



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.
13/09/11	PORTADA / ULTIMA HORA	5	1
13/09/11	PORTADA / DIARI DE BALEARS	6	1
13/09/11	PORTADA / DIARIO DE MALLORCA	7	1
13/09/11	PORTADA / EL MUNDO-EL DIA DE BALEARES	8	1

CONSELLER I CONSELLERIA

Fecha	Titular/Medio	Pág.	Docs.
13/09/11	MANACOR. EL CONSISTORIO EN PLENO PIDE A GOVERN Y CONSELL QUE LLEGUEN LAS SUBVENCIONES E INVERSIONES / ULTIMA HORA	10	1
13/09/11	SANTA MARGALIDA. EL AJUNTAMENT RECLAMA UNA UNIDAD DE FISIOTERAPIA PARA CAN PICAFORT / ULTIMA HORA	11	1
13/09/11	SANT ANTONI. PEPITA GUTIÉRREZ SE REÚNE CON LA CONSELLERA DE SALUT / ULTIMA HORA IBIZA Y FORMENTERA	12	1
13/09/11	A MANACOR, TOTS A UNA PER RECLAMAR "EL QUE ENS TOCA" / DIARI DE BALEARS	13	1
13/09/11	CAN PICAFORT RECLAMA UNA UNITAT DE FISIOTERÀPIA / DIARI DE BALEARS	14	2
13/09/11	LA ALCALDESA DE SANT ANTONI PIDE AL GOVERN EL VIEJO CENTRO DE SALUD / DIARIO DE IBIZA	16	1
13/09/11	LOS PARTIDOS HACEN FRENTE COMÚN CONTRA LOS RECORTES DE AYUDAS DEL GOVERN Y EL CONSELL / DIARIO DE MALLORCA	17	1
13/09/11	SAN ANTONIO QUIERE EL ANTIGUO CENTRO DE SALUD / EL MUNDO (ED. IBIZA Y FORMENTERA)	18	1

IB SALUT

Fecha	Titular/Medio	Pág.	Docs.
13/09/11	EL IB-SALUT PACTA CON LOS SINDICATOS UNA REDUCCIÓN DE LOS LIBERADOS DEL 40% / ULTIMA HORA	20	1
13/09/11	SOBRE UN MÉDICO DE URGENCIAS DEL HOSPITAL DE INCA / ULTIMA HORA	21	1
13/09/11	IB-SALUT I SINDICATS PACTEN REDUIR UN 40% D'ALLIBERATS / DIARI DE BALEARS	22	1

IB SALUT

Fecha	Titular/Medio	Pág.	Docs.
13/09/11	PERLAS CULTIVADAS / EL MUNDO-EL DIA DE BALEARES	23	1
13/09/11	UN VARÓN ES EVACUADO DESDE UN CRUCERO AL "MATEU ORFILA" / MENORCA DIARIO INSULAR	24	1
13/09/11	ADIÓS AMIGO / MENORCA DIARIO INSULAR	25	1

MINISTERIO DE SANIDAD

Fecha	Titular/Medio	Pág.	Docs.
13/09/11	LA CRISIS NO CONCILIA / EL PAIS (EDICION NACIONAL)	27	2
13/09/11	LA MAYORÍA DEL SENADO APOYA DAR LA SANIDAD A LOS ABOGADOS / EXPANSION	29	1

SALUT I ALTRES TEMES

Fecha	Titular/Medio	Pág.	Docs.
13/09/11	EL FISCAL PIDE A SALUD HISTORIAS CLÍNICAS SOBRE LAS ADOPCIONES IRREGULARES / EL PAIS (EDICION CATALUÑA)	31	1
13/09/11	MÁS DESIGUALDAD EN EL FUTURO / EL PAIS (EDICION NACIONAL)	32	2
13/09/11	OPERACIONES DE OBESIDAD SIN BISTURÍ / EL PAIS (EDICION NACIONAL)	34	1
13/09/11	EL DIU REDUCE UN 50% EL RIESGO DE CÁNCER CERVICAL / EL PAIS (EDICION NACIONAL)	35	1
13/09/11	EL TABACO, LA COMIDA Y EL SILLÓN PASAN FACTURA A LA SALUD DE LOS HOMBRES / EXPANSION	36	1
13/09/11	TENER HIJOS REDUCE LOS NIVELES DE TESTOSTERONA / LA VANGUARDIA	37	1
13/09/11	UN 12 POR CIENTO DE LA POBLACIÓN SUFRE ATAQUES DE MIGRAÑA AL MENOS UNA VEZ AL MES / ULTIMA HORA	38	1
13/09/11	ENHORABONA, CAMPIONA! / ULTIMA HORA MENORCA	39	1
13/09/11	FLATO Y 'BIOHTZERRE' / DIARIO DE IBIZA	40	1
13/09/11	EL TABACO Y SU BONDADES / DIARIO DE MALLORCA	41	1

Fecha	Titular/Medio	Pág.	Docs.
13/09/11	UN CORAZÓN SIMULADO / EL MUNDO-EL DIA DE BALEARES (B@LEÓPOLIS)	42	2
13/09/11	EL FARMACÉUTICO DE LA ARMADA / EL MUNDO-EL DIA DE BALEARES (B@LEÓPOLIS)	44	1
13/09/11	ENHORABONA CAMPIONA! / MENORCA DIARIO INSULAR	45	1
13/09/11	EL ASCENSOR / MENORCA DIARIO INSULAR	46	1
13/09/11	EL PSOE ACUSA A LOS 'POPULARES' DE OCULTAR SUS PLANES SOBRE COPAGO SANITARIO / MENORCA DIARIO INSULAR	47	1

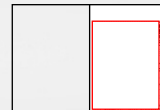


PORTADES

SELECCIÓN DE LAS NOTICIAS DE SU INTERÉS



Tel: 971 726 267



Sube el nivel de confianza empresarial a causa del gran año turístico LOCAL • Página 15

Ultima Hora

PALMA, martes, 13 de septiembre de 2011
Año CXVIII. Número 37.512

Precio: 1,10 €
www.ultima hora.es

LOCAL • Páginas 24, 25 y Editorial

Una Diada sin reivindicaciones



En primer término, los galardonados este año con las autoridades encabezadas por Salom y Bauzá.

VUELTA AL COLE • EMPIEZAN LAS CLASES EN LOS COLEGIOS DE BALEARS

Arranca en Balears un curso escolar marcado por la falta de dinero

▶ Comienza el curso sin incidencias para 95.000 alumnos de Infantil y Primaria

▶ Educació no puede garantizar que este año haya becas de comedor y transporte



▶ En la Part Forana, Llucmajor y Sóller estrenaron centro escolar



Escolares de Colegio Público Aina Moll, en Palma, se despiden de sus padres antes de entrar en clase.

LOCAL • Páginas 16 a 20

INTERNACIONAL • Página 8



Imagen de la bolsa de Madrid.

El drama de Grecia provoca el desplome de las bolsas europeas

DEPORTES • Página 44



El entrenador sevillano, durante su etapa en el Athletic de Bilbao.

Serra Ferrer contacta con Caparrós para dirigir al Mallorca

SUCESOS

Un nuevo incendio forestal en Cas Català

Unos 4.500 metros cuadrados de pinar ardieron ayer en Cas Català, en Calvià, a consecuencia de un nuevo incendio forestal.

• Pág. 13



Labores de extinción.

Explosión en una central nuclear francesa

▶ La instalación se encuentra a unos 250 kilómetros de España

▶ La deflagración causó un muerto, si bien no hay fuga radioactiva

• Pág. 14



El dolor de Dominique. Dominique, el turista alemán cuya pierna fue atrapada por la hélice de un barco, relata a **Ultima Hora** su dolorosa experiencia

• Pág. 11

otoño 2011
55omas.com
VIAJES para MAYORES de 55

CRUCEROS

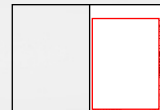
Buque SOVEREIGN • Mediterráneo

Embarque los sábados en Barcelona

1 semana • Todo Incluido 372€

Precio por persona en camarote doble. Tasas de embarque incluidas. Propinas 65€ por persona. Gastos de gestión 9€.

NAUTALIA
902 811 811 nautaliaviajes.com



Una hora enganxat a l'hèlix P 15

Laudrup
quasi no es
parla amb
Serra Ferrer
P 30



dBalears

DIMARTS
13 DE SETEMBRE DEL 2011

1€ | Any LXXIII | N. 30.255

www.dbalears.cat

UN ACTE INSTITUCIONAL FRED I FORMAL AL PRINCIPAL TANCÀ ELS ACTES DE LA DIADA DE MALLORCA

Salom: "No vull més poder ni més autogovern"

La nova presidenta del Consell diu que el seu objectiu és "millorar la vida dels mallorquins". Assegura que no necessita més pressupost, perquè fins ara "hem tirat la casa per la finestra. Ens hem passat de rosca" P 6/8 i Edit.



Salom, amb el vicepresident Rotger. Foto: T.A.

BALEARS P 9 a 13

Retorn a classe de 95.000 nins

Balears és la segona comunitat amb més alumnes immigrants

Hi hagué tranquil·litat. Només a alguns llocs mancaren taules

Estudiants de La Salle, ahir quan es re-trobaren amb les aules. Foto: Jaume Morey



ARA P 26 i 27

Alarma per un accident nuclear en una planta a prop de Nimes

Una explosió en una planta de residus nuclear de Marcoule, a prop de Nimes, deixà un mort i quatre ferits. Les autoritats franceses asseguren que no s'hi registrà cap fuga radioactiva. Tot i així, l'Estat espanyol va activar les mesures de prevenció i no detectà cap increment de la radiació.

ARA P 22 i 23

La crisi grega deixa les borses europees en caiguda lliure

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



**Halle Berry,
en el tranvía
de Sóller**



SOCIEDAD 46
LA ACTRIZ PREPARA
EN EL PORT SU PAPEL
EN LA PELÍCULA
"CLOUD ATLAS"

MALLORCA 12
**Emotivo relevo militar al
frente del sector aéreo**
El coronel Víctor Navarro
sucede a Carlos de Palma



ÍNDICE

Mallorca	2	Internacional	30
Diario de Palma	14	Economía	32
Part forana	18	Deportes	34
Sucesos	21	Sociedad y Cultura	46
Opinión	24	Sorteos	50
Nacional	28	Televisión	53

Año LVIII | Número 19.619 | Director Pedro Pablo Alonso | Calle Puerto Rico Nº15. 07006. Palma de Mallorca | T. 971 17 03 00

MARTES, 13 DE SEPTIEMBRE DE 2011



Vuelta al cole entre recortes

Un grupo de alumnas
entrando en clase
en el Colegio Aina Moll
de Palma.

El curso arranca sin problemas pero con centros al límite por las deudas económicas 2 a 6

El temor a la quiebra de Grecia hunde las bolsas europeas

► EL GOBIERNO DE ATENAS RECONOCE QUE TAN SOLO TIENE EFECTIVO PARA PAGAR SUELDOS Y PENSIONES HASTA OCTUBRE

■ Las bolsas europeas, con caídas de hasta el 4 por ciento, vivieron ayer una jornada negra arrastradas por el desplome de los bancos, que ya han comenzado a descontar el impacto que tendría en sus cuentas la quiebra de Grecia. 32

Fuerte caída de las ventas en los comercios de Son Gotleu tras los disturbios

■ Las ventas de los comercios de Son Gotleu han caído más de un 30% tras el conflicto entre nigerianos y residentes gitanos. "La gente tiene miedo y no baja a comprar", aseguran. 15

María Salom rechaza un Consell con más dinero, más poder o más competencias

► Premiadados y asistentes a la Diada llevaban en sus solapas insignias de rechazo al cierre de Mallorca TV

■ La presidenta de Mallorca utilizó su discurso de la Diada para dejar claro que renuncia a incrementar el presupuesto del Consell. "Mi objetivo es mejorar la vida de los mallorquines". 8 y 9

OPINIÓN

Rentabilizar la utilidad del Consell
LLORENÇ RIERA 24

Condenados a 68 años de cárcel los 15 miembros de una banda de atracadores

■ La Audiencia Provincial ha condenado a 15 acusados que formaban una violenta banda de atracadores que asaltó en verano de 2009 varios domicilios y locales de la isla. Uno de los principales cabecillas es un ex director de banco de la isla que facilitaba la información para los robos. 22



Un momento del juicio celebrado ayer en Palma. MIQUEL GARAU

El Real Mallorca pide al juez que suspenda la orden de derribo del Lluís Sitjar

■ El Real Mallorca y los copropietarios del Lluís Sitjar han solicitado por vía judicial la paralización cautelar de la orden de derribo del estadio. Está previsto que el juez se pronuncie sobre la cuestión a finales de mes o a lo largo del próximo, por lo que no se espera que el derribo se produzca ahora. 13

Además

Un muerto en una explosión junto a una nuclear en Francia

■ La Agencia de Seguridad descartó la contaminación tras el accidente en una planta de re-procesado de desechos. 21

Detenido por drogar y violar a una mujer en Palma

■ El sospechoso conoce a las víctimas por Internet y usa un medicamento para dejarlas inconscientes y forzarlas. 23

Vajilla Infantil de porcelana



HOY MARTES
BOL BALLOONS
por sólo 0,50€
+ cupón

Diario de Mallorca



• No basta levantar al débil, hay que sostenerlo después (William Shakespeare) •

MARTES 13
DE SEPTIEMBRE DE 2011.
AÑO XXIII.
NÚMERO: 7.935.
PRECIO: 1,20 €.

EL MUNDO

EL DÍA DE BALEARES 30



Pedigüenos bajo el control de las mafias

Una red rumana reparte mendigos por centros comerciales de Palma / Pág. 12



Gatos fluorescentes inmunes al sida

Se ha modificado su genoma para resistir al virus / Página 37



Curso 'Vaughan Intensive English'

Hoy gratis el séptimo CD-Audio para lograr mayor fluidez

El riesgo de que Grecia quiebre en octubre azota a España

El Gobierno de Atenas dice que sólo tiene dinero para pensiones y funcionarios hasta fin de mes

Barreda dejó 167.727 facturas sin pagar y dio 381 millones en subvenciones

Moody's amenaza con rebajar el 'rating' de España por el déficit de las autonomías

Página 26

La confianza empresarial repunta gracias al turismo

La Cámara de Comercio de Mallorca estima que la economía conseguirá a final de año un crecimiento del 1%

Página 10

JAVIER G. GALLEGU / Bruselas
Corresponsal

Grecia tiene un mes de margen antes de que deje de pagar los sueldos de sus funcionarios y las pensiones de sus jubilados. Es justo el tiempo que va a transcurrir hasta que el resto de países de la zona euro y el Fondo Monetario Internacional (FMI) desbloqueen el sexto tramo de la ayuda comprometida en mayo del año pasado, por un importe de 8.000 millones de euros. Para ello, a cambio, el Gobierno heleno deberá recortar su déficit conforme al objetivo fijado del 7,6% de su PIB al cierre de este ejercicio.

La incertidumbre que desató ayer en los mercados una posible quiebra helena azotó duramente a España. El país volvió a vivir otro de sus ya habituales **lunes negros**: el Ibex cayó un 3,4% y la prima de riesgo volvió a rozar la barrera de los 360 puntos, el nivel más alto desde que el BCE comprara deuda nacional a inicios de agosto. Sigue en **página 38**

Editorial en **página 3**



JORDI AVELLA

Salom quiere un Consell «útil y práctico»

En su primera Diada de Mallorca como presidenta del Consell, María Salom se inspiró en la figura del rey Jaume II, coincidiendo con el 700 aniversario de

su muerte, y trazó un discurso plagado de referencias históricas en el que justificó las decisiones encaminadas a reducir el gasto público. Páginas 6 y 7

Munar y su banda imputados por 5 delitos de corrupción

El juez abre una pieza separada por el desvío de 3 millones a Studio Media / También están encausados Nadal, Vicens, Flaquer, Grimalt, Moragues y los testaferros Conde y Diéguez

E. URREIZTIETA / Palma

La ex presidenta del Consell de Mallorca, María Antònia Munar, y otros siete miembros de su banda han sido imputados por cinco delitos de corrupción en una pieza se-

parada del caso **Maquillaje**. Esta pieza se centra en la contratación ilegal, por parte de la institución insular, de la empresa Studio Media Comunicación -SMC- para que asumiera el servicio relativo a la pro-

ducción, ejecución y difusión de la programación radiofónica pública en catalán para Mallorca. Studio Media logró que le adjudicaran distintos contratos por importes superiores a tres millones. Página 4



Rafael Nadal se lamenta después de un punto. / JUSTIN LANE/EFE

Nadal choca por sexta vez con Djokovic

ROBERTO DÍEZ YAGÜE
Y la sexta fue... de nuevo una derrota. El tenista mallorquín Rafa Nadal no pudo revalidar su título en el US Open tras perder ante el número uno mundial, Novak Djokovic, por 6-2, 6-4, 6-7(3) y 6-1 en un

encuentro que duró cuatro horas y 10 minutos. Nadal, que el año pasado ganó en esta misma pista a Djokovic y consiguió el título, sumó ante el serbio su sexta derrota consecutiva en una final en la presente temporada. Págs. 46 y 47

CEF. -
Másteres oficiales
www.cef.es
902 932 126

"Ahora trabajo en lo que me gusta."
María José Villagroy, Gerente de Control de Gestión.
Alumna del Máster en Dirección Económico-Financiera.

SESIÓN INFORMATIVA: HOY, 13 de septiembre, a las 19:30 h., en nuestras sedes de Madrid (P.º Gral. Martínez Campos, 5), Barcelona (Gran de Gràcia, 171) y Valencia (Alboraya, 23)



CONSELLER I CONSELLERIA

SELECCIÓN DE LAS NOTICIAS DE SU INTERÉS



Tel: 971 726 267



MANACOR ► PLENO

El Consistorio en pleno pide a Govern y Consell que lleguen las subvenciones e inversiones

J.SOCIES

Los 21 regidores del Ajuntament de Manacor, (PP,AIPC,PSOE,PSM-IV-ExM, ALM y ERC) se unieron ayer durante el pleno ordinario del Ayuntamiento y decidieron hacerse oír en una sola voz, y reclamaron, básicamente tres cosas: la llegada de dinero para las asociaciones Aproscm y Estel de Llevant, que se lleve a cabo con la mayor brevedad posible la ampliación del Hospital de Manacor, y finalmente, pedir al Govern y al Consell de Mallorca que aporten las

subvenciones correspondientes para la Fira de Teatre.

Las dos asociaciones de Manacor que trabajan para los enfermos o discapacitados de toda la comarca del Llevant, Aproscm y Estel de Llevant, han reclamado las ayudas correspondientes para seguir ofreciendo los servicios.

Asentimiento

Por ello, todos los regidores acordaron hacer saber a las instituciones supramunicipales la necesidad de que estas ayudas lleguen a las dos entidades.



Imagen del pleno celebrado ayer en Manacor.

La resolución se aprobó con el asentimiento de toda la corporación.

Asimismo, los socialistas de Manacor presentaron una moción, reclamando a la Conselleria de Salut que lleve adelante la ampliación del Hospital de Manacor que ya se había adjudicado de manera provisional. Tras unos minutos de debate entre las diferentes fuerzas políticas se acordó presentar una moción conjunta entre todos los grupos municipales reclamando al Govern que «no paralice, ni renuncie a la ampliación del centro hospitalario».



SANTA MARGALIDA ► SANIDAD



Desde la inauguración del nuevo edificio, el antiguo centro ha perdido el uso sanitario.

El Ajuntament reclama una unidad de fisioterapia para Can Picafort

Pretende que se habilite en el antiguo centro de salud

ELENA BALLESTERO

El Ajuntament de Santa Margalida solicitará a la Conselleria de Salut que habilite una unidad de fisioterapia en el edificio del antiguo centro de salud de Can Picafort.

El ayuntamiento quiere asegurar así que el edificio continúe teniendo el uso sociosanitario al que se comprometió cuando aceptó la cesión gratuita del solar en el que se construyó el centro de salud en el año 1994. En el caso de perder el uso sanitario el Ajuntament de Santa Margalida corre el riesgo de que la antigua propietaria de los terrenos solicite que estos le sean devueltos.

Desde la inauguración, en la legislatura pasada, del nuevo centro de salud

► CONVENIO

El Consistorio se comprometió a mantener 30 años el uso sanitario del centro de salud

► DEMANDA

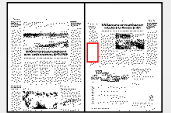
Solicitan mayores prestaciones para el núcleo turístico, que cuenta con 12.000 residentes

de Can Picafort en un edificio próximo, el antiguo se ha venido destinando a distintos usos municipales (Casal de Joves, atención a la diversidad...), cuestión que ahora quiere regularizar el nuevo equipo de gobierno municipal (Suma-CxI) que elevará una moción al próximo

pleno para requerir a la Conselleria de Salut que en el edificio ubicado en el número 37 de la calle Santa Margalida se ubique la unidad de fisioterapia.

Servicios

El alcalde, Miquel Cifre, explicó que «el consistorio dispone de otros espacios adecuados para seguir prestando el servicio a los jóvenes y a otros colectivos» y recuerda que «teniendo en cuenta la densidad de población del núcleo de Can Picafort (donde aproximadamente residen 12.000 personas) y analizados los diferentes servicios sanitarios que se prestan en dicho núcleo, se aprecia una diferencia de considerable importancia, como es la falta de un servicio de fisioterapia».



SANT ANTONI

Pepita Gutiérrez se reúne con la consellera de Salut

La alcaldesa de Sant Antoni de Portmany, Pepita Gutiérrez, mantuvo ayer un encuentro con la consellera de Salut, Família i Benestar Social, Carmen Castro, a la que pidió la cesión antiguo Centro de Salud de Sant Antoni, la apertura de otra salida en el nuevo Centro de Salud y ampliación del aparcamiento, así como, atención sanitaria en los Centros Sociales de Sant Mateu y Corona.



A Manacor, tots a una per reclamar “el que ens toca”

Text i foto: **J.Socies**

MANACOR Els vint-i-un regidors de l'Ajuntament de Manacor, (PP,AIPC,PSOE,PSM-IV-ExM, ALM i ERC) no anaren de broma ahir durant el ple ordinari de l'Ajuntament i decidiren unir-se per fer sentir una sola veu a Ciutat. Així, reclamaren bàsicament tres coses: l'arribada de doblers per les associacions Aproscm i Estel de Llevant; que és duguï a terme tan aviat com sigui possible l'ampliació de l'Hospital de Manacor; i finalment, que el Govern i el Consell de Mallorca aportin les subvencions per a la Fira de teatre de Manacor -“allò que ens toca”, com va dir un dels regidors.

Les dues associacions de Manacor que treballen pels malalts o discapacitats de tota la comarca, Aproscm i Estel de Llevant, han reclamat aquests darrers dies les ajudes corresponents per continuar oferint els serveis. Per això, tots els regidors acordaren fer saber a les institucions supramunicipals la necessitat que aquestes ajudes arribin a les dues entitats, i la resolució s'aprovà amb l'assentiment de tot el ple.

Així mateix, els socialistes de Manacor presentaren una moció per reclamar a la Conselleria de Salut que tiri endavant l'ampliació de l'Hospital de Manacor, que ja s'havia adjudicat de manera provisional. La portaveu socialista manifestà que el centre hospitalari, que dóna servei a tota la comarca, ha multiplicat la seva atenció. Un fet que també reconegué el portaveu popular, Llorenç Bosch, qui va dir que “els serveis es desborden i és necessària aquesta ampliació”. Bosch, però, també posà sobre la taula els comptes de la fundació de l'hospital.

Finalment, i després d'uns minuts de debat entre les diferents forces polítiques, s'acordà presentar una moció conjunta entre tots els grups municipals per reclamar a la Conselleria de Salut que “no paralitzi ni renunciï a l'ampliació del centre hospitalari”; en un segon punt, la moció demana que “es facin tots els tràmits amb celeritat per a l'ampliació”. Així, un cop més, tots els grups s'uniren, com succeí amb la moció per demanar els doblers corresponents a la Fira de teatre. •



Imatge del ple de l'Ajuntament d'ahir al matí.



Can Picafort reclama una unitat de fisioteràpia

L'Ajuntament vol assegurar l'ús sanitari de l'antic centre de salut per no perdre el dret sobre l'edifici



Des de la inauguració del nou centre de salut de Can Picafort, l'antic edifici ha perdut l'ús sanitari.

Text: **Elena Ballestero**

SANTA MARGALIDA L'Ajuntament de Santa Margalida sol·licitarà a la Conselleria de Salut del Govern balear que habiliti una unitat de fisioteràpia a l'edifici de l'antic centre de salut de Can Picafort. El Consistori vol assegurar així que l'immoble continuï tenint l'ús socio sanitari al qual es va comprometre quan va acceptar la cessió gratuïta del solar on es va construir el centre de salut l'any 1994. En el cas de perdre l'ús sanitari, la Sala corre el risc que l'antiga propietària dels terrenys exigeixi que l'hi tornin.

Des de la inauguració la legislatura passada del nou centre de salut de Can Picafort en un edifici pròxim, les instal·lacions antigues s'han destinat a diferents usos municipals (casal de joves, atenció a la diversitat...), qüestió que ara vol regularitzar el nou equip de govern municipal (Suma pel Canvi-Convergència). Per això, presentaran una moció en el pròxim ple municipal per requerir a la Conselleria de Salut que a l'edifici ubicat en el número 37 del carrer Santa Margalida s'ubiqui la unitat de fisioteràpia. El batle de Santa Margalida, Miquel Cifre, va explicar ahir que

l'Ajuntament "disposa d'altres espais adequats per continuar prestant el servei als joves i a altres col·lectius".

En la moció, l'equip de govern municipal posa de manifest "la voluntat de l'Ajuntament de Santa Margalida de complir amb el compromís adquirit l'any 1994 amb l'antiga Conselleria de Sanitat del Govern balear per destinar l'edifici situat al número 37 del carrer Santa Margalida a finals sanitàries durant un període no inferior a 30 anys".

12.000 persones

El Consistori recorda en l'escrit que, "tenint en compte la densitat de població del nucli de Can Picafort (on aproximadament resideixen 12.000 persones) i analitzats els diferents serveis sanitaris que s'ofereixen en aquest nucli, s'aprecia una diferència de considerable importància, com és la falta d'un servei de fisioteràpia". Sobre això, Cifre, recordà ahir que "la legislatura passada la Conselleria de Salut oferí a la Sala la possibilitat d'instal·lar-hi una unitat de fisioteràpia, que és exactament el que sol·licitarem ara".

L'anterior equip de govern municipal (PP-CPU) va rebutjar lla-

L'Ajuntament presentarà una moció en el proper ple per instar la Conselleria de Salut a prestar nous serveis al nucli costaner



LES XIFRES

30

Cessió amb condicions. La propietària del solar on es construirà el centre de salut el cedí perquè fos sanitari un mínim de 30 anys. •

vors la ubicació de la unitat bàsica a l'antic centre sanitari en un intent de forçar la Conselleria de Salut a prestar el servei d'atenció continuada en el nou centre de salut. I és que, encara que quan es va projectar i va construir el nou centre mèdic el Govern es va comprometre a oferir el servei de PAC, finalment, coincidint amb l'inici de la crisi econòmica, l'esmentat servei no s'ha arribat a oferir mai als ciutadans de Can Picafort.

Canvi d'actitud

L'actitud mantinguda fins ara pel Consistori havia estat la de reclamar el servei de PAC per al nou centre de Can Picafort, en lloc de demanar altres serveis, i destinar l'antic centre a casal de joves. El nou equip de govern municipal de l'Ajuntament de Santa Margalida, però, ara canvia d'estratègia, de manera que, a més de sol·licitar formalment el PAC, demana la creació de la unitat de fisioteràpia a l'antic edifici. •



La alcaldesa de Sant Antoni pide al Govern el viejo centro de Salud

P. R. EIVISSA

■ La alcaldesa de Sant Antoni, Pepita Gutiérrez, solicitó ayer a la consellera de Salud, Familia y Bienestar Social del Govern, Carmen Castro, la cesión al Ayuntamiento del inmueble del antiguo centro de Salud de la villa de Portmany. Asimismo, la alcaldesa trató con Carmen Castro sobre otros asuntos, como la apertura de otra salida para el nuevo centro de salud y la ampliación de su aparcamiento de vehículos. Por otra parte, en atención a una reivindicación histórica de los vecinos de Santa Agnès y Sant Mateu, solicitó que se establezca la atención sanitaria en los centros sociales de las dos poblaciones. En la reunión estuvo presente el director general del Ib-Salut, Joan Bestard.



Los partidos hacen frente común contra los recortes de ayudas del Govern y el Consell

- ▶ Los grupos municipales exigen que se mantengan las subvenciones para la Fira de Teatre, Estel de Llevant y Aproscóm
- ▶ Aprobada por unanimidad una moción que insta a la Conselleria a comenzar la obra de ampliación del Hospital de Manacor

Manacor

I. MOURE

Los partidos con representación en el ayuntamiento de Manacor hicieron ayer frente común en la defensa de la Fira del Teatre, la ampliación del Hospital de Manacor y el apoyo a los colectivos sociales Estel de Llevant y Aproscóm (Asociación de Personas con Disminución Psíquica de Manacor y Comarca).

Aunque hubo matices y disensiones en las posturas de cada grupo municipal, PP, PSOE, Esquerra, ALM y PSM llegaron a un consenso para aprobar mociones que instan al Govern y al Consell de Mallorca a no llevar a cabo los recortes económicos anunciados y a garantizar las ayudas económicas comprometidas a la capital de Llevant.

El tono reivindicativo del pleno de ayer lo marcó el propio alcalde Antoni Pastor (PP), quien aseguró que el equipo de gobierno manacorí no tenía ningún problema en situarse al frente de estas demandas pese a ir dirigidas a administraciones controladas por su propio partido.

"A mí no me ha elegido ni Bauzá [en referencia al president del Govern] ni Salom [en alusión a la presidenta del Consell]", manifestó Pastor, quien agregó que él anteponía los intereses de los ciudadanos de Manacor a cualquier otro tipo de circunstancia.

Una de las mociones consensuadas en el pleno fue presentada en primer término por el Grupo Municipal Socialista con el objetivo de reclamar a la conselleria de Salud del Govern que no renunciara a la ampliación del Hospital de Manacor y que adjudique "ya" las obras.

La portavoz municipal socialista, Amanda Fernández, argumentó que actividad asistencial de la instalación sanitaria, inaugurada en 1997, ha aumentado notablemente en los últimos años, para lo cual expuso datos como que este año ha atendido más de 65.000 casos de urgencias y ha practicado cerca de 175.000 intervenciones quirúrgicas.

ALM, Esquerra y PSM aceptaron el articulado de la moción. Por parte del equipo de gobierno, Pastor señaló que está a la espera de

LAS FRASES DEL PLENO

"A mí no me han elegido ni Bauzá ni Salom. Me debo a los ciudadanos de Manacor"

ANTONI PASTOR
ALCALDE (PP)

"Hay una clara necesidad de ampliar el Hospital. En 2011 se atendieron 65.608 urgencias"

AMANDA FERNÁNDEZ
PORTAVOZ DEL PSOE

"En temas como la Fira de Teatre, o el Hospital, la comarca se ve perjudicada"

JOAN LLODRÀ
PORTAVOZ DE ESQUERRA

"Si la regidora de Comercio no tiene nuevas ideas, debería cobrar como becaria"

SEBASTIÀ GAÏÀ
PORTAVOZ DE PSM

"Hay que investigar si se está cumpliendo el contrato de servicio de limpieza"

FRANCESC MATEU
PORTAVOZ DE ALM

una reunión del patronato de la Fundación para conocer el alcance de la situación. Una situación que, como apuntó el regidor de Hacienda, Llorenç Bosch, es complicada. En este sentido, recordó que existe un "agujero de 25 millones de euros en facturas pendientes". Pastor se mostró dis-



Los integrantes de la corporación municipal de Manacor, en el pleno de ayer. I. M.

puesto a apoyar la moción si se introducía el matiz de solicitar que la Conselleria haga la tramitación administrativa adecuada para iniciar "lo antes posible" las obras, punto que fue aceptado por el resto de partidos. En el pleno de ayer, los partidos ratificaron también su apoyo a Estel de Llevant,

que en 2010 atendió a 162 personas con enfermedades mentales, y a Aproscóm. La regidora de Servicios Sociales, Catalina Riera (PP), lamentó la "situación económica insostenible" que viven ambas entidades por la incertidumbre de las ayudas que deben llegar del Govern y del Consell, al

tiempo que destacó que ambas asociaciones realizan una labor que, en teoría, le correspondería a la administración. Sebastià Gaïà, portavoz local del PSM, aseguró que hay otras entidades sociales como la Fundació Trobada que están afectadas por el recorte de las ayudas.



> CESIÓN

San Antonio quiere el antiguo centro de salud

La alcaldesa de San Antonio, Pepita Gutiérrez, se reunió ayer con la consellera de Salud, Familia y Bienestar Social del Govern, Carmen Castro, a la que ha solicitado la cesión antiguo Centro de Salud de Sant Antonio.

En la reunión también estuvo presente el director general del IB-Salut, Joan Bestard Perelló.

La alcaldesa también ha pedido la apertura de otra salida en el nuevo Centro de Salud y la ampliación del aparcamiento, así como, atención sanitaria en los Centros Sociales de Sant Mateu y Corona.



IB SALUT

SELECCIÓN DE LAS NOTICIAS DE SU INTERÉS



Tel: 971 726 267



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

El IB-Salut pacta con los sindicatos una reducción de los liberados del 40%

UGT se opone al acuerdo que deberá ser ratificado por la Mesa Sectorial de Sanidad

S. CARBONELL

La gerencia del Servei de Salut de les Illes Balears (IB-Salut) y los sindicatos Cemsatse, CCOO, USAE y CSIF han pactado un acuerdo, que deberá ser ratificado por la Mesa Sectorial de Sanidad, por el cual se establece la reducción del crédito horario sindical con el objetivo de «racionalizar el gasto que se deriva de las liberaciones sindicales» de las fundaciones Son Llàtzer, Manacor y Gesma en un 40%.

El acuerdo del grupo de trabajo, que se ha intentado llevar a cabo con la máxima discreción, fue firmado el pasado día 19 de agosto y no contó con el apoyo de la UGT.

Así lo ha confirmado Miguel Ángel Romero, en representación de la FSP-UGT, afirmando que «nosotros no podíamos firmar un

acuerdo en el que no estábamos conformes ni el fondo ni en la forma».

«Lo que no puede vender el Govern es que hay más liberados sindicales que los que marca la ley e iniciar una campaña en con-

tra de los sindicatos y después querer que nosotros apoyemos sus propuestas», afirmó Romero.

Acuerdo

En el texto, al que ha tenido acceso **Ultima Hora**, se especifica que «el crédito horario a las organizaciones sindicales de éste ámbito -fundaciones Son Llàtzer, Manacor y Gesma- nacerá únicamente del presente acuerdo» y del acuerdo de acción sindical en el ámbito de la Comunitat Autònoma vigente desde 2006.

Acuerdo, el de 2006, que es el que se podría pretender revocar, por parte del Ejecutivo autonómico, para intentar rebajar el número de liberados sindicales entre un 65 y un 70%, tal y como anunció el vicepresidente Econòmic, Josep Ignasi Aguiló y que, en caso de ser rebocado, obligaría a cambiar el pacto en el IB-Salut.

EL APUNTE

Un nuevo mapa electoral para el IB-Salut

En la propuesta se establece que, «siendo conscientes de la importancia de la participación institucional de las organizaciones sindicales» se negociará un nuevo mapa electoral para el IB-Salut que deberá concretarse antes de diciembre de 2013.



Sobre un médico de urgencias del Hospital de Inca

La semana pasada me tiré casi cuatro días en el hospital de Inca, y esta semana tres, todo ha sido con un buen hacer, y amabilidad de enfermeras/os, he quedado maravillado de lo bien que nos cuidan, y debo agradecer al doctor Reyes, de digestivo, por toda la celeridad que ha puesto con mi caso, y siento un agradecimiento inmenso, no lo puedo evitar, pero la mala noticia es que mi diagnóstico ha sido cáncer maligno en alguna parte de mi estómago, que todavía falta por determinar con exactitud.

Pero lo que me da infinita rabia es pensar que hace dos meses fui a urgencias del hospital de Inca por la noche, para ganar tiempo, lo reconozco, y el doctor que me atendió, de cuyo nombre prefiero no acordarme, ligeramente se molestó a mirarme la barriga, simplemente unas pastillas y lis-

to; y me preguntó muy estresado: ¿pero usted cree que esto es urgente?, a lo que yo medio incrédulo le dije: parece que no, pero si lo hago por el procedimiento normal, son tres meses

por lo menos, y así puedo saber cosas en menos de tres días, y desde estas páginas quisiera decirle a este doctor de urgencias que a veces una persona que no exagera, y que parece que está bien, puede estar muchísimo peor que uno que se tira por el suelo de dolor, aprenda la lección señor doctor, y que no se repitan casos como el mío, si usted me hubiera hecho una ecografía,

¿quizás otro gallo me estaría cantando? Ahora sé que me toca vivir sin trabajo, poner más ilusión, más tesón y más buena y dosificada alimentación, en resumen: otra forma de vivir.

JESÚS MARCO CARACENA





Ib-Salut i sindicats pacten reduir un 40% d'alliberats

PALMA La gerència del Servei de Salut de les Illes Balears (Ib-Salut) i els sindicats Cemsatse, CCOO, USAE i CSIF han pactat un acord, que haurà de ser ratificat per la Mesa sectorial de Sanitat i que preveu establir la reducció del crèdit horari sindical amb l'objectiu de "racionalitzar un 40% la despesa derivada de les alliberacions sindicals" de les fundacions Son Llätzer, Manacor i Gesma.

L'acord del grup de treball, que es va dur a terme amb discreció, fou signat el 19 d'agost i no rep el suport de la UGT. Així ho confirmà Miguel Ángel Romero, en

representació de la FSP-UGT, i afirmà que "nosaltres no podíem signar un acord amb el qual no estàvem d'acord ni en el fons ni en la forma. El que no pot vendre el Govern és que hi ha més alliberats sindicals que els que marca la llei i iniciar una campanya en contra dels sindicats i després voler que donem suport a les seves propostes", afegí Romero.

El pacte especifica que el crèdit horari als sindicats neix "únicament d'aquest acord i de l'acord de l'acció sindical en l'àmbit de la Comunitat Autònoma vigent des de 2006". • **S.C.**



PERLAS CULTIVADAS

“Este Govern debe dejar de hacer oposición a la oposición”

-- FRANCESC ANTICH ES SENADOR

Mira quién habla. Lo suyo todavía fue peor, que encargó esta misión a la Fiscalía Anticorrupción de Baleares. ¿Qué hubiese sido de su Govern sin el trabajo paralelo de Carrau y Horrach?

“Imaginen el trabajo de reconstruir toda la civilización balear a partir del yoyó submarino [del Pacte]”

-- DAVID TORRES EN EL MUNDO

De la obra inacabada del tren Manacor-Artá siempre nos quedarán los yoyós de Biel Vicens.

“El gerente de las clínicas privadas es a la vez alto cargo del Ib-Salut”

-- TITULAR DE EL MUNDO

A esto se le llama estar en misa y repicando.



EL BUQUE SE ENCONTRABA A 70 MILLAS AL NORESTE DE MAÓ

Un varón es evacuado desde un crucero al “Mateu Orfila”

El individuo, de 61 años y de nacionalidad británica, sufría una insuficiencia respiratoria y fue trasladado hasta el Aeropuerto de Menorca en helicóptero

M.S

Maó

Un varón de 61 años y de nacionalidad británica que viajaba a bordo del crucero “Independence of the seas” fue trasladado el domingo por la noche al Hospital Mateu Orfila de Maó aquejado de una insuficiencia respiratoria.

El consignatario del buque, que se encontraba a 70 millas al noreste de Maó solicitó la evacuación de uno de sus pasajeros alrededor de las 21.07 horas.

El helicóptero de Salvamento Marítimo “Helimer 216”, con base en Palma, se desplazó hasta el crucero y, siguiendo las recomendaciones del médico de a bordo, aterrizó en el propio barco con el objetivo de que la evacuación resultase más segura para el individuo.

“Al presentar problemas respiratorios era necesario evitar una manipulación que pudiera ser perjudicial para el enfermo”, explicaron ayer fuentes de Salvamento Marítimo, quienes indicaron que el helicóptero tar-



INTERNET

BARCO. El individuo viajaba a bordo del crucero “Independence of the seas”

dó una hora y media en llegar a lugar donde se encontraba el crucero y aterrizó en el Aero-

puerto de Menorca poco antes de medianoche.

Una ambulancia del 061 tras-

ladó al paciente desde el aeródromo hasta el centro sanitario, donde fue atendido.



Adiós amigo

■ Aunque por esperada, dada la gravedad de su estado, la noticia de la muerte del Dr José Ramos nos ha impresionado. Y nos ha impresionado porque no podemos hacernos a la idea que no volveremos a ver al compañero alegre, discreto, afable, siempre dispuesto a hacerte un favor en nuestra Unidad Básica de Salud de Es Castell. Recordaremos su buen carácter y su buen hacer como amigo y como compañero médico. Siento, sentimos, su marcha precoz.

Descansa en paz, amigo.

MATEU SEGUÍ DÍAZ

Es Castell



MINISTERIO DE SANIDAD

SELECCIÓN DE LAS NOTICIAS DE SU INTERÉS



Tel: 971 726 267



La crisis no concilia

La mala situación económica dificulta la racionalización de los horarios laborales ● Cuando la prioridad es mantener el trabajo, la igualdad se tiende a considerar un lujo

CHARO NOGUEIRA

“Con la crisis, hay quien ha dejado un poco aparcadas estas cuestiones, y debería ser al revés”. Las cuestiones a las que se refiere Ignacio Buqueras son las que apellidan la entidad privada que preside: Comisión para la Racionalización de los Horarios Españoles. De esa organización razonable del reloj depende la armonía entre la vida laboral y la personal (sea o no familiar). Y esta compaginación, sazónada de corresponsabilidad en casa, es, a su vez, un pilar clave para la igualdad real entre mujeres y hombres. Un círculo virtuoso que aumenta la productividad, según sus defensores. Un círculo que la crisis va cuadrando. ¿Cómo reclamar mejoras, o incluso derechos, cuando el paro arrecia? ¿Cómo avanzar en igualdad cuando esta se percibe como un lujo propio de tiempos boyantes?

“El trabajador está dispuesto a aguantar lo que sea con tal de mantener el empleo”, plantea Buqueras, que desde hace ocho años es un apóstol de la racionalización de horarios, siempre listo para evangelizar a políticos y empresarios desde su asociación. El temor a la cola del paro, formada ya por casi cinco millones de personas, atornilla a los trabajadores a la silla. Les disuade de reivindicar, entre otras cosas, la mejora de los horarios, una política que solo puede arrancar con el visto bueno de los jefes: va de arriba abajo. Y las empresas apenas mueven ficha. “La gente tiene miedo y en esa situación salen tics de rigidez”, dice Nuria Chinchilla, profesora del IESE (Universidad de Navarra) y presidenta del Centro Internacional Trabajo y Familia.

Desde el punto de vista sindical la situación se ve aún más negra. “La primera preocupación de trabajadores y sindicatos ahora mismo es el mantenimiento del empleo, incluso por delante del salario y, por supuesto, de las medidas de igualdad”, reconoce la responsable de Mujer de CC OO, Carmen Bravo. La crisis,

que altera la relación de fuerzas y las prioridades de trabajadores y empresarios, pasa factura a las posibilidades de conciliar. Solo ha tenido algún efecto positivo en el ámbito público, según Buqueras. La necesidad de recortar los presupuestos ha impulsado una política de luces apagadas y horarios comprimidos en alguna Administración. De ahí, por ejemplo, el cierre de oficinas por la tarde, implantado hace ahora un año en el endeudado Ayuntamiento de Madrid. La medida, pensada para reducir los costes, mejora de paso las condiciones

La patronal vincula los cambios a la flexibilización del mercado laboral

La equiparación de mujeres y hombres se ha frenado, según los sindicatos

de trabajo. Es la necesidad convertida en virtud.

En cambio, cuando mira hacia la empresa privada, “sea cual sea su tamaño”, el presidente de la comisión de horarios ve sobre todo el mantenimiento o incluso el refuerzo de “la cultura y los hábitos tradicionales”, en línea con lo que propuso el anterior presidente de la patronal, Gerardo Díaz Ferrán. “Dijo que había que trabajar más horas y ganar menos sueldo”, recuerda Buqueras con tono de enfado. “Lo que hay que hacer es optimizar las horas”, propone. “En muchas empresas se sigue perdiendo el tiempo en temas poco resolutivos, como reuniones o comidas”, denuncia tras recordar su mantra: los horarios razonables permiten conciliar y ello aumenta la productividad.

No es la sintonía dominante, aunque hay quien tiene pistas para el optimismo. “A pesar de que

no es el momento de invertir en cambios, la flexibilidad de los horarios está entrando en las empresas por dos motivos. Por un lado, permite abaratar costes, como la factura de la oficina. Por otro, facilita la retención del talento, algo que es importante incluso en momentos de mucho desempleo”, afirma Chinchilla, coautora de *La ambición femenina: cómo conciliar trabajo y familia* (Aguilar).

¿Racionalización de horarios? ¿Conciliación? La respuesta de Arturo Fernández, vicepresidente de la patronal CEOE, pasa por la palabra “flexibilidad”. “Lo que hemos pedido los empresarios es mucha flexibilidad en el conjunto de la negociación colectiva”, explicaba recientemente a este periódico. Y en ese marco, “que cada empresa tenga la flexibilidad horaria que considere oportuna”. La fórmula del representante patronal: “Flexibilidad horaria implica menos absentismo, lo que genera mayor productividad”. “Cada empresa tiene que ser más libre para adecuar sus horarios y sus salarios”, deslizaba el dirigente de la CEOE y de los empresarios madrileños. También Nuria Chinchilla enmarca la flexibilidad horaria, que concibe como una cuestión más personal que de convenio, dentro de una flexibilidad general del mercado de trabajo. “Es el tema más gordo que tenemos encima de la mesa”, añade.

Los nubarrones en el horizonte de los horarios y la conciliación se extienden al de la igualdad. “La crisis puede dar al traste con todos los avances que habíamos hecho”, alerta Almudena Fontecha, responsable de igualdad en el sindicato UGT. “Ha llegado cuando estábamos en el proceso de incorporar medidas para equiparar a mujeres y hombres”, añade. La Ley de Igualdad, de 2007, se aprobó poco antes del inicio de una crisis que parecía una tormenta y se ha convertido en huracán. La norma, una de las joyas de la corona del primer mandato de Rodríguez Zapatero, incluía medidas como la paridad electoral y la obligación de negociar planes de

igualdad en las grandes empresas. También alentaba la presencia femenina en los consejos de administración y creaba el permiso de paternidad exclusivo para los varones, entre otras medidas innovadoras.

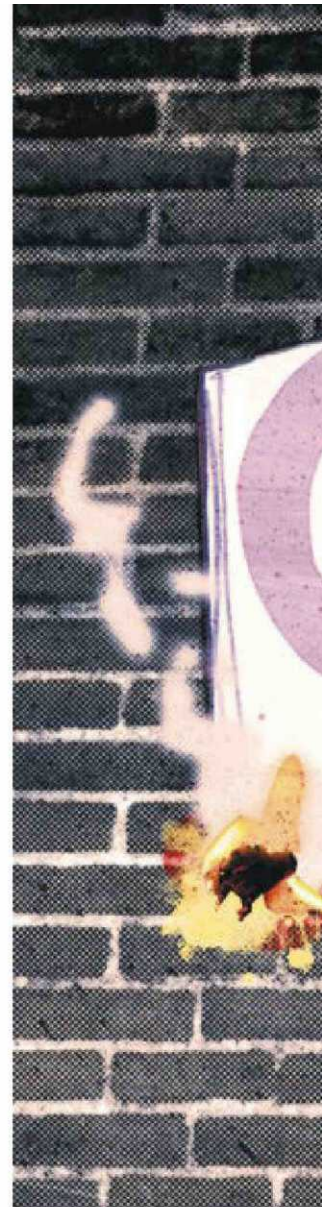
Fontecha está convencida de que ya se ha producido un retroceso en las iniciativas encaminadas a mejorar los niveles de igualdad —trazadas en la ley—, pese a la dificultad para medirlo con datos. En la Seguridad Social no observan renunciadas a derechos como los permisos retribuidos de maternidad o paternidad. “A lo me-

“La gente tiene miedo y salen tics de rigidez”, dice la profesora Chinchilla

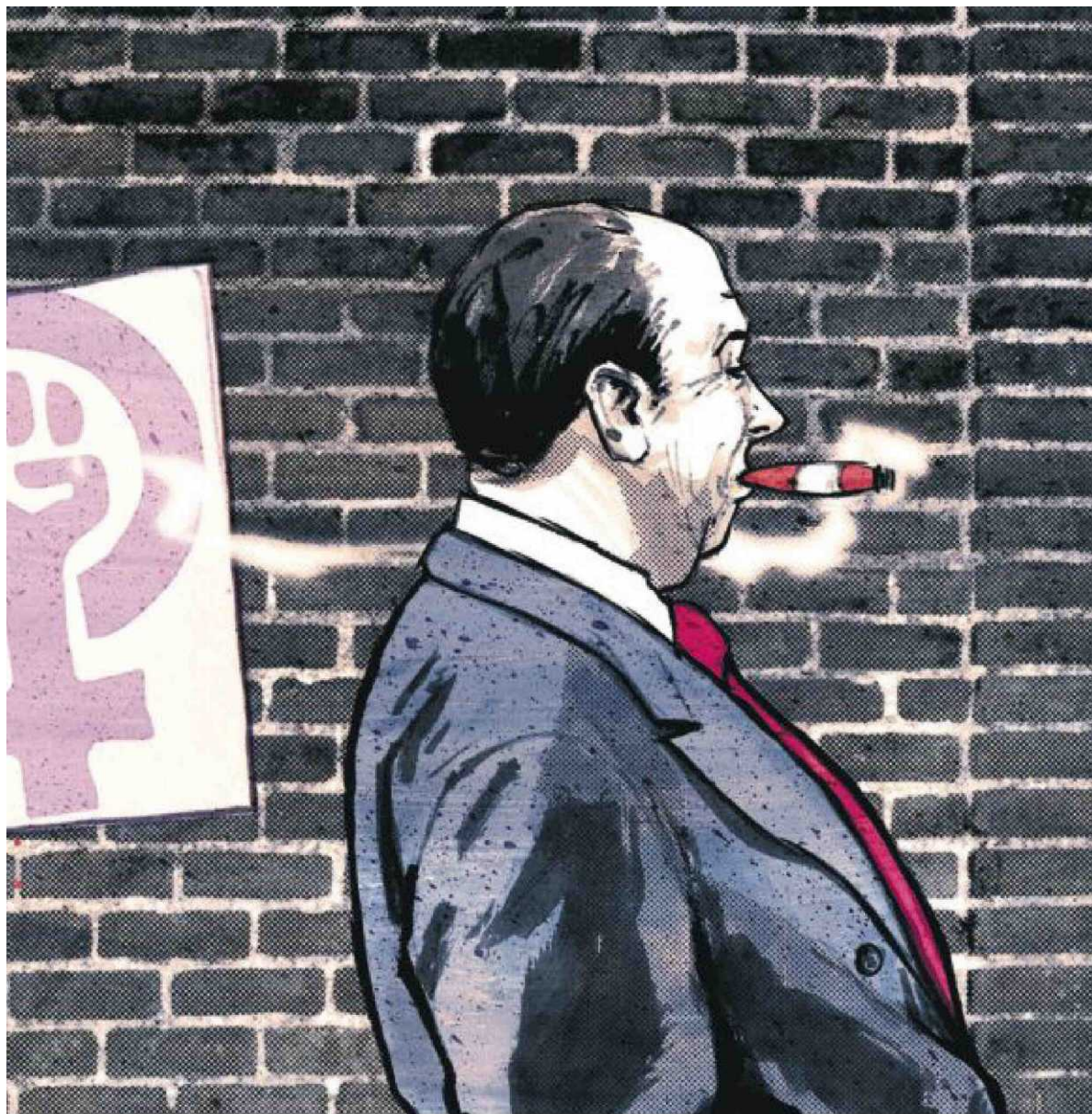
“Lo que hay que hacer es optimizar las horas”, defiende Buqueras

yor hay alguna excedencia menos por el cuidado de hijos, pero nada significativo”, afirma una portavoz. Resulta imposible saber si ese eventual descenso se relaciona con situaciones de desempleo en la familia, por ejemplo.

Otro termómetro de la igualdad, el número de convenios colectivos que han incorporado planes con medidas orientadas a la equiparación laboral de empleadas y empleados, tampoco es fidedigno. “Hasta finales del año pasado no fue obligatorio registrar esos planes en los convenios”, lamenta Fontecha. “Desde 2009 hay una tendencia al descenso de las medidas de igualdad en los convenios”, añade desde CC OO Carmen Bravo. A ello se suma otro elemento desalentador, según las sindicalistas: la dificultad para negociar pactos laborales e incluso para lograr que se cumplan los ya acordados.



“Hay una paralización total de las iniciativas de igualdad tanto en los convenios como fuera”, plantea Fontecha. Y además, conviven “dos discursos”. “Por un lado se dice que se apuesta por las políticas de igualdad y por otro se ponen en marcha políticas que acaban yendo en detrimento de ella”. Entre estas últimas cita medidas como el visto bueno al mayor encadenamiento de contratos temporales (las mujeres tienen más que los hombres) o el descuelgue de convenios, que presu-



LUIS F. SANZ

miblemente habían incorporado medidas igualitarias.

El recorte del gasto público en políticas sociales repercute en mayor medida en las mujeres, principales encargadas de las tareas de cuidado a niños y mayores dependientes. De ahí que la sindicalista destaque, por ejemplo, el tije-ratazo al plan estatal para construir miles de plazas en guarderías públicas.

En esta crisis, tampoco da ejemplo un Gobierno que hizo de la igualdad su bandera hasta que

la crisis se reveló en toda su crudeza. La prioridad ahora es recortar los números rojos, calmar a los mercados. "Las políticas de igualdad se han paralizado. No se ha cumplido, por ejemplo, el compromiso de ampliar el permiso de paternidad a cuatro semanas [ahora es de 13 días]", destaca Juan Torres, catedrático de Economía Aplicada en la Universidad de Sevilla y coautor de *Desiguales. Mujeres y hombres en la crisis financiera* (Icaria).

Está previsto que la duración

del permiso remunerado para los padres aumentara gradualmente hasta alcanzar su máximo en 2013, pero el Ejecutivo ha renunciado a extenderlo: soplan vientos de recortes sociales. Este periódico intentó, reiteradamente y sin éxito, conocer el punto de vista sobre la situación que tiene la secretaria de Estado de Igualdad. En el organismo del Ministerio de Sanidad encargado de estas políticas y de evaluar los avances en la equiparación entre mujeres y hombres guardan silencio.

El frenazo de las políticas de igualdad tiene dos motivos: "La falta de presupuestos y la idea de que la igualdad es un lujo en momentos de austeridad", analiza Torres. El catedrático observa que la negociación colectiva es "muy reacia" a incorporar cambios positivos. Como mucho, se apuesta por medidas pensadas para que sean las empleadas —y no los empleados— quienes concilien. Y ante este estado de cosas, nadie protesta.

"El miedo al desempleo hace

más conservadores a los trabajadores y los empresarios tienen la idea de que la igualdad es un lujo propio de épocas de bonanza", añade Torres. "Nos resulta muy difícil defender los temas de igualdad. Por un lado, las Administraciones no impulsan el diálogo social. Y los sindicatos dan la prioridad al mantenimiento del empleo sobre todos los demás aspectos", admite la sindicalista Carmen Bravo.

"Por desgracia, la igualdad no se considera como un bien común, sino como un elemento de lujo; como una moda pasajera de la que se puede prescindir cuando las cosas están mal", reflexiona Fontecha. Además, una política de igualdad a fondo "cuesta dinero". Por ejemplo, obliga a equiparar salarios.

Caen chuzos de punta, pero Bujerías mantiene impasible su prédica: "En un contexto de crisis grave, hay que lograr mayor productividad". Y eso es más fácil de

"Los empresarios creen que la igualdad es un lujo", dice un catedrático

Tener empleo es lo principal y eso le falta al 20,9% de los trabajadores

obtener con "gente satisfecha", es decir, con trabajadores exentos de tener que trabajar horarios "desmedidos" y ajenos a entornos donde impera la cultura del *presentismo*, esa que impide irse a la hora si el jefe sigue en el despacho y donde se evalúa a los empleados por el tiempo que pasan en la empresa, en lugar de por los objetivos que cumplen.

Pero pocos le escuchan. La prioridad hoy por hoy es seguir teniendo una oficina a la que ir, aunque sea con un horario endiablado y un jefe alérgico a irse a casa. Para conciliar, hay que tener empleo. Y eso es lo que le falta a uno de cada cinco trabajadores: el 20,9% está en paro.

+ EL PAÍS.com

► **Participo**

¿Ha rechazado un empleo por culpa del horario de trabajo?



La mayoría del Senado apoya dar la Sanidad a los abogados

Contra todo pronóstico, una de las reivindicaciones históricas del sector, la cobertura universal sanitaria del sistema público, podría aprobarse 'in extremis'. El Congreso lo debatirá la semana que viene.

José M^a López Agúndez. Madrid
Contra todo pronóstico, la extensión de la cobertura sanitaria pública para profesionales como los abogados, los arquitectos o los médicos, podría aprobarse en los últimos momentos de la actual legislatura. En el Pleno del Senado de esta semana se discutirán las enmiendas al proyecto de Ley General de Salud Pública y la mayoría de la Cámara Alta -PP, CiU y Senadores nacionalistas- apoya extender la cobertura pública a estos colectivos a través de una enmienda a la Disposición Adicional Sexta del proyecto.

Actualmente, se estima en 164.000 las personas sin cobertura sanitaria pública. 26.000 son parados que no reciben subsidios o que perciben rentas superiores al Iprem. El resto, unas 138.000 pertenecen a otros colectivos, entre ellos profesionales liberales, como los abogados. Sin duda, éstos son el colectivo más numeroso.

Esta antigua limitación se explica porque los abogados se han ido quedando fuera de la cobertura a medida que el sistema público sanitario ha experimentado sus diferentes transformaciones. El motivo es que los abogados -especialmente antes de la laboralización- era un colectivo que no solía estar adscrito a un régimen de la Seguridad Social, sino que estaba cubierto por el mutualismo privado.

Cuando la Sanidad dejó de financiarse con cotizaciones sociales y lo hizo con impuestos, se quedó descolgado y no entró en la cobertura.

Sin excepciones

El PP, CiU y el Grupo de Senadores Nacionalistas apoyan que en la futura ley se extienda la cobertura sanitaria pública a los profesionales que no disfrutaban de ella de forma automática, sin que existan excepciones o adaptaciones en etapas temporales. Los tres grupos suscriben una enmienda en este sentido.

El motivo es que el proyecto de ley que entró en el Congreso y se envió al Senado en pleno verano establece distinciones y en la Disposición Adicional Sexta se condiciona esta extensión de la cobertura



Imagen de archivo de la celebración de un Pleno del Senado, donde se discutirá esta semana la extensión de la cobertura sanitaria pública.

Las autonomías ya se han puesto en marcha

● Galicia, Cataluña, Castilla y León y Extremadura ya han adoptado medidas para extender la sanidad universal para unos 2.200 abogados.

● Una vez que las autonomías lo ponen en marcha, los abogados reciben la tarjeta sanitaria pública correspondiente.

● Se estima en 164.000 las personas sin cobertura sanitaria pública. De éstas, 138.000 son profesionales liberales, como los abogados.

● En el caso de que la enmienda se apruebe en el Pleno, el texto del proyecto recalará en el Congreso y se votará la semana que viene.

sanitaria pública a que el futuro Gobierno desarrolle un real decreto.

Lo cierto es que, además de producirse una discriminación, se produciría una clara situación de asimetría, ya que al menos cuatro autonomías ya han adoptado medidas para ampliar la cobertura pú-

La posición de PP, CiU y los Senadores nacionalistas quiere evitar situaciones discriminatorias

ca. Por ello, estos grupos apoyan que la sanidad pública sea realmente universal y que entre en vigor a la vez para toda la población que no la posee.

Desde el Grupo Socialista del Senado se explica que todavía no hay un posicionamiento definido de cara a la votación del Pleno.

Fuentes consultadas por EXPANSIÓN explican que las enmiendas se debatirán en el Pleno del Senado, lo que puede ocurrir entre mañana y el jueves. Luego, si se aprueban, pasarán al Congreso.

Pasos en la tramitación legislativa

Una vez que se voten las enmiendas al proyecto de la Ley General de Salud Pública en el Pleno del Senado, lo que tendrá lugar el mañana o el jueves, en el caso de que se aprueben, el texto será remitido al Congreso de los Diputados. En esta cámara se volverá a debatir el proyecto y las enmiendas aprobadas en el Senado. Por tanto, será en el Pleno del Congreso de la semana que viene -el último de la legislatura- cuando se conozca si efectivamente sale adelante la extensión de la cobertura sanitaria pública para los colectivos que no disfrutaban de ella. Será esencial conocer entonces las posturas de los diferentes partidos, especialmente de la del PSOE. Hay que recordar que ha sido en el Congreso donde al menos en dos ocasiones, los diputados se han mostrado favorables, por unanimidad, a aprobar esta cuestión.



SALUT I ALTRES TEMES

SELECCIÓN DE LAS NOTICIAS DE SU INTERÉS



Tel: 971 726 267



El fiscal pide a Salud historias clínicas sobre las adopciones irregulares

JESÚS GARCÍA, **Barcelona**

La Generalitat tendrá que quitar el polvo a los archivos de los hospitales para ayudar a resolver el caso de las adopciones ilegales de niños durante el franquismo. La fiscalía de Barcelona ha pedido al Departamento de Salud que aporte las historias clínicas de 92 casos que están bajo investigación. El fiscal Miguel Ángel Aguilar ha solicitado los informes de parto y nacimiento de esos casos, que se hallan en los archivos de una decena de hospitales de la provincia de Barcelona.

Los fiscales están investigando más de un millar de denuncias por adopciones irregulares. En lugares donde las investigaciones comenzaron antes, como Cádiz, los jueces han llegado a ordenar la exhumación de cuerpos de bebés fallecidos en la década de 1970. En Barcelona, el fiscal está pendiente de que Salud recopile y la documentación para comprobar si hay indicios de delito. En caso de que así sea, el ministerio público podría pedir información a los cementerios como paso previo a la exhumación de cuerpos. La mayoría de afectados han prestado ya declaración ante la Guardia Civil.

La Asociación Nacional de Afectados por Adopciones Irregulares ha pedido a la Fiscalía General del Estado que, ante la sospecha de irregularidades, mantenga abiertas las investigaciones y solicite el rastreo de los archivos públicos, hospitalarios y eclesiásticos. Las denuncias, que afectan especialmente a Madrid, Andalucía, Cataluña, País Vasco y la Comunidad Valenciana, se produjeron entre las décadas de 1950 y 1980.



Más desigualdad en el futuro

ANÁLISIS

Lina Gálvez Muñoz

Por la experiencia de las crisis pasadas de la misma naturaleza que la actual, como la asiática o incluso la de 1929, sabemos que de éstas se suele salir con retrocesos en los avances en igualdad entre mujeres

y hombres conseguidos durante los periodos expansivos.

Prácticamente todas las crisis económicas contemporáneas que hemos conocido disminuyen el tamaño de la economía formal y aumentan el de la informal y sobre todo, el de la economía doméstica y de cuidados. Y por ello se suele salir de ellas con una intensificación del trabajo domés-

tico y de cuidados no remunerado que, como es bien sabido, realizan sobre todo las mujeres.

En España ya se están percibiendo estos efectos. Por una parte, se desvanecen instituciones y políticas específicas de igualdad o se realizan planes de gasto dirigidos exclusivamente al fomento del empleo en sectores masculinizados. Y, ade-

más, las políticas de drásticos recortes de derechos sociales generan desigualdad de rentas que inevitablemente conllevan las que se dan entre mujeres y hombres, amén de un deterioro de nuestra democracia.

La disminución de las rentas familiares hace que muchos bienes y servicios que antes se adquirían en el mercado tengan que satisfacerse ahora en el seno del hogar. Y los recortes de gasto público social van a redundar inevitablemente en un menor consumo en sanidad, educación o servicios sociales que también obli-



Los planes de gasto fomentan el empleo en sectores masculinizados

ga a proveerlos desde las unidades familiares mediante trabajo no remunerado.

Pero los estudios que se vienen realizando en la actual crisis muestran que el mucho mayor número de hombres desempleados, incluso en familias en las

que las mujeres conservan su empleo remunerado, no está acompañado de un cambio de roles en el interior de la familia, y que, por tanto, esta falta de corresponsabilidad da lugar al aumento de las horas de trabajo femenino dedicado a las tareas domésticas o las de cuidado.

Esta situación es la que históricamente ha constituido, y va a hacerlo de nuevo con renovada fuerza, un freno decisivo a la incorporación de las mujeres a los empleos que requieren más dedicación y atención, es decir, justamente los mejor

retribuidos y más valorados socialmente. Y lo que es muy preocupante es que todo parece indicar que no se trata de una circunstancia coyuntural, sino de una tendencia que se desea consolidar, como demuestra la significativa coincidencia de los grandes partidos, las patronales y las autoridades neoliberales a la hora de promocionar el trabajo a tiempo parcial como si de un gran avance se tratara.

Todo esto demuestra que las políticas de igualdad no pueden desarrollarse para que sean flor de un día afortunado, como

la guinda de épocas de bonanza y desvinculadas de la política macroeconómica y de la calidad democrática de un país.

Las políticas deflacionistas que anteponen la estabilidad presupuestaria al bienestar de la mayor parte de la población son incompatibles con el desarrollo de políticas de igualdad que vayan más allá de un arreglo cosmético.

Lina Gálvez Muñoz es profesora de Historia e Instituciones Económicas en la Universidad Pablo de Olavide.



El médico Adelardo Caballero pasa consulta a Enrique Lucini, operado para adelgazar. / SAMUEL SÁNCHEZ

Operaciones de obesidad sin bisturí

La intervención, que se realiza por endoscopia, grapa la zona que produce la hormona del apetito ● El posoperatorio apenas dura un día

EMILIO DE BENITO
Madrid

Son la última expresión de las cirugías mínimamente invasivas, en este caso aplicadas a la reducción de estómago: las operaciones sin bisturí ni hilo de sutura, dos de los ingredientes que parecen indispensables en cualquier quirófano. Y con resultados palpables y, sobre todo, *pesables*: los 19 kilogramos que ha perdido Enrique Lucini en el mes que ha pasado desde que se sometió a una intervención de este tipo.

"No lo hice por coquetería; fue una medida preventiva", recuerda Lucini. El hombre, madrileño de 49 años —aunque vive en Tenerife—, mide 1,85 metros y pesaba 131 kilogramos. "Estaba relativamente bien, la analítica era buena. Lo único que tenía eran apneas y unos ronquidos salvajes. Pero uno se acerca a los 50 años y tiene que tomar precauciones", dice.

De todas las opciones que se le plantearon para perder peso, eligió la cirugía de obesidad primaria por endoscopia. En inglés queda mucho mejor: las siglas forman la palabra POSE, la última novedad en este tipo de operaciones, como explica el médico Adelardo Caballero. "Es tan nueva que lleva menos de un año haciéndose en el mundo. En España solo la ofrecen la clínica Teknon de Barcelona y nosotros", dice el médico quien, como otros facultativos que trabajan en la sanidad privada, reparte su tiempo entre la clínica USP San José, la de La Luz (en Madrid) y una propia, que es donde, en este caso, hace el seguimiento del paciente.

"Nosotros todavía operamos

con los americanos que inventaron la técnica aquí. De alguna manera estamos todavía en fase de entrenamiento. Nuestro objetivo es ofrecer la máxima eficacia con el menor riesgo", apunta el especialista. En los tres meses que hace desde que empezaron a operar con esta técnica ya han intervenido a una veintena de personas.

La operación parece sencilla. Una vez anestesiado el paciente, se le introduce por la boca un endoscopio que tiene en su extremo una especie de pinza que sirve para poner grapas en el estómago. "Se pinza hacia dentro, de manera que lo que se deja en contacto es la parte de fuera del estómago, que cicatriza y se une; así no hay peligro, como en otras intervenciones, de que se vuelva a abrir el estómago, porque lo que se pone en contacto no es la mucosa, que pega muy mal", indica el médico mientras dobla un papel para explicar de manera gráfica el proceso que se aplica a esta cirugía.

Así contado parece fácil. "Pero hay que saber dónde y cuánto grapar", matiza el médico. En el caso de Lucini necesitó 15 grapas, y la intervención duró apenas 45 minutos. "En algunas llegamos a la hora y media, pero no es lo normal. Según vayamos perfeccionando la técnica el tiempo irá bajando", dice Caballero.

Con este modelo de operaciones se consigue disminuir la capacidad del estómago del paciente, que es la base de todas las intervenciones de reducción de este tipo. Pero se hace de una manera muy selectiva. "Cerramos sobre todo el lumen [la parte superior del estómago, la más cercana a la entrada del esófa-

go]", explica el médico. Y, al intervenir ahí, se obtiene un efecto añadido, porque es en esa zona donde se produce la grelina, que es la hormona que cuando llega al cerebro le da la señal de que el paciente tiene apetito. "Al reducirla, se produce un efecto saciante", explica el cirujano.

El paciente confirma este efecto: "Vengo de pedirme un arroz con gambas y setas que no se lo saltaba un gitano, pero me he de-

A las cinco semanas el paciente vuelve a hacer dieta normal

La mayor pega de esta cirugía es el precio. Cuesta unos 12.000 euros

jado la mitad y no me ha costado nada. Antes, eso hubiera sido imposible", cuenta Lucini.

Además, la técnica tiene la ventaja de que el posoperatorio es muy corto. "Estuve ingresado una noche, y eso porque me habían puesto anestesia general", dice Lucini. "Al día siguiente, salí del hospital y cogí un avión para Tenerife", remacha orgulloso Caballero. "Solo tuve algunos espasmos al volver a comer", relata el paciente.

Casi la mayor pega es el precio: unos 12.000 euros le ha costado todo el proceso a Lucini, ya que esta intervención no la ofrece la sanidad pública. "Ahora estoy de papeleos a ver si el seguro

me lo paga", dice. Las molestias son tan escasas que en algunos casos el médico tiene que recurrir a trucos para que el paciente sea consciente de que le han hecho algo y que tiene que tomar precauciones. A las cinco semanas el paciente vuelve a hacer dieta normal.

Pero la relación con el médico no acaba con el alta. "La intervención no es un hecho aislado. Al paciente se le pone inmediatamente un programa de seguimiento de dos años, con psicóloga, nutricionista y entrenador personal que le va diciendo qué ejercicios debe hacer. Si tiene alguna duda, puede consultarnos por correo electrónico", dice Caballero.

Aprovechando la visita del paciente a Madrid, el médico le hace una revisión más completa. Aparte de pesarle y medirle la grasa corporal y el agua, con una ecografía le observa el hígado. "Lo tenía graso, que es síntoma de daño hepático, pero está reduciéndose", dice satisfecho.

El programa de seguimiento es muy fácil. Claro que yo siempre he hecho mucho ejercicio. Juego al pádel a diario, al tenis, buceo, camino a diario. Pero me había descuidado. La diferencia es que ahora me canso menos, y disfruto mucho más. Ahora me miro en el espejo y no me reconozco. Y eso que aún me quedan 17 kilos por perder", dice seguro de que lo conseguirá.



El DIU reduce un 50% el riesgo de cáncer cervical

CAROLINA GARCÍA, Madrid

Usar el dispositivo intrauterino anticonceptivo (DIU) reduce un 50% el riesgo de padecer cáncer del cuello de útero. Un estudio elaborado por investigadores del Instituto Catalán de Oncología (ICO) y del Institut d'Investigació Biomèdica de Bellvitge (Idibell) contradice así la creencia popular de que el método anticonceptivo aumenta el riesgo de padecer esa enfermedad. Los resultados se han publicado en la versión digital de la revista científica *The Lancet Oncology*.

"Realmente son dos estudios, uno elaborado para determinar si el DIU afectaba a la infección por virus del papiloma humano y otro que analizaba la progresión del virus en cáncer cervical", señala Xavier Castellsagué, jefe de la unidad de infecciones y cáncer del ICO.

El estudio ha sido elaborado con una muestra de 20.000 mujeres de 22 países (2.000 españolas), portadoras del virus. La conclusión principal que se desprende del estudio es que el uso del DIU no afecta al riesgo de una infección. "Se da la misma incidencia entre las mujeres que usan y las que no usan este método anticonceptivo. Pero lo que sí que ha demostrado, igual que ocurre con el cáncer de endometrio, es que disminuye a casi la mitad su progresión a cáncer cervical", asegura Castellsagué. El estudio señala que el riesgo desciende en el primer año de utilización y su efecto protector se mantiene incluso tras 10 años de uso.

Hipótesis de trabajo

Entre las posibles explicaciones, el autor del estudio apunta: "Las razones son hipotéticas. Una puede ser que el propio proceso de inserción del DIU conlleve una destrucción de las lesiones precancerígenas". Y añade: "Otra opción es que el dispositivo induce a una inflamación crónica de la mucosa y a una respuesta inmune de larga duración. Como cualquier método anticonceptivo, produce cambios en el organismo, en este contexto creemos que morfológicos".

Por todo ello, los resultados de la investigación no solo desmontan el mito popular de que el DIU incrementa la posibilidad de desarrollar este tumor, sino que apunta a que protege de la posibilidad de padecer un cáncer de cuello de útero. "Aunque las mujeres que usen este método anticonceptivo deben saber que no es un método preventivo. Es necesario que sigan sometiéndose a citologías y revisiones anuales para un correcto control", señala Castellsagué.



El tabaco, la comida y el sillón pasan factura a la salud de los hombres

ENFERMEDAD Y MUERTE PREMATURA MASCULINA EN EUROPA/ El cáncer y los problemas cardiovasculares son las principales amenazas de la salud de los hombres, y su aparición está muy relacionada con el estilo de vida.

A. Gómez. Madrid

La considerada buena vida, de comilona, copa y puro, no es sana si se convierte en una costumbre. Los excesos se pagan en salud y en pérdida prematura de años de vida. Por el contrario, una mayor austeridad dietética y un menor apego al sillón se premian con un aumento de la longevidad.

El sedentarismo, comer de forma poco saludable, beber alcohol habitualmente, fumar y mantener prácticas sexuales de riesgo es más frecuente entre los hombres de menor nivel socioeconómico, destaca un informe de la Comisión Europea, una realidad que se repite en los 27 estados miembros. Estas conductas tienen un extraordinario impacto económico, que será visible en 2060, cuando se estima que habrá 24 millones menos de hombres en edad de trabajar (entre 15 y 64 años) y 35 millones más de mayores de 65 años.

El documento, titulado el *Estado de salud de los hombres en Europa*, señala que los varones suelen ir poco al médico, y en muchas ocasiones, cuando lo hacen, es tarde, las enfermedades están avanzadas y las posibilidades de tratamiento se reducen notablemente. Esta demora es muy negativa en el cáncer que, junto a los procesos cardiovasculares, son las principales causas de muerte. Cada año, los tumores matan a 700.000 europeos, de los que 190.000 tienen menos de 65 años de edad. El cáncer más mortal es el de pulmón, aunque su incidencia está disminuyendo entre los varones y aumentando en las mujeres (en Dinamarca, Islandia y Suecia las tasas en ambos sexos se están igualando).

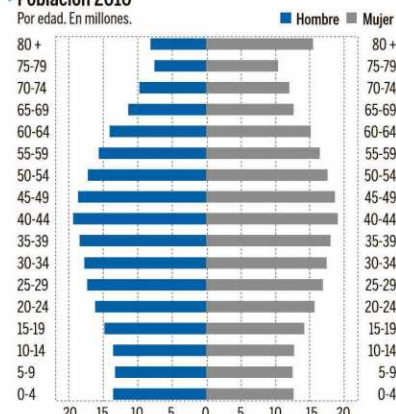
Los diagnósticos de cáncer de próstata aumentan, hasta el punto de que cada año se detecta un millón de afectados. Entre los varones jóvenes de 20 a 35 años de edad, el cáncer de testículo es la primera causa de muerte oncológica, un terreno en el que España, junto a Reino Unido, presenta las cifras más bajas (dos fallecidos por millón de

La mortalidad por cáncer de testículo en jóvenes españoles es la más baja de Europa

LOS MALES DE LOS EUROPEOS

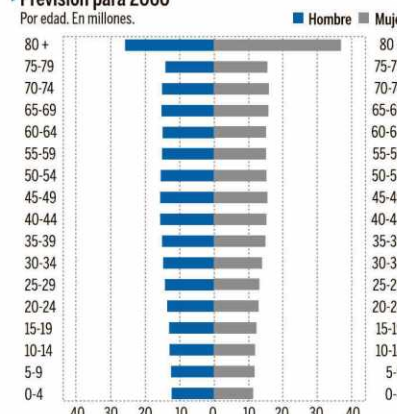
> Población 2010

Por edad. En millones.



> Previsión para 2060

Por edad. En millones.



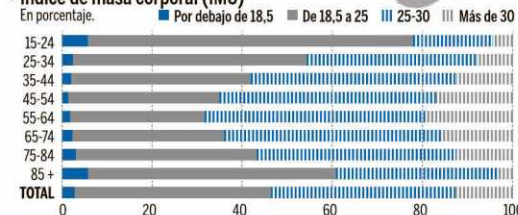
> Enfermedades atendidas en los hospitales

En porcentaje.



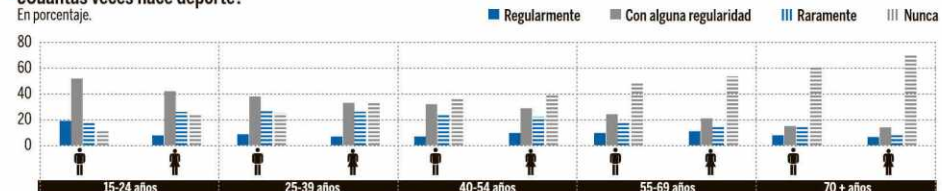
> Índice de masa corporal (IMC)

En porcentaje.



> ¿Cuántas veces hace deporte?

En porcentaje.



Fuente: Eurobarómetro 2010

Expansión

personas, la mitad que la media de la UE y muy lejos de los 12 fallecidos de Bulgaria).

En cuanto a las enfermedades cardiovasculares, son las responsables del 36% de los fallecimientos en el conjunto de la UE, aunque oscilan entre el 61% de Bulgaria y el 25% de Francia (Portugal, España, Italia y Holanda también presentan tasas inferiores a la media y se colocan en las últimas posiciones de la tabla). Con todo, el informe destaca que desde el año 1968 la mortalidad cardiovascular se ha reducido y ha pasado de los 6.000 fallecidos por millón de habitantes a los menos de 4.000 actuales).

Y como corresponsables de la pérdida de salud siempre aparecen la obesidad y el sedentarismo. La primera ya ha alcanzado la categoría de pandemia, y aunque afecta a to-

Realidad española

- El 33% de los españoles fuma frente al 31% de la media europea.
- El 70% de los hombres en España bebe alcohol alguna vez frente al 86% de la UE.
- España está entre los estados de menor mortalidad por consumo de drogas.
- Las cifras españolas de hepatitis superan a la media de la UE.
- Los españoles van menos al dentista que la media de hombres europeos.
- La tasa de trastornos mentales en los españoles es la mitad que en Europa.

das las edades, los problemas de peso son más frecuentes entre los hombres de entre 45 y 54 años (el 65% tiene obesidad o sobrepeso). Las tasas más elevadas se registran en Reino Unido, Alemania y Malta, donde más del 65% de los varones tiene sobrepeso (su índice de masa corporal es superior a 25). Por el contrario, Noruega, Estonia y Francia tienen una cifra de sobrepeso masculino inferior al 45%.

Guerra al sedentarismo

Esta realidad ha llevado a algunos países a intentar atajar el problema aprobando tasas a la comida rápida. El objetivo es revertir el aumento de la incidencia de hipertensión arterial, la diabetes y la hipercolesterolemia que se traducen en más casos de cáncer y ataques cardiovasculares.

¿Y qué es lo que está llevando a ese imparable aumento del peso? El informe apunta al incremento del sedentarismo, al descenso del trabajo manual, al consumo de alcohol, a que se camina menos y a las largas jornadas laborales.

Una de las soluciones que propone el documento es incrementar la actividad física, que aunque es más habitual entre los varones que en las mujeres, está muy lejos de las recomendaciones para obtener un efecto positivo sobre la salud. La buena noticia es que los españoles están por encima de la media en la práctica deportiva.

La obesidad y el sedentarismo ya han alcanzado en Europa la categoría de pandemia



Tener hijos reduce los niveles de testosterona

El declive hormonal favorece que los varones ayuden a cuidar de sus hijos

JOSEP CORBELLA
Barcelona

Tener la testosterona alta ayuda a los hombres a encontrar pareja. Pero los niveles de la hormona sexual masculina decaen cuando se tienen hijos. Y cuantas más horas dedican los padres al cuidado de los niños, más se reduce su secreción de testosterona.

Son las conclusiones a las que han llegado antropólogos de la Universidad del Noroeste de Evanston, en Estados Unidos, tras analizar cómo han evolucionado los niveles de testosterona de 624 hombres jóvenes a medida que han ido formando familias. Sus resultados rompen con la idea de que la evolución ha predispuesto a los hombres a ser cazadores que abandonan el hogar y a las mujeres a quedarse cuidando de los hijos.

Estudios anteriores habían observado que los hombres con hijos suelen tener menos testosterona que los hombres sin hijos. Pero no aclaraban cuál era la causa y cuál la consecuencia. ¿Tener hijos reducía la testosterona? ¿O tal vez tener la testosterona baja favorecía tener hijos?

Para averiguarlo hacía falta un estudio longitudinal, es decir, un estudio que no se limitara a analizar los niveles de testosterona en un momento concreto, sino que analizara la evolución de la hormona a lo largo del tiempo. Es lo que han hecho por primera vez los antropólogos de la Universidad del Noroeste.

Han recurrido a una muestra de hombres de la ciudad de Cebú, en Fili-

pinas, que participan desde 1983 en un gran proyecto de investigación sobre la evolución de su salud. Los antropólogos analizaron sus niveles de testosterona cuando tenían una media de edad de 21 años, en el 2005, y de nuevo cuando tenían 26 años.

Según los resultados del estudio, presentados ayer en la revista *Proceedings* de la Academia Nacional de Ciencias de EE.UU., los hombres que tenían niveles más altos de testosterona a los 21 años son los que tenían más

Antropólogos de EE.UU. refutan que la evolución haya predispuesto a los hombres a ser cazadores que abandonan el hogar

probabilidades de haber formado una familia cinco años más tarde.

“La testosterona estimula (...) rasgos y comportamientos que favorecen el apareamiento, entre ellos la musculatura, la libido, la agresividad y el cortejo”, escriben los investigadores en *Proceedings*. Así, una testosterona alta puede favorecer tanto que un hombre resulte atractivo como que tome la iniciativa para conquistar a una pareja.

Sin embargo, precisamente porque estimula el cortejo y la agresividad, la testosterona podría convertirse en un obstáculo para mantener una pareja estable o para cuidar de niños pequeños. Se ha observado que niveles altos de

testosterona en hombres casados conllevan un mayor riesgo de divorcio, así como una menor capacidad de conmoverse ante un niño que llora.

Los antropólogos estadounidenses han observado que, entre los 21 y los 26 años, los niveles de testosterona se redujeron una media del 26% en hombres que habían tenido hijos en este período. En cambio, en hombres que no habían tenido hijos la testosterona sólo se redujo un 12%, por el declive natural relacionado con la edad.

El mayor declive se registró en padres recientes que tenían hijos de menos de un mes. En los que tenían hijos mayores la testosterona había empezado a aumentar de nuevo, aunque sin llegar a los niveles previos a la paternidad.

Los investigadores han observado también que, cuantas más horas pasan los hombres con niños pequeños, más se inhibe su secreción de testosterona. Así, el nivel de la hormona es un 18% más bajo en los padres que se ocupan de sus hijos por lo menos una hora al día que en los que delegan todo el cuidado infantil en la madre.

Aunque la testosterona es una hormona común a múltiples especies, “los seres humanos son un caso inusual”, ha declarado en un comunicado Christopher Kuzawa, director de la investigación. “Criar a los hijos supone un esfuerzo tan grande que necesariamente requiere la cooperación del padre y la madre. Nuestro estudio demuestra que los padres humanos están biológicamente equipados para ayudar en la tarea”.●



Un 12 por ciento de la población sufre ataques de migraña al menos una vez al mes

EFE-BARCELONA

Un 12 por ciento de la población sufre ataques de migraña, generalmente una vez al mes, convirtiendo esta enfermedad en una de las principales causas de baja laboral entre los 30 y 50 años, según se ha señalado en la I Jornada de la Migraña en Cataluña, celebrada en el Hospital USP Dexeus.

La migraña, una enfermedad que consiste en dolores de cabeza intensos que suelen ir acompañados de náuseas y vómitos, está clasificada por la Organización Mundial de la Salud (OMS), como la diecinueve enfermedad más discapacitante, tan grave como la ceguera o la artritis reumatoidea.

Además, hay un porcentaje importante de personas con migraña que pueden llegar a sufrirla cada día durante meses, lo que se conoce como migraña crónica.

Esta patología suele aparecer durante la adolescencia y desaparecer en la vejez.



Enhorabona, campiona!

Des del Consell Insular de Menorca donam l'enhorabona a la nedadora Teresa Planas per haver aconseguit el repte que s'havia proposat: creuar nedant el canal que separa Menorca de Mallorca en poc més de dotze hores, una mostra impressionant de valor, coratge i decisió davant un projecte d'una gran magnitud.

A més, es tracta d'una de les modalitats esportives més difícils i sacrificades que hi ha, la natació en aigües obertes. Però na Teresa ha demostrat amb el seu triomf que tot és possible i, el més important, que no hi ha res impossible.

De fet, només el fet d'haver-se plantejat un repte d'aquestes característiques és ja un exemple de superació per a moltes perso-

nes afectades de càncer i també de com s'han d'afrontar les dificultats: amb constància i esperit positiu.

També és una mostra que tota persona, si està agombolada per una família de col·laboradors que li donen suport, té més fàcil fer front a situacions compromeses, ja que en solitari és força més difícil fer-ho.

Conec de molt a prop el que representa fer front a una malaltia com el càncer, i per tant, desitj i esper de tot cor que aquesta aventura servesqui d'exemple i també de revulsiu per conscienciar la societat, i sobretot els polítics, de les dificultats a les quals s'enfronten els malalts i els seus familiars en la lluita envers aquesta malaltia.

JOAN JOSEP PONS ANGLADA
CONSELLER INSULAR D'ESPORTS,
COOPERACIÓ I HABITATGE



FLATO Y 'BIOHTZERRE'

► Leer el artículo en la edición de Diario de Ibiza del 3 de septiembre de 2011 de don Mariano Planells, «Flato o reuma», me ha llevado a recordar a mi familia, a dos excelentes personas, muy importantes en mi vida, ambos médicos del aparato digestivo: mi abuelo Jose María Urruticoechea y mi padre Pedro Urruticoechea, que falleció hace dos años y me enseñó con su ejemplo a querer la medicina. Mi padre me hablaba del flato y del 'biohtzerre' ('acidez de estómago,' 'tristeza en el estómago') muy utilizado en el País Vasco. Curiosamente *bihotz* es corazón y *erre* es fuego en vasco. Aquí en Eivissa he oído hablar del *ventre caigut*.

Popularmente, cuando uno padece un dolor crónico en sus huesos o articulaciones con mucha frecuencia dice «tengo reuma», y además sabe cuándo va a cambiar el tiempo.

El término reumatismo fue introducido por Galeno en el siglo II después de Cristo. Proviene de la palabra rheos que significa 'fluir', porque en aquellos tiempos se creía que el reumatismo aparecía por un flujo que iba desde el cerebro hacia las articulaciones.

Sin embargo, las enfermedades reumáticas son tan antiguas como el hombre, habiéndose encontrado restos arqueológicos humanos con estigmas óseos de diferentes procesos. La gota ya fue genialmente descrita por Hipócrates en el siglo IV antes de Cristo.

En el flato o el reuma ambos traducen dolor, o al menos molestia en alguna zona de nuestra anatomía, así como el *biohtzerre* o el *ventre caigut*.

En relación al caso al que aludía el señor Planells en su artículo, le comento que se trata de una enfermedad degenerativa neuromuscular, en un pueblo de Valencia llamado Sueca.

Aprovecho para enviarle a don Mariano un fuerte abrazo.



vaba los productos del tabaco con un impuesto bastante elevado, aunque no puedo concretarlo. Y ahora me entero que el ayuntamiento de mis amores, es decir, de mi municipio, se lleva del gravamen del Estado un 2% sobre el tabaco que consumo y, otro tanto sobre el combustible que gasta mi coche.

Ha sido la alegría del día. Y cómo no va a ser una alegría para mí, al saber que mis vicios ayudan a tener un pueblo, un municipio, vaya, más al día en servicios y belleza. Desconocía el motivo por el cual un ex concejal, buen amigo mío y, ahora, con un cargo autonómico, le estaba dando todo el día a su pipa hasta embelesar con su perfume a todos los que le rodeaban. Valiente Tófol, que sin duda conocía eso del impuesto y no se reténia en fumar porque sabía que parte de su coste revertía a la Corporación de la que hasta ayer –es un decir– formó parte.

También yo, humilde y lacroso fumador de cigarrillos que se queman solos, virtud que hay que agradecer a la Tabacalera y, conmigo, todos los demás que enracemos el puro aire, ahora no nos costará tanto encender un cigarrillo al saber que el alcalde, con manos limpias, administrará nuestros impuestos con nuestras –valga la redundancia– inhalaciones tabaquiles que mantendremos hasta que nuestros pulmones aguanten, para colaborar con las necesidades del ayuntamiento.

● **Gregorio Suau Vidal.**
Cala Santanyí.

EL TABACO Y SU BONDADES

► Lo que no me esperaba. Y me informo por Diario *de* Mallorca, que no se le escapa ni una. Sabía, porque algo sabe uno, aunque no soy de los que lo saben todo, sabía, repito, que el Estado gra-



Un corazón simulado

► **Bioteología/** Un equipo de investigación de la UIB es el responsable de efectuar los millones de cálculos necesarios para poder elaborar un modelo virtual del sistema cardiovascular. **Elena Soto**

En un futuro, que se prevé no muy lejano, dispondremos de una réplica virtual de nuestros órganos. Es posible que, además del historial médico, los profesionales de la salud dispongan de un paciente avatar -modelo informático del organismo de un paciente real- en el que podrán probar y experimentar in silico (investigación asistida por ordenador) tratamientos y terapias que simulan lo que pasaría si finalmente éstas se ponen en práctica.

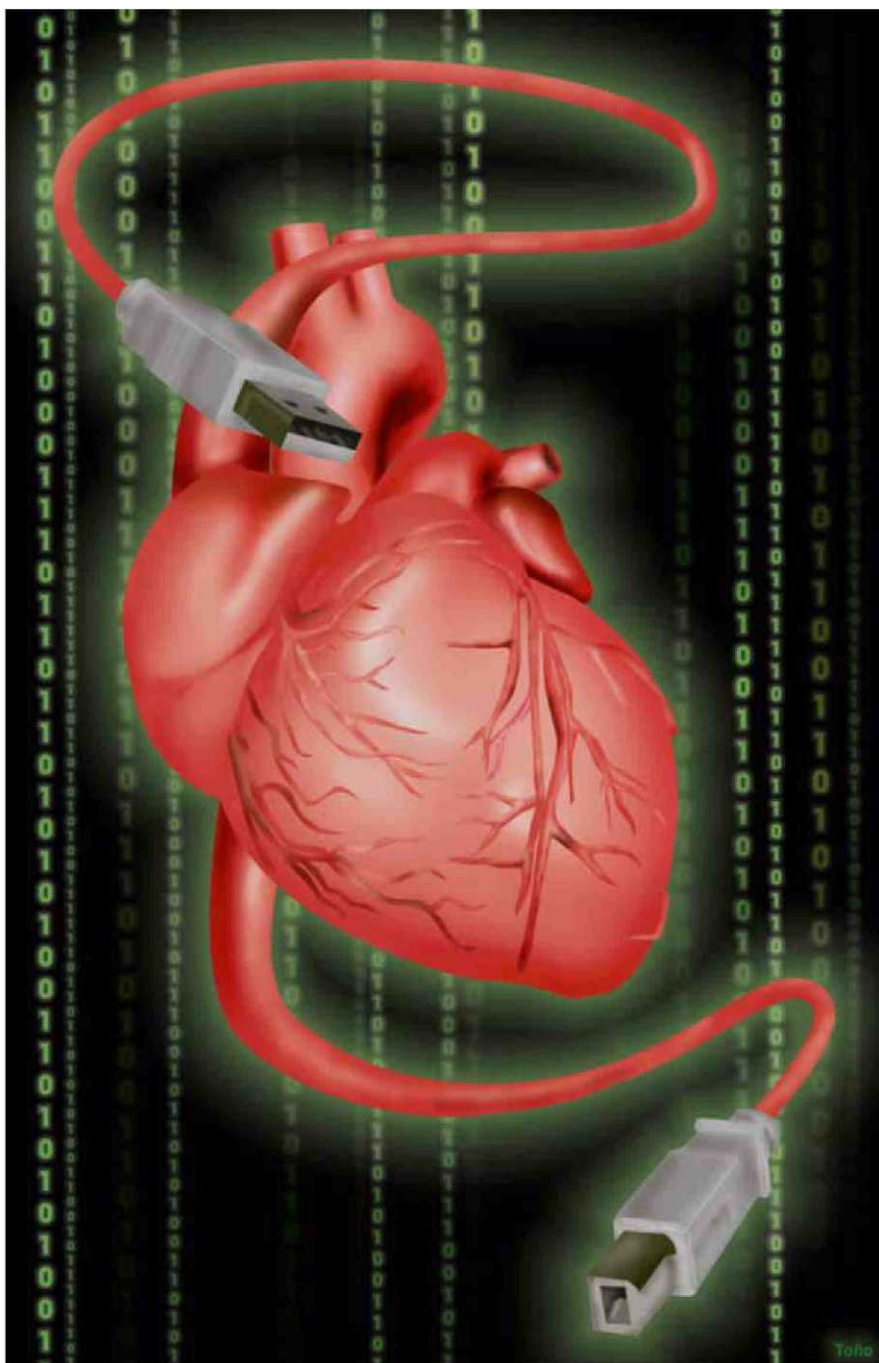
En estos nuevos escenarios tridimensionales los métodos basados en la prueba error dejarán paso a los revolucionarios sistemas basados en las tecnologías de la información, que transformarán radicalmente la forma en que existían hasta ahora para combatir muchas enfermedades, ya que permitirán, entre otras cosas, realizar planificaciones virtuales de intervenciones quirúrgicas en múltiples situaciones, que anticiparán posibles resultados limitando considerablemente el margen de error.

¿Qué pasaría si en el momento de llevar a cabo una operación el cirujano opta por darle a la válvula cardíaca un corte más grande? ¿Cómo evolucionaría el postoperatorio? Una herramienta que mostrase estos resultados proporcionaría a los profesionales sanitarios unos valiosos conocimientos que les ayudarían a intervenir con mínimos riesgos, ya que a partir de lo que decida puede ver un pronóstico de la evolución a corto y medio plazo. El modelo virtual le está in-

dicando al facultativo lo que es probable que suceda si...

Pero para que la simulación sea efectiva tiene que ser hecha a medida para cada paciente y precisamente la atención individualizada es uno de los objetivos de *cvREMOD: Gestión de remodelación cardiovascular mediante interacción de tecnologías de monitorización ubicua y conceptos del humano fisiológico virtual*, un proyecto biomédico de gran envergadura en el que participa Instituto de Aplicaciones Computacionales de Código Comunitario (IAC3), de la UIB, encargándose de la parte de cálculo. «El tratamiento de toda esta información requiere de programas extremadamente complejos -explica Carles Bona, catedrático de Física Teórica y director del IAC3,- prácticamente al límite de lo que la gente sabe hacer y en este sentido se trata de un reto para el mundo de la computación».

Y es que el *cvREMOD* busca desarrollar, mediante tecnologías de modelaje e imagen), un modelo virtual del sistema cardiovascular (corazón y arterias) que permita simular y visualizar sus tejidos y fluidos para conocer los cambios que se producen en las arterias y los órganos afectados por una cardiopatía. La remodelación cardiovascular es un proceso que se produce de forma natural en el desarrollo de los seres humanos, pero también puede ser una respuesta a diversas situaciones patológicas, desempeñando un papel importante en el progreso de este tipo de enfermedades. **SIGUIEN PÁGINA 2**





VIENE DE PORTADA Los infartos, las dolencias coronarias o la hipertensión son el resultado de este proceso provocado por diferentes mecanismos de origen fisiológico. En la actualidad todavía es muy limitado el conocimiento que existe sobre este tema y no se explotan todas las posibilidades que ofrecen las nuevas tecnologías médicas, y precisamente para cubrir este vacío se puso en marcha este proyecto. «Se trata de una investigación industrial, que aunque todavía no están en el mercado –puntualiza Bona– se prevé que llegue a estarlo y por esta razón son áreas consideradas estratégicas para la innovación».

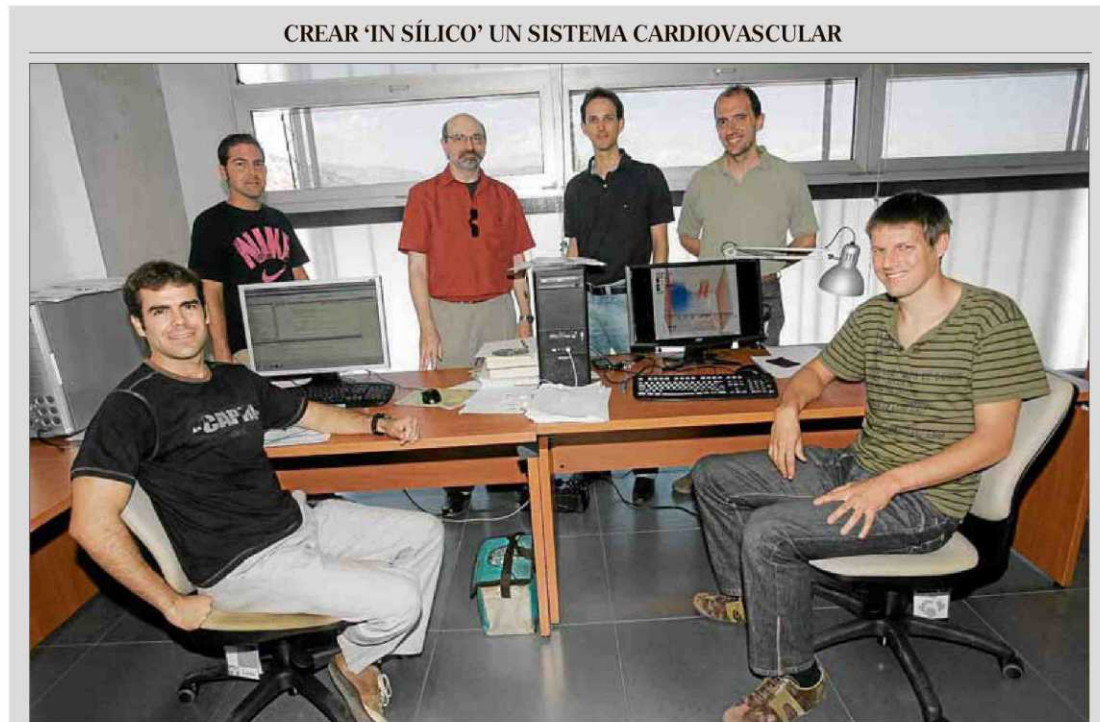
Entre los objetivos generales del proyecto destaca el uso de nuevas tecnologías para cuantificar y comprender los mecanismos de la remodelación cardiovascular, mejorando su conocimiento fisiopatológico, lo que posibilitará a los profesionales la planificación y toma de decisiones terapéuticas personalizadas, y a la larga redundará en un mejor seguimiento y prevención de futuras dolencias.

«Hoy en día mediante las técnicas

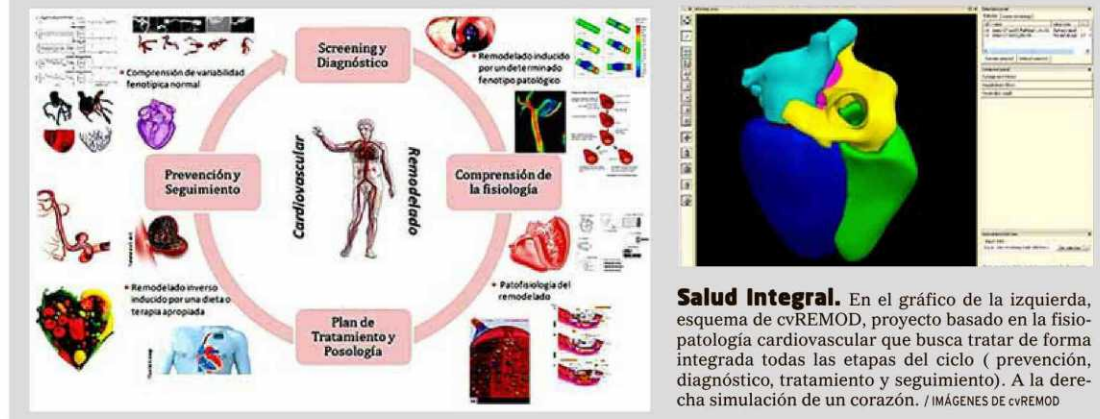
El proyecto ayudará a realizar un mejor seguimiento y prevención de futuras dolencias

cas de imágenes radiológicas, de resonancia magnética, TAC o ecografías se puede ver el sistema circulatorio en su situación actual y este sería el punto de partida para obtener un modelo tridimensional, –explica Antoni Arbona, investigador encargado del área técnica del proyecto–, la segunda parte requiere conocer los procesos fisiológicos que están involucrados, como puede ser el crecimiento celular o la dinámica del flujo sanguíneo. Nosotros ya habíamos participado en un trabajo sobre el aneurisma y en este nuevo proyecto se va a un grado más de dificultad. Es un reto. Este tipo de iniciativas, puntualiza, solo pueden ser realizadas por un equipo multidisciplinar ya que implica conocimientos de Medicina, Física e Informática».

El cvREMOD es un proyecto que cuenta con un presupuesto de 24,9 millones de euros y está financiado en un 50% por el programa CENIT (Consortios Estratégicos Nacionales de Investiga-



Equipo de investigación del Instituto de Aplicaciones Computacionales de Código Comunitario (IAC3) de la UIB. / JORDI AVELLÀ



Salud Integral. En el gráfico de la izquierda, esquema de cvREMOD, proyecto basado en la fisiopatología cardiovascular que busca tratar de forma integrada todas las etapas del ciclo (prevención, diagnóstico, tratamiento y seguimiento). A la derecha simulación de un corazón. / IMÁGENES DE cvREMOD

ción Técnica) del Ministerio de Ciencia e Innovación. En él participan empresas, centros de investigación y hospitales pioneros en el uso de técnicas de diagnóstico de toda España.

El Instituto de la UIB participa en el cvREMOD subcontratado por la empresa Atos Origin. Su aportación consiste en ofrecer sus conocimientos y experiencia

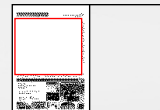
en supercomputación y simulación a las empresas que forman parte del proyecto. Concretamente, el grupo desarrolla la arquitectura de procesamiento masivo adaptada especialmente a las necesidades de los procesos de tratamiento de imagen y simulación, así como la integración de este sistema con otros componentes, como la plataforma de análisis de

la imagen médica, el sistema de simulación y la plataforma de almacenamiento de imagen e historia clínica.

El equipo del IAC3, formado por investigadores de diferentes grupos de la UIB son los encargados de efectuar de forma eficiente los millones de cálculos necesarios para poder elaborar el modelo virtual de sistema cardio-

vascular.

«En estos momentos hemos atravesado el ecuador –comenta Arbona–, y estamos en la fase de conjuntar todos los algoritmos en una plataforma piloto que se probará el próximo año. Lo previsible sería que las empresas que participan en el proyecto, tras ver los resultados, lo conviertan en un producto comercial».



>OCURRIÓ EN MENORCA / GUERRA ENTRE BOTICAS

Su farmacia y él gozaban de prestigio en todo Mahón. La oficina de **Andrés Hernández** podía presumir de ser proveedora del resto de boticas de la ciudad. Pero por negocio y prestigio, el menorquín se enfrascó en una guerra por la provisión de medicamentos a los buques de la Armada española. Por **Laura Jurado**

El farmacéutico de la Armada

Su farmacia era reconocida en todo Mahón. Sus fondos de tinturas, ungüentos y jarabes la convirtieron en proveedora del resto de oficinas de la ciudad. Una fama a la que Andrés Hernández sumaba su pertenencia al Colegio de Boticarios de Madrid así como el cargo de corresponsal del Real Jardín Botánico. Dos bazas que utilizó en una competición en la que se enfrascó por abastecer de medicinas al hospital naval.

Nació en Mahón en 1744 y allí pasó toda su vida. Estudió gramática latina y Farmacia, rama sobre la que construiría su trayectoria profesional. Sus dotes le convirtieron en docente en la materia y en socio del Colegio de Boticarios de Madrid en 1784. Apenas cinco años antes de que la capital menorquina le nombrara examinador apotecario.

Había instalado farmacia en Mahón y su oficina, repleta de bálsamos, emplastos y jarabes, podía presumir de abastecer al resto de boticas de la ciudad. Él era un rico hacendado que gozaba de tanto prestigio como su tienda, pero para entonces ya se había enfrascado en una guerra farmacéutica.

El Tratado de Versalles de 1783 había devuelto Menorca a la Corona española y, con ella, los barcos de su flota al puerto mahonés. Un retorno que inició una competición por abastecer de medicinas a los buques.

Andrés Hernández y Bartolomé Mercadal encabezaban la competición. «Descendientes de los anti-



Izqda., vista de la Isla del Rey con buques. Debajo, uno de los listados de medicamentos realizados por Bartomeu Mercadal. / MANUEL MARTINEZ CERRO

guos apotecari menestrales a quienes siglos antes tributara Jaime III un merecido reconocimiento por su probada eficacia y lealtad», recuerda el historiador Manuel Martínez Cerro en *Aprovisionamiento de medicamentos a los navíos de la Real Armada*.

Si el primero gozaba de mayor prestigio, el segundo fue mejor estratega. Poco después del inicio de la soberanía española, conseguía la exclusiva de aprovisionamiento de las naves y el título de Inspector de Medicinas, con el que controlaba las sustancias medicamentosas que llegaban a los buques del hospital de la Isla del Rey.

Hernández reclamó pronto su

parte en el reparto. Sus argumentos eran sus propios títulos: era el único facultativo de Menorca aprobado por el Real Protomedicato y ostentaba el puesto de socio del Real Colegio de Boticarios de Madrid. A eso sumaba los informes a su favor del teniente general Antonio Barceló, y la promesa de un descuento del 67% en las tarifas señaladas en el arancel.

Por su parte, Mercadal tiró de currículum. «Recuerda que surtió de medicamentos a los enfermos del hospital, tanto de Marina como del Ejército», señala Martínez Cerro. Un repaso al que añadió cartas

de recomendación y mayores descuentos.

Pero en 1786 se acabó, de repente y en tablas, la competición. El Hospital de la Isla del Rey cambió su sistema y pasó a ser abastecido por proveedores contratados. La flota se surtía con medicamentos

del propio hospital y desapareció, con ello, la posibilidad de negocio de las boticas privadas.

Su enfrentamiento pareció alejarse de lo oficial pero continuó para la Historia. Mientras Mercadal conseguía el puesto de inspeccionador de medicinas, sin gratificación alguna hasta 1792, Hernández tomaría luego el relevo. Para los historiadores de la Isla del Rey, sería en 1795 cuando se le encomendó la inspección de los medicamentos que llegaban a los buques de la Armada.

Con su botica aún en Mahón, Andrés Hernández diversificó su carrera. Se interesó por la física y dejó inédito el trabajo *Espíritus ácidos minerales dulcificados*. Igual que ocurriría con la *Flora menorquina* que elaboraría durante toda su vida.

Corresponsal del Real Jardín Botánico, creó un pequeño jardín en Menorca que en 1816, un año antes de su muerte, contaba ya con 600 especies. A su herborización le seguiría, tras su fallecimiento, la del propio Cambessedes. Años más tarde, el botánico Joan Joaquim Rodríguez Femenías se lamentaba de que no quedara ni rastro de él.

A su hijo, Rafael Hernández, le correspondió recoger los frutos de los cimientos de su padre. No sólo los de la Sociedad de la Cultura que había establecido en 1778 con Ramis i Ramis o Joan Soler. También los de una *Flora* que aumentó y que publicó póstuma en 1886.

DNI

- ◆ Nombre: Andrés Hernández
- ◆ Época: 1744-1817
- ◆ Natural de: Mahón
- ◆ Profesión: Farmacéutico
- ◆ Popular por: Emprender, con Bartomeu Mercadal, una disputa por la provisión de medicinas a los buques de la Armada y ser autor de una 'Flora menorquina' inédita.



Enhorabona campiona!

■ Des del Consell Insular de Menorca donam l'enhorabona a la nedadora Teresa Manas per haver aconseguit el repte que s'havia proposat: creuar nedant el canal que separa Menorca de Mallorca en només dotze hores.

una mostra impressionant de valor, coratge i decisió davant un projecte d'una gran magnitud.

A més, es tracta d'una de les modalitats esportives més difícils i sacrificades que hi ha, la natació en aigües obertes. Però na Teresa ha demostrat amb el seu triomf que tot és possible i, el més important, que no hi ha res impossible.

De fet, només el fet d'haver-se plantejat un repte d'aquestes característiques és ja un exemple de superació per a moltes persones afectades de càncer i també de com s'han d'afrontar les dificultats amb constància i esperit positiu.

També és una mostra que to-

ta persona, si està agombolada per una família de col·laboradors que li donen suport, té més fàcil fer front a situacions compromeses, ja que en solitari és força més difícil fer-ho.

Conec de molt a prop el que representa fer front al càncer, i per tant, desitj i esper de tot cor que aquesta aventura serveixi d'exemple i també de revulsiu per conscienciar la societat, i sobretot els polítics, de les dificultats a les quals s'enfronten els malalts i els seus familiars en la lluita envers aquesta malaltia.

JOAN JOSEP PONS ANGLADA
Conseller de Cooperació,
Esports i Habitatge



El ascensor



JUAN CARLOS FERNÁNDEZ
 presidente de los fabricantes de calzado



Las once empresas que están presentes en Modacalzado están situando la imagen de Menorca en una excelente posición. El trabajo en diseño y moda y el esfuerzo para introducirse en nuevos mercados permiten que esta industria insular sobreviva con éxito.



TERESA PLANAS
 nadadora



Ha cumplido un doble objetivo: cubrir a nado los 39 kilómetros entre Cala en Bosc y Sa Mesquida (Mallorca) en un tiempo récord y además colaborar con la Asociación Contra el Cáncer de Balears. Su testimonio de esfuerzo es un aliciente más allá del deporte.



FILIPPOS SACHINIDIS
 ministro heleno de Finanzas



Ha reconocido que su país solo dispone de recursos para pagar las nóminas de los funcionarios y las pensiones hasta el mes de octubre. Ello ha sido una de las causas de una nueva caída de las bolsas. La especulación sobre la quiebra de Grecia se extiende.

**AL RETRASAR UN INFORME DE LA FAES**

El PSOE acusa a los 'populares' de ocultar sus planes sobre copago sanitario

EUROPA PRESS

Madrid

El PSOE acusó ayer al PP de intentar "ocultar sus verdaderas intenciones" respecto al copago sanitario con la decisión de la fundación FAES de posponer hasta después de las elecciones generales el informe sobre el modelo sanitario encargado por el presidente del PP, Mariano Rajoy.

En un comunicado, la secretaria de Bienestar Social del PSOE, Marisol Pérez Domínguez, advirtió de que pese a estos intentos el PP "no engaña a nadie" sobre cuál sería su política en materia sanitaria porque, a su juicio, las acciones de la presidenta castellano-manchega, María Dolores de Cospedal, están "preparando el camino" por si el PP llegase a gobernar.

"Primero privatizando y después con un copago que solo hará que los enfermos paguen más y paguen dos veces por recibir atención sanitaria", declaró Pérez, subrayando que De Cospedal ha anunciado un recorte de 400

millones de euros en sanidad y "la venta de hospitales que son patrimonio de los castellano-manchegos y del Sistema Nacional de Salud".

Según esta dirigente del PSOE, la propuesta de Alfredo Pérez Rubalcaba de gravar a los grandes patrimonios "ha dejado sin argumentos al PP", así que pidió a los 'populares' que, en vez de descalificarla, "expliquen por qué en lugar de recaudar más, prefieren recortar más" y deteriorar los derechos sociales.

DEMORA

La Fundación FAES tenía previsto presentar este otoño un informe extenso, encargado por el propio Rajoy, sobre la reforma del sistema sanitario, las políticas de gasto farmacéutico y el estudio del copago en otros países, pero debido al adelanto electoral se ha visto obligado a posponerlo, según informaron a Europa Press fuentes de la fundación, que estimaron que el informe se presentará en diciembre.