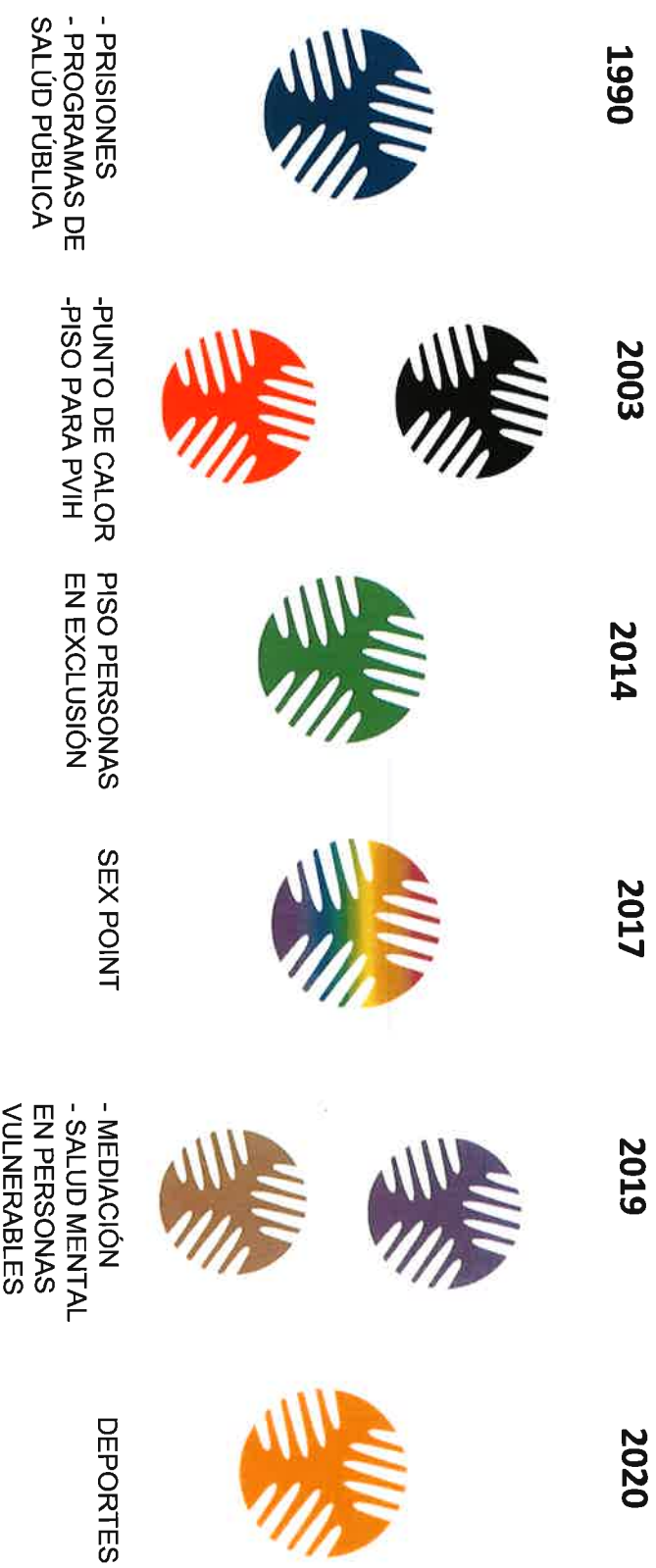


Comité AntisIDA da Coruña

36 AÑOS TRABAJANDO POR LA INCLUSIÓN
SOCIAL



NOSOTROS



- PROGRAMA DEPORTIVO: CARRERA COSTA ARTABRA
- PROGRAM SALUD MENTAL Y CALLE.
- PROGRAMA SEXPOINT.
- PROGRAMA PISO DE INCLUSIÓN SOCIAL
- CENTRO DE ATENCIÓN SOCIAL CONTINUADO – PUNTO DE CALOR.
- PROGRAMA PISO PERSONAS QUE VIVEN CON EL VIH.
- BREVE HISTORIA DE CASCO.

ÍNDICE MEMORIA CASCO 2025

COMITÉ CIUDADANOANTISIDA DE LA CORUÑA (CASCO)
C/ PADRE SARMIENTO Nº 24 BAJO – C.P. 15005 A CORUÑA
C.I.F.: G-15.279.219 - TEL./FAX: (981) 14 41 51
ASOCIACION EXENTA DE I.V.A
E-Mail: comicasco@gmail.com
ENTIDAD DECLARADA DE UTILIDAD PÚBLICA



En esos anos en los que ser PVIH y tener SIDA ya no iba necesariamente de la mano, fueron muchos los que se quedaron en una situación de grave vulnerabilidad.

En el año 1996 salen los nuevos tratamientos y el SIDA deja de ser un sinónimo de muerte y poco a poco vamos teniendo esperanza y posibilidades de trabajar en otros proyectos, principalmente de lucha contra el estigma y de reinserción de las personas seropositivas. Lo cierto es que los avances médicos conllevaron una reducción de la protección social, se rebajaron las incapacidades laborales por padecer esta enfermedad y la concesión de pensiones no contributivas, pero no se había superado el estigma laboral (actualmente casi un tercio de la población no trabajaría con una persona seropositiva) ni la mejora clínica de las personas era completa, por lo que se condenó a una exclusión económica, a una exclusión social y al abandono penitenciario a miles de personas.

Fueron años de mucho dolor, incertidumbre y trabajo.

El trabajo en y con hospitales fue determinante, se crean las unidades de VIH y, desde un inicio, el sector médico trabaja en red con el sector social, generando un modelo asistencial que ha llegado a nuestros días y que se erige como un ejemplo de trabajo para otras patologías.

De manera que nuestro trabajo se centraba en atender a personas que afrontaban la muerte en soledad, terapias de grupo, acompañamiento en hospitales y asistir a congresos médicos para poder informar y asesorar a nuestro colectivo.

Como el SIDA en España golpea de manera especial al colectivo de personas consumidoras de drogas, los programas de intercambio de jeringuillas, talleres de consumo con menor riesgo, y generalizar los programas de metadona eran una necesidad acuciante para la sociedad; pero aún más en los centros penitenciarios: el programa de prisiones (que sigue vivo desde entonces) es uno de los que más esfuerzos exige. Señalar que no existían los recursos mencionados y no se habían habilitado recursos para excarcelar a los enfermos para que tuvieran una muerte digna.

El Comité Anti-SIDA de La Coruña (CASCO) nace en octubre de 1990 como una asociación de afectados por el VIH/SIDA unido a personas del ámbito sanitario. Hasta el año 1996, en el que disponemos de TARGA, los programas se limitan a acompañar a las personas a morir dignamente, a superar la grave exclusión social que sufren y a combatir la galopante desinformación que en aquellos momentos se extendía sobre el VIH. Como decimos, son años en los que la información científica no está consolidada y no era fácil saber a qué atenerse.

En 2018 abrimos el programa de Mediación de CASCO para impulsar formas de resolución de conflictos alternativas y pacíficas (en el ámbito familiar, comunitario...) y poder evitar rupturas sociales.

En 2017 abrimos nuestro programa *Sexpoint* de atención y educación sexo-afectiva, precisamente para frenar la transmisión del virus por vía sexual.

Por todo esto, desde CASCO tenemos claro que hay que fomentar la prevención y que, a mayor vulnerabilidad, mayor riesgo de realizar prácticas de riesgo. Esto abrió el perfil de usuarios a cualquiera que se encontrara en esa situación (migrantes, colectivo LGTBQA+, trabajadores del sexo, jóvenes, enfermos psiquiátricos, presos, adictos...).

Ya no son las adicciones a drogas por vía intravenosa la principales prácticas de riesgo (fue importante dejar de hablar de *grupos de riesgo*, las famosas 4 "H" y hablar de prácticas de riesgo para hacer ver a la sociedad que el sida podía afectar a cualquiera) y se alza como principal práctica de riesgo la vía sexual (y así sigue siendo, con un porcentaje similar entre relaciones heterosexuales o HSH).

En 2014, abrimos un nuevo piso de acogida para personas en situación de exclusión social, porque a pesar de que las nuevas medicaciones evitan la transmisión del virus: INDETECTABLE=INTRANSMISIBLE, lo cierto es que no somos capaces de rebajar el número de transmisiones anuales.

También en 2003 abrimos nuestro primer piso de acogida para enfermos de VIH en situación de exclusión social. Era una demanda que llevábamos años haciendo a la administración, para evitar que las personas sin entorno social (porque no tenía o no los aceptaban) murieran solas y en la calle. Rápidamente se llenaron las 11 plazas y hay lista de espera desde entonces.

Por eso, los primeros programas del año 2000 fueron destinados a paliar estas situaciones. En 2003 abrimos nuestro *Punto de Calor* (centro de mínima exigencia para personas en situación de calle que provee de necesidades básicas como comida, higiene personal, lavandería, asesoramiento, intercambio de jeringuillas, reparto de preservativos, etc.) para todas las personas que lo necesitaran; sigue abierto y actualmente no solo atendemos al colectivo de usuarios de drogas o trabajadores del sexo, sino que el perfil se amplió a migrantes, enfermos psiquiátricos y otras problemáticas con una demanda de entre 80/100 personas al día.

También luchábamos contra el estigma escolar en los casos de niños que nacían con el VIH (actualmente con las nuevas medicaciones no hay casos, o son residuales, en el primer mundo).

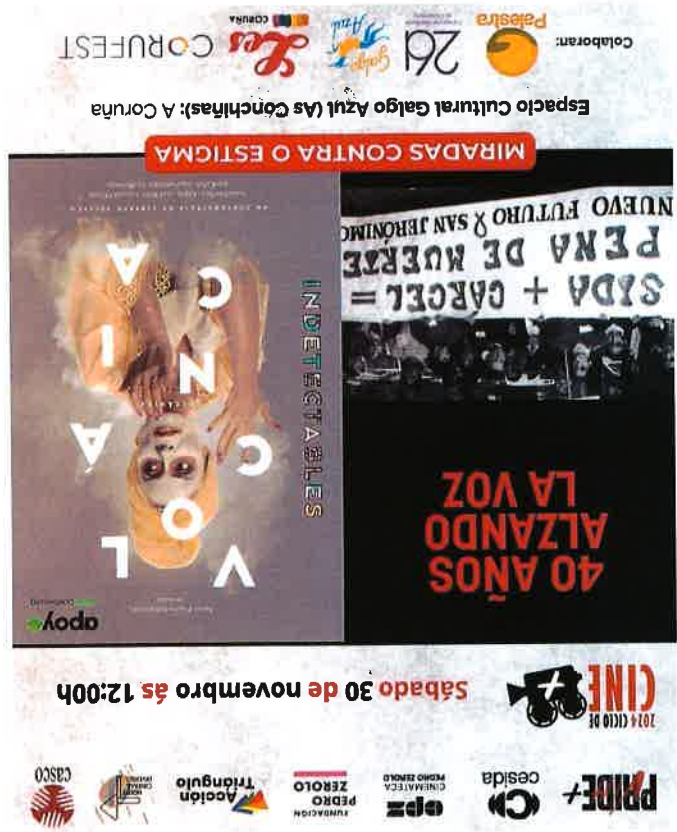
Con el análisis de estos datos sabemos que hacer cribado a toda la población sexualmente activa, informar y educar a los jóvenes (y no tan jóvenes) en el ámbito sexual, realizar políticas de inserción laboral y luchar contra el estigma. En todo caso, mirando hacia atrás, estos últimos casi 35 años hemos avanzado mucho gracias a los magníficos profesionales sanitarios (médicos y enfermeras), la investigación farmacéutica, la sensibilidad de muchos políticos (en estos años hemos conocido a todos los partidos) y el esfuerzo de una sociedad que, como ya hemos visto en más ocasiones, puede dar lo peor, pero también lo mejor de sí misma.

Tenemos muchas asignaturas pendientes a la vista de los datos:

- Entre 2004 y 2022, Galicia registró 3.268 nuevos casos de VIH (media anual de 172).
- La vía de transmisión ha sido: 44% HSH, 36% heterosexual y 14% uso de drogas vía inyectada.
- 50% de diagnóstico tardío: Especialmente grave si entendemos que una persona medicada e indetectable puede hacer una vida normal sin transmitir la infección.
- Un tercio de la población no trabajaría con un seropositivo.
- El método anticonceptivo más utilizado es la pastilla del día después.
- El aumento de ITS (con casos de resistencia) es un problema de salud pública, a pesar de haber implementado la profilaxis preexposición (PrEP) en nuestras unidades de VIH.

En 2023 iniciamos nuestro programa de cribado en espacios de ocio VIHxía móvil, consistente en ofrecer pruebas rápidas de detección del VIH a cualquier persona que, por diferentes razones, no sienta la confianza para acudir al hospital o centro médico habitual. En la actualidad tenemos una plantilla de 28 personas entre monitores de programas y equipo especializado (psicología, sexología, orientación laboral, trabajo social, abogada y mediadores). Atendemos a una media de 120 personas al día y nuestros programas, que incluyen la posibilidad de cumplimiento de condena (mayores y menores), funcionan todos los días del año, 24 horas al día.

En 2022 implementamos nuestro programa deportivo, que en busca de la calidad de vida de nuestros usuarios utiliza el deporte como herramienta de inserción y de mejora física y psicológica. El próximo 30 de marzo de 2025 se celebrará la III edición de nuestra carrera Costa Artabra...



Como todos los años, CASCO contribuye a la celebración del Día Mundial del SIDA con una serie de eventos que tendrán lugar en las siguientes fechas: el viernes 29 acto de Sanidad con la Consellería en Santiago de Compostela, seguido del sábado 30, en que se dará una charla en Ferrol junto a una presentación en el Galgo Azul de La Coruña (12.00 a.m.) que culminará esa noche con un concierto en la sala Madridgrás (10.00 p.m.) y por último, el día 1 de diciembre, saldremos con la VIHxía móvil en la calle San Juan, martandando el evento con una sesión de vermulé a partir de las 13:00 horas.

Siempre finalizamos evocando a todos los que ya no están con nosotros e incidiendo en que mientras alguien te recuerde, no mueres del todo. Así que no olvidemos nuestra historia y sigamos adelante por un mundo más justo, sin estigmas e incluyendo a todas las personas.

COMITÉ ANTISIDA DE LA CORUÑA-CASCO
C/ Padre Sarmiento, nº 24 baixo - C.P. 15005 A CORUÑA
Nº de C.I.F.: G-15.279.219 - Tel/Fax: (981) 14 41 51
Entidad declarada de utilidad pública
E-mail: comicasco@gmail.com

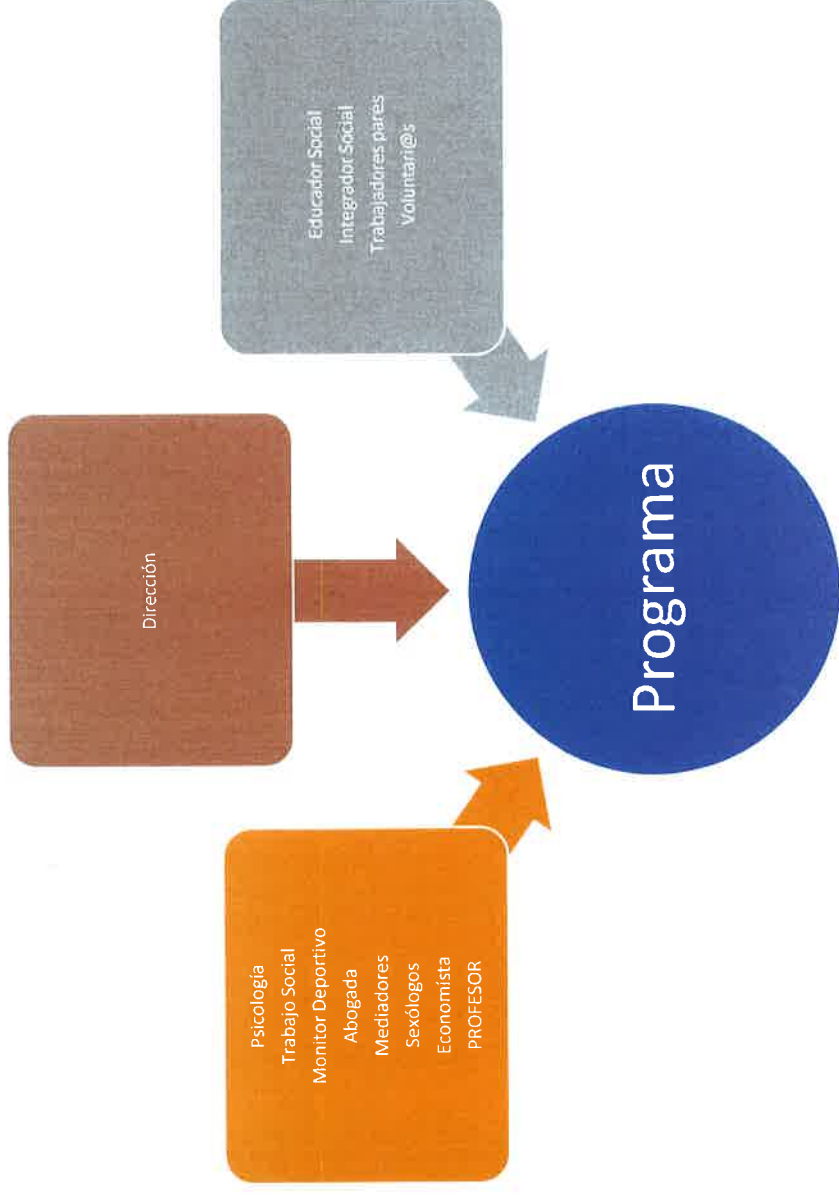




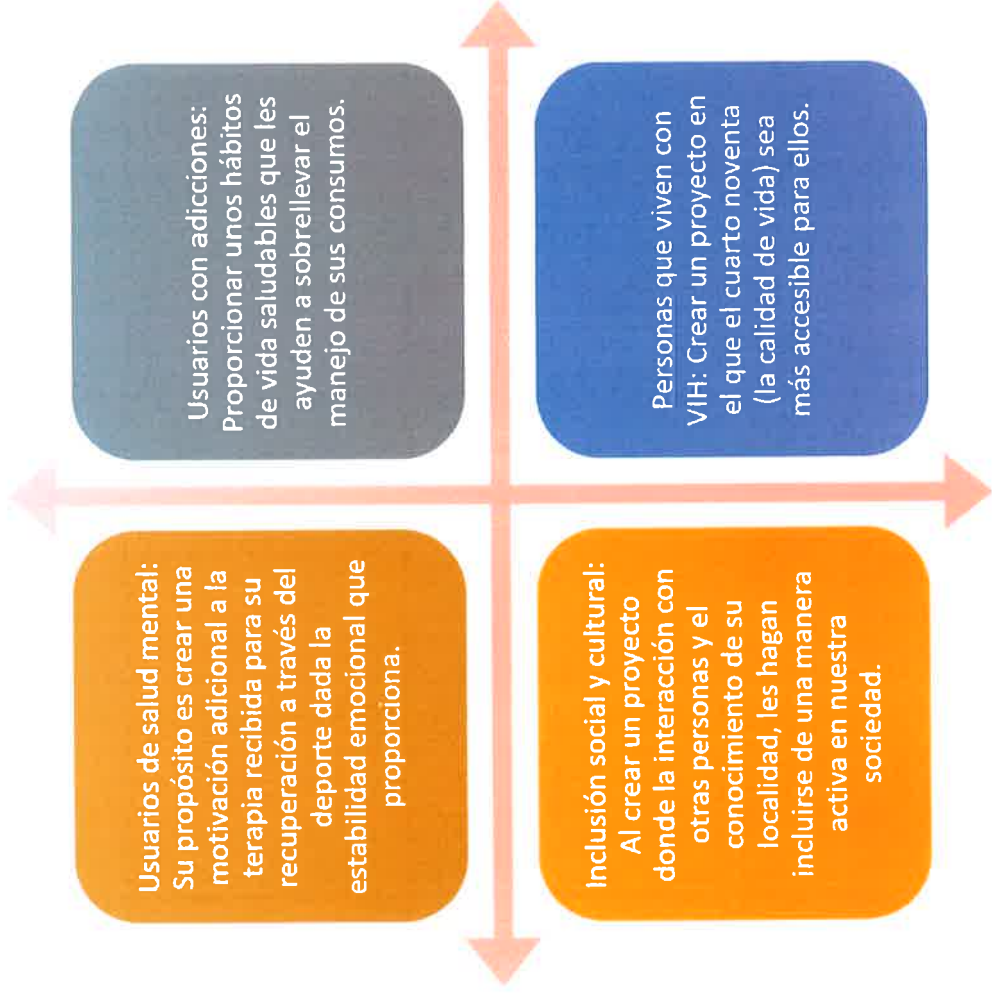
COMITÉ ANTISIDA DE LA CORUÑA-CASCO
 C/ Padre Sarmiento, n° 24 baixo - C.P. 15005 A CORUÑA
 N° de C.I.F.: G-15.279.219 - Tel/Fax: (981) 14 41 51
 Entidad declarada de utilidad pública
 E-mail: comicasco@gmail.com



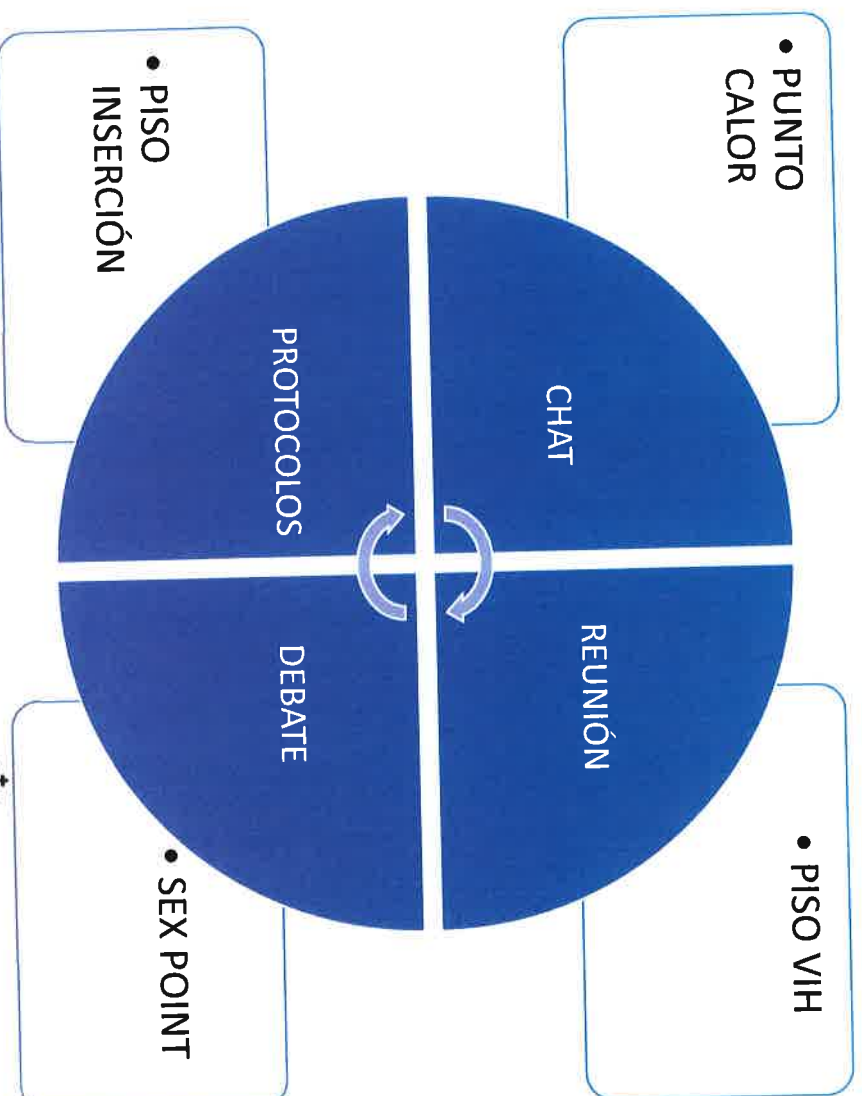
Organigrama



Beneficios por colectivos



Recursos Materiales



Los objetivos específicos de los usuarios se desarrolla de forma paralela, con un enfoque individualizado y transversal, trabajando el ámbito social y psicológico (a través de los tres psicólogos contratados por la entidad) a partir del desarrollo de planes personales elaborados por un equipo compuesto de trabajadores cualificados en las distintas áreas.

Apoyo legal y administrativo necesario para estabilizar su situación legal. Acompañamiento y guía que tienen como fin poner en orden la situación legal dentro de nuestro país.

Independencia completa.

Inscripción laboral y/o autosuficiencia económica de la persona fomentando su

Recuperación formativa y social, en la que se potenciará la adquisición de conocimientos suficientes, tanto generales como en un oficio determinado, realizando actividades formativas a través de un profesor contratado que acude diariamente y, realización de actividades deportivas propias y en otras entidades, públicas y privadas. Se refuerza el itinerario con actividades culturales (taller musical, asistencia a teatros, conciertos y partidos deportivos...).

Recuperación actividades saludables de la vida diaria: De higiene personal, alimenticios, fomento del cuidado de la salud, regularización de tratamientos, rehabilitación cognitiva o física, autonomía en la realización de actividades cotidianas, limpieza, correcto mantenimiento del hogar, etc.

Los objetivos generales de intervención del recurso son:

Objetivos del recurso

El Piso de Acogida para personas en riesgo de exclusión de CASCO es un recurso creado en 2003, enfocado a personas de cualquier perfil, que convivan con VIH, sin apoyos sociales, desde su apertura, el piso (cedido por el Ayuntamiento de La Coruña) que tiene 11 plazas, mixto y que es atendido por 7 monitores los 365 días del año, ha atendido a un total de 142 personas. En el año 2025 se han producido 4 bajas voluntarias y tres altas. Existe lista de espera para la ocupación de plazas.

PROGRAMA DE INCLUSIÓN SOCIAL VIH+

CASCO 2025

VIH+

PROGRAMA DE INCLUSIÓN SOCIAL

MEMORIA DEL

- A. Identidad de género de los usuarios: El total de usuarios nuevos en el recurso durante el año 2025 ha sido de **3 personas, 3 hombres.**
- B. Edad de los usuarios: Observamos que la franja de edad más alta es la de 49 a 58 años con un **83%** del total que junto con el **11%** que agrupa la franja de 39 a 48 hace que entre ambas veamos que nuestros usuarios son personas con una etapa vital pertenecientes a adultos tardía.
- C. Procedencia. Nacionalidad de los usuarios: Actualmente nuestros usuarios son de origen español.

ANÁLISIS CUANTITATIVO

1. Perfil Usuarios Centro Inserción Social Mesorrio CASCO

Con la motivación de conocer cuál es la eficacia en la intervención que se viene realizando desde CASCO se realiza un estudio descriptivo que tiene como objetivo principal la búsqueda y promoción de una acción de mejora en el servicio atencional.

Es por ello que se detallan diferentes ítems en cuanto a las variables sociales más relevantes de los usuarios del centro.

Análisis Descriptivo

MEMORIA TÉCNICA

Requisito para ingresar en el programa es tener certificado de no padecer tuberculosis, no ser positivo por Coronavirus y análisis de drogas negativo (ambos actualizados a la fecha de ingreso).

Cuando se recibe la solicitud, junto con informe social y médico, se realiza una entrevista personal del candidato. En la entrevista se recogen datos histórico - biográficos, pero, sobre todo, se valora la motivación y la gravedad de la situación de exclusión social, puesto que ambos criterios son los que determinan la aceptación en el programa. En ese mismo momento se le entrega copia de las normas del piso a fin de que sepa exactamente en que consiste el programa y si le interesa.

Los destinatarios del recurso son personas que viven con VIH+ y se encuentran en situación de exclusión social. Las vías de derivación a nuestro servicio son: Emis de La Coruña, Padre Rubinos, Cocina Económica, Accem, Trabajadoras sociales de hospitales, prisión y centros de drogas, solicitud directa por el interesado (generalmente usuario del punto de calor).

Destinatarios del recurso

2. Características del servicio

ANÁLISIS CUANTITATIVO

A. Tipo de Cese: Existen tipos distintos de cese del servicio. Si bien en este año sólo se han producido cuatro: El principal porcentaje es el de bajas voluntarias del centro con un 100%.

CONCLUSIONES

El perfil más frecuente que corresponde con el usuario del centro de inserción son **hombres de entre 49 a 58 años, de origen español**. Con respecto a este dato por edad estamos en una edad superior a la que encontramos en otros recursos de la ONG. Es necesario señalar que el porcentaje con respecto al **género aumenta significativamente en el caso de los hombres, ya que en este año 2025** la mayor cantidad de incorporaciones han sido hombres. Coincide con lo que históricamente se observa en todos los estudios descriptivos de las personas en situación de calle que se realizan en nuestro país, en los cuales el porcentaje de mujeres es muy inferior al de hombres.

En el caso del origen, a diferencia de otros programas observamos que **la nacionalidad de gran parte de los usuarios es española** mientras que un único usuario es extranjero.

Considero necesario analizar este dato en todos los programas de CASCO, con el fin de observar una tendencia social. Incluso se incluye en los estudios de elaboración propia la nacionalidad se está convirtiendo en un variable a tener en cuenta.

En cuanto al motivo de cese en el recurso se observa un equilibrio entre los diferentes aspectos normativos, si bien **la baja voluntaria** obtiene un porcentaje que destaca significativamente con un **100%**.

DISCUSIÓN

Los objetivos que se plantean en la puesta en marcha del programa de inclusión social son optimistas y buscan lograr una plena integración de personas con enormes dificultades en su planteamiento vital, con graves daños psicológicos, físicos y conductuales que dificultan su competencia individual y social.

Teniendo en cuenta que son usuarios con un itinerario personal vital muy distinto, si bien coinciden con la situación de ser personas sin hogar y ser personas que conviven con VIH+, debemos asegurar que el perfil que se observa en el análisis nos conduce a pensar en la escasa homogeneidad de los distintos patrones de personalidad que se acercan al recurso. Hecho que dificulta el logro de objetivos.

Por otra parte el abuso de sustancias, legales o ilegales, sigue siendo un problema sanitario que observamos en nuestros usuarios que dificulta notablemente la adaptación a las normas impuestas desde el equipo de atención.

Es necesaria una intervención conjunta del equipo en distintas áreas formativas, sociales, educativas, laborales y sanitarias, con el fin de aunar esfuerzos profesionales.

El convenio firmado con el programa de empleo Coruña Suza es también muy activa por lo que nuevamente desde el programa se ofrece una opción de salida profesional a los usuarios de forma directa.

MEMORIA DEL

CENTRO DE ATENCIÓN SOCIAL CONTINUADO - PUNTO DE CALOR

CASCO 2025

El **Punto de Calor** es un programa creado en el año 2003, regido por el principio de **baja exigencia**, lo que significa que no se requiere cumplir ningún requisito para acceder a sus servicios. Por esta razón, se atiende a una variedad de perfiles de personas que acuden por diferentes motivos.

El programa se organiza en dos áreas principales:

1. Área Asistencial
2. Área Administrativa y de Acompañamiento

Área Asistencial

En esta área se ofrecen servicios básicos esenciales que incluyen:

- Aseo personal en general.
- Lavandería.
- Servicio de ropero.
- Consigna de maletas y documentación.
- Socialización en un espacio tranquilo, agradable y libre de estigmas.
- Alimentación:
 - **Desayuno:** Infusiones, fruta, cereales, tostadas, productos manufacturados.
 - **Comida a medio día:** Comida para llevar.
- **Conexión a internet y biblioteca:** Acceso gratuito a Wi-Fi y consulta de libros.

Área Administrativa y de Acompañamiento

Este grupo de servicios incluye apoyo técnico y especializado:

- **Asesoría jurídica, social, psicológica y laboral:** Gestión de relaciones con administraciones locales, provinciales y comunitarias.
- **Acompañamiento** en procesos con dificultades socio-sanitarias y jurídicas.
- **Dispensación de medicación.**
- **Prevención del VIH:**
 - **Distribución de preservativos** a profesionales del sexo.
 - **Programa de intercambio de jeringuillas.**
 - **Pruebas rápidas de VIH y VHC.**
- **Trabajo en red interno con otros programas de CASCO:**
 - **Derivación a Sex Point** para orientación en VIH y sexualidad.
 - **Derivación a pisos de acogida** para personas en riesgo de exclusión, previa valoración.
 - **Derivación a terapia psicológica.**

- **Orientación laboral.**
 - **Trabajo en red con otras entidades externas:** Trabajo colaborativo, acción coordinada y derivación a recursos específicos según las necesidades de cada persona.

Además de la atención básica, se ofrecen **servicios adicionales más especializados**, denominados **Servicios de Oficina**, que incluyen:

- **Información sanitaria:** Sobre enfermedades comunes entre usuarios de drogas, personas en situación de prostitución y transeúntes.
- **Orientación y entrega de bibliografía especializada:** Disponible para todas las personas interesadas.
- **Realización de Trabajos en Beneficio de la Comunidad.**
- **Dispensación de medicación con informe médico.**
- **Elaboración de informes sociales:** Tras valoración del equipo técnico.
- **Asesoramiento, seguimiento y acompañamiento personalizado:** En temas de salud mental, política social, laboral, formación, extranjería, entre otros.
- **Derivación a nuestro psicólogo** para un seguimiento más profundo.
- **Derivación a pisos de acogida:** Para necesidades residenciales urgentes.

2. Personas destinatarias del Recurso

Las personas destinatarias del recurso están en situación de exclusión social en general. Con respecto a los servicios básicos, dado que el programa es de baja exigencia, no disponemos de información contrastada que podamos analizar de forma exhaustiva, ya que la mayoría de las personas asistentes demanda intervenciones puntuales. Por ello, la memoria analiza principalmente datos cuantitativos de los servicios realizados durante el pasado año.

Por otro lado, se realizan entrevistas personales a aquellas personas usuarias que deseen tener un seguimiento más continuado por nuestra parte, cubriendo los temas necesarios para poder elaborar un programa personalizado. Este seguimiento, dado que el recurso es abierto y totalmente voluntario, está en constante revisión y actualización, e incluso puede cerrarse si la persona no cumple con él.

Perfiles o grupos

Siéndonos por los datos recogidos en estas entrevistas, podemos elaborar algunos perfiles básicos de los destinatarios de estos servicios:

- Personas migrantes en situación administrativa irregular, varones menores de 30 años.
- Personas migrantes en situación administrativa regular, pero con dificultades para mantener una situación normalizada, debido principalmente a razones

- Familias en sus países de origen. Son varones mayores de 35 años. Mujeres migrantes (especialmente de países suramericanos) en situación administrativa irregular, solicitantes de protección internacional o con situación administrativa regular reciente, muchas de ellas monoparentales sin red de apoyo.
- Personas de nacionalidad española, menores de 30 años sin apoyos familiares, que en su mayoría crecieron en centros de menores. Varones y mujeres, prácticamente en una proporción similar.
- Personas de nacionalidad española mayores de 50 años, en una situación de exclusión social tras las diferentes crisis, la inflación y las exigencias a la hora de alquilar. Mayormente varones.
- Jóvenes que presentan algún tipo de adicción. Mayormente varones.
- Jóvenes que presentan trastornos mentales, de los cuales una gran mayoría no toma medicación correctamente e incluso está sin diagnóstico.
- Mujeres de edad adulta con un pasado de consumo, que no pueden acceder al mercado laboral y además son o han sido víctimas de algún tipo de abuso.
- Personas en general, con ingresos, con una gran dificultad para acceder a una vivienda que les permita tener una vida normalizada (este grupo se hizo más relevante en 2024 y 2025).

Heterogeneidad de perfiles y factores asociados

La población que asiste al programa se caracteriza por una **gran heterogeneidad de perfiles**, con personas usuarias que conviven en el recurso de manera estacional o por periodos específicos. Este comportamiento está influenciado por diversos factores, como:

- **Climatológicos:** Las condiciones meteorológicas afectan directamente la demanda de servicios como duchas o comidas calientes.
- **Administrativos y políticos:** Cambios en normativas, como las leyes de extranjería, han facilitado procesos de regularización, mejorando las perspectivas laborales de muchos migrantes.
- **Sociales y habitacionales:** Una parte significativa de los usuarios pernocta en casas ocupadas (Okupas), y su demanda de servicios básicos como agua potable o electricidad aumenta cuando estas condiciones son deficientes.

3. Memoria técnica

3.1 Análisis Descriptivo

Con la motivación de conocer el nivel de asistencia y cantidad de servicios prestados desde CASCO se realiza un estudio descriptivo que tiene como objetivo principal la búsqueda y promoción de una acción de mejora en el servicio atencional.

A continuación se detallarán, por un lado los ítems referidos a los servicios básicos, también denominados de mínima exigencia y por el otro, los servicios de oficina, que son los que nos permiten hacer un análisis más cualitativo.

3.2 servicios asistenciales

● Personas usuarias

El número total de servicios a usuarios atendidos durante el año 2025 asciende a 26.542, según los registros diarios de asistencia. Este dato refleja una tendencia estable en comparación con años anteriores, manteniéndose dentro de los niveles habituales del programa.

El mes con mayor número de servicios a usuarios fue mayo, con 2.707 servicios a personas atendidas, **mientras** que el menor fue marzo, con 1.764 servicios a usuarios. Estos datos evidencian la influencia de factores estacionales y la situación personal de los beneficiarios en la demanda de los servicios.

Distribución por género

- **Hombres:** 91,6% del total.
- **Mujeres:** 8,4% del total.

La proporción de hombres y mujeres atendidas se mantiene consistente con años anteriores, reflejando el perfil predominante de la población en situación de exclusión social.

Media diaria: Con un total anual de **365 días**, la media diaria de personas atendidas fue de aproximadamente **73 por día**. Estos datos subrayan la relevancia del programa como un recurso esencial y constante para la población más vulnerable.

● Material de Venopunción

Con el objetivo de realizar una **prevención en daños**, se lleva a cabo un programa de intercambio de jeringuillas usadas por nuevas. Durante el año 2025, se entregaron un total de **335 kits de material de venopunción**, lo que representa un descenso muy significativo en comparación con el año 2024, que registró un total de 1.094 kits.

El mes en el que se proporcionó el mayor número de kits fue enero, con 121 **unidades**, mientras que junio, agosto, septiembre, noviembre y diciembre, ha sido de 0 **unidades**. La media mensual de entrega durante 2025 fue de aproximadamente 28 **kits**, evidenciando una distribución en gran descenso en comparación con años anteriores.

Las cantidades solicitadas por los usuarios suelen variar, dado que habitualmente se intercambia material suficiente para un periodo de **dos semanas a un mes**. La demanda del programa sigue siendo clave para reducir los riesgos asociados al uso de jeringuillas no esterilizadas.

● Aseo Integral

El servicio de aseo personal, que incluye duchas, continúa siendo uno de los recursos más valorados por los usuarios del programa. Durante el año 2025, se realizaron un total de 4.888 **duchas**, lo que representa un **ligero descenso** en comparación con el año anterior, que registró 5.117 **duchas**.

El mes con mayor número de duchas fue junio, con 456 servicios, mientras que el menor se registró en febrero, con 361 servicios. Este patrón refleja que la demanda del servicio tiende a ser más alta durante los meses de primavera y verano, en correspondencia con las condiciones climáticas y las necesidades específicas de habitabilidad de los usuarios.

En promedio, se realizaron aproximadamente **407 duchas al mes**, consolidando este programa como un recurso esencial para garantizar la higiene y la dignidad de las personas en situación de exclusión social. La estabilidad de los datos mensuales también destaca la importancia del servicio como una necesidad constante y prioritaria para la población atendida.

● Alimentación Fria (Para Llevar)

El servicio de alimentación fría, que incluye principalmente tappers con comida, entrega de bocadillos, así como lácteos y frutas,

Durante el año, se distribuyeron un total de 2005 **bocadillos**, siendo agosto el mes con mayor número de entregas, con 243 **unidades**, y **diciembre** el mes más bajo, con 93 **unidades**. En promedio, se entregaron **167 bocadillos al mes**, reflejando una disminución respecto a años anteriores.

Actualmente, la entrega de bocadillos se realiza de forma **eventual** y solo bajo demanda específica, ya que los recursos anteriormente destinados a este servicio se han redirigido para fortalecer el programa de desayunos, que ha experimentado un aumento significativo en usuarios. Este cambio estratégico permite atender mejor las necesidades nutricionales de la población, ajustándose a la creciente demanda.

● Comidas Calientes en el Interior del Local

Este ítem hace referencia al número de servicios de comidas calientes ofrecidos dentro del local durante el año 2025. A lo largo del año, se sirvieron un total de 9491 comidas, lo que representa un descenso respecto al año anterior.

El mes con mayor número de servicios fue mayo, con 1212 comidas.

- El mes con menor número de servicios fue diciembre, con 431 comidas.

En promedio, se sirvieron 791 comidas al mes, con una distribución regular a lo largo del año. Sin embargo, se observa un leve descenso en los meses de verano, lo que podría estar relacionado con cambios en la población atendida durante ese periodo.

A lo largo del año 2025, y como resultado de un proceso de reestructuración del recurso, así como de la adaptación a las nuevas necesidades y demandas de las personas usuarias, se ha procedido a modificar el modelo de prestación del servicio de comidas. En este sentido, se ha cambiado a un sistema de entrega de comidas para llevar en envases tipo tupper. Esta decisión responde tanto a criterios organizativos y de optimización de recursos como a la necesidad de facilitar el acceso al servicio, mejorar su flexibilidad y dar respuesta a una demanda creciente de formatos más adaptados a las circunstancias personales de las personas atendidas. El nuevo modelo permite, además, mantener la cobertura alimentaria garantizando la continuidad del servicio.

● Preservativos

El programa de prevención y promoción de la salud incluye la distribución de preservativos como uno de sus servicios principales. Durante el año 2024, se distribuyeron un total de 12.993 preservativos, consolidando este recurso como un elemento fundamental en la reducción de riesgos asociados a la transmisión de enfermedades de transmisión sexual (ETS).

- El mes con mayor número de preservativos distribuidos fue febrero, con 1.639 unidades.
- El mes con menor número de preservativos distribuidos fue julio, con 570 unidades.

En promedio, se distribuyeron aproximadamente 1083 preservativos al mes, lo que refleja una distribución constante a lo largo del año, con un incremento notable en la época estival, cuando la demanda de este recurso tiende a aumentar.

La mayor parte de las personas que solicitan este servicio se dedican al trabajo sexual, actividad que registra un aumento durante los meses de verano. Este patrón explica el incremento en la distribución de preservativos durante dicho periodo, destacando la importancia de este recurso como herramienta de prevención y cuidado en este colectivo.

3.2.3 Conclusiones

Durante el año 2025, se ha observado una reactivación significativa de los servicios, acompañada de una mayor afluencia y regularidad de personas en el local. Este fenómeno está relacionado con múltiples factores, entre los que destacan cambios recientes en las leyes de extranjería, que han mejorado la motivación de los colectivos migrantes, quienes constituyen un porcentaje elevado de los participantes totales. Estos cambios han incentivado a muchas personas migrantes a formarse para acceder al mercado laboral, lo que ha influido directamente en la naturaleza de los servicios demandados.

Correlaciones y patrones de asistencia

Existen patrones históricos que muestran una **clara correlación entre el número de personas atendidas y los servicios prestados**. En particular, se observa un incremento en la asistencia durante la segunda y tercera semana del mes, especialmente entre aquellas que perciben prestaciones económicas. Sin embargo, aunque estas fluctuaciones son recurrentes, el número de participantes totales se mantiene estable gracias a la incorporación de **nuevas personas usuarias**, principalmente procedentes de **países suramericanos y africanos**. Esto evidencia una dinámica de renovación en la población atendida.

A pesar de la regularidad en la asistencia, muchas personas usuarias del 2025 que continúan en el programa han reducido su demanda de servicios asistenciales, como duchas o comidas calientes, y se centran ahora en los servicios de oficina. Esto incluye **gestiones administrativas, asesoramiento y apoyo técnico**, necesarios para avanzar en su proceso de integración sociolaboral.

El papel del Punto de Calor de Calor como espacio de socialización

Además de cubrir necesidades básicas, el **Punto de Calor se consolida como un espacio clave de socialización**. Es habitual que las personas asistan no solo por las

necesidades asistenciales, sino también porque encuentran un entorno libre de estigmatización, donde pueden relacionarse con otras que comparten afinidades o vínculos positivos. Este papel social convierte al recurso en un espacio de convivencia y apoyo mutuo, que trasciende la simple asistencia y promueve un sentido de comunidad entre sus participantes.

3.3 Servicios de oficina

3.3.1 Características y datos cuantitativos

A continuación se analizan los datos referidos a los servicios de oficina, tanto de carácter puntual como dentro de programas de seguimiento con personas usuarias habituales.

- **Dispensación de Medicación**

El servicio de dispensación de medicación se realiza bajo estrictos criterios, requiriendo la firma de un contrato de medicación y un informe médico que respalde la administración de los tratamientos. Este servicio sigue siendo fundamental para garantizar el acceso y cumplimiento de la medicación entre personas beneficiarias.

Durante el año 2025, se administraron un total de 429 **dosis de medicación**, con una media mensual de aproximadamente 35 **dosis**. Este dato incluye tanto a personas con seguimiento regular como a aquellas que requieren medicación de forma temporal. El mes con mayor número de dosis administradas fue octubre, con 62 **dosis**. El mes con menor número de dosis administradas fue febrero, con 28 **dosis**.

La media de dispensaciones mensuales es de 35 cada mes.

Observaciones

La variabilidad en la dispensación mensual responde a las necesidades específicas de las personas atendidas y las altas temporales que se gestionan a lo largo del año. Este servicio, dirigido principalmente a personas con patologías crónicas o condiciones de salud mental, sigue siendo esencial para mejorar la calidad de vida de las personas beneficiarias, asegurando el cumplimiento terapéutico en un entorno seguro y controlado.

- **Acompañamientos.** En 2025 se han hecho 13

- **Intervenciones Sociales**

El programa de **intervenciones sociales** constituye un eje central en la atención a las personas usuarias, proporcionando apoyo para la gestión de situaciones complejas relacionadas con su bienestar social y habitacional. Durante el año 2024, se realizaron un total de 1209 **intervenciones sociales**, abarcando una amplia gama de actividades que incluyen orientación, acompañamiento y resolución de problemas urgentes.

Primer semestre: Se realizaron 513 **intervenciones**, con un promedio mensual de 43 gestiones. El mes con mayor número de intervenciones fue febrero, con 112 gestiones.

Segundo semestre: Se realizaron 696 intervenciones, con un promedio mensual de 58 gestiones.

El mes con mayor número de intervenciones fue septiembre, con 140 gestiones.

El volumen de intervenciones muestra una **estabilidad relativa** a lo largo del año, aunque se identifican picos en meses específicos, generalmente asociados a cambios en la situación administrativa o habitacional de los usuarios. Estas intervenciones permiten abordar necesidades inmediatas y fortalecer la relación de confianza con las personas beneficiarias.

● Derivaciones y Trabajo en Red

El trabajo en red y las **derivaciones a otros recursos especializados** son fundamentales para garantizar una atención integral a las personas usuarias. Este año, se gestionaron un total de 281 **trámites en red**, permitiendo la vinculación de las personas usuarias con servicios externos que complementan el apoyo ofrecido por el programa.

Primer semestre: Se realizaron 119 derivaciones, con un promedio mensual de 20 trámites. El mes con mayor actividad fue febrero, con 29 derivaciones.

Segundo semestre: Se realizaron 162 derivaciones, con un promedio mensual de 27 trámites. El mes con mayor actividad fue septiembre, con 46 derivaciones.

● Intervenciones Relacionadas con el VIH

El programa realiza una labor continua de **prevención y orientación** en temas relacionados con el VIH, dirigida a todas las personas usuarias del recurso, con especial atención a aquellas más habituales. Las intervenciones incluyen tanto atenciones informativas y preventivas como la realización de pruebas rápidas.

● **Intervenciones relacionadas con el VIH:** Durante el año 2025, se realizaron un total de 64 intervenciones, lo que representa un incremento respecto al año anterior que han sido 38. La mayoría de estas intervenciones son de carácter informativo y preventivo, incluyendo consultas telefónicas.

● **Pruebas rápidas de VIH y VHC:** Se realizaron 28 pruebas rápidas **“Oral Quick “ de VIH y VHC** a lo largo del año, como parte de las estrategias de detección temprana y vinculación a recursos especializados. Esta labor de prevención también ha sufrido un incremento considerable, ya que en el 2024 se realizaron 18 pruebas rápidas.

- **Primer semestre:**
 - Intervenciones relacionadas con el VIH: 22
 - Pruebas rápidas: 10

- Segundo semestre:
 - Intervenciones relacionadas con el VIH: 42
 - Pruebas rápidas: 18

● Seguidores Médicos

El número total de seguimientos médicos realizados durante el año 2025 asciende a 47. Este dato refleja un **aumento respecto al año anterior**, evidenciando una mayor atención a las necesidades de salud de las personas participantes.

- El mes con mayor número de seguimientos fue septiembre, con 11 **atenciones**, mientras que el menor fue diciembre, con 1 **seguimiento**.
- Este comportamiento refleja la **variabilidad en las demandas de atención médica**, influida por factores personales y estacionales.

● Seguidores Psiquiátricos

En relación con los seguimientos psiquiátricos, se realizaron un total de **12 gestiones** a lo largo del año, un ligero incremento frente a las cifras de 2024. Este servicio continúa siendo crucial para atender a personas con trastornos de salud mental, facilitando su vinculación con recursos especializados.

La distribución mensual muestra una tendencia estable, con la mayoría de las gestiones realizadas en los primeros meses del año.

● Trabajos en beneficio de la comunidad

El total anual es de 31 en una proporción de 29 hombres y 2 mujeres. Siendo 9 personas más que el año pasado.

3.3.3 Conclusión

Resultados y Perspectivas

Durante el año 2025, el programa ha continuado enfrentando desafíos estructurales derivados del contexto socioeconómico, destacándose como principal obstáculo el **elevado precio de los alquileres**. Este factor ha exacerbado la dificultad para acceder a una vivienda digna, incluso entre personas con ingresos estables, consolidándose como una de las principales causas de exclusión social.

Una de las novedades más significativas ha sido el incremento del perfil de **mujeres procedentes de Suramérica**, en su mayoría de familias monoparentales, sin red de apoyo, y que han escapado de situaciones de **violencia familiar**. Esta realidad no solo complica su inserción en el mercado laboral, sino que también las coloca en una situación de extrema vulnerabilidad habitacional.

La mayoría de las personas usuarias viven en condiciones precarias, ya sea en la calle, en **inraviviendas ocupadas**, o en **alquileres compartidos**. Se estima que cerca del **90% de las personas usuarias no tienen cubierta su necesidad de habitabilidad de manera satisfactoria**, lo que refuerza la importancia de este recurso para cubrir las carencias más esenciales.

A pesar de estas dificultades, la **tendencia general** respecto al año pasado se mantiene estable. Los **cambios legislativos en materia de extranjería** han abierto nuevas posibilidades de inclusión social para los colectivos migrantes, quienes ahora tienen más oportunidades de regularizar su situación y acceder al mercado laboral. Este cambio, junto con el impacto posterior al COVID-19, ha permitido que algunas personas usuarias comiencen a trazar un camino hacia una integración más efectiva.

MEMORIA DEL

PROGRAMA DE INCLUSIÓN SOCIAL

CASCO 2025

PROGRAMA DE INCLUSIÓN SOCIAL

El Piso de Acogida para personas en riesgo de exclusión de CASCO es un recurso enfocado a jóvenes pero abierto a personas de cualquier perfil, sin apoyos sociales, desprotegidas y sin recursos económicos. Actualmente apoya directamente a familias monoparentales en su inserción social.

Desde su apertura, el piso (cedido por el Ayuntamiento de La Coruña) que tiene 10 plazas, mixto y que es atendido por 5 monitores los 365 días del año, ha atendido a un total 192 personas. En el año 2025 se han producido 12 altas. Existe lista de espera para la ocupación de plazas.

Breve Historia

Este recurso fue puesto en marcha en Noviembre del 2014 sin apoyos institucionales debido a la acuciante necesidad detectada a través de otros servicios del Comité, como el Punto de Calor, donde nos encontramos una gran cantidad de personas jóvenes que, tras haber vivido en "ambientes familiares normalizados" sufrieron una desestructuración provocada por los tiempos de crisis que vivimos y se encuentran actualmente en situación de calle.

Varios fueron los motivos que fundamentaron la apertura del programa. El primero el estado de permanente ocupación del piso de acogida para enfermos de sida abierto en el año 2003. La lista de espera nos hizo plantearnos ampliar plazas y, en la elaboración de la idea surge un sentimiento unánime, ¿por qué esperar a que las personas estén enfermas? por qué no actuar en la problemática de manera preventiva?

El contacto con la realidad social, especialmente en los años de dura crisis, el aumento de demanda y el sentimiento de llegar muchas veces tarde para la reinserción, nos hizo plantearnos un recurso que lutte contra la exclusión social como mejor medida preventiva.

Eramos testigos de recorridos vitales destructivos que tenían en común paro-desestructuración socio familiar- enfermedad mental y conductas adictivas o dafinas - calle y....muerte o enfermo crónico con compleja situación vital.

De manera que el proyecto se fue perfilando desde la idea de la prevención y el sentimiento de actuar antes de ser demasiado tarde, buscando efectividad.

El esfuerzo fue importante, no sólo económico (no olvidemos que abrimos el recurso sin cerrar otros programas y en tiempos en que la financiación pública supuso el cierre de muchas asociaciones) pero el esfuerzo de todo el equipo de Casco, que asumió estrecheces y riesgos lo compensó. Pero el reto era conseguir formar un equipo que cambiara la perspectiva de trabajo, manejando nuevos perfiles, nuevas patologías y nuevos criterios de intervención.

La implicación fue más exigente al decidir que no cerraríamos las puertas a ningún perfil, lo que nos llevó a tener que trabajar, de manera simultánea, con personas con comorbilidades diversas y con un enfoque de intervención multidisciplinar e integral (todos los ámbitos de la vida y usando distintas herramientas de intervención).

El primer reto se superó, se abre el recurso en 2014 y se consigue financiación estable. Se crea un equipo específico que ha sido capaz de ir amoldándose a los perfiles y que realiza un esfuerzo constante de actualización y formación derivada de las problemáticas que se van trabajando.

En este sentido es importante destacar que cada caso implica un esfuerzo formativo, lo que con algunos ejemplos se puede exponer más claramente: Realización de curso de lengua de signos por parte del equipo al ingresar un usuario sordo, realización de cursos de mediación para intervenir en resolución de conflictos, realización de cursos de habilidades sociales, formación en temas de extranjería derivado de las necesidades de usuarios extranjeros, adaptación del programa a trabajo con menores en los casos en que ingresaron madres con hijos.....

Para poder acceder a este servicio cada persona es valorada de manera individual por nuestro equipo multidisciplinar.

El programa está planteado para una duración estimada de nueve meses en los que estas personas tendrán un entorno adecuado, toda la asesoría necesaria y podrán concentrarse en formarse, prosperar y "salir del bache".

Objetivos del recurso

Los objetivos generales de intervención del recurso son:

Recuperación actividades saludables de la vida diaria: De higiene personal, alimenticios, fomento del cuidado de la salud, regularización de tratamientos, rehabilitación cognitiva o física, autonomía en la realización de actividades cotidianas, limpieza, correcto mantenimiento del hogar, etc.

Recuperación formativa y social, en la que se potenciará la adquisición de conocimientos suficientes, tanto generales como en un oficio determinado, realizando actividades formativas a través de un profesor contratado que acude diariamente y, realización de actividades deportivas propias y en otras entidades, públicas y privadas. Se refuerza el itinerario con actividades culturales (taller musical, asistencia a teatros, conciertos y partidos deportivos....).

Inserción laboral y/o autosuficiencia económica de la persona fomentando su independencia completa.

Apoyo legal y administrativo necesario para estabilizar su situación legal. Acompañamiento y guía que tienen como fin poner en orden la situación legal dentro de nuestro país.

Los objetivos específicos de los usuarios se desarrolla de forma paralela, con un enfoque individualizado se trabajará en el ámbito social y psicológico a partir del desarrollo de planes

personales elaborados por un equipo compuesto de trabajadores cualificados en las distintas áreas.

Destinatarios del recurso

Los destinatarios del recurso son personas en situación de exclusión social. Las vías de derivación a nuestro servicio son: *EMIS de A Coruña, Padre Rubinos, Cocina Económica, Accem, Hogar Sí, Trabajadoras sociales de hospitales, prisión y centros de drogas, derivación del programa de CASCO punto de calor.*

Cuando se recibe la solicitud, junto con informe social y médico, se realiza una entrevista personal del candidato. En la entrevista se recogen datos histórico - biográficos, pero, sobre todo, se valora la motivación y la gravedad de la situación de exclusión social, puesto que ambos criterios son los que determinan la aceptación en el programa. En ese mismo momento se le entrega copia de las normas del piso a fin de que sepa exactamente en que consiste el programa y si le interesa. El ingreso y la estancia son voluntarios.

Requisito para ingresar en el programa es tener certificado de no padecer tuberculosis y análisis de drogas negativo (ambos actualizados a la fecha de ingreso).

MEMORIA TÉCNICA

Análisis Descriptivo

Con la motivación de conocer cuál es la eficacia en la intervención que se viene realizando desde CASCO se realiza un estudio descriptivo que tiene como objetivo principal la búsqueda y promoción de una acción de mejora en el servicio atencional.

Es por ello que se detallan diferentes ítems en cuanto a las variables sociales más relevantes de los usuarios del centro.

1. Perfil Usuarios Centro Inserción Social Mesotro CASCO

ANÁLISIS CUANTITATIVO

- A. Identidad de género de los usuarios: El total de usuarios del recurso ha sido de 12 personas, 7 son mujeres y 5 hombres. 6 adultos y 6 menores de edad. Dos de las mujeres ya se encontraban en el recurso a finales de diciembre de 2024, pero dieron a luz a principios de 2025, con lo que los bebés computan en el censo de 2025.
- B. Edad de los usuarios: Observamos que la franja de edad más alta es la de 26-30 años con un **38%** del total que junto con el **23%** que agrupa la franja de 18-25% hace que entre ambas se lleve el **68%** del total. Otro dato a tener en cuenta es que el arco de edades va desde menores de edad hasta personas muy jóvenes. El perfil se ha modificado en los últimos tiempos.
- C. Procedencia: Nacionalidad de los usuarios: Observamos que el mayor porcentaje de usuarios es de origen **internacional** con un **82%**, mientras que si el origen es español se lleva un 18%.

CONCLUSIONES

El perfil más frecuente que corresponde con el usuario del centro de inserción son **mujeres de entre 18 y 30 años, de origen internacional**. Si bien en muchas ocasiones son mujeres con hijos menores y hay un alto índice de concurrencia de enfermedad mental y/o adicciones. Se ha producido una modificación del habitual perfil que durante años ha sido predominante en el programa. Actualmente se produce una derivación por los cauces habituales de familias monoparentales con menor a cargo y sin apoyo del progenitor.

Asimismo, en el ámbito familiar **suelen carecer de familia** (muchos han pasado parte de su vida en centro de menores, que abandonan al cumplir la mayoría de edad y no tener más opción que la calle) o si la tienen el contacto o apoyo es inexistente.

Con respecto a la edad, debemos reseñar que el arco es muy amplio encontrando desde menores de edad hasta personas adultas.

Con respecto a la procedencia de los usuarios, observamos que el amplio abanico de vías de entrada al servicio nos proporciona un mosaico variado de la actual realidad social de A Coruña. Países de Sudamérica son los predominantes.

DISCUSIÓN

Los objetivos que se plantean en la puesta en marcha del programa de inclusión social son optimistas y buscan lograr una plena integración de personas con enormes dificultades en su planteamiento vital, con graves daños psicológicos y conductuales que dificultan su competencia individual y social. El perfil que se observa en el análisis nos conduce a pensar en la escasa homogeneidad de los distintos patrones de personalidad que se acercan al recurso. Hecho que dificulta el logro de objetivos.

El objetivo específico de nuestro recurso es la erradicación de las ITS, y éstas no discriminan, por lo que nosotras tampoco. Atendemos a cualquier persona que acuda a nosotras en busca de ayuda e información. Trabajamos con población general y prestamos servicios concretos a personas en riesgo de exclusión social. Entre los colectivos a los que atendemos se encuentran personas que se dedican al trabajo sexual, personas del colectivo LGTBQIA+, personas usuarias de chemsex, personas trans, etc.

La integración en el tejido asociativo y el trabajo en red forma parte del ADN de CASCO, por lo que desde nuestro recurso colaboramos con otras asociaciones, ONGs y colectivos de nuestra ciudad como ALAS, ORCO, LESSCoruña, Asociación Palestra, Fundación 26 de Diciembre, Amigonianos, ACCEM, Médicos del Mundo, Ecos do Sur, Quêrote+, etc.

Con esta motivación surge el proyecto del Sex Point, un lugar en el que cualquier persona es bienvenida a dialogar, aprender y pedir información sobre la sexualidad. El equipo multidisciplinar está conformado por un Psicólogo Sanitario con formación en Sexología, un Trabajadora Social con formación Igualdad de Género y una Psicóloga con formación en Orientación Laboral e Igualdad de Género. Actualmente también contamos con la colaboración de un voluntario experto en literatura para la celebración de un novedoso club de lectura para personas trans.

La misión preventiva de CASCO nace en sus inicios, ya que desde muy pronto entendimos que para poder erradicar el virus del VIH y las consecuencias que tiene en la vida de las personas, debíamos ocuparnos de cualquier forma de exclusión social.

MEMORIA DEL PROGRAMA SEX POINT DE CASCO 2025

COMITÉ ANTISIDA DE LA CORUÑA-CASCO
C/ Padre Sarmiento, nº 24 bajo - C.P. 15005 A CORUÑA
Nº de C.I.F.: G-15.279.219 - Tel/Fax: (981) 14 41 51
Entidad declarada de utilidad pública
Email: comicasco@gmail.com





COMITÉ ANTISIDA DE LA CORUÑA-CASCO
C/ Padre Sarmiento, nº 24 bajo - C.P. 15005 A CORUÑA
Nº de C.I.F.: G-15.279.219 - Tel/Fax: (981) 14 41 51
Entidad declarada de utilidad pública
Email: comicasco@gmail.com

Servicios proporcionados

El Sex Point es nuestro proyecto de prevención e intervención en Salud Sexual, Diversidad e Igualdad de género, en el que ofrecemos los siguientes servicios a toda la comunidad:

- Atención directa en nuestro local situado en C/ Santander 15, planta baja.
- Talleres en centros educativos.
- Colaboraciones con otras asociaciones y entidades.
- Información y asesoramiento a través de mensajería instantánea, redes sociales y aplicaciones de citas.
- Servicio de mediación y resolución de conflictos.
- Asesoramiento en sexualidad.
- Acompañamientos.
- Atención telefónica.
- Trabajo social.
- Orientación laboral.
- Reparto gratuito de preservativos internos, externos y láminas de látex.
- Pruebas rápidas de VIH y VHC.

Por otra parte, se impartieron talleres en diversos centros educativos en el marco del VIHxía Rural, programa que llevamos a cabo en colaboración con SOGAISIDA. Se ofertó a centros

Talleres en centros educativos

Durante este año mantuvimos la colaboración con la Asociación Palestra para la realización de talleres en centros educativos durante el primer trimestre del año, colaboración que llevamos realizando por segundo año consecutivo y que nos ha aportado resultados altamente satisfactorios. Los talleres elaborados en el marco del NCD Educa versaron sobre temática LGTB y procuran la tolerancia y el respeto entre el alumnado, no sólo con respecto al colectivo, sino a cualquier diversidad que se pueda presentar en el aula.

Este año, además de los preservativos externos, comenzamos a repartir preservativos internos y láminas de látex. Durante este año se repartieron 5.603 preservativos externos, 37 preservativos internos y 37 láminas de látex.

A pesar de que seguimos teniendo el reparto de material de venopunción, nuestras personas usuarias no han demandado este servicio durante este año. Lo mismo ocurre con el servicio de ropero. Ambas necesidades se están cubriendo actualmente en Punto de Calor.

Este año, además de los preservativos externos, comenzamos a repartir preservativos internos y láminas de látex. Durante este año se repartieron 5.603 preservativos externos, 37 preservativos internos y 37 láminas de látex.

Se realizaron 57 pruebas rápidas de VIH y VHC (114 pruebas en total) de las cuales 4 fueron positivas para VHC. La mayoría se realizaron a hombres heterosexuales residentes en nuestra ciudad que nunca se habían hecho una prueba rápida.

Durante este año continuamos con la atención presencial a personas en nuestro local, y también de manera telemática a través del teléfono, correo electrónico, aplicaciones de mensajería instantánea, redes sociales y aplicaciones de citas. Hemos registrado 43 consultas presenciales y 54 consultas telemáticas, aunque cabe mencionar que muchas consultas se escapan al registro por diversos motivos.

Información y asesoramiento, pruebas y reparto de preservativos.

COMITÉ ANTISIDA DE LA CORUÑA-CASCO
C/ Padre Sarmiento, nº 24 bajo - C.P. 15005 A CORUÑA
Nº de C.I.F.: G-15.279.219 - Tel/Fax: (981) 14 41 51
Entidad declarada de utilidad pública
Email: comicasco@gmail.com



Consejería sexual

En los últimos años hemos actualizado nuestros perfiles en las aplicaciones y explorado aplicaciones nuevas para adaptarnos a la demanda de nuestra población diana. A través de ellas hemos conseguido captar a algunas personas para hacer la prueba rápida y para ofrecerles información y asesoramiento.



- Whatsapp
- Grindr
- MachoBB
- Wapo

Información y asesoramiento a través de diferentes apps:

En total contabilizamos 1.343 personas asistentes a estos talleres, aunque el número podría variar debido a que el recuento se hizo de forma manual.

En nuestra ciudad también llevamos a cabo talleres en colaboración con APBM, una asociación de nuestra ciudad cuyo ámbito de actuación es la salud mental, que también tuvo muy buena acogida.

Y Abegondo.

En nuestra ciudad también llevamos a cabo talleres en colaboración con APBM, una asociación de nuestra ciudad cuyo ámbito de actuación es la salud mental, que también tuvo muy buena acogida.

En total contabilizamos 1.343 personas asistentes a estos talleres, aunque el número podría variar debido a que el recuento se hizo de forma manual.

COMITÉ ANTISIDA DE LA CORUÑA-CASCO
C/ Padre Sarmiento, nº 24 bajo - C.P. 15005 A CORUÑA
Nº de C.I.F.: G-15.279.219 - Tel/Fax: (981) 14 41 51
Entidad declarada de utilidad pública
Email: comicasco@gmail.com



El club se organiza, coordina y dirige por el psicólogo de la ONG juntamente con un voluntario experto en literatura. Serán un total de 8 lecturas

Se realiza de forma quincenal una reunión con un total de 8 asistentes la celebración de un club de lectura con temáticas principalmente referidas a cuestiones transsexuales y dirigidas a personas trans que acuden a programas de psicología, orientación laboral o trabajo sexual.

Club de lectura Transcendentes

Durante todo el período se producen un total de 82 asesorías.

Programa desarrollado en formato individual de atención a problemáticas sexoafectiva para todo tipo de colectivos.

COMITÉ ANTISIDA DE LA CORUÑA-CASCO
C/ Padre Sarmiento, nº 24 bajo - C.P. 15005 A CORUÑA
Nº de C.I.F.: G-15.279.219 - Tel/Fax: (981) 14 41 51
Entidad declarada de utilidad pública
Email: comicasco@gmail.com



El reto a tener presente continua siendo la incidencia de suicidios. Continúa en cifras muy preocupantes, ya que, según los últimos datos en el año 2022, se produjeron en España **18.574 fallecimientos por causas externas, de ellos, 4.227 corresponden a casos de suicidio, una cifra que se ha incrementado durante el último año en un 5,6% y sitúa nuevamente este**

El programa lleva ya 7 años de implementación en la red de atención socio-sanitaria y se observa un mantenimiento general en los datos.

Estas situaciones afectan de manera negativa al bienestar material y a la salud mental de la población, poniendo a prueba la resiliencia y la capacidad de las personas, familias y comunidades de todo tipo.

La respuesta de las autoridades competentes ante estas situaciones críticas tiene que sostenerse variables no sólo técnicas: en el mejor conocimiento científico disponible, movilizar los recursos económicos, materiales y humanos necesarios, entre los que resultan esenciales los profesionales especializados en salud mental. En los años pasados, se ha observado la necesidad de generar espacios de atención socio-sanitaria comunitarios que en nuestro país son claramente deficitarios.

Los últimos años se están caracterizando por el desarrollo de políticas migratorias de gran impacto en nuestra comunidad y efectos prolongados (económicos, COVID-19, guerras, catástrofes naturales y climáticas, migraciones de refugiados, persecución a colectivo LGTBQ+...) en España y en todo un mundo globalizado, que afecta en el ámbito diario al precio de la cesta de la compra, el acceso a la vivienda, trabajo de calidad, tratamientos en salud mental, afrontamiento de frustración, impotencia, que en se observan en determinadas personalidades, la presencia de aparición de ideaciones suicidas, o de autolisis, consumo de sustancias para evasión de una realidad incómoda y dolorosa.

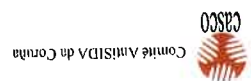
Observamos como se mantiene un contexto social en el que tiene lugar un aumento notable en otros recursos de personas migrantes, aumento en el consumo de sustancias para evasión, desarrollo del chemsex como práctica frecuente en la población gallega urbana, facilitación de relaciones sexuales a través de mantenimiento y atención psicológica clínica y de calidad a personas que viven en situación de vulnerabilidad y exclusión social severa. Este año cuento con el apoyo de una colega psicóloga mediante el programa COOPERA; su contrato establece un año de duración con seis horas diarias de atención en el mismo espacio de intervención.

Introducción

CASCO 2025

PROGRAMA DE SALUD MENTAL

MEMORIA DEL



Medios Técnicos empleados

Con el objetivo de proporcionar una intervención psicológica apoyada en los parámetros y estándares éticos para la correcta aplicación de la Telepsicología, adoptamos las recomendaciones proporcionadas en la *Guía para la práctica de la Telepsicología* editada por el Consejo General de la Psicología de España (2017).

Metodología

MEMORIA TÉCNICA

Se mantienen las características propias del programa, de forma que se habilitan los medios técnicos para mantener las intervenciones presenciales en un espacio acorde con las necesidades de mantenimiento de una relación terapéutica positiva que se venían desarrollando hasta la declaración en el año 2020 de la situación de emergencia sanitaria: atención individual a personas en situación de calle con problemas de salud mental; atención a problemáticas sexo afectivas; discriminación sexual; apoyo en asesoría jurídica; y se habilita el servicio de mediación y atención y atención sexo afectiva por medios presenciales y telemáticos.

Se mantiene la comunidad geográfica. Con respecto al desarrollo del programa se decide en reunión con la dirección y equipo de psicología que la atención psicológica llevada a cabo en el programa Salud Mental y mediación a Personas en Situación de Exclusión se realice de forma presencial y telemática de forma permanente. Siendo una decisión que nos permite atender a problemáticas de toda nuestra comunidad geográfica.

Como veremos en la memoria técnica en la intervención sanitaria que se realiza desde el programa de Salud Mental en Calle, estas consecuencias de la nueva realidad en los distintos colectivos que atendemos se ven reflejadas. Lo analizaremos en detalle.

Es notable el aumento de problemáticas referidas al estado de ánimo con personas en situación de transición. Al amparo de la nueva ley observamos un aumento de casuística en nuestro recurso. La principal clave de la nueva ley es que erradica la hormonación continuada por un período de dos años para el cambio de sexo de las personas trans. Este colectivo sufre a menudo ataques físicos y verbales por no encajar en el binarismo tradicional impuesto desde la infancia mediante los estereotipos y los roles de género. Un hecho que hunde la salud mental de esta comunidad y que se traduce, en los casos más drásticos, en intenciones suicidas.

Varias fuentes inciden en esta percepción, no exclusivamente en el ámbito local o comunitario sino incluso desde una perspectiva continental.

grave problema de salud pública como la principal causa de muerte externa en nuestro país. Y creemos que son la punta del iceberg del malestar y de un empeoramiento de la salud mental, que muchos estudios vienen constatando.

De las personas atendidas observamos que es de origen **español** un **62%**, mientras que si el origen es **internacional** se lleva el restante **38%**.
Un único país pertenece al continente africano Marruecos. Con respecto al continente americano acuden personas de Venezuela, República Dominicana, Colombia, Uruguay, Brasil, Perú, Bolivia y Cuba. De Europa he atendido a usuarios procedentes de Reino Unido, Georgia, y Turkmenistán

- A. Identidad de género de los usuarios: El total de usuarios y usuarias atendidos individualmente y de forma periódica, en el año 2025 ha sido de **98 personas**, 43 de ellas son mujeres y 55 hombres. Dos personas rechazan esta concepción binaria y se denominan como género fluido. 8 personas se definen como trans. El dato de atención por identidad de género se sitúa en mayor cantidad de hombres atendido, manteniéndose casi idéntico el número de personas trans con respecto a otros años.
- B. Edad de los usuarios: Se aumenta la presencia de menores de 18, con 9 menores, efecto de los cambios en los perfiles de otros programas de la asociación y que tiene que ver con el tiempo de espera para ser atendidos por el servicio público de salud mental. El mayor porcentaje de personas atendidas se mantiene en el arco de 19 a 35.
- C. Procedencia. Nacionalidad de los usuarios: En este año hemos atendido a personas de 13 nacionalidades distintas.

ANÁLISIS CUANTITATIVO

1. Perfil Usuarios Salud Mental

Es por ello que se detallan diferentes ítems en cuanto a las variables sanitarias y sociales más relevantes de los usuarios de los programas de la ONG.

Con la motivación de conocer cual es la eficacia en la intervención que se realiza desde CASCO durante el año 2025, se realiza un estudio descriptivo que tiene como objetivo principal la descripción de las acciones atencionales realizadas por el programa: psicología, atención sexofectiva, problemáticas relacionadas con discriminación sexual; mediación, atención jurídica; orientación laboral.

Análisis Descriptivo

Las entrevistas presenciales se realizan en distintos espacios de la ONG con la suficiente comodidad para lograr un espacio de intercambio que nos lleve a la adecuada intimidad, teniendo en cuenta luz, temperatura, comodidad, intimidad.

- Llamada Telefónica privada y en espacio seguro.
- Videoconferencia empleando servidores ampliamente reconocidos y seguros (WhatsApp; Skype; Teams).
- Correo electrónico.
- Mensajería instantánea (Chat) en servidores seguros (WhatsApp, Telegram)

Con el objetivo de analizar problemáticas de tipo mental que puedan padecer personas que se encuentran en situación de exclusión se realiza una atención programada por el psicólogo y aceptada por el usuario. Conjuntamente el rol de psicólogo se distribuye por distintas necesidades de los servicios y es por ello que analizaremos programas y derivaciones.

2. Características del servicio

ANÁLISIS CUANTITATIVO

A. **Sesiones:** He realizado un total de **584 intervenciones** individuales a usuarios del programa durante el año 2025. Esto hace una media mensual de 53 intervenciones/consultas. Han disminuido ligeramente en comparación con los años anteriores de implantación del programa.

Se realizan de forma presencial y telemática, siendo el formato presencial el principal con un 73% del total. En el caso de la modalidad telemática se reparte entre atención por chat, video llamada y llamadas telefónicas. Desde el año 2020 esta modalidad a distancia se ha ido consolidando como una estrategia útil en la atención a personas con dificultades de movilidad. Nos permite atender a usuarios y usuarias de otras localidades o provincias que tienen dificultad para desplazarse. (Monforte, Viveiro, Lugo, Málaga, Brno, Londres).

B. **Intervenciones:** En cuanto al motivo que solicitan los usuarios para acudir a la consulta se han diferenciado un total de 16 distintos. El motivo más frecuente lo he englobado en el concepto de **orientación** (counseling) que conlleva la orientación en la toma de decisiones, información sobre fármacos, efectos secundarios, etc. asesoramiento. En segundo lugar se sitúa la presencia de ideas depresivas persistentes y en tercer lugar la sintomatología ansiosa incapacitante. A mayor distancia la presencia de ideas obsesivas, consumo de sustancias, el conflicto de pareja y necesidad en auto cuidado, autoestima. Ya a una distancia considerable se sitúan aislamiento social, celotipia, crisis ansiosas, problemas de identidad, episodios maníacos.

C. **Pruebas aplicadas:** Se aplican principalmente pruebas de análisis del estado de ánimo y alteraciones en tipos de personalidad. Continuamos con el evaluación semestral de las capacidades cognitivas y funcionales de las Personas que viven con el VIH. Ocasionalmente se profundiza en este ámbito según descripción de los usuarios y por posible presencia de demencias asociadas a VIH. Se ha producido un aumento en el número de informes sanitarios y de seguimiento solicitados por la administración competente.

D. **Diagnósticos:** En las evaluaciones realizadas observamos un aumento en las problemáticas que tenemos que afrontar en la consulta con los usuarios que reciben terapia psicológica, hasta un total de **21 diagnósticos distintos** que abarcan problemáticas principalmente en el estado de ánimo: trastornos de ansiedad generalizada y depresión severa, trastorno por estrés posttraumático, trastornos de personalidad, homofobia interiorizada, insomnio y se observa un aumento en la presencia de adicciones asociadas a sustancias tóxicas, agorafobia, bulimia, Chemsex; indicar también el aumento en casos que realizan conductas de autolisis (9).

Los objetivos generales se han sobrepasado desde el año 2023 y se han tomado medidas de distancia de las sesiones con el fin de poder realizar una atención de calidad. Por este motivo se reducen el número de sesiones realizadas y el número de personas atendidas.

No se modifican objetivos de atención a la población desde que se mantienen en la puesta en marcha del programa de psicología (en estrecha colaboración con el programa jurídico, sexo afectivo y de mediación) son optimistas y buscan lograr una plena integración de

DISCUSION

En cuanto a los diagnósticos realizados, observamos que se muestran patrones habituales en la población de calle, relacionando alteraciones en el estado de ánimo, trastornos de personalidad y de consumo de sustancias, si bien queremos destacar la presencia de conductas lesivas contra sí mismo con un aumento considerable causado por mantenimiento de situaciones vitales muy estresantes, modificaciones en las funciones básicas de la vida, calidad de vida disminuida, conflictos familiares y de pareja como detonantes de la toma de decisiones inadecuada.

La nacionalidad de los usuarios es un tema de gran relevancia ya que en los programas se está observando un cambio notable en su procedencia, si bien en salud mental el mayor porcentaje corresponde a **españoles** con un **62%**. En el caso de personas procedentes de países latinoamericanos son el 32% y en el caso de usuarios migrados desde África son un 3%. Indicar que estamos recibiendo, en poco porcentaje, pero aún así van asomando personas con problemáticas de exclusión de origen europeo. Son el 2% restante.

En este año un total de **42** personas han sido intervenciones nuevas.

8. Se han producido dos cambios en el perfil del programa, actualmente se atienden a más mujeres y a más menores. Este cambio no coincide el perfil con algunos de los programas de la asociación. En este año se ha aumentado notablemente el número de mujeres que accede al servicio de atención psicológica, en parte por la derivación de otras ONGs, y que nuestro servicio de cuidados en salud mental comienza a ser conocido por la red de apoyo sociosanitario de nuestra comunidad. Así mismo se mantiene el número de personas trans en

El perfil más frecuente que corresponde con el usuario del programa de psicología se ha modificado con respecto al del año anterior y ahora son, principalmente **hombres cis**, de entre **19 y 35 años**, de origen español. Dado el aumento tan considerable en los casos observados en la atención diaria desde el año 2023, se produjo una modificación en la periodicidad de las sesiones individuales, pasando de semanal a quincenal, por lo que se redujo el número de nuevas personas atendidas, hasta un total de 9 personas menos comparadas con el año anterior.

CONCLUSIONES

personas con problemas mentales, conductuales, emocionales, económicos, laborales, familiares, que dificultan su competencia individual y social.

La dificultad en lograr una vivienda digna aumenta la incertidumbre en las personas que se encuentran en situación de vulnerabilidad. Si bien el acceso a una documentación regular que permita acceder a un puesto de trabajo estable, el logro de un sustento económico que permita el mantenimiento de una vivienda digna siguen siendo a día de hoy objetivos complejos para el colectivo que atendemos. Es por ello que su angustia y malestar psicológico se ve alterado notablemente y como herramienta principal en la reducción de dicho malestar se apoyan en el consumo de sustancias, legales o ilegales. La búsqueda de empleos en economía sumergida, las relaciones tóxicas con empleadores abusivos, son una enorme fuente de estrés ante su frustración por la inestable situación. En individuos con malestar psicológico permanente durante más de seis meses, no es extraña la aparición de ideación suicida.

Observamos la presencia de problemáticas en menores con enorme carga de estrés

Es por ello más necesaria la figura del psicólogo que facilita otras líneas de pensamiento frente a sus impresiones negativas frente a un futuro incierto. El estrecho contacto con tejido asociativo de nuestra ciudad nos abre nuevos frentes de atención psicológica.

Por otra parte se mantiene de forma estable la intervención empleando medios telemáticos que facilitan el contacto a personas con dificultad en su desplazamiento o que se encuentran en otras localidades y mantienen un malestar psicológico que no pueden reconducir con profesionales de la zona ya que no existe un programa de estas características; o tienen dificultad en el acceso a sanidad universal de calidad.

Observamos con enorme preocupación el establecimiento de nuevas problemáticas sociales, principalmente la derivada del consumo de sustancias y uso de aplicaciones de geolocalización para mantener relaciones sexuales de forma continuada; a esta nueva forma de relación se la conoce como chemsex, chill, guarrichill.

Nuestro programa de Salud Mental en Calle se encuentra asentado dentro de la red de atención sociosanitaria y es muy conocido por la red asistencial de nuestra ciudad las ONGs, Médicos do Mundo, Cruz Roja, Hogar Si, Cocina económica, RAIS Fundación, Amigonianos han derivado a usuarios con problemáticas en salud mental durante este año 2025.

Gráfico 1

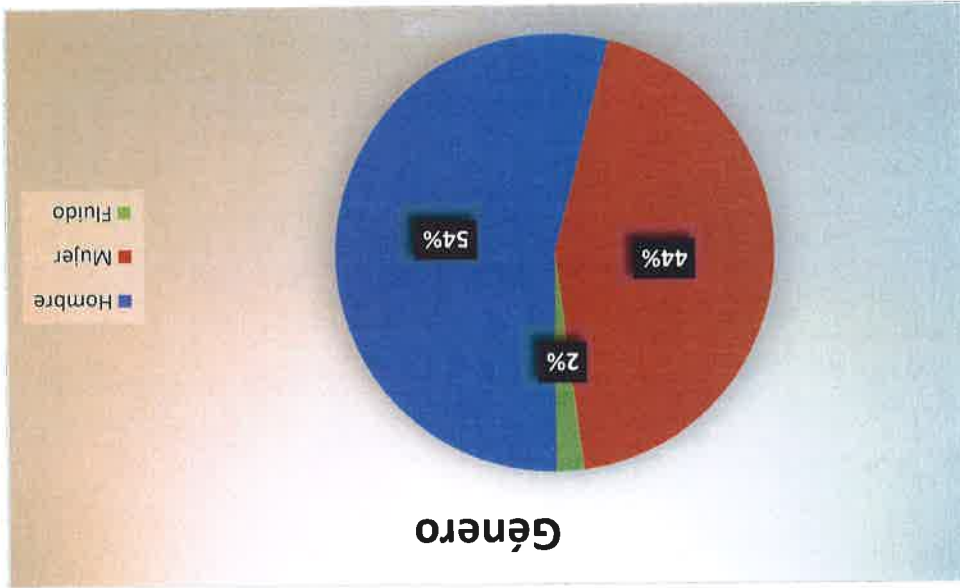


Tabla 1

Género	N
Hombre	53
Mujer	43
Fluido	2
total	98

A. Identidad de género de los usuarios

1. Perfil Usuarios Salud Mental

TABLAS Y GRÁFICOS

ANEXO I

Grafica 2



Tabla 2

Nacionalidad	N
España	59
Venezuela	7
U.K.	1
Rep. Dominicana	1
Colombia	10
Georgia	1
Marruecos	3
Perú	5
Brasil	3
Turkmenistan	1
Uruguay	2
Bolivia	2
Cuba	1

B. Procedencia En la tabla 2 podemos observar la procedencia de los usuarios.

Tabla 4

Intervenciones	N
Presencial	427
Teleasistencia	157
total	584

Presencial y telemático

Gráfica 3

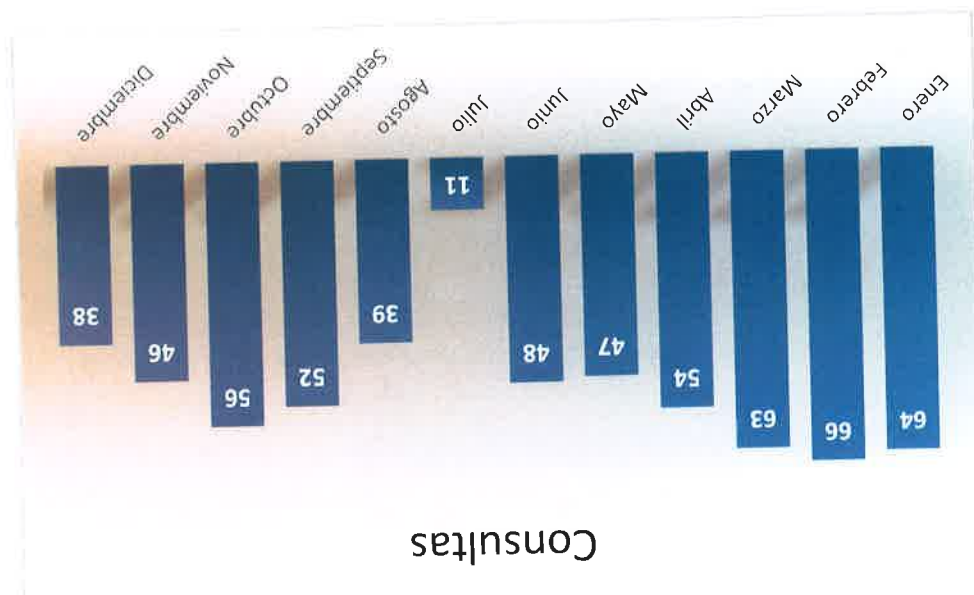


Tabla 3

Mes	N
Enero	64
Febrero	66
Marzo	63
Abril	54
Mayo	47
Junio	48
Julio	11
Agosto	39
Septiembre	52
Octubre	56
Noviembre	46
Diciembre	38
total	584

2. Características del servicio

A. Entrevistas: Se muestran las sesiones individuales presenciales y en telepsicología.

Gráfica 5

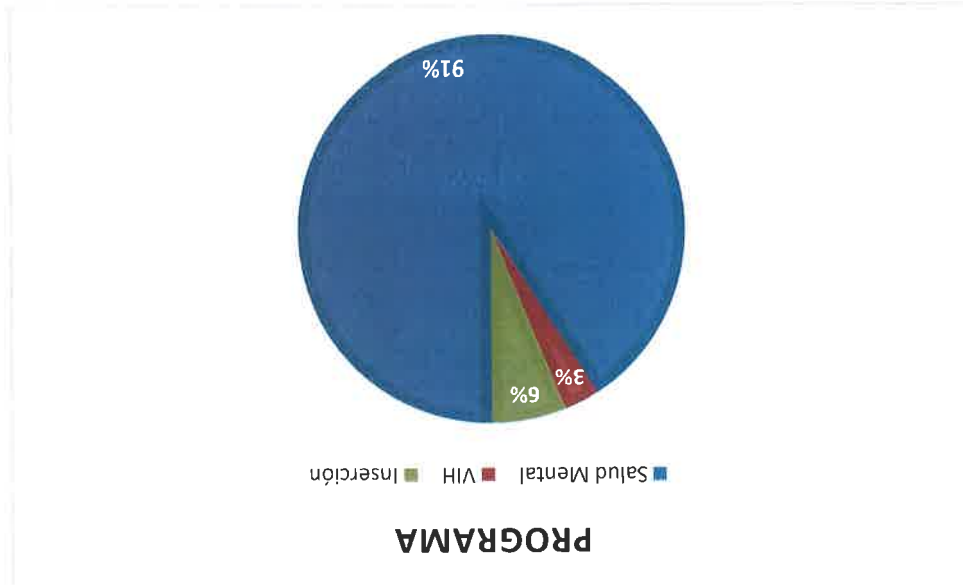
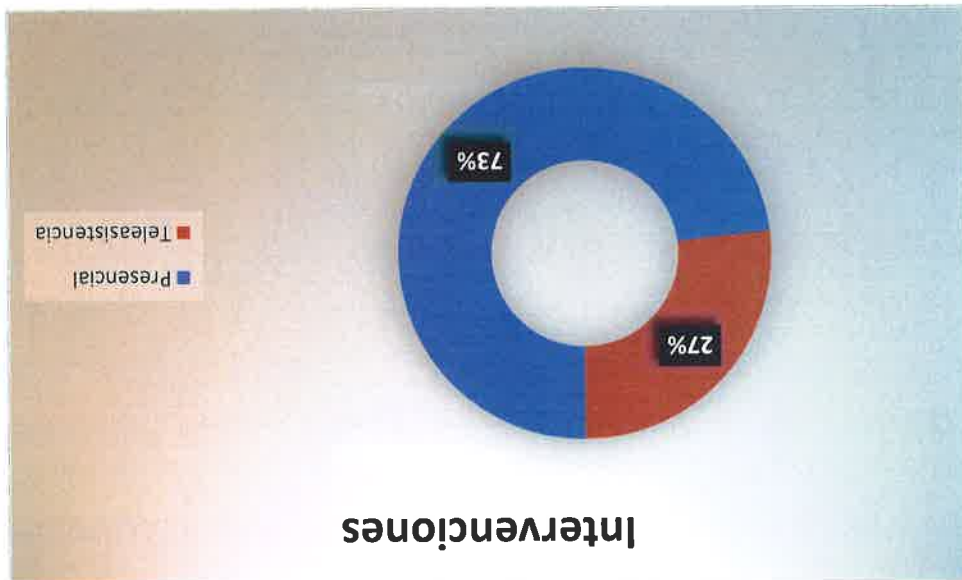


Tabla 5

Programa	N
Salud Mental	89
VIH	3
Inserción	6
total	98

Gráfica 4



Grafica 8



Tabla 8

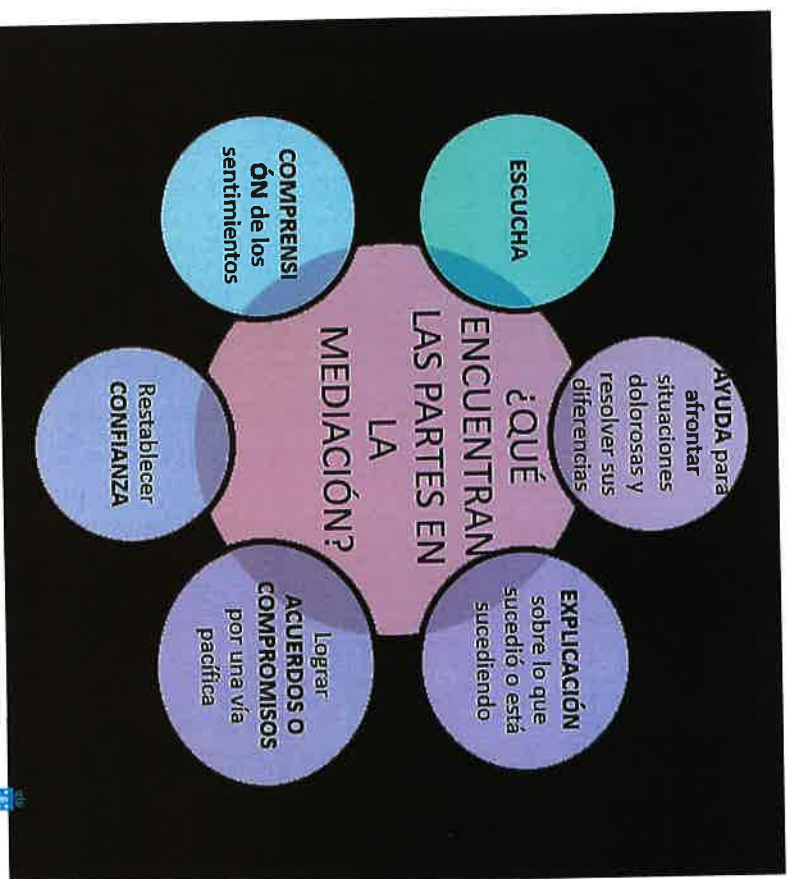
Año	Usuarios
año 2019	32
oct/dic	72
año 2020	99
año 2021	111
año 2022	122
año 2023	104
año 2024	98
año 2025	98
Total	638

B. Comparativa interanual:
 Usuarios atendidos por el programa desde sus inicios

2019 MEDIACIÓN

MEDIACIÓN COMUNITARIA Y FAMILIAR
EDUCACIÓN PARA LA RESOLUCIÓN PACÍFICA DE CONFLICTOS

INTERVENCIÓN EN CONFLICTOS DE ALUMNOS



Ayuntamiento de A Coruña
Concello de Coruña



XUNTA DE GALICIA

Deputación DA CORUÑA

DEPORTE




Ayuntamiento de A Coruña
Concello da Coruña


XUNTA
DE GALICIA


Deputación
DA CORUÑA


Concello de
Oleiros

Beneficios del deporte



DISMINUYE LOS NIVELES DE ESTRÉS Y ANSIEDAD



LIBERA ENDORFINAS LO QUE PROMUEVE LA SENSACIÓN DE BIENESTAR



ACORTA LA APARICIÓN DE ENFERMEDADES NEURODEGENERATIVAS



IMPULSA LA CREATIVIDAD

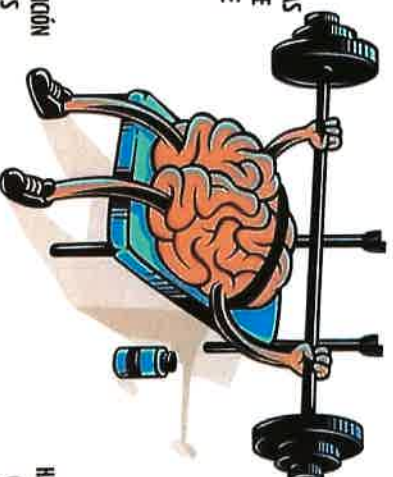


MEJORA LA AUTOESTIMA Y LA CONFIANZA



POTENCIA CERTAS HABILIDADES COGNITIVAS (MEMORIA, ATENCIÓN Y CONCENTRACIÓN)

BENEFICIOS DEL DEPORTE EN EL CEREBRO



III EDICIÓN CARRERA COSTA ÁRTABRA

El evento deportivo se realizó el 31 de Marzo de 2025 a las 9:30 horas, este año con el acompañamiento del Gimnasio Tres Salas Letras de Oleiros. El recorrido (10 K) se inició en Oleiros (parque das Galeras), discursió por la avenida de Che Guevara, para cruzar el puente del pasaje y entrar en La Coruña por las Jubias, la meta fue el Parrote en La Coruña. La milla para los niños y adultos se inició a las 11:30 en el parrote.

Tuvimos 1243 inscritos y corrieron 1020 corredores en la 10K y 46 entre niños y adultos en la milla. La inscripción incluyó: Camiseta, bolsa del corredor (con preservativo para no olvidar nuestro fin preventivo), avituallamiento líquido y sólido, trofeo para los primeros de cada categoría (femenino y masculino) y un jamón para los ganadores absolutos (M/F). A los niños se les entregó camiseta y bolsa del corredor.

Ambos organizadores (Casco y 3Salas y 3Letras) creemos que fue un éxito de participación (aumentando los participantes respecto a la II edición con 726 inscritos y la I edición con 554 inscritos) con base en el feedback por Instagram y los comentarios recibidos. De hecho, ya nos piden la preparación de la IV edición y fortalecer la Milla.

Pero más allá del espléndido evento deportivo que resultó ser y de dar a conocer nuestra inigualable costa, detrás siempre ha estado un proyecto de inclusión social y calidad de vida a través del deporte.

De hecho, la unidad móvil (vixiamovil de la Xunta) estuvo en la meta, repartiendo material informativo y realizando pruebas de VIH/Hepatitis C y con actuación de zumba, a fin de promocionar el autocuidado y calidad de vida.

Concluyendo, la III Carrera Costa Ártabra se ha realizado de manera exitosa y ha conseguido dar salida al proyecto médico/socio/deportivo al que iba unido.



RUEDA DE PRENSA CELEBRADA EL DÍA 24 DE MARZO DE 2025 EN LA UNED DE A CORUÑA

DATOS IMPACTO EN REDES

INFORMACIÓN GENERAL



Interacciones



Últimos 90 días ^ 30 dic. - 29 mar.

1,999

Interacciones



Cuentas con interacciones

936

Seguidores 

Últimos 30 días ^

28 feb. - 29 mar.

1.090

Seguidores

+8,1% frente a 27 feb.

Crecimiento

Total

82

Seguidores

105



Reproducciones



28 feb. - 29 mar.

Últimos 30 días ▾

40,616

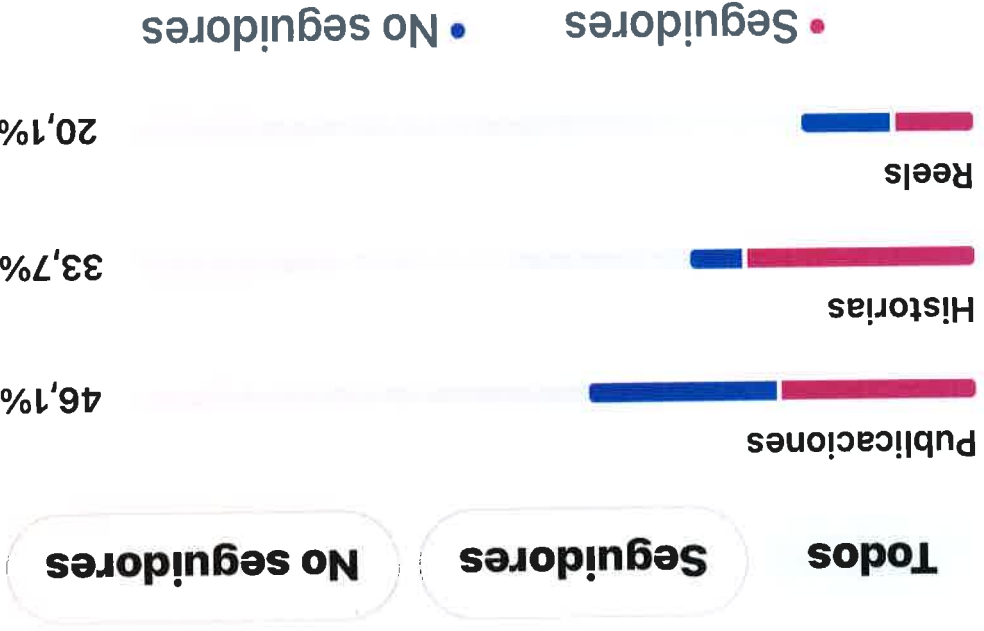
Reproducciones



Cuentas alcanzadas

4,806
-64,6%

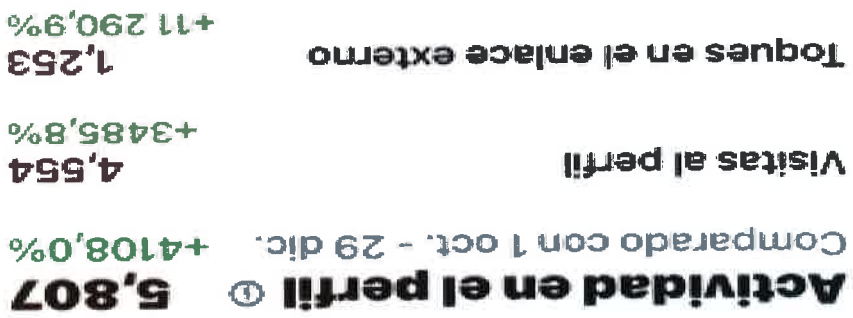
Por tipo de contenido



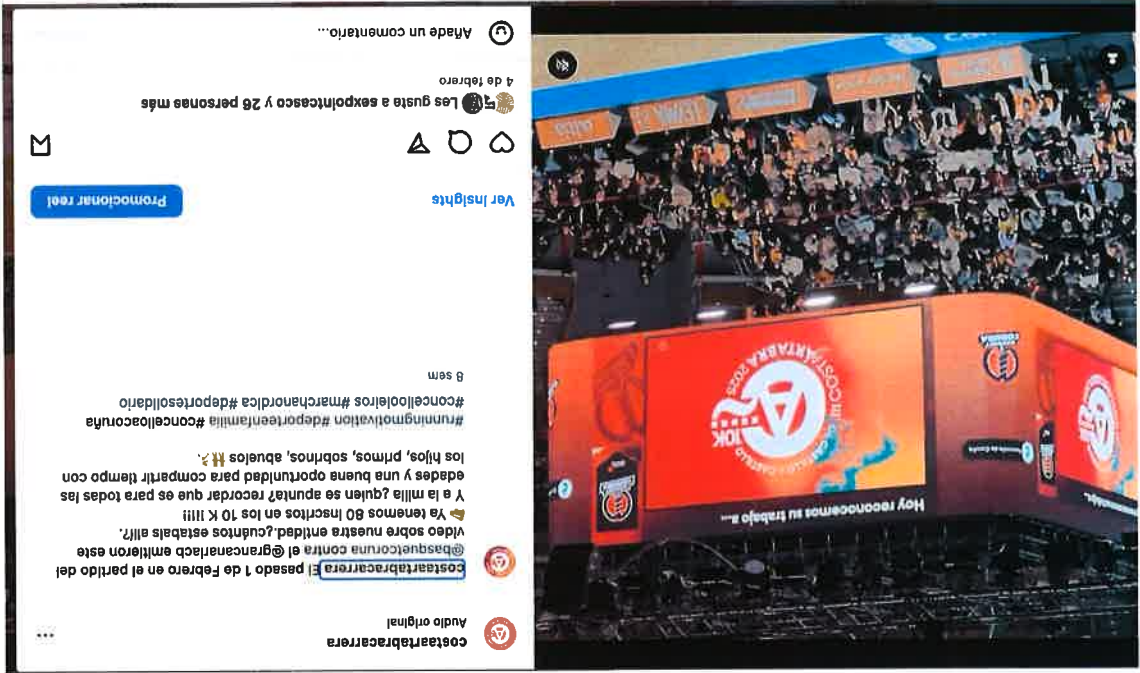


Audiencia ⓘ

Los datos demográficos de la audiencia no están disponibles para este período. Selecciona el intervalo de los últimos 7 o 30 días.



PUBLICACIÓN EN ACTOS DEPORTIVOS Y REDES:



Basket Coruña 1 de Febrero de 2025

- Partidos del Deportivo de La Coruña del mes de Febrero
- Pantallas del Ayto de Oleiros durante el mes de Marzo.
- Pantalla de la Plaza de Orense desde el 17 al 23 de Marzo.

CARTELERÍA:

- En todos los autobuses urbanos de La Coruña desde el 17 al 31 de Marzo.
- En gimnasios y clubes deportivos de la ciudad y alrededores.
- En Carreras de La Coruña: media maratón y carrera de la Torre.



ACTO PREMIACIÓN DÍA 30 DE MARZO DE 2025

https://www.entrenosdigital.com/articulo/sociedad/iii-carrera-solidaridad-costa-artabra-deporte-solidaridad-paisajes-unicos-unen-buena-causa/20250222110331018977.html?fbclid=IwY2xjawlqz7EhRkuA2FibqixMQABhcmQ07B3Pg8GcABOpdyddcOD2h1DB4Mj088FL38C57FqzAD8i6hzo!75AA_aem_th=DIHGbbUWM8QW0REISOTQ

09 49 h Acampa convida á cidadanía a participar ma votación na que elixir os representantes internacionais á defenda dos DD...

III Carrera Solidaria Costa Artabra

III Carrera Solidaria Costa Artabra: Deporte, solidariedade y paisaxes únicos se unen por una buena causa

La ONG CASCO, en colaboración con 3 Salas 3 Letras S.L., organiza la III Carrera Solidaria Costa Artabra, el 30 de marzo, los participantes podrán elegir entre un desafiante recorrido de 10 kilómetros o una Milla Familiar, mientras apoyan los programas de inclusión social de la organización. ¡Inscríbete y corre por una buena causa que importa!

REDACCION | 27 FEB 2025 | [Costa Artabra](#) [casco](#) [Carrera solidaria](#) [Coruña](#)



El próximo 30 de marzo, la costa de A Coruña se convertirá en el escenario de una jornada deportiva y solidaria con la celebración de la III Carrera Solidaria Costa Artabra. Organizada por la ONG CASCO, en colaboración con 3 Salas 3 Letras S.L., esta iniciativa busca fomentar el deporte, la convivencia y, sobre todo, apoyar a las personas en riesgo de exclusión social.

Los participantes tendrán la oportunidad de disfrutar de un emocionante recorrido de 10 kilómetros que conecta dos de los enclaves más emblemáticos de la ciudad: el Castillo de Santa Cruz y el Castillo de San Antón. Para quienes prefieran una opción más corta y familiar, la Milla ofrece la posibilidad de dar dos vueltas a la Dársena de A Coruña en un ambiente festivo y accesible para todas las edades.

La carrera no solo es una oportunidad para disfrutar del deporte y de los impresionantes paisajes costeros, sino también para contribuir a una causa solidaria. Todos los fondos recaudados se destinarán a los programas que CASCO desarrolla desde hace más de 35 años en favor de la inclusión social, la atención psicológica, laboral y social, así como a la realización de pruebas gratuitas y análisis de VIH y VHC.

Desde la organización, invitan a todo el mundo a participar, ya sea corriendo, caminando o simplemente animando a los corredores. Cada paso cuenta, aseguran, desafiando en la comunidad.

Para más información y registrar, los interesados pueden visitar la [página web de la organización](#) o seguir sus redes sociales, donde encontrarán todos los detalles para inscribirse y formar parte de esta iniciativa. ¡No te pierdas la oportunidad de ser parte de la III Carrera Solidaria Costa Artabra y corre por una causa que importa!

Sobre la ONG CASCO

La ONG CASCO Comité AntSIDA da Coruña, de una asociación de buena ma...

NOTICIAS DE HOXE

-  Hay que parar la guerra: movilización el 29 de Marzo por la paz
-  Cine Galeiro, un moderno salón de otra época
-  Acampa convida á cidadanía a participar na votación na que elixir os representantes internacionais á defenda dos DDHH 2025
-  Ecologistas trompen na Xunta en Vigo contra o "ambiente ambiental" de A Illa
-  ADEGA e Viuaga unen esforzas para concienciar ao alumnado galego sobre a importancia da auga



Ana Poteiro. | Agencias

Ana Poteiro confirma su candidatura con la mejor marca

Se fue hasta los 14.14 en el segundo intento de un concurso bastante pobre | Solo ella, Danismaz y Salmien, por encima de 14

Poteiro que, al segundo intento, logró la mejor marca del día con 14,14 metros en un concurso pobre ya se fue a 13,92 dejándose más de treinta centímetros en la tabla. Poteiro que esta amarrar la calificación y no entrarase con los milos que siempre añaden una tensión innecesaria. Y en el segundo, más liberada, ya se fue a los 17,14 metros, con cerca de veinte centímetros de margen.

FÚTBOL | Tribunales

La Fiscalía pide anular el juicio a Rubiales y volver a celebrarlo

Considera que el juez José Manuel Fernández Prieto estaba «viciado»

A V / C G. Madrid

La Fiscalía de la Audiencia Nacional, María Duráñez, afirma que el juez utilizó un «tono respetuoso con las acusaciones», permitía a las defensas comentarios continuos y, al acabar, los acusados le dieron la mano, lo que dice no haber visto nunca en sus «20 años de trayectoria profesional».

La fiscalía, que solicitaba un año de cárcel para Luis Rubiales por el delito de agresión sexual, se quiere irva más lejos a la impugnación, al pedir la repetición del juicio. Considera «un mal precedente» castigar con multa a los hechos declarados probados, en los que, pese a su cargo, el juez juzga que se prevaleció de su influencia en forma de voto a favor de las acusaciones por el que tanto Luis Rubiales como otros tres acusados, se enfrentaban a una petición de año y medio de cárcel por parte de Duráñez y las acusaciones que ejercían la jugadora y la AFE, el recurso también es muy crítico, al entender que fue la «conducta concurrente» de todos los acusados la que constituye el delito.

Justo en este extremo, la absolución del delito de coacción, es en el que se centra el abogado de Fermi Hermoso, Agustín Chavarría, en su recurso de 39 páginas para tratar de revertir la sentencia en este punto. Para ello hace un portmouza de todos los hechos que consideramos que conforman las coacciones que sufrió la jugadora.

30 MARZO 2025

100% SOLIDARIA con triatlón.com

¡INSCRIBETE!



8 ADEMÁS 7 MILLA de triatlón

Los ciudadanos el diseño de bus: más fre horarios má
 El solapamiento de li conexión con hospita otras ideas comunes

DAVID GARCÍA

A CORUÑA / LA VOZ

El Agora acogió ayer el primer encuentro participativo para el diseño del nuevo servicio de transporte público de la ciudad. La alcaldesa, Inés Rey, acompañada de los concejales José Madalaga, Nereida Canosa, Noemí Díaz y Montse Paz explicaron el proceso en el que está inmerso el Ayuntamiento para licitar el nuevo contrato del bus urbano y escucharon las primeras reclamaciones y sugerencias de alrededor de 75 personas.

Los asistentes participaron en una encuesta en directo para valorar el servicio actual. El 27 % se mostró bastante satisfecho, y

Piden 14 años de tentativa de ases

A CORUÑA / LA VOZ
 La Fiscalía solicita una pena de 14 años de cárcel para un

Empieza la mejora del área infantil de la plaza Casares Quiroga

El Ayuntamiento inició los trabajos de mejora en el área infantil de la plaza Santiago Casares Quiroga, en Elviña, que combina espacios de arena con otros de césped artificial. Estos últimos serán reemplazados por un nuevo pavimento de caucho, mejor para la seguridad de los menores. Además, se renovarán las estructuras de juego más antiguas.

DEPORTE

Tercera edición de la Carrera Artabra entre Santa Cruz y San Antón

La III Carrera Costa Artabra se celebrará el 30 de marzo entre Santa Cruz y el castiello de San Antón, con la particularidad de discurrir a lo largo de la costa. Es un evento benéfico organizado por la Asociación Casco para visibilizar e intentar financiar su programa de calidad de vida a través de un deporte inclusivo y que se complementa con un programa que implica a la unidad de VIH del Chuac.



Puestos de moda, en el

<https://www.laopinioncoruna.es/deportes/deportes/corunes/2025/03/18/costa-artabra-carrera-unica-115449918.html>

Deportes

Deporte Coruñés

Fútbol Baloncesto Fútbol Motor

La Opinion

La Costa Artabra, «una carrera única»

Atletismo

La prueba, organizada por Casco, transita entre Oleiros y A Coruña sin despegarse del mar



Participantes de la Carrera Artabra de 2024 momentos antes de la salida en Oleiros | Ago López

Dol castiño de Santa Cruz al castiño de San Antón sin perder de vista el mar ni un kilómetro. Oleiros y A Coruña volverán a unirse el próximo 30 de marzo en la terceira edición da Carrera Artabra, para visibilizar a labor de la Asociación Casco. «Es una 10K (carrera de 10 kilómetros) en la que vas siguiendo la línea del mar todo el tiempo, se convierte en una experiencia única», apunta Sonia Valbuena, directora de Casco. La prueba saldrá a las 9:30 horas de la calle Melcón Frio en Oleiros y finalizará en O Parrote tras un rápido recorrido que atravesará el parque Trece Rosas, el puente del Pasaje o el barrio de Os Castros.

La cita cuenta con más de 750 participantes hasta el momento, aunque las inscripciones permanecen abiertas hasta el día 20 de la próxima semana. Eso sí, desde el viernes 21 el precio se incrementa de 15 a 20 euros. «Nos gustaría llegar a los 900 inscritos y asentarnos como una prueba de referencia en A Coruña», declara Valbuena. Como novedad, en esta tercera edición se entregarán seis premios en categoría absoluta —a los tres primeros de las clasificaciones masculina y femenina— y uno al ganador de las infiores.

El transporte entre los dos municipios no será problema. La organización facilitará un servicio de autobuses lanzadera que permitirán a los corredores desplazarse del aparcamiento. «Habrá buses desde las ocho de la mañana que salen de Entrarredes», explica Valbuena. «So sí, la directora de Casco recomienda a los participantes «ir con tiempo», porque antes de la salida habrá actividades para calentar organizadas por el gimnasio oleirense 3 Salas, 3 Letras.

Una vez terminada la 10K, sobre las 11:30 horas, comenzará en el Parrote una milla de 1.600 metros para familias, niños o personas que quieran participar sin la exigencia de la larga distancia.

Lo que permanece inmóvil es el objetivo de la Carrera Artabra de hacer visible el trabajo de Casco. «Hace tiempo que la asociación dejó de ser solo un comité anti SIDA», indica Valbuena. La entidad trabaja como una «institución social» para prevenir tanto el VIH como «otro tipo de patologías». Casco cuenta con un programa *deportiv@* en el que se utiliza el deporte «como herramienta de calidad de vida para los enfermos» y para el «tratamiento de adicciones y mejora de la salud mental» de sus usuarios. En la meta de la prueba habrá un punto de información y pruebas de detección del VIH y de VHC.

- El más leído
1. Pucha, director de Marina Coruña: «Prefiero cien metros que amen el mar antes que un campañ que dolo la vela»
 2. EN DIRECTO | Leyma Bdsquet Coruña - Lecho Río Bregogán
 3. d-2 | El Liceo se lleva los puntos y Bregogán el cartón en su último duelo en Riazor
 4. Jordi Bregogán: «A Coruña ha sido lo mejor de mi 28 años de carrera deportiva»
 5. EN DIRECTO | 127-81 | Un nuevo momento del Leyma ante Valencia Basket
 6. El 28º Rally de A Coruña ya rugo
 7. El Liceo escribe la primera página tras la debacle de Riazor
 8. Ego: «Si Heurtel sabeo del Leyma, nos haría mucho daño»

Deportes

Deporte Coruñés

Fútbol Baloncesto Fútbol Motor

La Opinion

El Leyma bate récords entre las peores defensas de la historia...

La III Carrera Costa Artabra ya cuenta con más de 1.000 atletas inscritos

El recorrido de 10 km, arranca en el castiello de Santa Cruz, en Ourense, y finalizará en el castiello de San Antón, en A Coruña



- 1. PRIMA, director de Matera Coruña: «Fracaso en un campeonato que dejó la vista»
- 2. EN DIRECTO | Leyma saqueará Coruña
- 3. A-2 | El Euzko se lleva los puntos y elazor
- 4. Joroti Bergabé: «A Coruña ha sido la deportiva»
- 5. EN DIRECTO | 127,81 | Un nuevo récord en del Leyma ante Vainica Barrant
- 6. El 20º Rally de A Coruña ya empezó
- 7. El león esconde la primera página tras la
- 8. Dep. Sañudo, salta de la leyra, no!

Más de 1.000 corredores se han inscrito ya en la tercera edición de la Carrera Costa Artabra, que se celebrará el próximo domingo 30 entre los concellos de Ourense y A Coruña. Los atletas participantes recorrerán 10 km desde el castiello de Santa Cruz hasta el castiello de San Antón para celebrar el deporte inclusivo y apoyar un programa que impacta a la unidad de VIH del Hospital de A Coruña y que se desarrollará durante el año.



Además de la carrera de 10 kilómetros, también habrá una variante llamada Milla, con una distancia de 1,6 kilómetros. El plazo de inscripción de la prueba continúa abierto a través de la web www.carrerasgaliza.com. El Concello indica que habrá buses lanzadera desde A Coruña para facilitar los desplazamientos de los participantes y que la recogida de dorsales se llevará a cabo en la sección de Deportes de El Correo Inglés.

El pasado miércoles Puyuelo y Torrensán ganaron III Abanca 2-0 El Atlético de Ourense al Depor



La Carrera Costa Artabra está organizada por la Asociación Casco y cuenta con el apoyo del Concello de A Coruña

CONTÁCTA ESTA NOTICIA

O Vao, próxima parada de un Fabril en racha visitante

FUTBOL | Segunda RFEF

El filial blanquiazul se enfrenta a un Coruxo necesitado de victorias para eludir el descenso | Defiende su plaza de 'play off' de ascenso



Iker Vidal conduce el balón ante un rival | Carlos Pardillas

«Va a ser un partido muy complicado. Han cambiado de entrenador, pero el Linera, quien, en estos días, ocupa la plaza de promoción de descenso. Solo han logrado una victoria en los últimos siete partidos, precisamente en el estadio de Javier Fernández en el banquillo tras sustituir a David de Dios. La idea es jugar fuerte en el partido que nos costó aquel día, ellos se están jugando mucho», analiza Manuel Pablo sobre un Coruxo que es duodécimo con 33 puntos, los

«Va a ser un partido muy complicado. Han cambiado de entrenador, pero el Linera, quien, en estos días, ocupa la plaza de promoción de descenso. Solo han logrado una victoria en los últimos siete partidos, precisamente en el estadio de Javier Fernández en el banquillo tras sustituir a David de Dios. La idea es jugar fuerte en el partido que nos costó aquel día, ellos se están jugando mucho», analiza Manuel Pablo sobre un Coruxo que es duodécimo con 33 puntos, los

KANE SILVEIRA
A Coruña

El Fabril visita esta tarde O Vao (17.00, 222), campo siempre complicado y más a tenor del momento que vive el cuadro local, en plena pelea por el descenso. Como filial blanquiazul se enfrenta a un Coruxo necesitado de victorias para eludir el descenso | Defiende su plaza de 'play off' de ascenso

que no tiene amigos en la categoría, y menos cuando se trata de jugar fuera de casa. Emulando a la primera plantilla, los de Manuel Pablo tienen grandes registros en los de Abegondo. Con 22 puntos en 14 partidos, es el mejor visitante del Grupo I de Segunda RFEF en Vigo. Querrán extender su buena racha y obligar tanto a Real Avilés como a Real Avilés a jugar sin tranquilidad. A las ya conocidas ausencias de Pablo García y Noe, Manuel Pablo pone en duda al central Astón Sánchez y al centrocampista Iker Fernández. El primero, con molestias, es el que menos posibilidades tiene de llegar. Además, Mar-dones y Sarnu Fernández llevan toda la semana en diáspora de primer equipo y todo apunta a que repetirán en la convocatoria.

Liga F

Alonso: «El éxito va en el crecimiento del equipo»

REDACCIÓN
A Coruña

Fran Alonso, entrenador del Deportivo Abanca, cree que el cuadro blanquiazul «ha crecido en los últimos partidos» y «los números son mejores» en cuanto a cifras ofensivas, uno de los aspectos que ha mejorado y en el que todavía ve margen para seguir haciéndolo: «El éxito va en el sacado resultados muy positivos. Hemos encantado meter más goles». Este fin de semana visitan al Athletic, un equipo con «muchísima movilidad» contra el que necesita estar «muy sólidas» para sacar algo. No podrá contar con Henar, ya operada el miércoles, ni con Cris Martínez, lesionada.

<https://www.lavozdegalicia.es/noticia/coruna/coruna/2025/03/29/diez-kilometros-solidarios-castillos-coruna-oleiros/00031743283701216852979.htm>

Diez kilómetros solidarios entre los castillos de A Coruña y de Oleiros

A CORUÑA CIUDAD



17/4 EDUARDO PEREZ

Más de mil personas participaron en la Carrera Costa Ábrabra

30 mar 2025 Actualizado a las 14:40 h

Más de mil personas han participado este domingo en el evento deportivo **benéfico Carrera Costa Ábrabra**, con un recorrido de diez kilómetros entre los municipios de Oleiros y A Coruña. La carrera, organizada por la Asociación Casco con la colaboración de los ayuntamientos, se inició a las 9.30 horas con salida desde el castiello de Santa Cruz, en Oleiros, y con llegada al coruña de San Antón. **Víctor Puyuelo y Karina Yevtushenko fueron los ganadores** de la prueba. Ambos estuvieron acompañados en el podio por Álvaro Presedo y Mikel Ocerín, en la categoría masculina, y por Lucía Farña e Inés Iglesias, en la femenina. El objetivo de la competición era visibilizar y financiar un programa que mejore la **calidad de vida a través del deporte inclusivo** y que se complementa con un programa que se llevará a cabo durante el año y que implica a la unidad de VIH de Chuac.

Además de la prueba de diez kilómetros también se incorporó una variante denominada Milla, con una distancia de 1,6 kilómetros, y también el dorsal solidario para los que no pudieron asistir o participar pero sí quisieron contribuir a habilitar buses lanzadera desde la capital coruñesa.

Compartir

Archivado en: A Coruña ciudad Oleiros

Compartir



Famblán en A Coruña

¿Por qué hay cooperativas que renuncian a sus pisos en A Coruña?

ELBA SUVERA



La gastronomía de A Coruña: ¿Me han legado a decir que contrastar a una mujer es un

LAURA DEL VALLE

<https://www.laopinioncoruna.es/deportes/deporte-corunes/2025/03/30/puyuelo-yevtushenko-ganan-iii-costa-115860242.html>

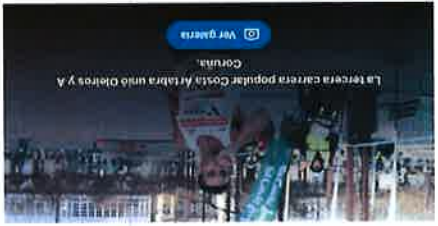
La Opinión 

Deporte Coruñés 

Artículo: Puyuelo y Yevtushenko ganan la III Costa Artabra

Puyuelo y Yevtushenko ganan la III Costa Artabra

La prueba organizada por la Asociación Casco, tiene carácter benéfico para dar visibilidad a labor de la entidad a favor de todos el año. Participaron más de un millar de corredores en todas sus categorías, que recorrieron los diez kilómetros entre Cereos y A Coruña con el mar y el sol como grandes protagonistas.



La tercera edición de la carrera Costa Artabra llenó nuevas leyendas. Víctor Puyuelo y Karyna Yevtushenko fueron los más rápidos en completar los diez kilómetros que unieron Oleiros y A Coruña en la soledad mañana del domingo. Casco. La carrera, pensada para dar visibilidad y fomentar la labor de la entidad en materia de prevención del VIH y la infección social, comenzó a las 8:30 horas en el castiño de Santa Cruz y transcurrió sin incidencias por el lateral de los dos municipios. El mar y el sol acompañaron a los atletas toda el recorrido, que terminó a las puertas del castiño de San Antón.

Puyuelo fue el primero en cruzar la línea de meta en categoría masculina. El ganador completó la carrera un poco más de media hora —32:24 minutos—, Alvaro Paredo repitió su segundo puesto de la carrera popular de la Costa Artabra y atravesó la línea en 32:42. El tercer caído del podio fue para Nikol Oerfin, que tardó 33:14 en completar el trayecto. En categoría femenina, la atleta más veloz fue Karyna Yevtushenko, que para el reloj en 38:28. Lucía Parfía, la segunda clasificada, superó la barra de los cuarenta minutos con un tiempo de 40:15. Inés Iglesias ocupó la tercera plaza de la clasificación general finalizando el recorrido en un total de 41:38.

Gran ambiente

Al término de la carrera absoluta, sobre las 11:30 horas, se celebró una milla en el entorno de O Parrote. La distancia fue mucho menor —1,6 kilómetros—, más accesible para familias, niños y participantes que buscaban menos exigencia deportiva.

A Coruña. Roy aplica en última política de sostenibilidad como BiciCoruña. **Palos contra el ruido en Costa da Lousa**

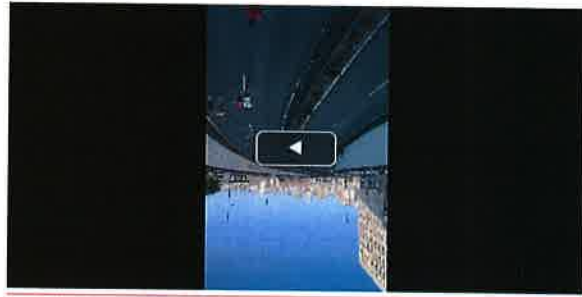
El más rápido en categoría absoluta masculina fue Daniel Salguero, con 03:43. Bruno Sado terminó segundo con 03:51 y Adam Sánchez tercero con 03:54. Marta Alonso fue la primera en el apartado femenino con una marca de 4:36. Blanca Durán llegó en el mismo tiempo y Arila López en 4:43. En categoría femenina, el más veloz fue Manuel Macabeas, atleta sub 16 que recorrió la milla en 4:17. La signaron Marco Fariño —4:31— y Nicolás Amado —4:34—. En clave femenina, la primera en detener el cronómetro fue Lidia Fernández-Bellido con 4:47. Darío Segura las formaron Catele, Marina y Candela, separadas por dos segundos de diferencia con 4:51 y 4:53 respectivamente.

<https://www.dxtcampeon.com/articulo/o-noso-deporte/coruna-disfruto-esta-manana-carrera-costa-artabra-5236229>



A Coruña disfrutó esta mañana de la Carrera Costa Artabra


El carácter benéfico de la carrera es uno de sus principales atractivos

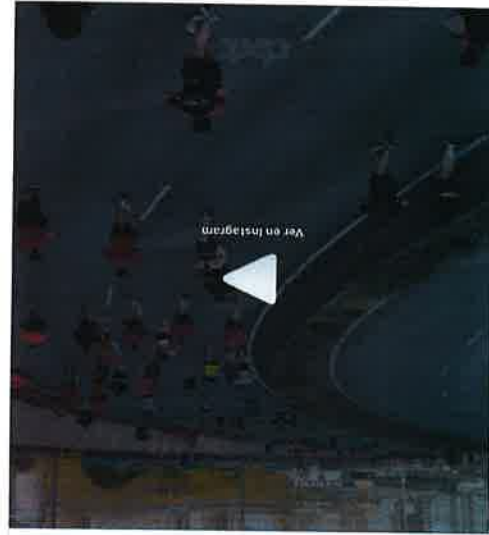


Batán Cebeo | 10 de marzo de 2015, 19:44

A Coruña disfrutó esta mañana de la tercera edición de la Carrera Costa Artabra, una carrera popular de 10 kilómetros entre los ayuntamientos de Oleiros y A Coruña. Miles de corredores se dieron cita en este evento que combina deporte, solidaridad y los espectaculares paisajes de la costa gallega.

La prueba, organizada por la Asociación CASCO, ofrecerá dos modalidades: una carrera de 10 kilómetros y una milla adaptada. El recorrido principal une el Castillo de Santa Cruz en Oleiros con el Castillo de San Antón en A Coruña. Por su parte, la milla se desarrolló en el entorno de O Parrote, permitiendo la participación de corredores de todas las edades y condiciones físicas.


 dxt.campeon y Idealigo
 Mark A. Krennert, Hawk Bala Irujo



Ver más en Instagram



Victor Puyuelo e Karina Yvtushenko ganan la III Carreira Costa Artabra entre Oleiros y A Coruña. Cedita

DEPORTE

Victor Puyuelo y Karina Yvtushenko ganan la III Carreira Costa Artabra entre Oleiros y A Coruña

- La carrera es solidaria y toda la recaudación irá destinada al Comité AntSIDA de A Coruña (Casco), que también ejerce de organizador.
- **Más información:** A Coruña y Oleiros disfrutarán este domingo de la carrera benéfica Costa Artabra.

Más de un millar de personas participaron esta mañana en la tercera edición de la Carreira Costa Artabra, que se celebró con un recorrido que atravesó los ayuntamientos de Oleiros y A Coruña.

Las tres playas singulares de la Costa Artabra a las que ir al menos una vez en la vida



Victor Puyuelo y Karina Yvtushenko fueron el ganador y la ganadora de esta competición de 10 kilómetros. El concejal de Deportes, Manuel Vázquez, participó en la entrega de medallas, celebrada en el paseo del Parrote.

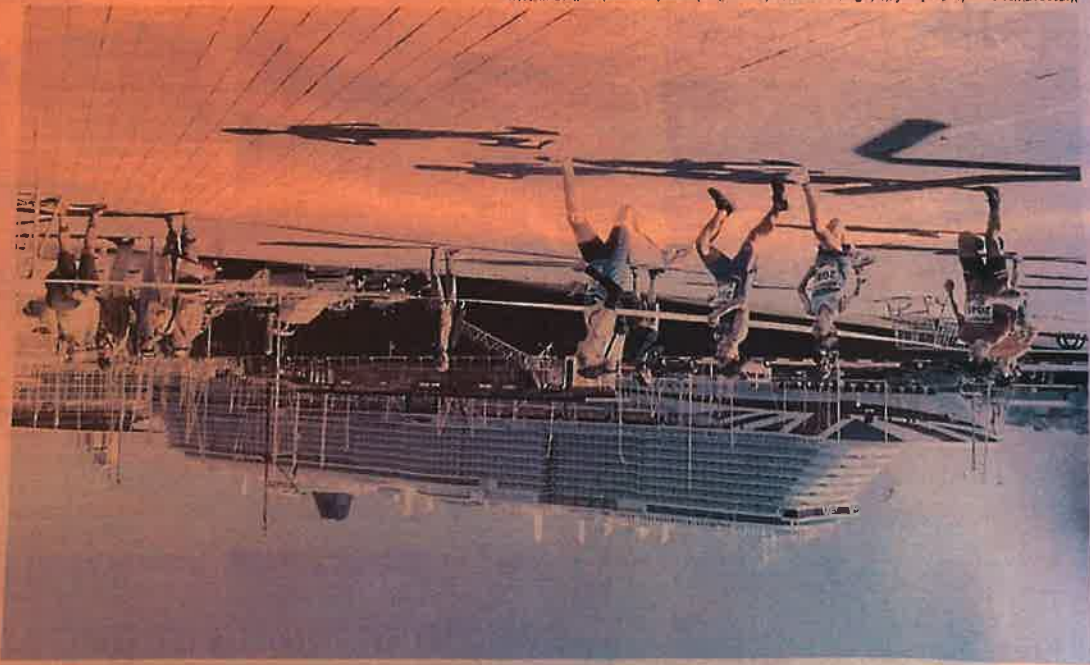


Publicada
30 marzo
2025
17:24h

Actualizada
30 marzo
2025
17:25h

El Ideal Gallego

LUNES 31 | 3 | 2025 | A CORUÑA | ANO CVIII | Nº 59.197 | 1,40 EUROS | www.elidealgallego.com | info@idealgallego.com | www.idealgallego.com | www.idealgallego.com | www.idealgallego.com



Vanos participantes en la cña a Benelxio de Casco pasan ante el cruceo 'Isma', evocado aya en el muñe | QUINTEANA

De castiño a castiño, de costa a costa

La carrera solidaria Costa Artabra, entre Santa Cruz y San Antón, reunió a más de mil corredores | PAG. 21

Protección (PÁGS. 2-3)
El plan de seguridad en el ocio nocturno aumenta la vigilancia policial y multiplica las redadas en los últimos siete meses

Reportaje (PÁGS. 10-11)
El legado de Díaz Pardo en la ciudad va del Paseo Marítimo a Elvina, pasando por la casa consistorial y Diputación



Area (PÁGS. 14)
Oleiros inaugura en Santa Cruz una calle en recuerdo de Yasser Ararat con la presencia de varios ciudadanos palestinos

Nuestros usuarios





XUNTA DE GALICIA



DEPORTE GALEGO



Concello de Oleiros



Concello de Oleiros



CON LA COLABORACION DE:

www.carreirasgalegas.com



INSCRITE

GRATIS



& BUSES



GUARDERÍA



2026

A'RTABRA



10K

DE CASTILLO A CASTILLO

SO COM

SALIDA OLEIROS

META A CORUNA



ABRIL 2026

19

100%

CARRERA SOLIDARIA

costaartabra.com



CASCO

salas letras





XUNTA DE GALICIA



Deputación DA CORUÑA



Concello da Coruña



MEDIACIÓN



PUNTO DE CALOR



ORIENTACIÓN LABORAL



SEXPOINT



PRISIONES



Escane el QR
Imprime el PDF
cubre con tus datos
y envíalo a
comicasco@gmail.com
**O llámanos al
T. 981 144 151**
y nos ocupamos
de todo
Rúa Padre Sarmiento,
24 baixo
15005 A CORUÑA

**HAZTE
CASCO**



TRABAJO SOCIAL



SALUD MENTAL



PISO PARA PERSONA VIH



DEPORTES



PISO PERSONAS EN EXCLUSIÓN



CASCO

