



dossier de prensa



Tel: 971 726 267

SELECCIÓN DE LAS NOTICIAS DE SU INTERÉS

PUBLICADAS EN LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN ESCRITOS

PORTADES

Fecha	Titular/Medio	Pág.	Docs.
10/08/11	PORTADA / DIARI DE BALEARS	5	1
10/08/11	PORTADA / DIARIO DE MALLORCA	6	1
10/08/11	PORTADA / EL MUNDO-EL DIA DE BALEARES	7	1
10/08/11	PORTADA / ULTIMA HORA	8	1

CONSELLER I CONSELLERIA

Fecha	Titular/Medio	Pág.	Docs.
10/08/11	MANACOR. "L'AMPLIACIÓ DE L'HOSPITAL NO ES POT DISCUTIR" / DIARI DE BALEARS	10	2
10/08/11	CAN PICAFORT ES QUEDA SENSE PAC I ENCARA HAURÀ DE PAGAR / DIARI DE BALEARS	12	1
10/08/11	PATRONAL Y TRABAJADORES INTENTAN FRENAR HOY LA HUELGA EN LAS AMBULANCIAS DEL 061 / DIARIO DE IBIZA	13	1
10/08/11	MANACOR. EL EX CONSELLER THOMÀS CREE QUE LA AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL "CORRE SERIO PELIGRO" / DIARIO DE MALLORCA	14	1
10/08/11	SANTA MARGALIDA. EL IB-SALUT RECLAMA AL AJUNTAMENT EL SUELDO DE UN AUXILIAR DEL CENTRO DE SALUD / ULTIMA HORA	15	1
10/08/11	MAÑANA HABLAREMOS DE... / ULTIMA HORA	16	1
10/08/11	¿QUÉ HARÁ SALUT PARA FRENAR EL AUMENTO DE INTOXICACIONES POR DROGAS? / ULTIMA HORA	17	1
10/08/11	EL IB-SALUT PRETENDE DEJAR A 5.000 TRABAJADORES SIN REPRESENTACIÓN SINDICAL / ULTIMA HORA	18	1
10/08/11	MANACOR. EL PSOE EXIGE EXPLICACIONES AL GOVERN Y PIDE LA AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL / ULTIMA HORA	19	1
10/08/11	MEDIO CENTENAR DE TRABAJADORES DEL 061 EN LAS PITIÜSES NO HAN COBRADO LAS ÚLTIMAS DOS NÓMINAS / ULTIMA HORA IBIZA Y FORMENTERA	20	1
10/08/11	SALUD AHORRARÁ EN JEFES DE SERVICIO NOMBRANDO UNO PARA DOS HOSPITALES / EL MUNDO-EL DIA DE BALEARES	21	1
10/08/11	EL IB-SALUT PLANTEA UNIR LA DIRECCIÓN MÉDICA DEL HOSPITAL CON LA DE PRIMARIA / ULTIMA HORA MENORCA	22	1

IB SALUT

Fecha	Titular/Medio	Pág.	Docs.
10/08/11	SON DURETA. EL PSIB DEFENSA QUE ELS USOS DEL SOLAR SIGUIN CONSENSUATS / DIARI DE BALEARS	24	1
10/08/11	LA DIFICULTAD DE CONCERTAR CITA POR TELÉFONO OBLIGA A MUCHOS USUARIOS A IR A SON ESPASES / DIARIO DE MALLORCA	25	1
10/08/11	LOS SOCIALISTAS PIDEN QUE LOS USOS DE SON DURETA SEAN ACORDADOS CON CORT / DIARIO DE MALLORCA	26	1
10/08/11	INCA. UN PACIENTE DENUNCIA QUE LE ROBARON MIENTRAS LE OPERABAN / DIARIO DE MALLORCA	27	1
10/08/11	FORO Y ENCUESTA DEL LECTOR / DIARIO DE MALLORCA	28	1
10/08/11	EL PSOE QUIERE CONSENSO PARA EL FUTURO DE SON DURETA / ULTIMA HORA	29	1
10/08/11	ARMENGOL DESVIÓ 104 MILLONES DEL CONVENIO DE CARRETERAS A NÓMINAS Y SUBVENCIONES / EL MUNDO-EL DIA DE BALEARES	30	1
10/08/11	FERNANDO MERINO. INDICADORES DE TALENTO / EL MUNDO-EL DIA DE BALEARES	31	1

MINISTERIO DE SANIDAD

Fecha	Titular/Medio	Pág.	Docs.
10/08/11	TRES EN RAYA / ULTIMA HORA	33	1

SALUT I ALTRES TEMES

Fecha	Titular/Medio	Pág.	Docs.
10/08/11	TEST GENÉTICOS, LOS INCONDICIONALES DE LA MEDICINA PERSONALIZADA / CINCO DIAS	35	2
10/08/11	SEBASTIÀ MANRESA. L'EQUACIÓ DELS ANTIBIÒTICS / DIARI DE BALEARS	37	1
10/08/11	PROTESTA. LES APOTECARIES DE CASTELLA-LA MANXA PODRIEN TANCAR DEMÀ PER IMPAGAMENTS DEL GOVERN AUTONÒMIC / DIARI DE BALEARS	38	1
10/08/11	EL CONSELL DE EIVISSA APRUEBA 72.000 EUROS EN SUBVENCIONES A DISCAPACITADOS / DIARIO DE IBIZA	39	1
10/08/11	LA UIB PONE LAS BASES DEL PRIMER CORAZÓN VIRTUAL / DIARIO DE IBIZA	40	1
10/08/11	AL HOSPITAL RESIDENCIA DE CAS SERRES / DIARIO DE IBIZA	41	1

Fecha	Titular/Medio	Pág.	Docs.
10/08/11	LA UIB PONE LA BASE DEL PRIMER CORAZÓN VIRTUAL / DIARIO DE MALLORCA	42	1
10/08/11	LA NUEVA TÉCNICA DEL "BOBINADO" SANA EL 90 POR CIENTO DE LOS ANEURISMAS / DIARIO DE MALLORCA	43	1
10/08/11	BRUSELAS ESTUDIARÁ LA CEPA LETAL DE 'E.COLI' / DIARIO DE MALLORCA	44	1
10/08/11	LA ÚLTIMA FRONTERA DEL TRASPLANTE / EL PAIS (EDICION NACIONAL)	45	2
10/08/11	ENFERMERAS PRIVADAS / LA VANGUARDIA	47	1
10/08/11	PIERRE DURAND: "EN LA CAMA PUEDES QUEMAR MÁS DE 500 CALORÍAS" / LA VANGUARDIA	48	1
10/08/11	LOS RESTAURADORES DE SA GERRERIA PIDEN FLEXIBILIZAR LA NORMATIVA DEL RUIDO / ULTIMA HORA	49	1
10/08/11	EL 93% DE LOS PRODUCTOS DE HIERBAS MEDICINALES CARECE DE INFORMACIÓN SUFICIENTE / ULTIMA HORA	50	1
10/08/11	ACOGIDOS EN MALLORCA / ULTIMA HORA	51	1
10/08/11	¿POR QUÉ SIGUE EL 'BOTELLÓN'? / ULTIMA HORA	52	1
10/08/11	«EN ESPAÑA, 35.000 PERSONAS PADECEN EL SÍNDROME DE DOWN» / ULTIMA HORA	53	1
10/08/11	EL DOCTOR CAVADAS OPERARÁ A PACIENTES SIN RECURSOS PROCEDENTES DE ÁFRICA / ULTIMA HORA	54	1
10/08/11	EL CONSELL DESTINARÁ 72.000 EUROS AL PROGRAMA DE AYUDA PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD / ULTIMA HORA IBIZA Y FORMENTERA	55	1
10/08/11	JOSÉ CABEZAS. SALUD DE HIERRO YQUE NO SE OXIDE / MENORCA DIARIO INSULAR	56	1



PORTADES

SELECCIÓN DE LAS NOTICIAS DE SU INTERÉS



Tel: 971 726 267



L'oliva de Mallorca tindrà Denominació d'Origen

P 14



Londres: 16.000 agents P 20

dBalears

DIMECRES
10 D'AGOST DEL 2011

1€ Any LXXIII | N. 30.221

www.dbalears.cat

CULTURA P 36 a 38 | Editorial



Bartomeu Fiol, una vida dedicada als llibres i a la creació.

Mor Bartomeu Fiol, poeta i estendard de la cultura de Mallorca

Bartomeu Fiol, escriptor, articulista de *dBalears* i exponent indiscutible de la literatura catalana, va morir dilluns a Palma a edat de 77 anys. El funeral serà demà a les 20.00 hores a la parròquia de Santa Creu de Palma. Llicenciat en Ciències Polítiques, també es dedica a l'hostaleria durant una

part de la seva vida i, a més, fou llibreter. El seu gran llegat és l'escriptura des dels anys 50. En els 60, va obtenir un notable reconeixement amb el llibre de poemes *Cataloscans*, que anà seguit d'altres obres. Tenia els premis Ciutat de Palma, Serra d'Or i Carles Riba, entre altres distincions.

BALEARS P 13

Una jove de 25 anys fina d'accident a Inca en un xoc contra un semàfor

Una parella de venedors ambulants de nacionalitat senegalesa patí un accident a Inca. El vehicle, un Opel Astra, va xocar amb un semàfor. L'acompanyant del xofer, una jove de 25 anys, morí a l'acte.

El conductor va declarar que "som en ple Ramadà i no he menjat res des d'ahir. M'he adormit". Els fets varen passar just davant el parc de bombers d'Inca. Hi hagué un gran desplegament.

LA PRESIDENTA ATACA L'ANTERIOR EQUIP DE GOVERN

Salom: "Si el Consell fos una empresa, estaria en suspensió de pagaments"

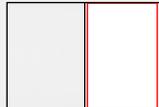
Afirma que el deute de la institució és de 329 milions. Assegura que "era can Bum: cada departament gastava a balquena". El PSIB li contesta: "Fa comèdia per justificar les retallades" P 617



Els Amics de Coanegra i el GADMA han presentat una denúncia pels fets. foto: A. Pol

Destrossa d'un camí romà de Marratxí

Un tram empedrat del sender de la Bomba, que va ser protegit el 1996, apareix cobert d'enderrocs d'obres, restes de menjar i diferents residus



Diario de Mallorca

La Almudaina - Correo de Mallorca | www.diariodemallorca.es

Este diario utiliza
papel reciclado
al 80,5%

EL TIEMPO HOY
PÁGINA 52



PRECIO
1,10 EUROS



¿Suspensión de pagos?

MARÍA SALOM ASEGURA QUE EL CONSELL ADEUDA 329 MILLONES Y SUSPENDERÍA PAGOS SI FUESE UNA EMPRESA

MALLORCA 3

CULTURA 47

Fallece Bartomeu Fiol, renovador del catalán

El poeta presidió la OCB y fue hotelero y librero



ÍNDICE

Mallorca	2	Internacional	28
Diario de Palma	10	Economía	31
Part forana	14	Deportes	33
Sucesos	19	Sociedad y Cultura	45
Opinión	22	Sorteos	50
Nacional	26	Televisión	53

Año LVIII | Número 19.585 | Director Pedro Pablo Alonso | Calle Puerto Rico Nº15, 07006, Palma de Mallorca | T. 971 17 03 00

MIÉRCOLES, 10 DE AGOSTO DE 2011

Unos seis mil extranjeros se van cada año de Balears sin pagar las multas de Tráfico

► Los turistas de otros países cometen el 20% de las infracciones y más de 11.000 abonaron sanciones de la Guardia Civil en 2009 y 2010

■ Unas seis mil multas de Tráfico, generalmente por exceso de velocidad, se quedan cada año sin cobrar en Balears porque el infractor no reside en España. Aunque se logra el pago de otras 11.000 sanciones, las autoridades esperan una directiva del Parlamento

Europeo que permita la tramitación entre los Estados. P 2

OPINIÓN

La responsabilidad se inhibe en vacaciones
LLORENÇ RIERA P 22

La dificultad para fijar cita por teléfono lleva a muchos usuarios a ir a Son Espases

► CONSULTAS EXTERNAS HA PASADO DE DIEZ TELEFONISTAS EN DOS TURNOS A SOLO TRES

■ Los problemas para concertar cita por teléfono en Son Espases provocan que muchos usuarios se desplacen hasta el hospital. P 5

D Deportes

► Habrá partido de Segunda el viernes a las 9 de la noche y el lunes será el último de Primera

► Los domingos la jornada comenzará a las 12 y continuará a las 16, 18, 20 y 22

► La nueva estrategia de horarios responde a la apuesta por el gran mercado televisivo asiático



TOORU SHIMADA
Los mallorquines presentaron ayer sus vestimentas oficiales

Fútbol en sesión continua toda la Liga

El Mallorca debuta en Valdecas contra el Rayo a las 12 del domingo 21 de agosto P 33 y 34

Delgado asume la promoción turística de Mallorca tras renunciar el Consell

► SALOM CERRARÁ LA FUNDACIÓ MALLORCA TURISME PARA EVITAR DUPLICIDADES

■ Carlos Delgado asumirá desde el Govern toda la promoción turística de Mallorca tras renunciar el Consell a cualquier competencia con el argumento de ahorrar al evitar las duplicidades. P 4

Los sindicatos desconvocan la huelga de los trabajadores de las maletas



Violencia y reacción ciudadana

16.000 policías en Londres y disturbios en más ciudades P 28 y 29

Además

Fuertes quejas de los distribuidores por el nuevo trazado del carril bici

■ Dejarán de abastecer a las tiendas si no se resuelven los problemas de carga y descarga en el circuito alternativo a Avenidas. P 10

Condenas de 134 años para 22 narcos por introducir droga con correos humanos

■ La banda traía a Mallorca grandes cantidades de cocaína y pagaba 20 euros por cada cápsula ingerida por los "muleros". P 19



PEP CÓRCOLES

Los olivos mallorquines son una variedad autóctona y están entre los más antiguos

■ La aceituna mallorquina tendrá denominación de origen gracias a un estudio de la UIB que señala sus peculiaridades. P 8





El que impone un castigo desproporcionado no corrige, sólo se vengá (Tayeb Saleh)

MIÉRCOLES 10
DE AGOSTO DE 2011.
AÑO XXIII.
NÚMERO: 7.901.
PRECIO: 1,20 €.

EL MUNDO

EL DÍA DE BALEARES



UVE

Sinéad O'Connor, el rostro del infierno

Icono de los 90, reaparece demacrada en su Irlanda natal

Antonio Banderas coquetea con el PP

Carmen Rigalt sopesa si es una estrategia para salvar su casa

'Limpieza' de sangre de la reina sueca

Silvia intenta demostrar que su padre no era un nazi

Alemania someterá a España a un régimen de libertad vigilada

Propone que se cree un consejo de estabilidad con capacidad para sancionar a países derrochadores

Plantea efectuar test de estrés para medir la competitividad y evaluar el mercado laboral

Exige al Banco de España y al de Italia que vendan sus reservas de oro para reducir el déficit

MARÍA VEGA / J. CARLOS DE LA POLA
Madrid / Bruselas
Las compras de deuda española e italiana que empezó a ejecutar el Banco Central Europeo (BCE) el pasado lunes no van a ser gratuitas. La institución monetaria y Alemania se apresuraron ayer a recordar

a los gobiernos de estos dos países que tienen que acometer medidas urgentes e incluso llegaron a dar algunas sugerencias a Zapatero y a Berlusconi para combatir la crisis de confianza en su deuda.
Tras una semana de alta tensión, Italia y España pudieron respirar

Bernanke ofrece mantener bajos los tipos de interés hasta 2013 y Wall Street rebota con fuerza

Página 33

ayer tranquilas por segundo día consecutivo gracias al mini rescate iniciado el lunes por el BCE con la compra de bonos. Pero, lejos de permitir que los dos países se relajen, los líderes de la UE exigieron fuertes contraprestaciones a esa intervención. Sigue en página 32

Cameron responde a los saqueos con un gran despliegue policial triplicado

BEGOÑA PÉREZ / Londres
Especial para EL MUNDO

Londres puso anoche en marcha un despliegue sin precedentes. El número de agentes en la capital fue casi triplicado -de 6.000 a 16.000- en comparación con el dispositivo que el lunes dejó en muchos ciudadanos una frustrante sensación de abandono. Todo el cuerpo policial fue obligado a interrumpir sus vacaciones e incluso fueron llamados a filas agentes retirados y ciudadanos habilitados en caso de. Sigue en página 26 emergencia. Editorial en página 3



David Cameron escucha las explicaciones de una agente de la policía, ayer, en Croydon, al sur de Londres. / POOL

El sucio secreto de mi ciudad

POR JASON BEATTIE Página 30

El alcalde de Bildu solicita ver a Chacón para que el Ejército deje San Sebastián

NAIARA ORTIZ / San Sebastián
Primero fue el retrato del Rey. El próximo objetivo, la presencia del Ejército. Bildu dio ayer un nuevo paso en su intento por eliminar los símbolos de España en la capital guipuzcoana con la petición de un encuentro con la ministra de Defensa, Carme Chacón, para exigirle oficialmente la retirada de los militares españoles de San Sebastián, empezando por la Yeguada Militar de Lore Toki y continuando por el Cuartel de Loyola. Sigue en página 18

Muere ahogado un joven de 21 años en la piscina de un hotel en Ibiza, el tercero del verano

Sant Antoni
Un joven extranjero de 21 años murió ahogado ayer tarde en la piscina del hotel Puchet, un establecimiento turístico situado en la avenida Doctor Fleming de Sant Antoni de Portmany. Según informó el 061, el suceso se produjo sobre las 16.30 horas en la piscina del alojamiento vacacional en circunstancias que están siendo investigadas. Página 11

Armengol desvió 104 millones para carreteras a nóminas y subvenciones

Este año elevó el techo de gasto en casi 200 millones con los presupuestos prorrogados / Deja una deuda de 329 millones

INDALECIO RIBELLES / Palma
«Esto ha sido *Can Burn*, un caos, un descontrol total que ha hipotecado el futuro de los mallorquines. Si esto fuese una empresa privada estaría en concurso de acreedores». Así de contundente fue el balance que la presidenta del Consell de Mallorca, Ma-

ria Salom (PP), hizo en rueda de prensa sobre la gestión realizada los últimos 4 años en la administración insular por su predecesora en el cargo, Francina Armengol (PSIB-

PSOE), y el gobierno de coalición de socialistas y nacionalistas (Bloc y Unió Mallorca).

La dirigente popular realizó un exhaustivo análisis económico y financiero sobre el estado de las cuentas del Consell que calificó de «muy preocupante». Página 5

iPobres hormigas!

POR AGUSTÍN PERY

Página 5

cuenta NARANJA

3,30% T.A.E.* | sin comisiones | siempre disponible

Los 4 primeros meses. Para nuevos clientes.

901 020 040
www.ingdirect.es
¡Y en tu oficina!

ING DIRECT
Un Gran Banco que hace Fresh Banking

*T.A.E. calculada para cualquier importe. Abono mensual de intereses. Tipo de interés nominal anual aplicable a partir de la fecha del primer ingreso. 3,30% (3,30% T.A.E.) durante 4 meses y después se remunerará al tipo de interés en vigor de la cuenta NARANJA, actualizándose 1 año. Tipo de interés nominal anual (3,30% T.A.E.). Promoción exclusiva para nuevos clientes hasta el 31/08/2011. ING DIRECT N.A. Sucursal en España. Servicio al Cliente 24h. 901 020 040. La cuenta NARANJA no admite domiciliación de recibos.



La oliva mallorquina podrá solicitar la D.O. tras confirmarse que es una variedad autóctona LOCAL • Pag. 20



Ultima Hora

PALMA, miércoles, 10 de agosto de 2011
Año CXVIII. Número 37.478

Precio: 1,10 €
www.ultima hora.es

Ultima Hora
Fruti 6000
De lunes a sábados en portada
Levante las solapas y comprueba tu suerte
Ultima Hora
RENAULT DIBAUTO

FOTO: TERESA AVILA
El Mallorca enseñó ayer su nueva equipación.
DEPORTES • Páginas 40 a 42
El Rayo-Mallorca se jugará el domingo 21 a las 12 del mediodía



Economía • Para la presidenta, la institución en la pasada legislatura «estaba inmersa en una fiesta particular con muchas risas» • El dinero de carreteras se desvió a gasto corriente LOCAL • Página 15

Salom acusa al Pacte de dejar el Consell en suspensión de pagos

INTERNACIONAL • Página 8



Un niño contempla un coche calcinado en los disturbios en Ealing.

Cameron blindo Londres con 16.000 agentes ante la escalada de violencia

CULTURA • Páginas 55 y 56
Fallece en Palma el poeta Bartomeu Fiol, maestro de varias generaciones

La voz de Bartomeu Fiol, poeta de referencia de la literatura catalana contemporánea, se apagó el lunes, dejando huérfanos a los lectores y escritores que le admiraban.



SUCESOS • Página 15
Una joven muere en un accidente de tráfico en Inca

- ▶ Viajaba de pasajera en un coche que se estrelló contra un semáforo
- ▶ El conductor del vehículo siniestrado salió ileso y dijo que «se había dormido»



El coche en el que viajaba la víctima se estrelló contra un semáforo frente al parque de bomberos. FOTO: UN-INCA

SUCESOS

Detenido por dar una paliza a un amigo y atropellarlo después con una furgoneta
• Página 12

Dos indigentes atacan a otro con un martillo en un edificio abandonado de Palma
• Página 14

Hoy con **Ultima Hora**
▶ Mallorca en Festes

OPTICAS FLORIDA
TIJERETAZO -50%
Hasta el 31 de agosto
¡Paga la mitad!
Tel. 971 57 49 76
www.opticasflorida.com

VERANO 2011
GALICIA RÍAS Bajas
Agosto
6 días / 5 noches • Pensión Completa*
vuelo ida y vuelta DESDE PALMA Hotel ** **468**
* excepto la comida del primer día
Precios por persona en habitación doble. Gastos de gestión 6€.
NAUTALIA
902 811 811 nautaliaviajes.com

COMPRO ORO PLAZA PROGRESO
¡¡¡EL OFERTÓN del Verano!!!
Llegamos a pagar **24€**/gr 18k
DEL 8 AL 12 DE AGOSTO (día 12 hasta las 14h.)
De 1 a 60 gr 22,00 €/gr
De 61 a 120 gr 22,50 €/gr
De 121 a 200 gr 23,00 €/gr
De 201gr a 250 gr 23,50 €/gr
Más de 250 gr 24,00 €/gr
Empeños a 20€/gr
Pza. Progreso, 19 Palma (FRENTE GASOLINERA)
Tel. 871 96 40 02 - L-V 10 a 14h y 16.30 a 20.30h



CONSELLER I CONSELLERIA

SELECCIÓN DE LAS NOTICIAS DE SU INTERÉS



Tel: 971 726 267



“L'ampliació de l'hospital no es pot discutir”

El PSOE confirma que les obres d'ampliació del centre de Manacor estan en dubte

MANACOR El PSOE va fer ahir un crit al cel per demanar una resposta clara al Govern amb relació a les obres de reforma de l'Hospital de Manacor. “Algú s'està plantejant no fer-les”, va dir l'exconseller de Salut i Consum Vicenç Thomàs.

Tal com avançà dissabte passat aquest diari, l'Ib-Salut ha acceptat les al·legacions de dues empreses a

l'adjudicació de les obres d'ampliació, la qual cosa retarda, com a mínim, tres mesos el començament de la reforma. Thomàs digué ahir que té “dubtes raonables” amb relació al fet que les obres finalment es duiguin a terme, i repetí, en diverses ocasions, que l'ampliació està “en dubte”.

Thomàs instà tots els ajuntaments a demanar explica-

cions a l'Executiu balear de Salut i explicà que “l'ampliació de l'hospital no es pot discutir: hi ha consens sobre el fet que és molt necessària”.

La situació actual, després d'haver-se'n acceptat les al·legacions, deixa tres possibles vies de sortida: adjudicar les obres a la constructora FCC, lliurar-les a una altra empresa o desis-

tir, fet que implicaria ajornar o anul·lar el projecte.

Moció

D'altra banda, la portaveu del PSOE a Manacor, Amanda Fernández, va anunciar que realitzaran una moció durant el pròxim ple perquè l'Ajuntament reclami el projecte d'ampliació i en demani explicacions al Govern. • **A. Ginard**



Vicenç Thomàs. Foto: AG.



Can Picafort es queda sense PAC i encara haurà de pagar

El Govern exigeix a la Sala que aboni el salari d'un auxiliar del centre de salut

SANTA MARGALIDA L'Ib-Salut reclama a l'Ajuntament de Santa Margalida el pagament de 14.000 euros corresponents al sou del segon semestre de 2009 d'un dels auxiliars que presten servei al centre de salut de Can Picafort.

L'Ajuntament té por que arribin nous requeriments corresponents als exercicis 2010 i 2011, que sumarien 56.000 euros més.

El requeriment es realitza a partir d'un conveni

subscrit entre totes dues institucions l'any 2001. L'Ajuntament va accedir llavors a sufragar el salari de dos auxiliars dels centres de salut de la Vila i Can Picafort, a canvi d'una ampliació dels horaris d'atenció i en espera que es construís el primer Punt d'Atenció Continuada (PAC) del municipi a Can Picafort.

Des de l'any 1999, les circumstàncies han canviat. El 2008 van concloure les obres de construcció de l'esperat PAC de Can Pica-



El nou centre de Salut de Can Picafort obrí el 2008.

L'Ib-Salut requereix l'abonament de 14.000 euros de l'anualitat 2009

fort, però, al final, no fou un Punt d'Atenció Continuada, sinó un centre de salut corrent, a causa de les retalles pressupostàries a l'inici de la crisi econòmica.

La Conselleria de Salut oferí com a compensació una important ampliació d'horis, de manera que a l'Ajuntament de Santa Margalida li ha agafat ara per sorpresa el requeriment del pagament del sou d'un dels auxiliars de Can Picafort (el que es va contractar el 2001 a Vila fa temps que no hi presta servei).

"Sol·licitarem una reunió urgent amb la Conselleria, denunciarem el conveni i, a més, els reclamarem el pagament de les despeses que estam assumint i no ens corresponen, com l'electricitat, el manteniment i la neteja, que suposen una despesa semestral d'uns 6.000 euros", diu el batle, Miquel Cifre. • **E. Ballesteró**



Patronal y trabajadores intentan frenar hoy la huelga en las ambulancias del 061

► La empresa llama al diálogo y la plantilla recuerda que no han recibido las dos nóminas del mes de julio

REDACCIÓN EIVISSA

■ Los representantes de los trabajadores de las ambulancias del 061 y la empresa que las gestiona en Balears, Servicios Sociosanitarios Generales (SSG), intentarán a partir de las 10 horas de hoy llegar a un acuerdo en el Tribunal de Arbitraje y Mediación (Tamib) para anular la huelga convocada a partir del próximo martes en el resto de las islas y del jueves día 18 en Eivissa y Formentera.

En Mallorca y en Menorca se realizarán paros el 16 de agosto de 11 a 13 horas y de 16 a 18 horas. A partir del jueves, ya con los trabajadores pitiusos (alrededor de 60, según el comité de empresa), la huelga será indefinida, por lo que no se atenderán servicios más allá de los mínimos que fije el Govern.

El comité de empresa, ante la reunión de esta mañana, recordó ayer que el «único acuerdo» posible es el pago de las dos nóminas que la empresa adeuda a los trabajadores (la de julio y la extraordinaria del mismo mes), con lo que debe a cada empleado «una media de 3.000 euros». El comité

LA DENUNCIA

Material roto y camillas que no funcionan

► El comité de empresa explica que tanto el Ib-Salut como el 061 «tienen conocimiento de la mayoría de irregularidades que esta empresa incumple (sic) como materiales rotos, ambulancias donde las camillas no funcionan, falta de ayudantes en [servicios] programados, que no proporciona uniformes y los trabajadores acuden con su propia ropa incumpliendo la normativa de alta visibilidad». También insisten en que SSG «incumple las normativas de riesgos laborales y seguridad (...) por tener por ejemplo almacenado el oxígeno en una sala del Centro de Salud de Eivissa con acceso a todo el mundo y sin estar señalizada». REDACCIÓN EIVISSA

explica que la empresa dice no tener dinero para pagarles pero «no ha enseñado todavía el estado de las cuentas para verificar si es cierto». Esta situación es «insostenible (...) teniendo en cuenta el estrés que ya produce esta profesión y las preocupaciones de estas familias para dar de comer a sus hijos», añade.

Además, los trabajadores reprochan a la consellera regional de Sa-

lud, la ibicenca Carmen Castro, que les acusara de «precipitarse haciendo huelga a las más mínima». «Le preguntamos [a Castro] si para ella es un problema mínimo que (...) no podamos darle de comer a nuestros hijos y nadie haga nada desde la Administración». También desmienten al gerente del Ib-Salut, que dijo desconocer este conflicto, y aseguran que está al corriente desde la pasada semana.

Por su parte, la empresa considera que la protesta «carece de sentido y denota un interés irracional en ir a la huelga a toda costa, sin importar las consecuencias ni la ausencia de argumentos que la justifiquen». «La empresa -añade SSG en una nota- ha solicitado un aplazamiento [del paro] ante la perspectiva de abordar en los próximos días el pago del salario correspondiente al mes de julio, obteniendo la propuesta una rotunda negativa y cerrando cualquier posibilidad de acuerdo».

Además, la empresa SSG dice que mantiene «una línea de gestión y negociación abierta con el Ib-Salut y las entidades financieras para poder afrontar los pagos», y critica a sus empleados por «estar utilizando esta medida de presión como moneda de cambio para obtener unos privilegios incomprensibles en una situación como la actual».



El ex conseller Thomàs cree que la ampliación del hospital "corre serio peligro"

► El nuevo Govern de Bauzá ha pospuesto la adjudicación definitiva de una obra que ya tampoco empezará en otoño

Manacor

S. SANSÓ

■ El ex conseller de Salud, el socialista Vicenç Thomàs, visitó ayer por la mañana Manacor para mostrar su preocupación ante el "serio peligro" que según el PSOE corre la reforma y ampliación del hospital comarcal previstas en principio para este otoño.

El ambicioso proyecto, que salió a concurso hace ahora un año por un presupuesto inicial de 10,7

millones de euros, fue finalmente adjudicado de forma provisional el pasado mes de mayo a la empresa Fomento, Construcciones y Contratas por 8,8 millones, a pagar en cuatro anualidades de algo más de dos millones.

Pero justo después y al sentirse perjudicadas, dos de las 22 empresas que presentaron sus ofertas, alegaron contra la decisión de la Conselleria del Govern Antich.

Hace dos meses, el 10 de junio, el propio Thomàs dejó sendos informes técnicos que desestimaban ambas alegaciones. Pero no pudo firmarlos "debido a la ley de buen gobierno que nosotros mismos aprobamos, y que estipula que un Govern saliente no puede tomar ya según que decisiones".



Vicenç Thomàs junto a la portavoz local Amanda Fernández. S. SANSÓ

Ahora, los técnicos de la nueva conselleria de Salud, sí que han decidido estimar las dos alegaciones en cuestión, lo que alargará el proceso y deja la ampliación a expensas de tres variables: "la primera y más positiva sería la que diera de nuevo la concesión de la obra a Fomento, Construc-

ciones y Contratas, la otra que se abriera un nuevo proceso completo de licitación que alargara de nuevo todos los trámites y la que, visto lo que ha pasado con el tram-tren nos tememos que sería la de aparcar indefinidamente un proyecto vital para Manacor y todos los pacientes de la comarca".

Cabe recordar que ya en 2007, Francesc Antich visitó el centro ante la necesidad imperiosa de dotarlo de nuevos servicios dado el crecimiento poblacional que habían sufrido los municipios vecinos, y que tienen al Hospital de Manacor como referencia clínica. Asimismo hace aproximadamente un año, el Ayuntamiento otorgó la licencia de obras al Govern tras años de espera.

"Sé por medio del secretario general de los Servicios de Salud, que alguien está pensando en no llevar a cabo la obra", ratificó Thomàs, "lo que me crea serias dudas y mucha preocupación".

El centro debía ampliarse mediante un nuevo edificio con Hospital de Día, una nueva UCI, más y mejoradas consultas externas y un remozado espacio materno-infantil, recordó la portavoz del PSOE manacorí, Amanda Fernández, quien presentará una moción al respecto en el próximo pleno de septiembre, "para conseguir la movilización popular".



El Ib-Salut reclama al Ajuntament el sueldo de un auxiliar del centro de salud

El Govern exige el pago de 14.000 euros correspondientes al año 2009

ELENA BALLESTERO

El Ib-Salut reclama al Ajuntament de Santa Margalida el pago de 14.000 euros correspondientes al sueldo del segundo semestre de 2009 de uno de los auxiliares que prestan servicio en el centro de salud de Can Picafort.

L'Ajuntament teme que lleguen nuevos requerimientos correspondientes a los ejercicios 2010 y 2011 que sumarían 56.000 euros más.

El requerimiento se realiza en base a un convenio suscrito entre ambas instituciones en el año 2001. El Ajuntament accedió entonces a sufragar el salario de dos auxiliares de los centros de salud de la Vila y Can Picafort a cambio de una ampliación de los horarios de atención, a la espera de que se construyera el primer Punto de Atención Continuada (PAC) del municipio.

Desde el año 1999 las circunstancias han cambiado. En 2008 concluyeron las obras de construc-



El nuevo centro de salud de Can Picafort abrió sus puertas en el año 2008.

► CONVENIO

El Ajuntament se comprometió en 2001 a pagar la nómina de dos empleados a la espera de tener PAC

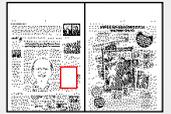
ción del esperado PAC de Can Picafort pero resultó no ser un Punto de Atención Continuada sino un centro de salud al uso,

debido al inicio de la crisis económica.

La Conselleria de Salut ofreció no obstante como compensación una importante ampliación de horarios por lo que al Ajuntament de Santa Margalida le ha cogido por sorpresa el requerimiento del pago del sueldo de uno de los auxiliares de Can Picafort (el que se contrató en 2001 en al Vila hace tiempo

que dejó de dar servicio).

«Solicitaremos una reunión urgente con la Conselleria, vamos a denunciar el convenio y además les reclamaremos el pago de toda una serie de gastos que estamos asumiendo y no nos corresponden como la electricidad, el mantenimiento y la limpieza que nos cuestan 6.000 euros cada semestre», dice el alcalde, Miquel Cifre



Mañana hablaremos de...

● **Transportes.** El gerente de SFM, José Ramón Orta, explicará la situación de las obras de la línea de tren Manacor-Artà y las razones por las que el Govern suspenderá temporalmente su construcción.



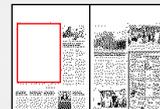
Imagen de las obras del tren Manacor-Artà.

- **Salud.** La Consellera de Salut visita las colonias de verano para niños organizadas por ADIBA.
- **Inmigración.** El conseller de Presidència visita el Casal d'Associacions d'Immigrants.



¿Qué hará Salut para frenar el aumento de intoxicaciones por drogas?

El director general de Salut Pública, Frederic Sbert, debería tomar buena nota sobre el incremento de intoxicaciones por drogas que se producen durante los fines de semana de verano, con una media de 15 ingresos en urgencias por esta cuestión, y poner en marcha nuevas campañas de prevención especialmente dirigidas a los jóvenes de las Islas y a los turistas que nos visitan. En la Conselleria de Salut deberían tener en cuenta que ya existe un Plan de Drogas 2007-2011 con el que podrían empezar a trabajar.



El IB-Salut pretende dejar a 5.000 trabajadores sin representación sindical

Bestard quiere revocar el pacto sobre derechos sindicales suscrito en abril

S. CARBONELL

Los sindicatos que forman parte de la Mesa Sectorial de Sanidad están preocupados porque desde la dirección general del Servei de Salut (IB-Salut) se les ha anunciado su intención de revocar el pacto sobre derechos sindicales en el ámbito del Servei de Salut suscrito en abril, lo que a la práctica supondría dejar a unos 5.000 trabajadores de los hospitales Son Llàtzer, Manacor, Psiquiátrico, General y Joan March sin representación sindical.

Todos los sindicatos están de acuerdo en pactar un recorte de las horas sindicales pero siempre en el ámbito legal de representación que no es otro más que la Mesa Sectorial de Sanidad.

Con esta medida el IB-Salut podría llevar a cabo su pretensión de recortar un 50% las horas sindicales para ahorrar entre 1 y 1,7 millones de euros anuales.

● **UGT.** Miguel Ángel Romero, en representación de la FSP-UGT afirma que si se lleva a cabo la propuesta que el IB-Salut les ha hecho llegar de forma informal, «los trabajadores del área de salud de Mallorca serán los que contarán con menos representantes legales de toda España» y anuncia que ya



Imagen de archivo de una reunión de la Mesa Sectorial de Sanidad. ■ Foto: JOAN TORRES

► LIBERADOS

Quieren recortar un 50% de las horas sindicales para ahorrar entre 1 y 1,7 millones de euros anuales

han puesto a trabajar a los abogados del sindicato porque «si quieren atacar los derechos de los trabajadores no nos quedaremos con las manos cruzadas».

● **CCOO.** Manel García afirma que «lo que pretenden es eliminar la representación sindical para hacer todos los recortes que les vengan en gana y que los trabajadores no puedan decir nada» y añade que de formalizarse la me-

► JUZGADOS

UGT y CCOO anuncian que acudirán a la vía judicial si se recortan los derechos sindicales

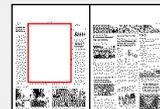
didada acudirán a la vía legal para defender los derechos de los trabajadores de contar con sus representantes sindicales.

● **Cemsatse.** Jorge Tera (Satse) e Isidro Torres (Simbeal), ambos representantes del Cemsatse, critican las formas con las que se está actuando desde el IB-Salut y la Conselleria de Salut. El Cemsatse pide que se reúna la Mesa Sectorial de Sanidad para tra-

tar estos temas y todas las medidas de recorte que prepara el Govern en sanidad.

● **USAE.** Daniel Torres, en representación de USAE, afirma que lo que quieren hacer es «cerrar la boca» a los representantes de los 5.000 trabajadores de la empresa pública Gesma, Son Llàtzer y el Hospital Manacor para que nadie proteste por los recortes.

● **CSIF.** Manuel Fuster sostiene que «la Administración no puede suscribir de forma unilateral un acuerdo alcanzado con todas las fuerzas sindicales» que forman parte de la Mesa Sectorial.



MANACOR ► INFRAESTRUCTURAS

El PSOE exige explicaciones al Govern y pide la ampliación del hospital

La consellera de Salut, Carmen Castro, visita hoy el centro sanitario

A. GINARD

El PSOE hizo ayer un grito al cielo para pedir una respuesta clara al Govern en relación a las obras de reforma del hospital de Manacor. «Alguien se está planteando no hacerlas», avisó en una comparecencia pública el ex conseller de Salut i Consum, Vicenç Thomàs.

El Ib-salut ha aceptado las alegaciones de dos empresas a la adjudicación de las obras de ampliación del hospital de Manacor, cosa que retrasa como mínimo tres meses el inicio de las reformas. Ayer Thomàs dijo que tiene dudas razonables de que las obras finalmente se lleven a cabo, y repitió en diversas ocasiones que la ampliación está «en entredicho».

Consenso

El ex conseller explicó que «la ampliación del hospital no se puede discutir: hay consenso en que es necesaria». De la misma manera, Thomàs instó a todos los ayuntamientos a pedir explicaciones al ejecutivo balear de Salut. «El Govern socialista en funciones dejó escrita la no aceptación de las alegaciones», explicó, pero no las firmó «porque la Llei del bon govern no nos lo permi-



Nuria Hinojosa, Vicenç Thomàs y Amanda Fernández en la comparecencia de ayer.

tía». Thomàs reafirmó ayer que hay «serios rumores de que las alegaciones son una excusa para anular la ampliación».

La situación tras aceptarse las alegaciones deja tres posibles vías de salida: adjudicar las obras a FCC de nuevo, darlas a otra empresa o desistir, cosa que supondría aplazar o anular el proyecto. De momento ningún responsable de Ib-salut ha dado explicaciones a esta redacción sobre sus planes de futuro. Hoy la consellera de Salut, Carmen Castro, visita las instalaciones del hospital.

EL APUNTE

Moción en Manacor para que el Ajuntament pida explicaciones

La portavoz del PSOE en Manacor, Amanda Fernández, anunció ayer que llevarán a cabo una moción en el próximo pleno para que el Ayuntamiento reclame el proyecto de ampliación y pida explicaciones al Govern. «Nos inquieta que el alcalde aún no se haya manifestado; estamos preo-

cupados y desinformados», dijo rotunda Fernández. La líder socialista anunció también que instarán a todos los grupos municipales del PSOE a que hagan presión para que el Govern sea más transparente en este asunto, y no descartan movilizaciones si en los próximos días Salut no se pronuncia.



Medio centenar de trabajadores del 061 en las Pitiüses no han cobrado las últimas dos nóminas

Si no llegan a un acuerdo con la empresa, a partir del día 18 realizarán una huelga indefinida

D.AZAGRA

Un grupo de representantes de los trabajadores del 061 en las Pitiüses acude esta mañana al Tribunal de Arbitraje y Mediación (Tamib) para intentar llegar a un acuerdo con S.G.G., la empresa subcontratada por el Ib-Salut para el transporte de enfermos y urgencias en las Pitiüses, y evitar así la huelga indefinida convocada a partir del día 18.

En Eivissa y Formentera son más de medio centenar los trabajadores afectados por este conflicto y que aun no han cobrado las últimas dos nóminas, un importe que asciende de media a 3.000 euros por cada trabajador, «y que está haciendo que la situación sea insostenible, teniendo en cuenta el estrés que ya produce esta profesión y las preocupaciones de estas familias por dar de comer a sus hijos», según denunció ayer Pedro del Horno, secretario del comité de empresa de los trabajadores del servicio de ambulancias.

Sin acuerdo en Mallorca

Ante esta situación, que también se repite en Mallorca, pero no así en Menorca donde ya han alcanzado un acuerdo, los trabajadores han anunciado un calendario de movilizaciones, que se iniciarán el día 16, con paros parciales de dos horas (de 11 a 13 horas y de 16 a 18 horas) y desde el día 18 con una huelga indefinida si no se resuelve la situación. Cabe recordar que el lunes, se reunieron en el Tamib representantes de los trabajadores y de la empresa en Mallorca pero no llegaron a ningún acuerdo, «por lo



Los trabajadores de las ambulancias del 061 anuncian movilizaciones para este mismo mes.

EL APUNTE

Molestos con la consellera y el gerente

Los trabajadores se mostraron ayer molestos con las declaraciones de la consellera de Salut, Carmen Castro, y del gerente de Can Misses, Ignasi Salas. «No entendemos como la consellera puede

que creemos que aquí sucederá lo mismo», lamentaba ayer Del Horno. Para los trabajadores, el único acuerdo posible «es que la empresa cumpla con sus obligaciones de abonar lo que se nos debe ya que los trabajadores

decir como nos hemos precipitado haciendo huelga a la más mínima, ¿acaso le parece mínimo el problema de 400 familias de Balears?. Por otra parte el gerente dijo que desconocía esta situación cuando ya se le había entregado un informe por parte del delegado de prevención de CC OO».

cumplimos con nuestras obligaciones».

Las carencias

Los trabajadores también denuncian numerosas carencias laborales. «El Ib-Salut y el 061 tie-

nen conocimiento de la mayoría de irregularidades que esta empresa incumple como materiales rotos, ambulancias donde las camillas no funcionan, falta de ayudantes en programados, que la empresa no proporciona los uniformes y los trabajadores tienen que ir a trabajar con su propia ropa incumpliendo la normativa de alta visibilidad, produciendo un peligro en la vía pública para el trabajador, que el Ib-Salut tiene conocimiento de todo estos hechos ya que al inicio de cada guardia los técnicos de emergencias revisamos el vehículo y comunicamos la incidencia a la central del 061 donde queda grabado y registrado por el locutor la incidencia comunicada».



Salud ahorrará en jefes de servicio nombrando uno para dos hospitales

Reestructurará todas las plantillas y premiará a los profesionales más eficientes

MANUEL AGUILERA / Palma

El Servicio balear de Salud (IB-Salut) recortará también puestos directivos de segunda fila para ahorrar dinero público. Además de suprimir puestos directivos, el plan de su gerente, Juan José Bestard, es reducir el número de jefes de servicio de los hospitales utilizando sólo uno para al menos dos centros. El ahorro en sueldos todavía no está cuantificado pero superaría los cientos de miles de euros al año.

jefe de Cardiología o de Traumatología de Son Espases lo sea también del Hospital de Inca. Asimismo, se haría entre los hospitales de Son Llàtzer y Manacor. Bestard asegura que están estudiando su aplicación y que antes quiere consultar con los sindicatos, «sobre todo el Cemsatse, que es el mayoritario», afirma.

Este ahorro en el capítulo personal irá acompañado de una redefinición de todas las plantillas de

hospitales y centros de salud, no para despedir, sino para colocar sólo los necesarios y si alguien sobra, trasladarlo allí donde haga más falta. El objetivo es mejorar la eficiencia y con ello bajar la lista de espera.

En el plan de saneamiento que ha entregado el Govern al Ministerio de Economía aparece un apartado sobre el IB-Salut que se llama «introducir elementos que incentiven la eficiencia y reduzcan la recursividad». Una de las propuestas es crear una lista de espera única por especialidad que contiene cuatro medidas: «Cumplimiento de

objetivos de productividad en horario corriente»; «creación de Agendas en horarios de jornada prolongada ofertadas por los servicios hospitalarios con limitaciones preestablecidas»; «exclusiones: un facultativo no puede atender en jornada de tarde lo que generó en jornada ordinaria»; «competencia de oferta entre pública y privada».

La idea es limitar las peonadas, es decir, horas extras que realizan los médicos por la tarde de manera que se evite que alguno deje apostadas operaciones para la tarde para cobrar más. Bestard cree que «esto no lo hace mucha gente pero si a alguien se le ocurre no podrá hacerlo». En los conciertos de los hospitales públicos con clínicas privadas pasará lo mismo. «No puede ser que el médico que mete a un paciente en lista de espera luego le opere en la clínica privada».

«Queremos pagar al facultativo por el trabajo que hace y cómo lo hace. Debe estar seguro de que

nadie se saltará las reglas del juego y que siempre se sentirá atendido por la dirección. El facultativo que más y mejor trabajo será el mejor pagado e incentivado».

En cuanto a la política de contratación, Bestard está en desa-

uerdo con algunas medidas implantadas desde 2009 como la prohibición de sustituir las bajas inferiores a cinco días en los centros de salud. El ahorro anual que calculó el anterior Govern ascendió a los dos millones de euros. El

nuevo gerente del IB-Salut opina que «las bajas hay que cubrirlas en función de cada caso». «No entiendo las normas genéricas o de rodillo. Si hay un solo médico en un centro de salud y se pone de baja hay que sustituirlo, sean los días que sean». El nuevo subdirector general de Atención Primaria, Fernando García Romanos, tiene la responsabilidad de estudiar caso por caso y decidir.

Otra medida es la supresión de las guardias médicas localizadas que no sean imprescindibles. El ahorro previsto con ello es de otros 2,8 millones de euros al año.



Intervención quirúrgica en el Hospital Son Espases.

El plan prevé que el jefe de Cardiología de Son Espases lo sea también de Inca

Como publicó este periódico ayer, la mayor empresa pública de Baleares está emprendiendo un duro ajuste del número de altos cargos. El organigrama de primera fila de los hospitales (gerentes, directores, etc.) ha bajado casi un 40%, de 93 a 58. En los servicios centrales también se ha hecho un recorte de 20 a 13 puestos. El ahorro previsto en esta primera fila asciende a los 2,8 millones de euros al año.

La reestructuración alcanzará a una segunda fila: los jefes de servicio de los hospitales. Actualmente el Hospital Son Espases tiene 26, uno para cada especialidad médica. La idea es que, por ejemplo, el





J.P.F.

El nuevo gerente del IB-Salut en Menorca, José Luis Gallego, deberá lidiar con el duro plan de recortes y al mismo tiempo recortar los cargos de dirección con el compromiso de mantener unos buenos niveles asistenciales y de atención en la sanidad pública.

Entre los objetivos que ha fijado el nuevo director gerente del IB-Salut para Menorca figura la unión, en un único profesional, de la dirección médica del hospital Mateu Orfila (atención especializada) con la dirección de la Atención Primaria en la Isla.

En la actualidad la doctora Ana Trenado desempeña las funciones de directora médica del centro hospitalario, mientras que la doctora Marola Pérez Catchot es la máxima responsable de la Atención Primaria en Menorca. Ambas profesionales proceden del anterior equipo de dirección del IB-Salut al frente del que se encontraba Antoni Gómez Arbona.

El doctor Gallego, que sustituyó al doctor Gómez Arbona en la gerencia de la sanidad pública menorquina el 29 de julio, ha iniciado las gestiones para unificar

El IB-Salut plantea unir la dirección médica del hospital con la de Primaria

En el marco del plan de reducción de los altos cargos de la sanidad pública de Balears

Bestard: «Acceso al mejor médico»

El director gerente del IB-Salut, Juan José Bestard, explica a *Salut i Força* que «el médico de Atención Primaria será el que pilotará la nueva estructura, con el paciente al que ayudará a elegir a dónde ir, qué médico especialista o proceso escoger».

«Lo importante -añade- es que el paciente tenga acceso al mejor médico, sea éste del sistema público o del sistema privado, con transparencia absoluta y opacidad cero».



La consellera Carmen Castro y José Luis Gallego.

las dos direcciones médicas -especializada (Mateu Orfila) y Primaria-. Esta medida forma parte del plan de recorte de altos cargos en el IB-Salut que aplica el nuevo director-gerente, Juan José Bestard. Ha declarado que «el primer escenario consiste en acabar con el despilfarro».

Según Bestard, «cuando llegamos, había 93 directivos, hemos pasado a 58. Con eso se ahorran 2,5 millones de euros al año. Menos directivos, pocos y con menos sueldos. Los sueldos se han limitado, de los 90.000 euros anuales que se habían puestos algunos a 60.000».

«Hemos eliminado las tarjetas de crédito de los directivos -ha manifestado el nuevo director del IB-Salut-, no se pagan las comidas de trabajo, los viajes serán los justos y en clase turista, los coches oficiales se han acabado. Los directivos públicos tienen que acostumbrarse al transporte público».



IB SALUT

SELECCIÓN DE LAS NOTICIAS DE SU INTERÉS



Tel: 971 726 267



Son Dureta EI PSIB defensa que els usos del solar siguin consensuats

El grup municipal socialista demanà que els usos de l'actual solar de Son Dureta es consensuïn amb el Consistori palmesà i amb totes les forces polítiques. A més, exigí que responguin a les necessitats i interessos dels residents de la capital balear. De la mateixa manera, els socialistes mostraren preocupació per la possible venda del terreny i criticaren el "preocupant silenci" del batle de Palma, Mateu Isern, i el seu equip de govern. • **dB**



La gente opta por acudir en persona a Son Espases para fijar una cita con el especialista. B. RAMON.

La dificultad de concertar cita por teléfono obliga a muchos usuarios a ir a Son Espases

► La telefonía móvil, excepto Movistar que ha instalado más de cien repetidores, sigue sin tener cobertura en el complejo hospitalario

I. OLAIZOLA PALMA

■ Llamar por teléfono a Son Espases para concertar una cita con el especialista sigue siendo una ardua tarea para la que se requiere armarse de una infinita paciencia. Tanta, que mucha gente decide que es mucho más rápido y menos frustrante desplazarse hasta el nuevo hospital de referencia para obtenerla en persona en cualquiera de los mostradores con que cuentan cada una de las especialidades médicas.

Por si fuera poco, la cobertura de la telefonía móvil sigue siendo casi inexistente. Excepto con Mo-

vistar, empresa de móviles de Telefónica, no se puede hablar ni recibir llamadas desde el nuevo hospital con este aparato que hoy en día ya se ha hecho imprescindible. Para agravar esta situación de incomunicación, los teléfonos públicos brillan por su ausencia en esos momentos críticos.

Fuentes técnicas consultadas explicaron que el problema de las citas radica en que hay poco personal administrativo para atender las llamadas que en muchas ocasiones son derivadas desde la centralita hospitalaria, que sí atiende a los usuarios.

El servicio de citación de consultas externas ha pasado de contar con 10 telefonistas en dos turnos a tan solo tres

Para atender estas llamadas de citación para consultas con los especialistas médicos se montó en febrero un equipo formado por seis telefonistas en turno de mañana y cuatro en el de tarde. El pasado 15 de mayo se decidió recortar este servicio, dejando a dos telefonistas en el turno matutino y a uno solo en el vespertino. Y las

estadísticas hablan a las claras de lo equivocada que fue esta decisión. Mientras el turno que funcionó hasta el pasado 15 de mayo atendía entre cinco mil y seis mil llamadas semanales, con la reducción de telefonistas se ha pasado a descolgar el teléfono a entre mil y mil quinientos usuarios cada semana. De ahí que muchos usuarios hayan decidido, después de cosechar un nuevo fracaso al enésimo intento, que resulta menos descorazonador personarse en Son Espases para conseguir algo más tangible. Desde luego, en el servicio de atención al paciente las quejas por la deficiente atención telefónica son la inmensa mayoría.

El hecho de que la gente se desplace al hospital para conseguir o confirmar su cita previa con el especialista agrava el problema. El personal administrativo ha de atender a las personas que hacen cola y, en muchas ocasiones, les resulta imposible contestar a las llamadas telefónicas.

Otro de los problemas que persisten en el nuevo hospital es la falta de cobertura para la telefonía móvil. Una fuente técnica consultada explicó que cuando se produjo la entrega de la obra hospitalaria, el pasado mes de octubre, ni siquiera Movistar contaba con cobertura más allá de los pasillos exteriores.

Cada 50 metros

Habida cuenta de que la mayoría de los móviles corporativos con los que trabaja el hospital son de esta compañía, Telefónica se vio obligada a garantizar la cobertura en todo el hospital instalando más de cien repetidores, algunos de ellos cada cincuenta metros. No podía ser que el móvil de un médico de guardia requerido con urgencia respondiese con el mensaje "fuera de cobertura".

Fuentes del hospital de Son Espases explicaron que Movistar instaló toda la infraestructura para la cobertura de la señal. Con posterioridad, Vodafone usó esa in-

EL DATO

Veinticuatro horas de televisión a un precio más elevado que el de una clínica privada

► No se llama copago, se llama externalización de servicios no asistenciales. Pero el usuario de la sanidad pública que la sufraga con sus impuestos y sus cotizaciones tiene que rascarse el bolsillo. Desde el pasado jueves 4 de agosto, la concesionaria de Son Espases comenzó a cobrar por el uso de las modernas televisiones instaladas en sus habitaciones. Y el precio a satisfacer por veinticuatro horas de televisión es de seis euros, dos más que lo que cobra una clínica privada.

La satisfacción de estos 6 euros es como pagar una tarjeta prepago que te da derecho a ver la televisión, hablar por teléfono con el exterior y, cuando se instale en los modernos aparatos, navegar por internet. Pero todo tendrá su precio. Si llamas mucho por teléfono, los seis euros te darán para ver menos horas de televisión. De la misma manera, navegar por internet costará un euro la hora que se descontará de los seis euros iniciales. Así que esta cantidad puede dar para ver poca televisión si te gusta navegar por la red o comunicarle a tus allegados cómo te encuentras.

infraestructura para poner alguna antena más y dar cobertura a sus clientes.

A mediados del pasado mes de junio, según las mismas fuentes, Orange se puso en contacto con Movistar para proceder de la misma manera. La previsión era que los clientes de esta última operadora de telefonía móvil tuvieran ya cobertura desde hace unos quince días. Sin embargo, ayer todavía resultaba imposible contactar con un móvil de estas dos últimas compañías en el hospital de referencia de Balears.



Los socialistas piden que los usos de Son Dureta sean acordados con Cort

► El grupo municipal quiere que se preserven los intereses de los ciudadanos frente a la venta del solar

S.VELERT PALMA

■ El grupo municipal socialista solicitó ayer que los futuros usos del solar en el que está el antiguo hospital de Son Dureta sean acordados con el ayuntamiento de Palma y todas las fuerzas políticas con el objetivo de que se preserven las necesidades y los intere-

ses de los ciudadanos. Los socialistas mostraron su preocupación por el anuncio del Govern balear de que en su "Plan de Saneamiento", presentado a los representantes sindicales, se mencionase la posibilidad de vender este solar y los edificios del hospital, que pertenecen a la Tesorería General de la Seguridad Social.

El grupo socialista considera que la última palabra sobre el destino de estos terrenos debe tenerla el consistorio palmesano porque se encuentran en su término municipal.

Recuerdan que en el 2003 el Partido Popular quería negociar la ampliación del bosque de Bellver y en el 2006 propuso la construcción de una residencia para personas mayores o equipamientos sociosanitarios. Además los socialistas precisan que existe un acuerdo parlamentario de la anterior legislatura de todas las fuerzas políticas en el que se pide asegurar el uso sociosanitario para estas instalaciones, que quedaron vacías tras el traslado al nuevo hospital de referencia de Son Espases.

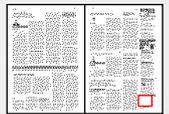


Un paciente denuncia que le robaron mientras le operaban

Inca

P. C.

■ Manuel Presa, vecino de Inca, presentó ayer una denuncia ante la Guardia Civil en la que indica que le robaron la cartera mientras era operado en el Hospital Comarcal. Según el paciente, el lunes a las 13,30 horas le pidieron que depositara sus objetos personales en una bolsa antes de intervenirle y que se la darían a sus parientes. Cuatro horas después la recibió su hija y, según denuncia, sin el dinero de su cartera.



FORO Y ENCUESTA DEL LECTOR



PROPUESTA DE LA SEMANA

¿Cree que los médicos deben cobrar en función de su productividad?

► El director general del Ib-Salut, Juan José Bestard, ha advertido al colectivo médico que las medidas de ajuste para ahorrar gastos también le afectará. Asegura que se primará la eficiencia.

Para participar: www.diariodemallorca.es
o por **email: foro.dm@epi.es**.
Los resultados y las opiniones se publicarán los domingos



El PSOE quiere consenso para el futuro de Son Dureta

A.M.

El PSOE de Palma ha manifestado su preocupación por la posible venta de Son Dureta. Los socialistas piden que el futuro del antiguo hospital sea consensuado con el Consistorio palmesano y con todas las fuerzas políticas. «Ya que esta infraestructura se encuentra en nuestro término municipal, creemos necesario que la última palabra la tenga el Ajuntament de Palma», señalan los socialistas. Además, consideran preocupante el «silencio» del equipo de gobierno de Isern y recuerdan que existe un acuerdo parlamentario de todas las fuerzas políticas en el que se pide asegurar un uso socio-sanitario de Son Dureta.



La presidenta del Consell de Mallorca, Maria Salom, con el vicepresidente de esta institución, Joan Rotger, ayer en rueda de prensa. / JORDI AVELLÀ

Armengol desvió 104 millones del convenio de carreteras a nóminas y subvenciones

- Elevó este año en casi 200 millones el techo de gasto con los presupuestos prorrogados
- Deja en 4 años una deuda de 329 millones de euros: sólo a los proveedores 58 millones

INDALECIO RIBELLES / Palma «Esto ha sido *Can Bum*, un caos, un descontrol total que ha hipotecado el futuro de los mallorquines. Si esto fuese una empresa privada estaría en concurso de acreedores». Así de contundente fue el balance que la presidenta del Consell de Mallorca, Maria Salom (PP), hizo en rueda de prensa sobre la gestión realizada los últimos 4 años en la administración insular por su predecesora en el cargo, Francina Armengol (PSIB-PSOE), y el gobierno de coalición de socialistas y nacionalistas (Bloc y Unió Mallorquina).

Acompañada por la consellera de Función Pública y Hacienda, Margalida Roig, la dirigente popular realizó un exhaustivo análisis económico y financiero sobre el estado de las cuentas del Consell que calificó de «muy preocupante». Salom destacó «la ineficacia e ineficiencia» de un Ejecutivo de Mallorca «convertido en distintos minigobiernos donde no hubo planificación y se improvisó constantemente» adoptando medidas al margen de la crisis económica de forma «irresponsable», tal y como lo calificó.

En vez de apretarse el cinturón y responder a la crisis con las medidas de austeridad y ajuste que el momento requería, el Pacte optó por vivir al margen de la realidad, aumentando el techo de gasto, empleando recursos que no tenía y utilizando la caja única para modificar el destino finalista de diferentes inversiones por intereses puramente electoralistas.

De la batería de datos ofrecidos, como el incremento del 62% de la

deuda con los bancos (181 millones para un total de 329) los 58 millones en facturas a proveedores o los 80 que debe al organismo encargado de la atención a los más necesitados (Instituto Mallorquín de Asuntos Sociales) destacan dos hechos que dejan patente la forma de gestionar los recursos públicos del anterior gobierno insular.

En plena debacle económica con unos presupuestos de 2011 prorrogados que preveían un techo de gasto de 363 millones de euros, el Ejecutivo liderado por Armengol realizó hasta 50 modificaciones de crédito para disparar

Sólo 27 de los 131 millones transferidos por Fomento se destinaron a obras

En el departamento de Carreteras hay 32 millones en facturas por pagar

lo a 554 millones de euros.

Casi 200 millones más para el último año de la legislatura con el fin de llegar bien holgada a la cita con las urnas. Ante los problemas de liquidez del Govern del president Antich (PSIB) que elevó la deuda con el Consell a 240 millones de euros, Armengol no dudó en abrir la caja única y utilizar

El 'agujero' del Pacte en el Consell de Mallorca

Presupuestos prorrogados (2010)

439 millones de euros

DEUDA TOTAL

Administraciones institucionales

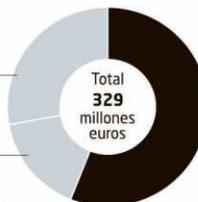
90

Proveedores

52

Entidades financieras

181



Deuda a proveedores

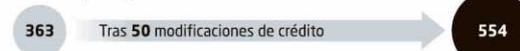


Deuda a otros organismos



EVOLUCIÓN GASTO CONTEMPLADO

Cuentas prorrogadas, millones de euros



INVERSIÓN POR PARTE DEL MINISTERIO DE FOMENTO (2008-2010)

Total 131 Millones de euros



Deuda del Govern con el Consell: 240 millones de euros

FUENTE: Elaboración propia

AA / EL MUNDO

partidas de inversión, en este caso en carreteras, para mantener el nivel de gasto. De los 131 millones de euros recibidos del Ministerio de Fomento entre 2008 y 2010, sólo 27 millones se destinaron a obras, el resto a gasto corriente, nóminas y subvenciones.

En carreteras sólo se ejecutó una obra de las 12 previstas: un tramo del tercer carril de la Vía de Cintura (15,6 millones de euros) más el puente de Son Espases (6,5 millones), no incluido en principio.

Pero en el departamento de Carreteras hay facturas por pagar por 32 millones de euros procedentes

De 12 proyectos sólo hizo un tramo del tercer carril de la Vía de Cintura

Un 62% más de deuda con los bancos: 181 millones frente a 111 en 2007

de este convenio y de otros que tendrán que ser justificadas por el actual equipo de gobierno. «Engañaron al PP y a toda la sociedad mallorquina cuando nos dijeron que todo estaba saneado y que no había ningún problema», aseguró Salom que se comprometió a trabajar «duro» para solucionar este «desbarajuste estratosférico».



Indicadores de talante

**LA CAMILLA****FERNANDO
MERINO**

EL MONUMENTAL estropicio heredado por los actuales inquilinos del Govern, Consell de Mallorca y Ayuntamiento de Palma, apenas deja espacio para las buenas noticias. Los permanentes descubiertos conlleven la práctica de todo tipo de piruetas para ir salvando el día a día. La calle, sin embargo, al parecer no desespera del todo, puede que en la confianza de que los recién llegados van a saber encontrar la forma de enderezar tan caótica situación.

También es cierto que hay algunos brotes que apuntan alteración extrema del ánimo, como la decisión de los ganaderos mallorquines de traer a pastar sus vacas por los jardines de Palma. Lo que no deja de ser sorprendente, al tener de titular de Agricultura a un viejo y batallador amigo del sector. Es un buen indicador de lo mal que lo hicieron los salientes.

Las medidas y los recortes no serán del común contento, pero se entiende que hay urgencias inaplazables. Un barullo mayúsculo, en el que sólo cabe prestar atención a pequeños detalles, pequeñas decisiones en definitiva o no tan pequeñas, como vía para escanear el modo o manera de ejecutar de los nuevos. No hemos llegado al ecuador de los cien días y afloran indicios.

La decisión tomada por el director general del Ib-Salut, **Juan José Bestard**, en el sentido de mantener la denuncia ante la justicia por filtración de datos de pacientes del Hospital de Inca, no sólo es un acto de responsabilidad: al mismo tiempo introduce la corrección política cuando más necesario era.

Según se desprende de la investigación interna, el PP de Inca, o parte de él, podría salir tocado en este asunto, y aún así Bestard cumple con su deber.

Es una decisión perfectamente coincidente con el buen propósito de dotar de transparencia y credibilidad la gestión pública. No basta con suprimir de imputados la primera línea, es imprescindible actuar consecuentemente.

Es un mérito, todo cuanto apunta a transparencia y credibilidad, que por el momen-

to se puede colgar de la pechera el presidente del PP, que tiene en la decisión de Bestard el espejo en el que deberá mirarse llegado el caso. Algo de lo que no pueden presumir los salientes, incapaces de asumir ningún tipo de responsabilidad política cuando la situación así lo reclamaba.

En unos momentos en los que ser *políticamente correcto* era una farsa, el director general del Ib-Salut ha decidido hacer de la *corrección política* lo que siempre debió ser: actuar con dignidad y honor, dejándose de cánticos al modo de *perro no come carne de perro*. Por lo visto no hay un Bestard en el PSIB para dar la cara como se debe, y ahí tenemos el silencio que no cesa de un partido socialista, más hipócrita que ético, ante el despropósito de su exconseller **Jaume Carbonero**, sumido en un posible nepotismo.

Después de un par de cantadas el Govern del PP regenerado puede respirar tranquilo

«Bauzá se ha estrenado en el cargo ingeniándose las para ir recortando, incluso más allá de lo posible»

al menos por un ratito. Porque, en el mejor de los casos, cantadas de novato son el nombramiento del conseller de Presidencia como director general transitorio de la radiotelevisión autonómica o simplemente cambiar de destino a la inspectora que injustamente crucificó en el IS de Porreres a educadores que se ajustaban al derecho que otorga la Constitución.

Una de las apuestas fuertes del presidente **José Ramón Bauzá** es impulsar la educación, hasta el punto de consagrar esta legislación a tal cometido. Pues bien, en ese territorio comanche que conforman los centros escolares lo que no se pueden permitir los populares es dar muestras de debilidad, y esto es lo que inicialmente se desprende de la decisión de no abrirle un expediente a la inspectora que se propasó hasta lo punible en sus funciones.

La transferencia de las competencias en Educación llegaron al Govern con el primer

Pacte de Progrés, ocupando entonces el PSM la Conselleria. Era el escenario ideal para iniciar la operación coladero, regando de comisarios políticos nuestro sistema de enseñanza. Lo que pretende hacer el PP es, por imperativo de la situación, un órdago que no admite flaqueza de carácter.

Desconozco en qué estaría pensando Bauzá para dar por buena la peregrina idea de confiar a su mano derecha la dirección general de IB3. No es santo de mi devoción **Antoni Diéguez**, pero tenía razón el exportavoz socialista al comparar la situación creada, pongamos por caso con el nombramiento de un ministro de ZP al frente de la corporación Radiotelevisión Española. El *vacío legal* está reñido con soluciones en apariencia tan indecorosas.

Debería saber José Ramón Bauzá que la radiotelevisión pública es asunto harto sensible debido a las derivas que históricamente se han producido, y por eso mismo queda feo, muy feo, situar en la cúpula a un conseller.

De momento la opinión pública apenas repara en estas menudencias porque ahora mismo la prioridad es abandonar la oscuridad del túnel económico en que nos acabó precipitando el incompetente derroche del segundo Pacte.

En el inconsciente colectivo se da por cierta y comprobada la capacidad de los conservadores para sacarnos de tan endiablada situación. **Aznar** repuso la caja arruinada que le dejó **González**, y **Matas**, dejando a un lado todo lo que apuntan los sumarios judiciales, lo cierto es que con las decisiones que tomó puso en evidencia la constante inactividad de aquel primer Pacte.

Bauzá se ha visto obligado a estrenarse en el cargo ingeniándose las para ir recortando, incluso más allá de lo posible. Todos han entendido que era el único camino. Pero las cuentas se van aclarando, y llegará el momento de cambiar la parálisis sobrevinida por unas acciones de gobierno que van a dibujar la auténtica hoja de ruta de las principales instituciones.

En definitiva, lo que **José Antonio Rosselló Rausell** en su columna del lunes definía como «la visión de futuro del Govern». De ahí la importancia de ir a reparar en esos pequeños detalles, que son indicadores del talante.



MINISTERIO DE SANIDAD

SELECCIÓN DE LAS NOTICIAS DE SU INTERÉS



Tel: 971 726 267



TRES EN RAYA



¿Debe obligarse a los médicos a que sólo receten genéricos para ahorrar costes?

La adaptación

Existe una idea equivocada sobre los genéricos propiciada por la industria farmacéutica que debe adaptarse a una nueva forma de comercializar sus productos. No son, en contra de lo que se dice, marcas blancas, sino las mismas de antes que se etiquetan con el nombre del principio activo, lo que abarata su adquisición por el sistema de salud al comprarse por lotes eligiendo la mejor opción, optimiza la prescripción evitándose confusiones y limita la automedicación. Además, es una buena manera de afrontar la crisis sanitaria, mucho mejor que la de recortar prestaciones.

• JOSÉ MARÍA CARBONERO

Debatir o parchear

La Sanidad necesita más un debate general, sin demagogias ni hipocresías, que seguir improvisando medidas de corto alcance. La industria farmacéutica es más potente que el propio Estado y hallará formas para no dejar de ganar. Tenemos un país que regala derechos, como nadie. Vamos al médico cinco veces más que el resto de países. No tenemos un problema de gestión, sino de política sanitaria. Analicen cuántos usuarios diarios de otros países que no pagan impuestos disfrutan de nuestra Sanidad. No somos una ONG, sino un Estado en quiebra. Debataremos sin miedo.

• MIQUEL MUNAR



¿Genéricos? Sí.

Si la ley del medicamento establece que un genérico debe contener el mismo principio activo, idéntica dosis y la misma forma farmacéutica que el original, y que debe garantizar la misma calidad, seguridad y eficacia que el medicamento de referencia, los consumidores y usuarios, debemos pedir que se cumpla. Lo demás es un problema de patentes, de beneficios, y de intereses corporativos que no deben tener prioridad sobre el interés general. Si resultan más baratos es porque las patentes han caducado y su producción se remite a laboratorios autorizados por la Administración.

• TERESA NIETO



SALUT I ALTRES TEMES

SELECCIÓN DE LAS NOTICIAS DE SU INTERÉS



Tel: 971 726 267



18 PEQUEÑOS GIGANTES/CGC GENETICS

Test genéticos, los incondicionales de la medicina personalizada

TEXTO PALOMA G. MORENO

El cáncer, el diagnóstico prenatal, la sordera congénita y las dolencias gastrointestinales son las enfermedades para las que más pruebas realiza CGC Genetics, cuyos ingresos crecerán este año un 5%

Es una partícula insignificante, pero la cantidad de información que contiene es inmensa. A partir de una simple gota de sangre se puede saber si una persona es propensa a padecer cáncer de colon o mama o a sufrir una trombosis, si un fumador desarrollará cáncer de pulmón, qué medicamento debe tomar un enfermo de depresión, si sus hijos serán intolerantes al gluten, la lactosa o la fructosa o si serán obesos. Es la magia de la genética, una ciencia que está detrás del tratamiento de más de 4.000 enfermedades y que hace 19 años CGC Genetics vislumbró como el acicate de una revolución. Era el comienzo de la medicina personalizada.

Y de hecho, los test genéticos que permiten obtener esta información en apenas unos días se están volviendo habituales en los sistemas sanitarios de todo el mundo. Las razones son obvias. Al hacer posible una detección precoz de las enfermedades, vigilar su evolución y evitar la aplicación de tratamientos más caros y estandarizados que en muchos pacientes resultan ineficaces, "la genética es clave para reducir los cos-

"La genética es clave para reducir los costes de salud", afirma Purificação Tavares, presidenta del grupo

tes de salud", explica Purificação Tavares, presidenta de la compañía y experta en genética médica.

Precisamente, el ahorro de costes ha sido una de las prioridades de la I+D+i de este laboratorio especializado desde su nacimiento en análisis genéticos. La investigación absorbe actualmente el 21% de su facturación anual. Y es que, aunque recurrir a este tipo de estudios ya implica un ahorro al hacer innecesarias otras pruebas diagnósticas, la única forma de que estas herramientas se integren totalmente en la sanidad, tanto pública como privada, es "hacer los test más asequibles", afirma Tavares. En otras palabras, abaratar los precios.



Este es el motivo por el que CGC Genetics, que actualmente cuenta con 176 test inscritos en los dos principales directorios de pruebas genéticas (Genetest y Orphanet), algunos de los cuales son exclusivos, ha agrupado el análisis de muchas mutaciones en un mismo panel para bajar el precio. El panel para el diagnóstico molecular del cáncer de mama es solo uno de muchos ejemplos. Este test, que examina las 100 mutaciones más frecuentes de cáncer de mama en las mujeres españolas, ha permitido rebajar el precio desde los 2.500 a los 500 euros.

Y no hay que olvidar que cada año se diagnostican más de 20.000 nuevos casos de esta patología, que constitu-

Pruebas de paternidad y conservación del ADN

LAS PRUEBAS DE paternidad y maternidad así como el perfil de ADN y del ADN familiar se han convertido en prácticas habituales entre los españoles. La certeza del resultado supera el 99,9% de probabilidades si participa la madre. También ha crecido la demanda de

perfiles de ADN, que permiten la identificación genética de cadáveres en caso de desaparición, y la conservación de ADN, que sirve para identificar mutaciones genéticas de enfermedades en el familiar que las ha heredado, a fin de minimizar su impacto.

ye la primera causa de muerte, aunque las probabilidades de curación son del 90% si se detecta a tiempo.

El cáncer ha sido uno de los principales objetivos de la I+D de esta compañía, que se ha convertido en uno de los principales proveedores de pruebas de genética médica en Portugal, donde el 70% de los pedidos son de hospitales públicos. En España cuenta con una cuota de mercado del 25%. Fuera de Europa, sus principales mercados son Oriente Próximo, América Latina y Arabia Saudí, que absorben más del 17% del total de sus pruebas anuales. La demanda de estas regiones es la que está ayudando a paliar la caída de los pedidos en Europa.



DATOS BÁSICOS

FACTURACIÓN

CGC GENETICS facturará en 2011 unos siete millones de euros, un 5% más que el año pasado, a pesar de la crisis. Purificação Tavares (en la imagen inferior) explica que si bien el número de pruebas no se ha reducido, los ingresos han bajado en relación a otros años debido a la contención del gasto en España y Portugal, a lo que hay que sumarle las demoras en los pagos, que pueden llegar a retrasarse hasta un año.



PRODUCCIÓN

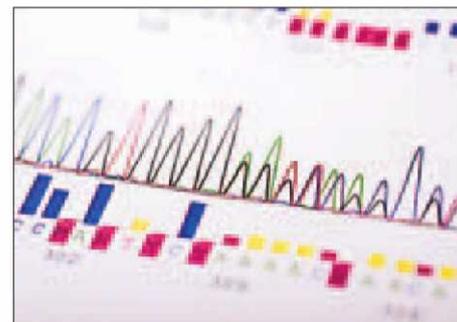
EN 2010, la compañía realizó 65.000 análisis, de los que el 17% correspondió a pedidos fuera de Europa. Oriente Próximo, América Latina y Arabia Saudí fueron sus principales mercados exteriores.

INSTALACIONES

LA ENTIDAD cuenta con tres laboratorios, en Madrid, Oporto y EE UU, y dispone de una plantilla de 100 personas que están repartidas entre España y Portugal. De ellas, 28 están dedicadas a labores de I+D+i.

TEST

UNOS 1.500 test genéticos de todas las especialidades médicas forman parte del catálogo de este laboratorio, que cuenta con 176 pruebas registradas en los dos principales directorios de análisis genéticos (Genetest y Orphanet).



RAPIDEZ. CGC Genetics ha desarrollado paneles de diagnóstico rápido, como el de la sordera congénita, que permiten analizar 312 mutaciones en 31 genes en solo tres semanas.



ASESORAMIENTO. Este es otro de sus servicios, cuyo objetivo principal es estimar y evaluar el riesgo de que se pueda presentar una patología en una persona y en su descendencia.



ESPAÑA. La demanda de hospitales públicos se concentra sobre todo en enfermedades raras. La empresa ofrece test exclusivos para el diagnóstico del síndrome de Alstrom o el de Fraser.



INNOVACIÓN. Entre sus cinco patentes para el diagnóstico molecular destaca la de la trombofilia, que detecta 15 mutaciones a la vez cuando esta enfermedad es de tipo hereditaria.

PRUEBAS GENÉTICAS.

CGC Genetics realiza pruebas genéticas que, partiendo de una simple gota de sangre, estudian las mutaciones de genes a fin de determinar las probabilidades de desarrollar enfermedades hereditarias. Este sistema permite la detección precoz de patologías y la elección del tratamiento más adecuado.

Con 65.000 test realizados en 2010, CGC Genetics cuenta también con otros test innovadores y únicos, que están ayudando a impulsar los tratamientos personalizados en las enfermedades oncológicas. El cribado de cáncer de colon en sangre periférica, lanzado en 2010 en el Hospital Moncloa, es uno de los más destacados. A partir de una simple muestra de sangre, este estudio permite la identificación de alteraciones en el gen Sep-9, presente en el 90% de los casos de este tipo de cáncer. Destinada a hombres y mujeres de más de 50 años, esta prueba permite la detección de tumores en etapas más tempranas. Igualmente, el test para detectar el riesgo de cáncer de pulmón en

El laboratorio destina el 21% de sus ingresos a I+D+i, capítulo que absorbe a 28 de sus 100 trabajadores

fumadores se ha convertido también en imprescindible para el diagnóstico de esta enfermedad.

Pero CGC Genetics también ha sido puntera en otras áreas. El diagnóstico prenatal más allá del síndrome de Down, el perfil genético de la obesidad, el retraso en el desarrollo psicomotor o padecimientos como Crohn, enfermedades raras y celiaca, son solo al-

gunos de los más demandados. Actualmente, la compañía está inmersa en desarrollos para el análisis de obesidad, hipertensión y pruebas de farmacogenética en cardiología y psiquiatría. Con más de 1.500 pruebas genéticas de todas las especialidades y cinco patentes para el diagnóstico molecular, como la trombofilia o la sordera congénita, CGC Genetics ha comenzado su internacionalización instalando un pequeño laboratorio en Estados Unidos. No obstante, el grueso de la producción se mantendrá en España y Portugal. La empresa tiene repartida entre los dos países ibéricos una plantilla de 100 personas, indica Tavares, presidenta de la empresa.



L'equació dels antibiòtics



SEBASTIÀ
MANRESA

“**E**l problema de la humanitat no són els canvis, sinó la rapidesa amb la qual es produeixen”, escriu Alvin

Toeffler en el *Shock del futur*. També l'Alicia del país de les meravelles exclamà ingènuament: “Que de pressa hem de córrer per quedar on som”.

En el món de la medicina també passa el mateix: ens vénen a sobre tants de coneixements en tan poc temps que podem dir que vivim, aquí i ara, el futur.

Amb motiu dels casos, molts dels quals han estat mortals, d'infecció pel bacteri *E. coli* que s'esdevingueren sols fa unes setmanes a Alemanya, amb gran difusió mediàtica, em vingué un pensament. I és que una simple fórmula, una equació, serviria per explicar breument i clarament la història de la relació entre les infeccions i els antibiòtics des que començà, amb el descobriment de la penicil·lina, la utilització d'aquests últims.

Clàssicament i des de feia molts de segles, la medicina i l'opinió pública admetien, sense cap mena de dubte, la següent equació: febre=infecció.

Hagueren de passar vint-i-cinc segles, els que hi ha entre Hipòcrates amb les seves idees i els descobriments de Pasteur, Lister, Fleming, que obriren la porta de la lluita contra la infecció amb l'aportació de coneixements bacteriològics, els antisèptics i els antibiòtics. Tot plegat canvià l'equació, que a partir d'aquest instant, i amb molta rapidesa, es transformà en la següent: febre=infecció=antibiòtic=curació.

Com hem comentat abans, les coses canvien amb rapidesa i, per tant, en poc temps l'equació es va simplificar i va quedar de la manera següent: febre=antibiòtic=curació. Es tracta d'una equació simple i que s'ha imposat, doncs, amb passes de gegant dins la societat durant les darreres dècades.

Tanmateix, la qüestió no és tan simple, si tenim en compte que es va fent palès un nou factor, fins ara desconegut: l'aparició progressiva de gèrmens que tornen resistents als antibiòtics. Llavors,

també ràpidament, l'equació ha derivat en la següent: febre=antibiòtic=no sempre curació. És aleshores quan comença el crit d'alarma.

Desgraciadament, els antibiòtics s'han utilitzat massa anys d'una manera anàrquica, ja sigui per una selecció inadequada, una via d'administració incorrecta o, ras i curt, perquè les dosis feien curt i els tractaments s'abandonaven abans d'hora. Tot plegat conduïa a un augment de la resistència bacteriana als antibiòtics. La porta que obrí Fleming torna a estar de cada cop més tancada.

Afortunadament, s'ha corregit el rumb i la política sanitària va en direcció oposada, restringint l'ús d'antibiòtics. L'equació ha canviat de nou: febre=no sempre cal prendre antibiòtics.

Són molts de canvis en la formulació de l'equació i en ben poc temps. Recordem que la penicil·lina fou descoberta per Fleming l'any 1929. Fou una troballa que, com moltes d'altres que han contribuït al progrés decisiu de la

Pasteur digué que la sort afavoreix els esperits preparats. Tanmateix, convé no temptar-la sovint

humanitat, es va assolir per casualitat, però també pel sentit somiador i poètic del descobridor, que li va permetre tenir el pressentiment que aquell camí que se li mostrava era el que el duria cap a un fong capaç d'aturar el creixement d'alguns bacteris.

En la majoria dels grans descobriments científics es troba una part d'investigació premeditada i una part de bona sort. Probablement, si a Pasteur no l'haguessin nomenat professor de Lilla i si els fabricants de cervesa no li haguessin demanat ajuda, potser no s'hauria interessat mai pel món de la fermentació ni hauria assolit, així, el coneixement que la infecció no tenia l'origen en la generació espontània i sí en els gèrmens. El mateix Pasteur va dir que la sort no afavoreix més que els esperits preparats.

Seria oportú, per ventura, no malmetre del tot la descoberta d'Alexander Fleming i, d'aquesta manera, no haurem de confiar un cop més en la sort. •



Comenta aquest article
a www.dbalears.cat



EL SECTOR FARMACEUTIC, AMENAÇAT

Protesta Les apotecaries de Castella-la Manxa podrien tancar demà per impagaments del Govern autonòmic

Els farmacèutics de Castella-la Manxa han anunciat que tancaran demà com a mesura de protesta contra els impagaments del Govern autonòmic, presidit per la popular María Dolores de Cospedal. Així serà, tret que s'arribi a un acord en el darrer moment. En total està previst que davallin la persiana el 60% de les farmàcies de la comunitat, ja que no s'hi sumaran les d'Albacete ni el 30% d'aquestes que per llei han d'estar de guàrdia. Els professionals del sector de tot l'Estat tracten de trobar una solució perquè les farmàcies puguin veure reemborsat l'import dels medicaments



que ja han dispensat amb càrrec al Sistema Públic de Salut, perquè la seva situació econòmica. Per part seva, el Defensor del Poble de Castella-la Manxa ha obert una queixa d'ofici sobre la situació del sector a la regió pels impagaments de la Junta al sector i l'amenaça de possibles tancaments dels establiments. Amb ella pretén assegurar "que es compleixin els objectius de la llei". •



El Consell de Eivissa aprueba 72.000 euros en subvenciones a discapacitados

► Las ayudas están pensadas para residentes menores de 65 años con un 33 por ciento o más de discapacidad física, sensorial o psíquica

L. FERRER ARAMBARRI EIVISSA

■ Más de un centenar de personas afectadas por una discapacidad podrán beneficiarse de la partida de 72.000 euros que el Consell de Eivissa ha destinado a sufragar al 50 por ciento sus gastos de rehabilitación, asistencia, comunicación, adaptación de hogares y vehículos o supresión de barreras arquitectónicas en sus hogares. Así lo anunció ayer la consellera de Sanidad y Asuntos Sociales, Mercedes Prats, que compareció acompañada por el vicepresidente de la institución, Mariano Juan, tras la celebración del Consell Executiu.

El programa de apoyo económico para personas con discapaci-

dad entrará en vigor un día después de su próxima publicación en el BOIB. «Era urgente aprobar estas ayudas porque hay una gran demanda», aseguró la consellera, que matizó que las subvenciones son individuales (las asociaciones tienen sus propias partidas económicas). Los destinatarios son personas con discapacidad psíquica, física y/o sensorial igual o superior al 33 por ciento, que sean residentes en Eivissa y tengan menos de 65 años.

El período que abarcan las ayudas comienza en octubre de 2010 y acaba en septiembre de este año. Los interesados podrán presentar facturas comprendidas en



Las ayudas sufragan parte de varios programas de rehabilitación, adaptación y asistencia. VICENT MARÍ

EL APUNTE

CONSORCIO SOCIO SANITARIO El personal ha cobrado sus nóminas «puntualmente»

► La consellera de Sanidad aseguró ayer que se convocará «de manera inminente» la junta rectora del Consorcio Sociosanitario para avanzar la regularización de sus cuentas. «La novedad importante es que se han pagado las nóminas de manera puntual», apuntó.

este período.

La ayuda del Consell financia hasta el 50 por ciento del gasto de actividades de rehabilitación, psicoterapia, fisioterapia, logopedia, atención primaria, asistencia y comunicación para personas con movilidad reducida, adaptación de viviendas, supresión de barreras arquitectónicas, adquisición de vehículos y adaptación de automóviles, uso de prótesis visuales o de otro tipo y asistencia a centros infantiles durante el

curso o el verano.

Prats aseguró que el pago «se hará por orden riguroso de entrada de las solicitudes». «Estas ayudas se conceden cada año pero en este ejercicio han ido con un poco de retraso. Por eso han sido aprobadas con urgencia», matizó la consellera. «Este programa se tenía que haber puesto en marcha mucho antes para dar seguridad a las personas que están a la espera de que se les abonen las ayudas», subrayó.



La UIB pone las bases del primer corazón virtual

Investigadores de la Universitat balear aportan sus conocimientos de supercomputación y simulación a este macroproyecto que busca mejorar el diagnóstico y tratamiento de las dolencias cardiovasculares

MAR FERRAGUT PALMA

■ Los médicos del futuro 'tendrán' nuestro corazón en su ordenador; un corazón virtual. Y podrán, con aplicaciones especiales, detectar rápidamente la aparición de dolencias o saber qué efecto tendrá la aplicación de una determinada técnica. Entre otras cosas. Investigadores de la Universitat de les Illes Balears están aportando su granito de arena a este macroproyecto en el que participan diez centros de investigación, nueve empresas biotecnológicas y una amplia gama de profesionales. La UIB colabora con una misión fundamental: realizar la base «computacional» del corazón 'simulado'.

La idea es crear un modelo virtual del sistema cardiovascular para «simular y visualizar» los tejidos y fluidos, con lo que poder así conocer los cambios y los movimientos que se producen en las arterias y en

los órganos afectados por una cardiopatía. De este modo se podría hacer un diagnóstico y un tratamiento de las dolencias cardiovasculares de forma personalizada.

Antoni Artigues, Carles Bona y Antoni Arbona son los investigadores de la UIB y miembros del Instituto de Aplicaciones Computacionales de Código Comunitario (IAC3) que participan en el proyecto (denominado cvREMOD) desde hace un año.

Remodelación cardiovascular

Para entender su alcance, hay que empezar por definir algunos conceptos, como la remodelación cardiovascular; un proceso que se desarrolla de forma natural y que también puede ser una respuesta a situaciones patológicas.

La remodelación en muchas ocasiones tiene un papel importante en el progreso de estas do-

lencias. Los infartos, la cardiomiopatía, las enfermedades coronarias y la hipertensión son resultado de un proceso de remodelación provocado por diferentes factores patológicos. Por eso, es importante poder ir controlando cómo evoluciona. Ahí es donde entra en juego el cvREMOD.

Este proyecto estudia los mecanismos fisiopatológicos de la remodelación cardiovascular e investiga nuevos métodos y técnicas. Gracias al corazón virtual personalizado, se podrá detectar rápidamente el momento en que se empieza a producir una remodelación cardiovascular patológica. Y al diagnosticar más rápido, se podrá frenar antes, se podrá impedir que la remodelación progrese hacia la enfermedad. Para poder hacer estas simulaciones hace falta una gran cantidad de cálculos muy complejos y para ello es necesario

A partir de las resonancias y las ecografías de cada paciente se diseñará su corazón concreto

El Human Virtual Project, de la UE, pretende que todos los órganos del cuerpo tengan su homólogo virtual

utilizar la supercomputación. Y ahí es dónde participan estos tres investigadores.

Para Bona la clave es de este proyecto multidisciplinar es que el punto de partida es el corazón de una persona concreta. «No es un corazón tipo, de dibujos animados», razona, «se hará partiendo de imágenes diagnósticas (resonancias, ecografías) de cada paciente concreto». La ventaja es que partiendo de esto «se podrá responder a la pre-

gunta: '¿Qué pasaría si cambiara esta válvula?' o '¿Qué pasaría si dilatara esta arteria?'».

Esta técnica es denominada por los médicos como *in silico* (en lugar de *in vitro* o *in vivo*) porque los chips del ordenador están hechos de silicio. Muchos la ven como el futuro de la medicina. Y es que, si podemos hacer un corazón virtual, ¿por qué no hacer también un pulmón o un riñón virtual?

Antoni Arbona explica que «de manera relativamente fácil» se podría aplicar la base de este trabajo a otras partes del sistema circulatorio, como a la circulación cerebral. También serían aplicables más allá, con otros órganos, haciendo más trabajo de adaptación. Bona añade que hay un programa muy importante de la Unión Europea, el Virtual Human Project, que pretende ir aplicando esta idea del corazón a todos los órganos del cuerpo.

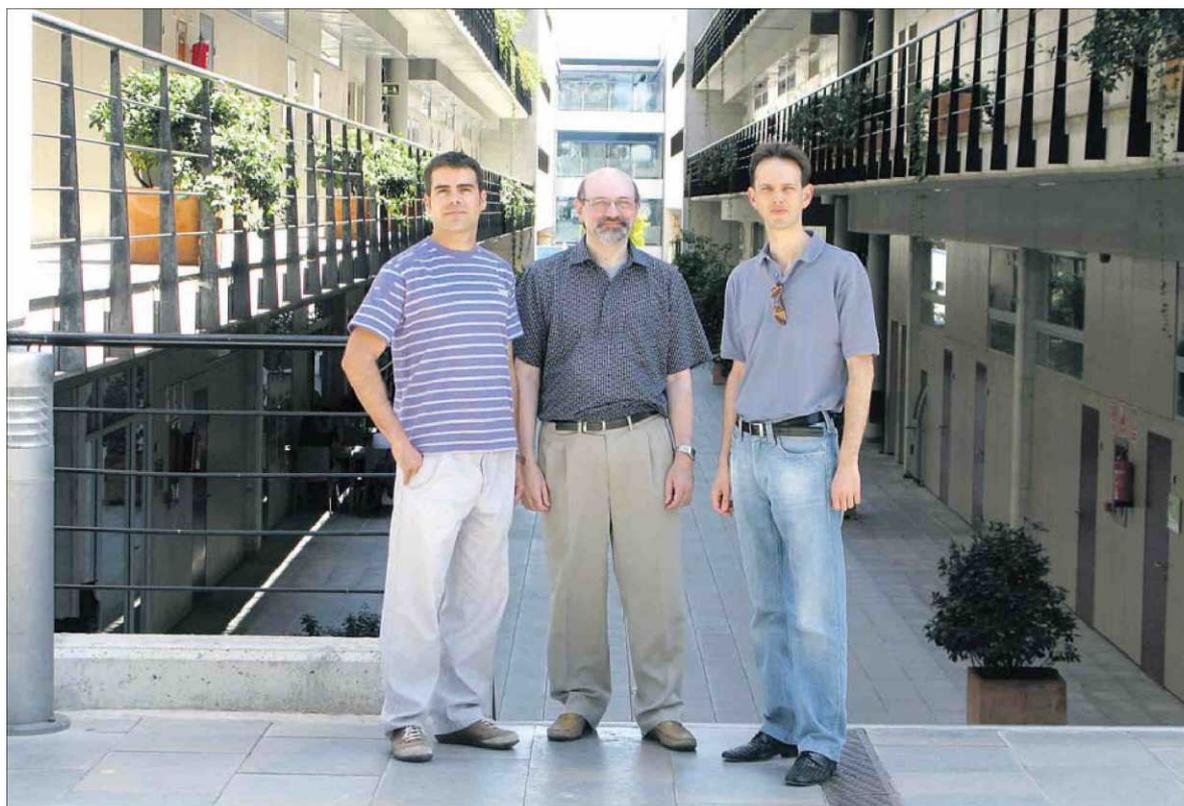


AL HOSPITAL RESIDENCIA DE CAS SERRES

► Queremos agradecer a todo el personal del Hospital Residencia de Cas Serres el trato dado en todo momento a mi tía Juana Torres Marí, recientemente fallecida, y a su marido, fallecido también en esa residencia en el año 2000.

Muchas gracias por vuestra dedicación, cariño y esfuerzo por el bienestar de las personas mayores y para hacer más grata su estancia..

● **María Luisa y Juan Antonio Torres Planells.** Eivissa



Los investigadores del IAC3 Antoni Artigues, Carles Bona y Antoni Arbona. UIB

La UIB pone la base del primer corazón virtual

Investigadores de la Universitat aportan sus conocimientos de supercomputación y simulación a este macroproyecto que busca mejorar el diagnóstico de dolencias cardiovasculares

MAR FERRAGUT PALMA

Los médicos del futuro 'tendrán' nuestro corazón en su ordenador, un corazón virtual. Y podrán, con aplicaciones especiales, detectar rápidamente la aparición de dolencias o saber qué efecto tendrá la aplicación de una determinada técnica. Entre otras cosas. Investigadores de la Universitat de les Illes Balears están aportando su granito de arena a este macroproyecto en el que participan diez centros de investigación, nueve empresas biotecnológicas y una amplia gama de perfiles académicos y profesionales. La UIB colabora con una misión fundamental: realizar la base "computacional" del corazón 'simulado'.

La idea es crear un modelo virtual del sistema cardiovascular para "simular y visualizar" los tejidos y fluidos para poder así conocer los cambios y los movimientos que se producen en las arterias y en

los órganos afectados por una cardiopatía. Así, se podría hacer un diagnóstico y un tratamiento de las dolencias cardiovasculares de forma más personalizada y, por tanto, mejor.

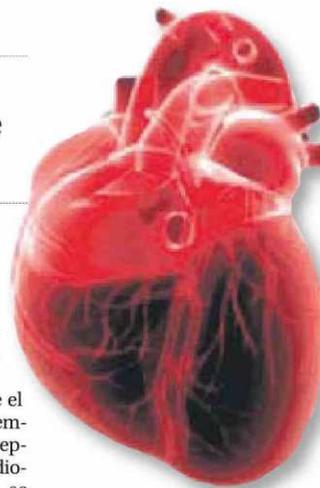
Antoni Artigues, Carles Bona y Antoni Arbona son los investigadores de la UIB y miembros del Instituto de Aplicaciones Computacionales de Código Comunitario (IAC3) que participan en el proyecto desde hace un año. Están encantados con la (compleja) tarea encomendada. A Bona le gusta lo que tiene "de reto", al "hacer cosas que están en la frontera de lo que se sabe hacer".

El hecho de que al final del trabajo puedan ver el corazón virtual en funcionamiento "añade un interés especial", dice Bona, catedrático de Física Teórica y director del IAC3. Arbona valora que en este proyecto (denominado cvREM0D) se utiliza "mucho investigación

avanzada" para hacer algo "que tiene un componente de transferencia a la sociedad evidente". La investigación puntera que se transforma en algo útil para la gente es "la mejor combinación", opina.

Para entender exactamente el alcance del proyecto, hay que empezar por definir algunos conceptos, como la remodelación cardiovascular; un proceso que se desarrolla de forma natural y que también puede ser una respuesta a situaciones patológicas.

La remodelación en muchas ocasiones tiene un papel importante en el progreso de estas dolencias. Los infartos, la cardiomiopatía, las enfermedades coronarias y la hipertensión son resultado de un proceso de remodelación provocado por diferentes factores patológicos. Por eso, es importante poder ir controlando cómo evoluciona la remodelación cardiovas-



A partir de las resonancias y las ecografías de cada paciente se diseñará su corazón concreto

cular. De momento el conocimiento sobre este aspecto es muy limitado. Ahí es donde entra en juego el cvREM0D.

Este proyecto estudia los mecanismos fisiopatológicos de la remodelación cardiovascular e in-

El Human Virtual Project, de la UE, pretende que todos los órganos del cuerpo tengan su homólogo virtual

vestiga nuevos métodos y técnicas investigadoras. Gracias al corazón virtual personalizado, se podrá detectar rápidamente el momento en que se empiece a producir una remodelación cardiovascular patológica. Y al diagnosticar más rápido, se podrá frenar antes, se podrá impedir que la remodelación progrese hacia la enfermedad. Para poder hacer estas simulaciones hace falta una gran cantidad de cálculos muy complejos y para ello es necesario utilizar la supercomputación. Y ahí es donde participan estos tres investigadores.

Para Bona la clave es de este proyecto multidisciplinar es que el punto de partida es el corazón de una persona concreta. "No es un corazón tipo, de dibujos animados", razona, "se hará partiendo de imágenes diagnósticas (resonancias, ecografías) de cada paciente concreto". La ventaja es que partiendo de esto "se podrá responder a la pregunta: ¿Qué pasaría si cambiara esta válvula? o ¿Qué pasaría si dilatara esta arteria?"

Esta técnica es denominada por los médicos como *in silico* (en lugar de *in vitro* o *in vivo*) porque los chips del ordenador están hechos de silicio. Muchos la ven como el futuro de la medicina. Y es que, si podemos hacer un corazón virtual, ¿por qué no hacer también un pulmón o un riñón virtual?

Antoni Arbona explica que "de manera relativamente fácil" se podría aplicar la base de este trabajo a otras partes del sistema circulatorio, como a la circulación cerebral. También serían aplicables más allá, con otros órganos, haciendo más trabajo de adaptación. Bona añade que hay un programa muy importante de la Unión Europea, el Virtual Human Project, que pretende ir aplicando esta idea del corazón a todos los órganos del cuerpo.

A estos dos investigadores que junto a Antoni Artigues colaboran en el proyecto cvRemod no les cabe duda de que la relación entre su área (la supercomputación y simulación) y la medicina es el camino a seguir. "En medicina hasta ahora los científicos se habían dedicado de forma casi exclusiva al estudio teórico y clínico de los procesos. La computación avanzada abre una nueva ventana en este campo, con un potencial extraordinario".

Su colega del IAC3 se pronuncia de forma similar. "La medicina del futuro se basará en dos pilares: en conocer mejor los efectos del tratamiento antes de aplicarlo (donde la simulación y la supercomputación jugarán un papel fundamental) y en tratamientos avanzados basados en biotecnología y nanomedicina, que permitan ser más específicos".



SALUD

La nueva técnica del “bobinado” sana el 90 por ciento de los aneurismas

■ Un ensayo clínico internacional en el que han participado más de 600 pacientes, un centenar de ellos de cuatro hospitales españoles, ha supuesto un “avance histórico” en el tratamiento del aneurisma, que afecta al 5 % de la población de este país, al demostrar la eficacia de una nueva técnica endovascular. Uno de los principales investigadores del estudio, Cameron McDougall, jefe de Neurocirugía Endovascular del Instituto Neurológico Barrow del Hospital San José de California, ha expuesto los resultados exitosos de la técnica de “bobinado” para el tratamiento de los aneurismas rotos y no rotos, con resultados óptimos en más del 90 % de los casos. **EFE MADRID**



SALUD

Bruselas estudiará la cepa letal de 'E.coli'

■ La Comisión Europea destinará 2,1 millones de euros a financiar un proyecto de investigación para obtener toda la información científica posible de la cepa 0104 de *E.coli* que causó una grave crisis sanitaria y alimentaria en Europa el pasado mes de junio, tras la intoxicación de unas 4.000 personas y la muerte de 46 de ellas, la mayoría en Alemania y Francia.

EUROPA PRESS BRUSELAS



La última frontera del trasplante

- ▶ Limitaciones técnicas y éticas impiden ir mucho más allá del rostro en injertos convencionales
- ▶ El cerebro y los ojos no son transferibles
- ▶ El futuro pasa por los órganos bioartificiales

JAIME PRATS

En 1905 se practicó el primer trasplante del que hay constancia (de córnea). Un siglo después, este tipo de tratamiento ha evolucionado espectacularmente hasta alcanzar en los últimos años retos propios de la ciencia ficción. En 2005 llegó el primer injerto de cara (Francia), en 2008 el de brazos (Alemania) y hace unas semanas, el primero de piernas, que coordinó el cirujano Pedro Cavadas en el hospital La Fe de Valencia. ¿Cuál será el próximo alarde quirúrgico? ¿De útero, de ojos? ¿Dejará el trasplante de cerebro de ser una fantasía literaria como ha sucedido ya con el de cara?

No parece que la edad de oro de los trasplantes espectaculares vaya a extenderse por mucho más tiempo. Quizás haya alguno más, como el trasplante de brazo "por encima del hombro" que estudia practicar el cirujano valenciano Pedro Cavadas, como anunció el viernes pasado. Pero los especialistas apuntan que el futuro pasa por la *fabricación* de órganos a partir de biomateriales y el empleo de células madre del propio paciente que esquivarían los problemas de rechazo, uno de los grandes inconvenientes de esta técnica, y la escasez de donaciones. El trasplante convencional (extraer tejidos u órganos de una persona para injertarlos en otra) podría estar llegando al final de su recorrido por limitaciones técnicas (se desconoce cómo reconectar secciones del sistema nervioso central) y éticas: "No todo lo que se puede hacer se debe hacer", como indica el responsable de la Organización Nacional de Trasplantes, Rafael Matesanz.

Un ejemplo de este último caso es el polémico trasplante de útero. Existen opiniones encontradas sobre si está o no justificado. Técnicamente es posible y no supondría mucha mayor dificultad que el de riñón. Pero ¿vale la pena en términos de coste-beneficio? El equipo del Hospital Universitario Sahlgrenska de Gotemburgo (Suecia), que está trabajando en ello para principios de 2012, sostiene que sí. La paciente, Sara Ottson, de 25 años, padece el síndrome Rokitanski-Küster-Hausser, que afecta a 1 de cada 5.000 mujeres y que implica nacer sin útero y sin algunas partes de la vagina. Sara quiere tener un hijo

y lo hará gracias a su madre, Eva Olson, de 56 años, que será la donante y que le prestará el órgano en el que la receptora fue gestada. Éste es, sin embargo, el menor de los debates éticos que plantea la intervención. "Como madre me han planteado todas estas preguntas. Es la única forma en la que mi hija podría tener un bebé", respondió Eva a la BBC en una entrevista. "Las dos somos mujeres muy racionales y pensamos que solo se trata de un órgano".

La cuestión de fondo es si el hecho de que Sara pueda tener un hijo (que sería concebido por técnicas de reproducción asistida y nacería por cesárea ya que el útero trasplantado no soportaría un parto natural) compensa todos los riesgos a los que se exponen madre e hija. Es decir, una intervención previa de unas tres horas para extraer el órgano de la madre (con todos los peligros que ello supone) seguida de una compleja operación de implante de otras tres horas con la dificultad añadida de la difícil ubicación del útero y la reconexión de los dos largos vasos sanguíneos que alimentan al órgano. Además, se

"No todo lo que se puede hacer se debe hacer", indica Rafael Matesanz

La polémica rodea al trasplante de útero, un órgano no vital

desconoce si el útero en su nueva ubicación puede ser completamente (o incluso suficientemente) funcional para poder soportar un embarazo y llevarlo a término.

Todo ello mientras se somete a la madre a la agresiva medicación inmunosupresora que se administra a los receptores de trasplantes para evitar que rechacen el injerto y sin perder de vista que, si todo sale bien, habrá que extirpar el útero a la madre cuando dé a luz, lo que supone una nueva cita con el bisturí.

En el caso de la sanidad española, aún es más cuestionable que una red pública, con unos re-

curso cada vez más justos, deba de correr con los gastos en un caso en el que no se trata de salvar una vida, como en un trasplante de corazón, pulmón o hígado, sino de ofrecer a una mujer la posibilidad de sentir la maternidad.

El codirector del Instituto Valenciano de Infertilidad (IVI) y jefe de servicio de ginecología y obstetricia del hospital La Fe de Valencia, Antonio Pellicer, se ha mostrado partidario de esta posibilidad para quien carezca de útero y quiera experimentar la gestación en primera persona. Este investigador ha indicado en distintas ocasiones que habría demanda de mujeres para someterse a esta intervención y que no hay que desdeñar la importancia del deseo de ser madre.

Rafael Matesanz no es de la misma opinión. El responsable de la ONT, el organismo encargado de conceder la autorización en España, cree que este caso es un ejemplo de que no todo lo que técnicamente puede hacerse debe hacerse. Matesanz destaca que para ser madre hay alternativas útiles que van desde la maternidad subrogada (los llamados vientres de alquiler, el acuerdo económico para que una mujer geste un hijo ajeno) hasta la adopción. Además, insiste en que el útero no es un órgano vital como pueda ser un corazón, un pulmón o un hígado. Es cierto que tampoco lo son unas piernas, un brazo o una cara. Sin embargo, en estos casos, sí existía un saldo positivo en la relación coste-beneficio. "Si faltan dos brazos el grado de discapacidad es enorme, no puedes comer, abrir una puerta... en estos casos merece la pena pasar por una operación compleja, la inmunosupresión y una larga rehabilitación porque aportas autonomía a la persona y se mejora sustancialmente su calidad de vida". Lo mismo supone con la cara (hay pacientes con problemas de deglución por no hablar del rechazo social que sufren) o las piernas, siempre que no existan prótesis que permitan a la persona moverse con libertad. "En estos casos se solucionan problemas que no tendrían remedio de otra forma más allá del trasplante", explica Matesanz.

"No es mi campo, pero considero que hay una desproporción entre medios y beneficios a obtener", añade respecto al trasplante



de útero el cirujano Tomás Gómez Cía, director de la unidad de gestión clínica de cirugía plástica y grandes quemados del hospital Virgen del Rocío de Sevilla y responsable del segundo trasplante de cara hecho en España.

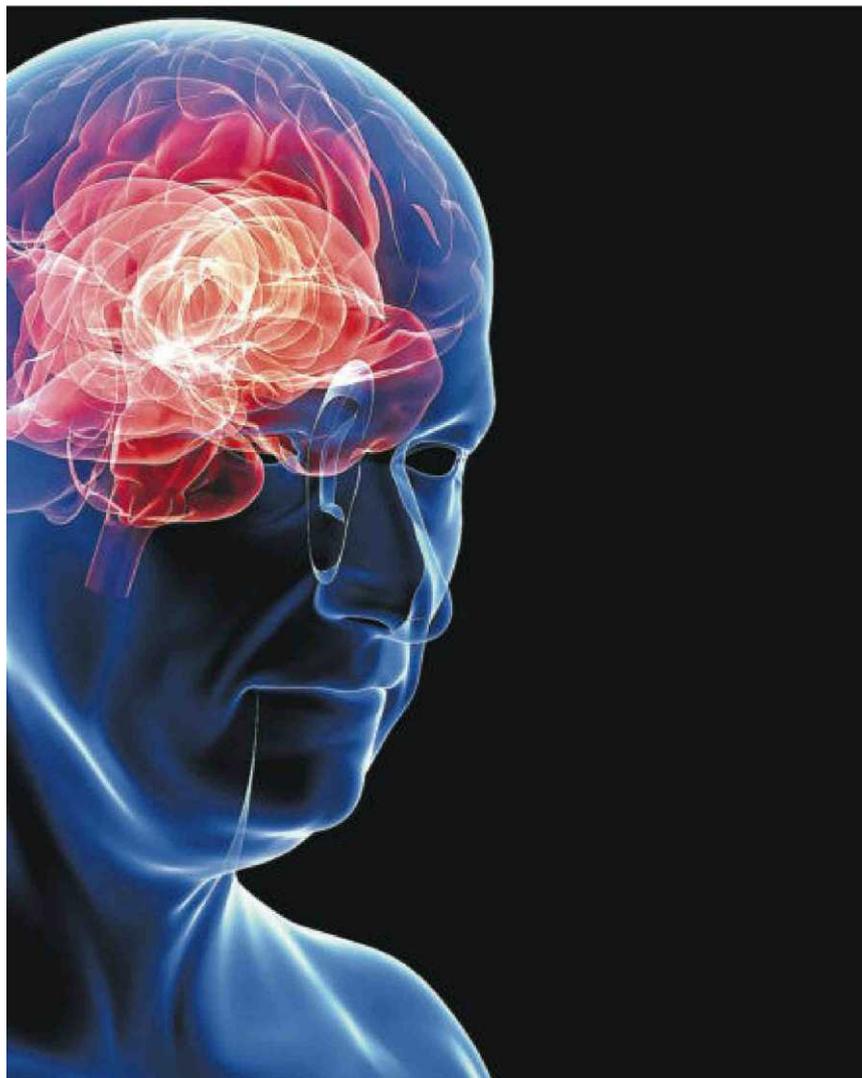
El desequilibrio entre riesgos y beneficios, como advierten distintos especialistas en el trasplante de útero, marcaría uno de los límites de esta técnica. Otro tiene que ver con el desarrollo de la tecnología y el conocimiento científico.

A medida que avanzó la investigación se fueron sucediendo los éxitos médicos. Tras el primer trasplante de córnea (1905) llegó décadas más tarde el de riñón (1954) y de corazón (1967). Entre otros, esta técnica se aplica también en la piel, pulmón, hígado, hueso, páncreas y colon; además de cara, piernas, brazos o pared abdominal. En el área ocular se ha logrado resolver con éxito el trasplante de limbo corneal o de glándulas lacrimales. Incluso de párpados, uno de los puntos más críticos del trasplante de cara, ya que los párpados son muy susceptibles a infecciones que pueden acabar en ceguera. Sin embargo,

la medicina aún no es capaz de hacer frente a un trasplante de ojos, por ejemplo. Para trasplantar un globo ocular e injertarlo en el donante haría falta cortar el nervio óptico, el *cabale* que transmite la visión al cerebro. "Pero una vez seccionado, no sabemos cómo regenerarlo", apunta Matesanz. "Lo mismo pasaría con los oídos". Este problema es el que está detrás de la imposibilidad de devolver la movilidad a pacientes con paraplejias o tetraplejias. Una vez seccionada la médula, no hay forma de volver a conectar las conexiones nerviosas interrumpidas del sistema nervioso central.

Por este motivo tampoco sería posible trasplantar un cerebro, una intervención que implicaría seccionar el sistema nervioso central al separar el órgano de la médula y del resto de conexiones (oído, vista). Se han trasplantado células de la sustancia negra del cerebro, una técnica experimental para combatir el párkinson. Pero el trasplante de cerebro sigue siendo un reto propio de la ciencia ficción o la literatura fantástica.

Este hipotético injerto tendría



El trasplante de cerebro en realidad sería un injerto de cuerpo

Hace un mes se practicó el primer implante de órgano sintético

sentido, por ejemplo, en el caso de personas que padecieran una enfermedad degenerativa que estuviera afectando al cuerpo (una esclerosis lateral amiotrófica, por ejemplo), pero no a su cerebro. Sería la forma de rescatar un cerebro (y por ello una vida y una persona) de un cuerpo enfermo. Aunque más que de cerebro habría que referirse a este tipo de operación como trasplante de cuerpo. En este órgano es donde reside la vida y la personalidad. Y la regla de oro de la donación es que los órganos se extraen cuando el paciente se encuentra en estado de muerte cerebral, por lo que, en

esta situación, el cerebro no se podría trasplantar. Lo que sucede en este caso es que lo que se donaría sería el cuerpo para servir de receptáculo al cerebro, que, en esencia, sería el receptor. Lo que ya comienza a ser una realidad es el desarrollo de órganos o tejidos creados con células madre, el camino por donde discurrirá el futuro de la terapia de trasplantes a juicio de Matesanz o Gómez Cía.

Existe una primera experiencia de éxito. A principios de junio, cirujanos del hospital Karolinska de Estocolmo (Suecia) trasplantaron a un enfermo con cáncer de 36 años una tráquea sintética. Básicamente, se trata de un tubo (un compuesto polimérico) poroso colonizado por células madre que es una réplica perfecta de la tráquea original del paciente y que se tarda pocos días en confeccionar.

El hospital Clínic de Barcelona ya realizó una intervención similar en 2008. En esta caso se usó una tráquea de donante que, tras someterse a una limpieza especial para eliminar las células del donante susceptibles de despertar una reacción de rechazo, fue recubierta por células del recep-

Para trasplantar el cerebro completo habría que sectionar el sistema nervioso. / GETTY IMAGES

tor (epiteliales de la nariz y células madre de la cadera). La mira está puesta ahora en órganos complejos. Hay pruebas con animales en vejiga o tejido cavernoso del pene. Un equipo de la ONT, el hospital Gregorio Marañón de Madrid y la Universidad de Minnesota trabaja en la creación de corazones, hígados o riñones bioartificiales bajo una filosofía similar a la experiencia del Clínic de 2008.

En el horizonte final está la posibilidad de crear órganos de reemplazo para sustituir corazones, pulmones o hígados enfermos solo con células madre, aprovechando su extraordinaria capacidad de proliferación y diferenciación. Pero aún quedan muchos obstáculos que salvar.

+ EL PAÍS.COM

► **Participe**
¿Qué órgano rechazaría que le trasplantaran?

Una historia centenaria: del injerto de córnea a la bioingeniería del siglo XXI

► En **1905** el oftalmólogo austriaco Edward Zirm practicó un trasplante de **córnea**. Es el primer injerto del que hay noticias a partir de tejido de un donante fallecido.

► Hubo que esperar a la década de 1950 para que se progresara en la técnica, a medida que se avanzaba en el conocimiento del rechazo a los órganos trasplantados y se descubriera la cortisona (1949). En **1954** tuvo lugar el primer trasplante de **riñón** con éxito en Estados Unidos. Se practicó entre dos hermanos gemelos, con lo que se esquivaron los problemas de compatibilidad. A esta intervención sucedió la primera de **pulmón** en **1963**, también en Estados Unidos. El paciente murió a los 18 días por un fallo renal.

► En **1967** llegó el primer trasplante de **hígado** y ese mismo año, en diciembre, el de **corazón**, a manos de Christiaan Barnard en Sudáfrica. La ciclosporina, un medicamento de fuerte efecto inmunosupresor descubierto a principios de la década de 1970, supuso un importante avance en la extensión de esta técnica. En **1981** se practicó el primer trasplante conjunto de **corazón y pulmón** (EE UU) y en 1986 de los **dos pulmones** (Canadá).

► **1998** es el inicio de una nueva etapa con el primer trasplante de tejido compuesto complejo (piel, músculo, nervios, hueso). Un equipo dirigido por el cirujano francés Jean-Michel Dubernard injerta una **mano** a Clint

hermana gemela y la intervención se practicó en el Centro de Infertilidad de San Luis en Misuri (EE UU).

► En **2005** Dubernard practica el primer trasplante **parcial de cara**. En **2010**, el cirujano Joan Pere Barret realizó el primer trasplante **facial completo** en el Hospital Universitari Vall d'Hebron.



Pedro Cavadas.

► En **2006** el cirujano español Pedro Cavadas trasplantó dos antebrazos a una mujer. Fue el séptimo de este tipo del mundo y el primero en el que el paciente era una mujer. En agosto de **2008** se practicó el primer trasplante de los **dos brazos completos** en la Universidad Técnica de Múnich.

► En **2011**, Cavadas practicó en el hospital La Fe de Valencia el primer trasplante del mundo de las **dos piernas**.

► La nueva etapa de los órganos bioartificiales la abrió este año el cirujano italiano



Clint Hallam, trasplantado de mano en 1984. / REUTERS

Hallam, un paciente neozelandés, en Lyon, Francia, tras una intervención de 13 horas. Dos años después, en 2000, el mismo cirujano trasplantó dos manos.

► En **2008** nació el primer bebé de una mujer a la que se le trasplantó un **ovario completo**. La donante fue su

Paolo Macchiarini junto a un equipo de la Universidad Karolinska con el implante de una **tráquea artificial** colonizada por células madre del donante. Este médico practicó en el hospital Clínic de Barcelona una intervención similar en 2008 pero en la que se utilizó un órgano de donante.



■ Enfermeras privadas

■ Mi familia y yo sufrimos una mala experiencia y espero que con este escrito los responsables pongan solución.

El pasado mes de julio tuvimos que ingresar a mi suegro en un hospital privado de Barcelona. Las enfermeras del hospital estaban cansadas, pasivas y no atendían a mi suegro como se espera que se atienda en esta clínica (pensamos que era a causa de los recortes de plantilla). La familia intentamos cubrir las necesidades de mi suegro lo mejor posible mientras se encontraba hospitalizado, pero cuando recibió el alta pensamos que necesitaría a alguien en casa para que le atendiera. Así que preguntamos a las enfermeras qué nos aconsejaban.

Para nuestra sorpresa, nos explicaron que ellas mismas se turnaban para hacer horas fuera del hospital y nos dieron precios allí mismo. Yo les indiqué que necesitábamos a alguien ocho horas de noche y otras ocho horas de día.

Sin vacilar, nos dijeron que una de las enfermeras del turno de noche nos podía hacer el servicio de día y viceversa. Ingenuamente pregunté si no estarían luego muy cansadas para trabajar. Sin embargo, me respondieron que no, que ellas ya estaban acostumbradas.

Ahora entendemos por qué las enfermeras de esta clínica están cansadas: una vez dados de alta los pacientes, se ofrecen para cuidarlos en casa, trabajando en las horas que pensábamos que descansaban. Luego, en el hospital, personas como mi suegro sufren las consecuencias, al ver cómo su paso por el hospital se resiente por una profesionalidad mermada por el agotamiento.

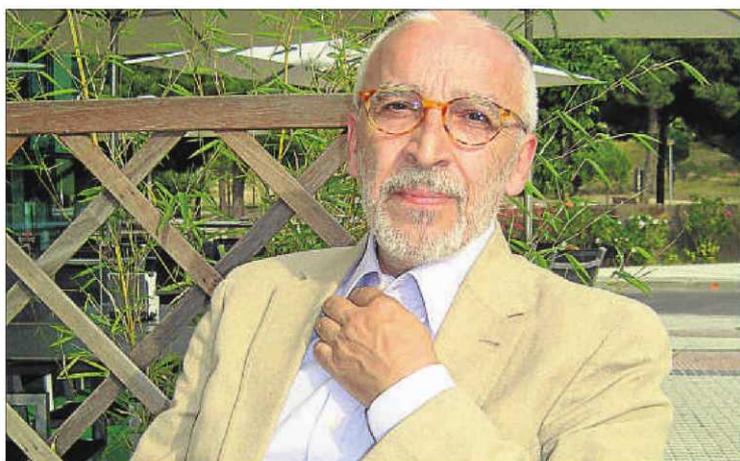
JOSÉ EXPÓSITO
Barcelona



Pierre Durand, médico nutricionista

Tengo 58 años. Nací en Lyon y resido en Burdeos. Me doctoré en Medicina, me especialicé en nutrición y también estudié psicología. Estoy casado y tengo dos hijos maravillosos. No me gusta hablar de mis ideas políticas ni de mis creencias religiosas, me disculpará

“En la cama puedes quemar más de 500 calorías”



ARCHIVO

Adelgaza con gusto

El doctor Durand, nutricionista reputado, es reconocido en Francia como uno de los mejores expertos en su ámbito. Basándose en sus experiencias creó un método terapéutico y de adelgazamiento singular: combina alimentación saludable y vida sexual activa, lo que conduciría a la felicidad y el peso justo (y perder seis kilos en diez semanas, asegura). El único riesgo que le veo a esta programada versión de la dieta del cucurucho (lo rima el pueblo: “comer poco y darle mucho”) es el de convertir el acto sexual en una rutina gimnástica que le robe el encanto del deseo espontáneo y no planificado. Pero para quien quiera probar este verano, los detalles están en *Adelgaza haciendo el amor* (mr).

De verdad hacer el amor adelgaza?

No hay ejercicio físico más completo y saludable que el acto sexual.

¿El más completo?

¡Sí! Y el orgasmo es un gran tónico cardiovascular: acelera brevemente el ritmo cardíaco, de modo similar a cuando corres.

Me ahorraré juegos de palabras...

En el orgasmo sucede otra cosa estupenda: se acelera momentáneamente el metabolismo, lo que quema calorías y grasas.

¿Eso nos licencia para comer de todo?

Para adelgazar hay que acompañar la actividad sexual de dieta adecuada y vida sana.

¿Qué frecuencia aconseja para que el acto sexual sea adelgazante?

Un par de veces por semana como mínimo.

Si no practico así el sexo..., ¿engordaré?

No necesariamente, pero el buen sexo libera endorfinas del bienestar: ¡es el mejor y más eficaz antidepressivo!

¿Igual en hombres que en mujeres?

En ambos crece la autoestima. En mujeres estimula los estrógenos: piel tersa y cabello brillante, y menos manchas en la piel.

¿A qué otro ejercicio físico es comparable una cópula?

A pedalear en una bicicleta durante media

hora seguida..., ¡pero me parece a mí que de un modo más entretenido!

¿Cómo se le ocurrió este método?

Soy nutricionista y dietista: me llegaban pacientes muy desmoralizados tras probar y abandonar varios métodos de adelgazamiento, o por demasiado estrictos o por falta de resultados. Y probé mi propio método.

¿Y de dónde lo ha sacado?

Lo comprobé yo mismo.

¿Con qué resultado?

¡Excelentes! Estoy contento.

¿Cuántas calorías quema cada cópula?

Hasta 560 calorías por acto sexual, dependiendo de la postura y la duración.

¿Qué postura es la más adelgazante?

A mayor esfuerzo físico, mayor pérdida de peso. Cualquier postura adelgaza... en función de la intensidad de tus movimientos.

¿Hay posturas beneficiosas para cada parte del cuerpo?

La mujer sobre el hombre tumbado, ella dándole la espalda, fortalece los glúteos de ambos. Ambos de pie, fortalece las piernas. Si ella se agacha, flexibiliza la cintura...

¿Qué postura es la más completa?

Ella de rodillas y arqueada hacia delante, él arrodillado tras ella y con el cuerpo echado hacia atrás, afirmado en sus manos: ¡se activan casi todos los músculos del cuerpo!

Diga una para el abdomen de ella.

Ella estirada sobre su espalda, brazos extendidos a los lados y ambas piernas apoyadas en los hombros de él, arrodillado. Ella afloja y contrae rítmicamente los músculos abdominales. El también hace trabajo muscular.

¿Hay que dedicar minutos a algún calentamiento previo?

Practica un sexo sin prisas, tomándote tu tiempo para disfrutar de besos y caricias. Lo mejor es preparar y estimular cuerpo y mente para disfrutar plenamente.

¿Los besos adelgazan?

Estimulan las glándulas salivares, lo que previene la caries.

¿Cuánto tiempo debe durar un acto sexual para adelgazar?

Una duración promedio de media hora.

¿Se adelgaza igual a cualquier edad?

No puedo generalizar, pero las personas de vida sedentaria tendrán más dificultad.

¿Adelgazan hombres y mujeres de la misma manera?

Los hombres pierden peso más rápido, porque su organismo retiene menos líquidos y no soporta tantos cambios hormonales.

¿Es imprescindible alcanzar el orgasmo, para adelgazar?

La relación sexual en sí basta..., aunque el orgasmo contribuye a quemar calorías y a gozar de una sensación de plenitud mayor.

¿Sirve cualquier hora del día?

La hora y el momento que el deseo indiquen.

¿Y cualquier época del año?

Durante el verano se adelgaza más, porque al sudar se elimina más líquido.

Si la mujer finge el orgasmo, ¿adelgaza también?

Bueno, aquí ya no hablaríamos de kilos, sino de insatisfacción sexual.

¿Surte el mismo efecto con pareja estable que con parejas ocasionales?

Sí, a estos efectos es indistinto, ja, ja...

¿Y si uno está ya delgado?

Bastará con no seguir dietas adelgazantes.

¿Hay contraindicaciones?

Siempre conviene una revisión médica.

¿Algún consejo para personas obesas?

Hay que hacerse un control médico.

Y si dejamos de practicar el acto sexual un tiempo, ¿habrá un efecto yoyo?

Si mantiene la dieta y reemplaza con ejercicio físico el mismo gasto de energía, no.

¿Cuánto se puede adelgazar en un fin de semana de sexo loco?

Depende del metabolismo, pero puedes perder un kilo en ese fin de semana.

¿El semen engorda?

No.

¿Influyen las fantasías sexuales en el gasto energético?

Si las fantasías conducen a mayor intensidad en los movimientos coitales, ¡sí!

¿Es bueno dormir tras el acto sexual?

Es una reacción normalísima y sanísima.

¿Algún ejercicio de entrenamiento sexual ayuda a mantenerse en línea?

La masturbación.

VÍCTOR M. AMELA



La Policía Local abre paso a un coche en sa Gerreria, que supera los decibelios permitidos.

Los restauradores de sa Gerreria piden flexibilizar la normativa del ruido

Una conversación entre dos personas supera los decibelios máximos permitidos

Alicia Mateos

La Asociación de Restauradores de sa Gerreria pide al Ajuntament de Palma que actualice la ordenanza que regula el ruido, ya que la actual es muy restrictiva y consideran que al tener más de veinte años se ha quedado desfasada. En este sentido, los restauradores argumentan que una conversación entre dos personas, que tiene 65 decibelios, ya supera el máximo permitido por la noche, que es de 60 decibelios.

Desde el Ajuntament de Palma explican que están a la espera de una normativa estatal que se está elaborando sobre esta materia. El regidor de Seguretat Ciutadana, Guillermo Navarro, adelanta que la futura normativa del Gobierno central será igual o un po-

co más flexible que la ordenanza que está vigente en Ciutat e insiste en que están pendientes de su aprobación para adaptarla a Palma.

Vecinos

La presidenta de Fepae, Soledad Sarabia, también se muestra partidaria de actualizar la ordenanza que controla el ruido, pero «en el sentido en el que lo están haciendo Europa y la Organización Mundial de la Salud (OMS), es decir, haciéndola más restrictiva. Así, Sarabia argumenta que hay que diferenciar el ruido que genera el día a día cotidiano, como puede ser una conversación entre dos personas, del provocado por el ocio. En este sentido, adelanta que la tendencia es a hacer más restrictivas las normativas contra el ruido y reducir-

lo de los 60 decibelios permitidos por la noche a 40.

Sin embargo, desde la Asociación de Restauración de sa Gerreria aseguran que la situación actual ya es insostenible y que si tienen que cerrar a las 00:00 horas sus negocios dejarán de ser rentables. En relación a esto, recuerdan que los bares y restaurantes de sa Gerreria dan empleo directo a casi 200 personas y a más de un centenar de forma indirecta.

Por su parte, la presidenta de Fepae es partidaria de incentivar otro tipo de ocio, en el interior de locales insonorizados, que no moleste a los vecinos.

Ante este panorama, Cort sigue elaborando los estudios que permitan determinar qué zona de sa Gerreria se declara Acústicamente Contaminada.



SALUD

El 93% de los productos de hierbas medicinales carece de información suficiente

Muchos productos de hierbas medicinales tienen efectos adversos, a pesar de tener una imagen saludable. Sin embargo, suelen carecer de la información necesaria para un consumo seguro, según un estudio de la Universidad de Leeds, en Reino Unido. **EPA**



El gesto altruista de las familias ayuda a que niños como Nastia (foto izquierda) o Stefan pierdan grandes niveles de radiación durante su estancia en Mallorca, que no recuperan en sus países de origen.

Acogidos en Mallorca

Un centenar de niños de la zona de **Chernóbil** vienen a la Isla gracias a las **familias** que les reciben como a un miembro más

Llegan a Mallorca muchos turistas de todos los rincones de Europa, pero para estos niños venir a la Isla no es una cuestión tanto de vacaciones como de salud. Se trata de Stefan y Nastia, dos de los niños de la zona de Chernóbil que se encuentran de acogida durante este verano en la Isla. Stefan es de un pueblo al oeste de Rusia, a escasos doscientos kilómetros del lugar de la catástrofe nuclear ocurrida en abril de 1986. Nastia procede de un orfanato de Minsk, capital bielorrusa.

pulsado por la ONG Per Ells en el caso de Nastia e Infants del Món que se encargó de traer a Stefan, no es otro que tratar de reducir los niveles de radioactividad que presentan los niños, ya que está demostrado que durante el tiempo que están aquí pierden porcentajes importantes de contaminación que no vuelven a recuperar. Aquí se les ofrece cuidado médico, dental y oftalmológico algo a lo que ellos no tienen acceso en sus países de procedencia.

Tanto la familia Torrecabota Sureda, padres de acogida de Stefan, como los Enseñat Martínez, familia mallorquina de Nastia, coinciden en calificar esta experiencia como algo muy gratificante, que despierta valores que en esta sociedad parecen olvidados y recomiendan a cualquiera. Afirman que los niños son muy agradecidos y lo expresan mediante abrazos y besos.



Reciben mucha atención y cariño de sus familias de acogida.



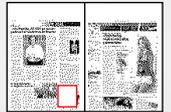
«A Nastia le sorprende mucho el mar, las conchas de la playa. Le encanta la fruta y no le hace ascos a nada, aunque al principio las gambas le daban miedo», asegura Bartolomé Enseñat, padre de acogida de la pequeña, primerizo en esta experiencia. Los padres de acogida de Stefan es la segunda vez que se embarcan en la aventura que supone tener a un niño que no habla español en casa: «Nos comunicamos por señas y castellano a lo indio. Pero Stefan aprende enseguida y se nota que entiende bastante más cada día» afirma su madre de acogida, María.

• Clara Medina
Fotos: Joan Torres/
M.A. Cañellas



Ambos niños aseguran disfrutar del parque y del mar.





★ **¿Por qué sigue el 'botellón'?** En la **Platja de Palma** se está notando la intervención de la Policía Local, ya que están poniendo pies en polvorosa rateros, prostitutas, trileros y vendedores ambulantes. En cambio, el **botellón**, pese a los carteles indicadores de que está prohibido, y adheridos a ellos la ordenanza que prohíbe el consumo de alcohol en vía pública, sigue en aumento. ¿Por qué? ¿Por qué no interviene la policía con la misma contundencia como hace contra la delincuencia? Mejorar la imagen de la Platja de Palma también requiere erradicar el *botellón*. ¿Pues por qué no actúan ya de una vez?



Menos delincuencia, más 'botellón'. ¿Por qué?



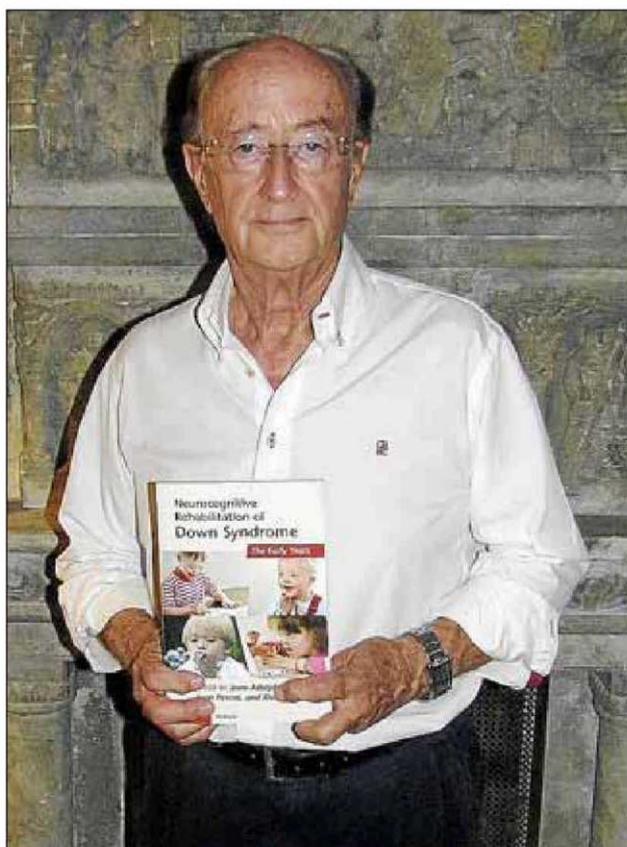
Texto: Pedro Prieto

Click y la NOCHE

«En España, 35.000 personas padecen el síndrome de Down»

La rehabilitación neurocognitiva en los primeros años del síndrome de Down es el título del libro que editado en inglés por la Universidad de Cambridge acaba de publicar el Dr. Juan Perera (Director del Centro *Príncipe de Asturias* de ASNIMO) en Baleares, en colaboración con el Dr. Jean A. Rondal de la Universidad de Lieja (Bélgica) y con la Dra. Donna Spiker de la Universidad de Menlo Park en California (EE.UU.).

Cuenta el doctor Perera que el síndrome de Down (S.D.) es una condición, de origen genético, que causa trastornos en el desarrollo y que se caracteriza por la presencia de un cromosoma de más en el



El Dr. Juan Perera nos muestra la portada de su libro.

► TODA UNA VIDA

El Dr. Juan Perera lleva más de 40 años dedicados al síndrome de Down

mapa genético (cariotipo) de la persona, que provoca alteraciones en su apariencia física (fenotipo), en su salud, en su inteligencia y en su conducta. Hoy, en España, unas 35.000 personas tienen este síndrome.

La atención temprana

El S.D. es sin duda uno de los síndromes mejor conocidos porque son muchos los equipos de investigación que en todo el mundo se han dedicado a estudiarlo y han aportado datos muy valiosos desde diferentes disci-

plinas.

Este libro reúne y analiza el amplio espectro del conocimiento específico actualmente disponible sobre el genotipo, desarrollo del cerebro y fenotipo conductual, y muestra por qué el cruce de información científica y de enfoques de diferentes disciplinas conduce a avances importantes en la comprensión del S.D. y en los tratamientos que tenemos que aplicar para incrementar las habilidades del niño con S.D. y pa-

ra convertirle en una persona autónoma y activa en nuestra sociedad.

Está claro que el camino para conseguir este objetivo está en la atención temprana (muy temprana) específica, intensiva y sistemática, aplicada por profesionales competentes en estrecha colaboración con los padres.

Curriculum

El Dr. Perera lleva 40 años dedicado al S.D. y es un experto de reconocido prestigio mundial por sus conferencias, publicaciones y libros. Entre ellos: *Down Syndrome. A review of current knowledge* (Editorial Whurr); *Down Syndrome. Neurobehavioural specificity* (ed. Wiley); *Down's Syndrome: Psychological, psychobiological and socioeducational perspectives* (Ed. Whurr); *Síndrome de Down: aspectos específicos* (Ed. Masson); *Cómo hacer*

hablar al niño con síndrome de Down y mejorar su lenguaje. (Ed. Cepe)

Ha organizado siete Symposiums Internacionales sobre diferentes aspectos del S.D. en Mallorca, y en 1997 organizó y presidió el VI Congreso Mundial sobre el S.D. Ha sido 8 años presidente de "Down España", 7 años presidente de EDSA (la Federación Europea) y 4 años vicepresidente de Down Syndrome International (la Federación Mundial de S.D.)



El doctor Pedro Cavadas.

► MEDICINA

El doctor Cavadas operará a pacientes sin recursos procedentes de África

El Hospital de Manises (Valencia) ha cerrado un acuerdo de colaboración con la Fundación Pedro Cavadas para intervenir en sus instalaciones a pacientes sin recursos procedentes de África y que requieran una intervención quirúrgica compleja. ☞



El Consell destinará 72.000 euros al programa de ayuda para personas con discapacidad

Mercedes Prats considera fundamental iniciar el proyecto

M.B.

El Consell destinará 72.000 euros al programa de soporte económico para personas con discapacidad, tal y como explicó ayer Mercedes Prats, consellera de Salut i Benestar Social.

Se trata de un programa que anualmente se pone en marcha, pero «por problemas, aún no se había producido este año. Debi-

do a la enorme demanda generada, se convirtió en un asunto preferente, por lo que se ha presentado el tema al Consell Executiu», comentó Prats.

► BENEFICIADOS

Las ayudas se otorgarán a personas con una discapacidad igual o superior al 33%

Las ayudas se otorgarán de manera individual a personas residentes en Eivissa que no superen los 65 años de edad y que tengan una discapacidad igual o superior al 33%.

Las ayudas, tal y como detalló la consellera, «incluyen actividades de rehabilitación como fisioterapia, logopedia, de movilidad, comunicación y asistencia, adaptaciones de habitaje, supresión de



Mercedes Prats, durante al rueda de prensa de ayer.

barreras arquitectónicas, adaptaciones de vehículos, utilización de algún tipo de prótesis visual, auditiva, etcétera».

Así, el período que abarcan estas ayudas son todos los servicios que se hayan utilizado desde

el uno de octubre de 2010 hasta el 30 de septiembre de 2011. El programa será efectivo desde el día después de su publicación en el BOIB y el pago será por orden riguroso de entrada de solicitud.



Opinión

SALUD DE HIERRO Y QUE NO SE OXIDE

JOSÉ
CABEZAS

Debemos hacer más deporte que nunca. Todos sabemos que el deporte, exceptuando el de élite, es bueno para la salud. Cualquier actividad física realizada con moderación previene enfermedades y mejora nuestra calidad de vida.

Este punto lo tenemos todos más o menos claro. Se realizan campañas contra la obesidad in-

fantil o a favor de una alimentación sana. Pero el ritmo de vida que nos imponen y el bombardeo publicitario dificultan sobre manera la posibilidad de seguir dichos consejos.

Es recurrente ver en televisión un anuncio sobre los beneficios de beber agua y hacer ejercicio y a continuación uno sobre las nuevas pizzas congeladas o el nuevo refresco azucarado pero bajo en calorías. Pura contradicción. Pasamos con rapidez pasmosa de los problemas de obesidad mórbida a los casos de anorexia, en una sociedad enferma de extremos antagónicos.

Debido a los recortes en sa-

nidad y a la pésima gestión de los políticos, ponerse enfermo es verse abocado a la desasistencia y al abandono. Los enfermos de Menorca no pueden viajar a la capital de su provincia para ser tratados, los ciudadanos de Cataluña se quedan sin ambulatorios y sin servicios de urgencia, y esto no ha hecho más que empezar.

Menos sanidad, pues más deporte para no necesitarla. Igual algún político lumbreras tiene la gran idea de, ya que no llegaran los ordenadores a las aulas porque este campo también sufre crueles recortes, darle a cada estudiante de la ESO un balón reglamentario y una foto de Messi

o Cristiano Ronaldo a elegir, para no herir sensibilidades.

Menos educación, más deporte, a ver si hay suerte y me gano la vida chutando un balón.

La cultura es otro de los campos donde nuestros políticos se han cubierto de gloria. Pero no se preocupen a falta de bibliotecas, museos o conciertos para todos, más deporte por televisión. Siete u ocho Madrid-Barça seguidos y acabamos con el movimiento 15-M.

Ya lo ven la solución a todos nuestros problemas es el deporte... pero un momento querido lector, me llega un teletipo de última hora (que bonita la pala-

bra teletipo), me avisan de que los clubes de la Isla renuncian a logros deportivos por problemas económicos, que sólo contamos con dos piscinas cubiertas a pesar de las repetidas promesas de los políticos, que hay polideportivos masificados y con goteras porque no hay presupuesto para arreglarlos, que sólo había dinero para el deporte de élite, precisamente el único que no es bueno para la salud, que para poder hacer deporte vamos a tener que ir a casa de un amigo que tenga la Wii Sport... en fin... que más nos vale conservar una salud de hierro, y rezar para que la humedad de la Isla no nos la