



## BALEARES APOYO AL DECRETO DE 2008

# El TSJ respalda que en el acceso a la función pública se exija conocer el catalán

■ E. Press Palma de Mallorca

La Sala de lo Contencioso-administrativo del Tribunal Superior de Justicia de Baleares ha declarado conforme a derecho el decreto aprobado por el Gobierno balear en 2008 que regula la exigencia de conocimientos del catalán en el acceso a la función pública. El tribunal considera este requerimiento "plenamente constitucional" y asevera que su eliminación supondría "un retroceso natural del proceso de normalización lingüística en que nos encontramos".

Así lo expone el tribunal en una sentencia que rechaza uno a uno los argumentos que esgrimió el sindicato USO en el recurso que interpuso contra el Decreto 114/2008, de 17 de octubre, y en el que la entidad demandante alegaba que la exigencia de estos conocimientos "quiebra el principio constitucional de igualdad".

La sala dice de forma ta-

**El tribunal autonómico manifiesta que el requerimiento no puede considerarse como una disposición "restrictiva de derechos individuales"**

jante que la lengua catalana, "como todos saben, es el idioma propio de Baleares, de todos sus ciudadanos y entidades", por lo que "resulta plenamente constitucional que se exija su conocimiento para acceder y promocionar en el ámbito de la función y empleo público de la comunidad autónoma".

El fallo manifiesta que el requerimiento no puede considerarse "como una disposición desfavorable ni restrictiva de derechos individuales", como defiende USO en su recurso, sino que "anuda al desarrollo de la previsión constitucional del artículo 3" de la Carta Magna.



# Diario de Mallorca

La Almudaina - Correo de Mallorca [www.diariodemallorca.es](http://www.diariodemallorca.es)

Estadística de este  
papel por el ICAE  
al 80,3%



EL TIEMPO HOY  
PÁGINA 60



PRECIO  
1,30 EUROS



## La novia de José Alameda niega haber ordenado su asesinato

SEIS DE LOS ARRESTADOS PASARON A DISPOSICIÓN JUDICIAL

SUCESOS 26

CULTURA 53

## "Solo los Wachowski pueden resumir Cloud Atlas"

David Mitchell, autor del libro, alaba a los directores de "Matrix"



ÍNDICE

Mallorca	7	Internacional	34
Diario de Palma	12	Economía	36
Partidos	16	Deportes	39
Sucesos	25	Sociedad y Cultura	53
Opinión	28	Sorteos	58
Nacional	32	Televisión	61

Año LVIII | Número 19.629 | Director Pedro Pablo Alonso | Calle Puerto Rico Nº15, 07006, Palma de Mallorca | T. 971 17 03 00

VIERNES, 23 DE SEPTIEMBRE DE 2011

# Los sindicatos amenazan con colapsar la Administración si el Govern elimina liberados

► La ley permite pasar de los actuales 500 a 1.000 delegados, que tendrían de 15 a 40 horas para sus funciones

■ Los sindicatos pactaron con Matas 80 liberados y solo 500 delegados. Si el Govern suprime el estatus actual, las centrales exigirán el doble de representantes con derecho a horas sindicales. 2

OPINIÓN

El choque sindical impone el diálogo  
LLORENÇ RIERA 28



"Habrà que aumentar tasas"

David Pons Florit

Vicerector de Economía de la Universitat

"Si el Govern no paga más este mes a la UIB, no podremos abonar las nóminas"

■ La Universitat paga desde marzo sus nóminas echando mano de los fondos de investigación. La deuda del Govern en junio ya ascendía a 23 millones. Si no reciben 4,8 millones en lo que queda de septiembre, peligran los pagos a los trabajadores de la institución. 4

Los ayuntamientos solo cobrarán el 25% del fondo de cooperación 16

Además

Las bolsas se desploman por la incertidumbre sobre la evolución de la economía

■ El Ibex 35 perdió un 4,62% en una jornada en la que los bancos y las industrias sufrieron un fuerte castigo. 36

El Tribunal Superior avala la exigencia del catalán en la administración balear

■ Considera legal un decreto del Pacto y argumenta que lo contrario sería un paso atrás en la normalización lingüística. 6



Un policía retira el cochecito de la niña.

## Tragedia infantil en sa Vileta

Un vehículo perdió el control y aplastó el carrito en el que una madre llevaba a su hija de tres años 25

### D Deportes

Lorenzo viaja a Japón con comida y bebida de España por el accidente nuclear 43

La administración concursal del Mallorca aceptará una destitución de Laudrup 39 y 40

Excursions a Cabrera  
RESERVES AL 971 64 90 34  
[WWW.EXCURSIONSACABRERA.ES](http://WWW.EXCURSIONSACABRERA.ES)

MUSIC CLUB  
de LUNES a VIERNES MEDIODÍA a partir de las 13h  
MENÚ EJECUTIVO POR SÓLO 15€  
(bebida, postre y café incluido)  
971 253 340  
A 200 m DEL MEGASPORT

con Diario de Mallorca  
VIERNES de CINE  
PACINO ESENCIA MUJER  
por sólo 1,95€  
HOY VIERNES

Con Diario de Mallorca  
14 Cuchillos esmaltados cerámicos  
1,95€  
Fabulosa colección de 14 cuchillos esmaltados cerámicos  
23 septiembre  
CUPÓN VIERNES CUCHILLO QUESOS BLANDOS





• Nadie ejerció jamás bien un poder conquistado maliciosamente (Táctico) •

VIERNES 23  
DE SEPTIEMBRE DE 2011.  
AÑO XXIII.  
NÚMERO: 7.945.  
PRECIO: 1,20 €.

# EL MUNDO

## EL DÍA DE BALEARES 30



**José Coronado, un policía que da miedo**

Interpreta a Santos en 'No habrá paz para los malvados' / METRÓPOLI



**El 'Camper' navega hacia la gloria**

El patrón prometió durante su botadura 'volver con la copa' / Pág. 53



**Curso 'Vaughan Intensive English'**

Consiga hoy el cuarto libro de este didáctico coleccionable

## Interior asciende al policía acusado del chivatazo a ETA

Un día después de que la sala de la Audiencia Nacional rechazara el auto de procesamiento, Camacho nombra inspector jefe de la Policía a Ballesteros

**FERNANDO LÁZARO / Madrid**  
El Ministerio del Interior dio ayer el visto bueno para ascender a inspector jefe al mando policial José María Ballesteros, acusado de haber entregado a Joseba Elorza, el cobrador de ETA, el teléfono móvil con el que recibió el chivatazo que desbarató la operación contra el aparato de extorsión de la banda.

El ascenso de Ballesteros se produce justo al día siguiente de que el Pleno de la Audiencia Nacional decidiera por unanimidad, tras un acuerdo entre los jueces, revocar el auto de procesamiento de los tres policías imputados y pedirle al instructor, Pablo Ruz, que siga investigando para encontrar más pruebas.

Cuando aún no se han calmado, ni de lejos, las repercusiones de la decisión del Pleno de la Audiencia Nacional de devolverle el sumario del chivatazo policial al juez Ruz para que lo siga instruyendo, continúan las decisiones del Ministerio del Interior sobre los presuntos implicados: el ex director general de la Policía Victor García Hidalgo; el jefe superior del País Vasco, Enrique Pamies, además de Ballesteros.

Apenas unas horas después de que, de forma unánime, los 14 magistrados de la Audiencia Nacional revocaran los procesamientos, la Dirección General de la Policía hacia pública su última lista de ascendidos a inspectores jefes.

Sigue en **página 22**



ALBERTO VERA

### Un 'dedazo' del aparato que da risa

Bajo la manida técnica del dedazo y a pesar de los múltiples candidatos aparecidos en el proceso de pseudoprimerías, han sido los dos candidatos oficiales, Antoni Manchado y Pablo Martín -en la ima-

gen, de negro y con corbata, detrás de Francina Armentgol- los elegidos para encabezar la lista al Senado y el Congreso por Mallorca en las elecciones generales del próximo 20 de noviembre. **Página 7**

### Las Bolsas se hunden al ritmo del 'twist' de Obama

La política de estímulos sin inyección de dinero defrauda a los mercados. El Ibex cae un 4,6% y la prima de riesgo toca los 371 **Página 44**

### Emaya echa a 4 jefes colocados por UM que cobraban entre 55.000 y 74.000 €

**INDALECIO RIBELLES / Palma**  
El PP empieza a meterle mano a los sueldos de ministro en Emaya y a soltar lastre. Ayer, la nueva dirección de la compañía adoptó la segunda decisión de calado en materia de personal. El consejo de administración dio el visto bueno a la propuesta de despedir a cinco altos cargos, cuatro de los cuales formaban parte del cuadro de mandos de la empresa con la dirección de UM. **Pág. 10**

### El Museo de Mallorca busca sede para los 18 meses que estará cerrado

**Página 44**

## El Pacte tenía un plan para «eliminar prestaciones básicas»

Proponía cerrar PAC noches y fines de semana, quitar ayudas y eliminar plazas de interinos / Thomàs atribuyó al PP estos recortes

**DANIEL ÁLVAREZ / Palma**  
Siguiendo la estela de su compañero el ex presidente de Castilla-La Mancha, José María Barreda, que iba más allá y proponía privatizar colegios y residencias de ancianos, el PSIB-PSOE planeaba «eliminar

prestaciones básicas» en la sanidad, la educación y los servicios sociales y ahora se lo atribuye al Partido Popular.

Esta medida estaba recogida textualmente en el Plan Económico-Financiero de Reequilibrio 2011-2013 elaborado por los socialistas, y el pasado martes fue utilizada en el Parlamento por el ex conseller de Salud,

Vicenç Thomàs, para atacar a la actual responsable de Salud, Carmen Castro. **Página 4**

**Bravo se disculpa por sus insultos pero UGT abre un «conflicto permanente»** **Página 5**

cuenta NARANJA

# Yo soy Ahorrador

901 020 040  
www.ingdirect.es

**ING DIRECT**  
Un Gran Banco que hace Fresh Banking





La expareja de José Alameda niega ante el juez su implicación en el crimen **SUCESOS • Página 14**

# Ultima Hora

PALMA, viernes, 23 de septiembre de 2011  
Año CXVIII. Número 37.522 [www.ultimahora.es](http://www.ultimahora.es) Con **mujeres** Precio: 1,10 €  
Con **mujeres** 1,20 €



En la imagen, uno de los 'okupas' del estadio Lluís Sitjar.

**LOCAL • Página 27**

**Los 'okupas' regresan al Lluís Sitjar y la policía los desalojará hoy**

**LOCAL**

• Páginas 20 a 22 y Editorial



## 100 días de Bauzá

► Luces y sombras de la gestión de un Govern marcado por la falta de recursos económicos

■ Mañana, primera entrega del sondeo sobre el nuevo Ejecutivo

**LOCAL • Página 17**

**El TSJB avala que el catalán sea un requisito para entrar en la Administración**

**DEPORTES • Páginas 42 y 43**



El escolta mallorquín, con el 5, junto al lituano Pocius, ayer en su presentación.

**Rudy Fernández, aclamado en su puesta de largo como madridista**

**ACCIDENTE • Una niña de tres años muere tras ser arrollada por un coche que volcó • El conductor dio positivo y fue detenido** **SUCESOS • Páginas 12 y 13**



Un policía local fotografía la escena del accidente, con el cochecito destrozado en primer término.

# Drama en La Vileta

**Cochecito**

La pequeña iba en cochecito con su madre por la acera hacia la parada del autobús

**Siniestro**

El conductor que volcó perdió el control tras recibir un golpe de un coche que se saltó un ceda el paso

**Conmoción**

La familia de la menor vive en la barriada palmesana y su muerte causó gran conmoción en la zona

Herramientas **casals**  
Trabajos de calidad  
**HOY**  
Destornilladores punta plana  
**2,50€** + cupón **Ultima Hora**

**55 o mas.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](http://nautaliaviajes.com)  
General Riera, 44. Tel: 971 10 42 86 • Jaume Balmes, 4. Tel: 971 10 47 98

**Excursions a Cabrera**  
- Colonia de Sant Jordi -  
RESERVES AL:  
**971 64 90 34**  
**WWW.EXCURSIONSACABRERA.ES**





En vaga de fam al replà de ca seva P 8



Íbex: jornada negra P 24

# dBalears

**DIVENDRES**  
**23 DE SETEMBRE DEL 2011**

1€ Any LXXIII | N. 30.265

www.dbalears.cat

BALEARS P 9

## El TSJIB avala que el català sigui requisit

La Sala Contenciosa Administrativa del Tribunal Superior ha avalat en una sentència el decret que regula l'exigència del coneixement de la llengua catalana en els procediments selectius d'accés a la funció pública. El decret fou aprovat el 17

d'octubre de 2008 pel Govern del Pacte. El tribunal desestima així el recurs presentat per la Unió Sindical Obrera (USO) relacionat amb alguns articles del decret. Els magistrats subratllen que el català és l'idioma propi de les Balears.

BALEARS P 16

## El Govern just paga el 25% als ajuntaments

L'Executiu balear s'ha compromès a avançar "tan aviat com sigui possible" una quarta part dels 16 milions que ha de pagar als consistoris pel Fons de Cooperació

Local. La majoria de batlles estan molests amb el Govern per la demora. Tampoc no els agrada que s'hagi avisat de les mesures mitjançant un SMS.

LALLEI QUE PROTEGEIX EL TERRENY PREVEU CERCAR UN LLOC ALTERNATIU

# Cort permetrà fer un centre comercial a les Fontanelles

Álvaro Gijón diu que no pensa cercar cap altra ubicació en tota la zona

Espera que el Govern en decideixi la desprotecció per donar-li llum verda P 6

BALEARS P 15

## Mort d'una nina de 3 anys

El conductor fou detingut per donar positiu en el control d'alcoholèmia després d'investir l'infant a la Vileta



La imatge explica el drama: el turisme trabucà i arrossegà el cobxet amb l'infant a dins, que xocà amb el cap contra un cap de cantó. El vehicle també tomà un fanal. Foto: A. Sepúlveda





## POLÍTICA LINGÜÍSTICA

# Sí judicial al català

### El TSJB avala la exigencia del idioma en la Administración y rebate a Bauzá

J. Estrany / Europa Press  
Palma

● El Tribunal Superior de Justicia de Balears (TSJB) declaró ayer conforme a derecho el Decreto aprobado en 2008 por el entonces Govern de Antich que regula la exigencia de conocimientos de catalán al acceder a la Administración pública. El ente judicial considera el requerimiento "plenamente constitucional" y asevera que su eliminación supondría "un retroceso natural del proceso de normalización lingüística en que nos encontramos".

Así se expone en una contundente y extensa sentencia de 34 páginas, que rechaza uno de los argumentos esgrimidos por el sindicato USO en el re-

### 25 años normalizados.

Desde 1986 la Llei de Normalització regula el uso de la lengua propia

curso contra el Decreto de 2008 ("quiebra el principio constitucional de igualdad").

El magistrado Pablo Delfont justifica el conocimiento del idioma al enmarcarse dentro del proceso de normalización destinado "al uso de la lengua catalana y su equiparación o igualdad con el castellano, a fin de evitar la regresión o, en términos extremos, la desaparición de la misma".

### DISENSIÓN ENTRE TRIBUNALES

En el Pleno del pasado martes el PP usó su mayoría parlamentaria para instar al Govern a la modificación del Decreto aludi-



Una de las manifestaciones que llevaron a cabo los profesionales sanitarios en Balears. UH

do, que tuvo entre el colectivo médico su núcleo más reacido, plasmado en varias protestas. Pese a la sentencia judicial el Govern de Bauzá piensa seguir adelante con la supresión del

catalán como requisito.

La iniciativa aprobada por la comisión de Salut del Parlament a instancias del PP para que el catalán sea un mérito y no un requisito para acceder a

trabajar en el sistema sanitario público de las Islas, contó con el rechazo de la oposición (PSIB y PSM-IV-ExM). Así y todo, los populares esperan derogar este Decreto este mismo año.

## Reacción

### La OCB pide 'seny' al PP antes de actuar

● La Obra Cultural Balear (OCB), una de las entidades insulares más concienciadas en la defensa del catalán, no disimulaba su satisfacción ante la decisión judicial. En una misiva, la OCB hace notar que los argumentos esgrimidos por el Govern Bauzá para derogar el Decreto de conocimientos del catalán son los mismos que el

TSJB sostiene para que se mantenga la vigencia del mismo. Asimismo instan al presidente José Ramón Bauzá a que reflexione ante la sentencia judicial antes de tomar cualquier decisión en relación a la conversión de los requisitos idiomáticos en meros méritos. Entienden que de prosperar se vulneraría el Estatut.



Martí, miembro de la OCB.





## El PSM pedirá que se realice un estudio de salud en Badies a raíz de las antenas de telefonía móvil

### Llucmajor

AITOR F. VALLESPÍR

■ La portavoz del PSM-Entesa en Llucmajor, Joana Lluïsa Mascaró, anunció ayer que pedirá que se elabore un estudio de salud pública en las urbanizaciones de Badia Blava y Badia Gran.

Mediante una moción de urgencia que presentará en el pleno del próximo miércoles, instará a que el Ayuntamiento que preside Joan Jaume Mulet (PP) solicite un informe a la Conselleria de Salut para conocer si las enfermedades que denuncian los vecinos de la zona -en especial los casos de cáncer- superan la media. En caso de que así sea, afirma que la Conselleria habrá de averiguar qué relación hay con las antenas de telefonía móvil.

### Dos mociones más

La edil nacionalista también manifestó que su grupo ha presentado dos mociones más para que sean debatidas en el próximo pleno. En la primera, instarán a que el Consell de Mallorca modifique el Plan de Obras y Servicios (POS) para que también se subvencione el mantenimiento de instalaciones. En la segunda, solicitarán que Llucmajor vete los circos y espectáculos con animales.





Visita de la consellera de Sanidad del Govern balear, la ibicenca Carmen Castro, en la residencia de Cas Serres. / CONSELL

## Castro logra adelantar el dinero de los convenios de Bienestar Social

**Ibiza**  
El Consell Insular de Ibiza y el Govern balear avanzarán la firma de los convenios en materia de Bienestar Social correspondientes a 2011, y que habitualmente se tienen que firmar en el mes de diciembre, para poder cerrar la financiación autonómica de servicios como el del Hospital Residencia Asistida de Cas Serres.

La consellera de Salud, Familia y Bienestar Social del Gobierno, Car-

men Castro, informó de esta decisión durante la visita que realizó, junto con la consellera de Sanidad y Bienestar Social del Consejo Insular de Ibiza, Mercedes Prats, y el conseller de Economía y Hacienda, Àlex Minchiotti.

Tanto la consellera autonómica como la insular llegaron a este acuerdo en las reuniones mantenidas periódicamente para tratar los diferentes asuntos relacionados a la colaboración económica

entre ambas instituciones.

El Gobierno de las Islas Baleares tendría que haber pagado, en 2010 y en 2011, un total de 500.000 euros anuales por el mantenimiento de plazas para la prestación de asistencia sociosanitaria a pacientes de larga duración al Hospital Residencia Asistida Caso Sierres. En 2010 esta cantidad no se satisfizo por parte del Govern y, en 2011, según ha explicado la consellera, es cuando se avanzará la firma del convenio.





> EL TIJERETAZO DEL GOVERN / La incongruencia de la oposición

# El PSOE planeaba «eliminar prestaciones básicas» y ahora atribuye esta medida al PP

- El ex conseller Thomàs acusó al PP en el Parlament de los recortes que preveía Manera
- Proponía cerrar PAC noches y fines de semana y recortar ayudas en «sanidad y educación»

**DANIEL ÁLVAREZ / Palma**  
Siguiendo la estela de su compañero el ex presidente de Castilla-La Mancha, José María Barreda, que iba más allá y proponía privatizar colegios y residencias de ancianos, el PSIB-PSOE planeaba «eliminar prestaciones básicas» en la sanidad, la educación y los servicios sociales y ahora se lo atribuye al PP. Esta medida estaba recogida textualmente en el Plan Económico-Financiero de Reequilibrio 2011-2013 elaborado por los socialistas, y el pasado martes fue utilizada en el Parlament por el ex conseller de Salud, Vicenç Thomàs, para atacar a la actual responsable de Salud, Carmen Castro.

«Es evidente que dada la dimensión de la desviación del déficit es imposible realizar un ajuste del gasto sin eliminar prestaciones básicas en el ámbito de la sanidad, la educación y los servicios sociales», señala el último de los planes -de mayo de 2011- del ex conseller de Economía,

los ministerios competentes».

El plan del PP también incluye recortes, muchos de ellos coincidentes con los del PSOE, pero la consellera Castro, que eludió concretarlos, garantizó en el Parlament que «ninguna prestación sanitaria se verá afectada». Antes, Thomàs había leído el documento sobre la eliminación de «prestaciones básicas». Después, tanto el ex conseller de Salud como la portavoz socialista, Francina Armengol, acusaron a Castro de mentir por negar lo que refleja el documento. El que escribió Manera.

El PSOE, por otra parte, incluyó el propio ex conseller de Economía, así como la mayoría de sindicatos, insisten en acusar al PP de planear el cierre de Puntos de Atención Continuada (PAC). El plan elaborado por los socialistas, sin embargo, preveía el cierre de algunos de estos centros para derivar la atención a otros en horarios determinados, por lo que dejarían de ser PAC como tales ya que la atención no sería durante 24 horas. Concretamente, proponía la «concentración» de estos puntos por las noches, «a partir de las 21 horas», y también los «fines de semana». De esta manera, quedarían convertidos en unidades básicas de salud, que es lo que ya tienen muchos pueblos. En ellas hay un horario concreto cada día y no abren los fines de semana.

El plan del PP plantea al respecto una «limitación del horario de los puntos de Atención de Urgencias de Atención Primaria», sin concretar más. Según fuentes del Govern consultadas por este diario, esta medida -como también la que planteaba el PSOE- afectaría a aquellos centros que tienen menos demanda de la Part Forana y están más cerca de un hospital. Pero, como ya insistió en su día el propio Bauzá, no contempla el cierre de PAC -actualmente hay 20-. El anterior equipo del IB-Salut la pasada legislatura, por su parte, dispuso de un informe que concluía que se podían cerrar por las noches hasta 12 de esos centros, como relevó este diario a finales del año 2009.

Aunque el plan de Manera no concreta a cuántos afectaría, cifra el ahorro por esta medida en cinco millones de euros. En total, los recortes en Salud ascendían a 94 millones. La mayor partida, de 51, correspondía a una nueva política de «sustituciones, coberturas y adecuaciones de la plantilla» del IB-Salut (41 millones) y de sus entes instrumentales (10). En el capítulo de personal de toda la Administración autonómica, también planteaba una «congelación de plazas» que incluía una reducción del número de interinos. Para ello establecía la «congelación» de las «sustituciones y renovaciones de plazas de interinos y personal laboral». También frenaba las ampliaciones de plantilla en la sanidad y la educación y optaba por «congelar» los acuerdos de retribuciones en la sanidad «referidos a la aplicación de la

## Lo que ocultaba el PSOE antes de las elecciones...



El ex conseller Carles Manera. / CATI CLADERA

### «Eliminar prestaciones básicas»

Eliminar prestaciones básicas. Es evidente que dada la dimensión de la desviación del déficit es imposible realizar un ajuste del gasto sin eliminar prestaciones básicas en el ámbito de la sanidad, la educación y los servicios sociales. Algunas de estas medidas han sido presentadas por la Conselleria d'Economia i Hisenda del Govern Balear y han sido desatendidas bien por parte del Ministerio de Economía y Hacienda bien por parte de los ministerios competentes.

### «Recorte de subvenciones»

Por otro lado, la primaría del presupuesto del 2010 al 2011 permitirá realizar un recorte significativo de gastos corrientes en el sector público instrumental, así como en las convocatorias de subvenciones dirigidas a agentes públicos y privados. Todo ello se reflejará en un ahorro de 162 millones. Entre los recortes afectan a todos los ámbitos de actuación de la Administración, tanto el sector público instrumental como el ámbito de la sanidad como la educación.

### «Congelar renovaciones de interinos»

#### «CONGELACIÓN DE NUEVAS PLAZAS»

Algunas medidas incluidas en este bloque son las siguientes:

- Congelación en la creación nuevas plazas estructurales y congelación modificaciones de niveles y complementos específicos.
- Congelación, salvo excepciones, en la política de sustituciones y renovaciones de plazas de interinos y personal laboral.
- Congelación de ampliaciones de plantilla en el ámbito de la sanidad, la educación y servicios asistenciales, excepto aquellas derivadas de la aplicación de normativa estatal o autonómica.
- Congelación de las plantillas de los entes públicos y reducción de los contratos temporales.

### Cierre de PAC «a las 21 h y fines de semana»

- Política de sustituciones, coberturas, adecuaciones de la plantilla (en los entes instrumentales del IB-Salut 10M)
- Política de sustituciones, coberturas, adecuaciones de la plantilla IB-Salut (41M)
- Plan de concentración de actividades en Son Espases (3M)
- Concentración de los Puntos de Atención Primaria a partir 21 h y fines de semana (5M)
- Reducción de un 40% de las inversiones previstas (20M)

## ...y las nuevas medidas planteadas por el PP

### Reducción de directivos del IB-Salut

> Establece la «reducción de equipos directivos» del IB-Salut. La Conselleria ya ha reducido su número de altos cargos de 113 a 71. Un ahorro de 2,8 millones.

### Desaparición de la empresa pública Gesma

> La «extinción» de la empresa gestora de hospitales, utilizada por los gobiernos para colocar a los suyos. Se integra en IB-Salut y suprime 11 altos cargos.

### Venta de Son Dureta

> «Enajenación de patrimonio» del viejo hospital. Con el suelo valorado en unos 100 millones, se plantea vender parte y ubicar dependencias de Salud.

### Eliminación de liberados sindicales

> El plan alude a los de Salud, donde ha eliminado 31 para ahorrar 1,7 millones. En total, el Govern ha suprimido 89, anulado subvenciones y alquiler de locales. El ahorro total es de 2,7 millones.

### Limitación de horarios en Atención Primaria

> Habla de «limitar el horario de los puntos de Atención de Urgencias de Atención Primaria». Afectaría

a los que tienen menos demanda en la Part Forana, como la medida planteada por el PSDE con los PAC.

### Privatización de la gestión de hospitales

> «Fórmulas de externalización» como en el de Alzira (Valencia), gestionado por una empresa privada. Lo probará en el Virgen de Salud de Palma y lo podría extender a los de Inca, Manacor, Menorca e Ibiza.

### Menos interinos y venta de patrimonio

> Para obtener nuevos ingresos, en lugar de subir los impuestos, prevé «ventas de patrimonio público». Entre los recortes, la reducción de altos cargos del Govern y también una «reducción importante del personal interino vinculado a las consellerías».

### Recorte en fármacos y menos horas extra

> «Reducción del gasto» en fármacos, limitando la financiación «a los más eficientes» y buscando «la alternativa de genéricos». También acaba con las horas extra por las tardes en los hospitales -las peonadas-, para ahorrar 2,7 millones, y reduce las guardias localizadas para «aflojar incrementos salariales encubiertos». Podría suponer otros 2,8 millones.



El ex conseller Vicenç Thomàs.

## El Pacte tampoco iba a renovar ni sustituir plazas de interinos y personal laboral

Carles Manera, que, como los anteriores, no llegó a ser autorizado por el Gobierno. Esta afirmación está recogida en el plan de Manera, al que ha tenido acceso este diario, en el apartado en que justificaba el incumplimiento del déficit en 2010, y también aparece en el plan del PP, este sí aprobado. Pero con una diferencia: el nuevo Govern no asume la medida como propia, sino que la reproduce, con un entrecorrido, entre los motivos «del anterior Gobierno» por superar el déficit el año pasado.

El plan socialista añade acerca de la eliminación de «prestaciones básicas» que «algunas de estas medidas han sido presentadas por la Conselleria d'Economia y han sido desatendidas bien por parte del Ministerio de Economía bien por parte de

carrera profesional en el personal sanitario y no sanitario».

Entre los recortes planteados por el PSOE -que además defendía la ya conocida subida de impuestos-, también proponía un «recorte significativo» de gastos corrientes en el sector público, «así como en las convocatorias de subvenciones dirigidas a agentes públicos y privados». «Estos

recortes afectan a todos los ámbitos de actuación de la Administración, tanto el sector público como el ámbito de la sanidad y la educación».

El plan del PP por su parte, también prevé el final de las subvenciones directas, como ya ha anunciado el Govern, pero «podrán exceptuarse de la aplicación de esta medida ciertas subvenciones de los ámbitos

sociales o sanitarios, por razones debidamente justificadas». En otro apartado, entre las medidas «drásticas» para reducir el gasto, establece la anulación de transferencias a entes públicos pero precisa que «quedan exceptuadas de esta medida las transferencias a favor de aquellos entes cuyo objeto sea la prestación de servicios públicos esenciales».





## Dicho queda

---

“Creo que el actual equipo de gobierno está deslumbrado y patrimonializa una ciudad que no pertenece al que gobierna”

**ARTURO BAGUR**, opina sobre el Ayuntamiento de Maó

---

“Al paciente no le interesa en qué idioma se le dirige un profesional de la sanidad”

**CATALINA PALAU**, diputada del PP al aprobar que el catalán sea un mérito y no un requisito

---

“Resulta plenamente constitucional que se exija el conocimiento del catalán para acceder a un empleo público en Balears”

**PABLO DELFONT**, juez ponente de la sentencia del Tribunal Superior de Justicia

---

“Hay que replantear las ciudades porque son insanas e ineficientes”

**JOSÉ FARIÑA**, coordinador del curso sobre urbanismo sostenible de la Escola de Salut Pública





# Una sentencia del TSJB avala que el catalán sea un requisito para acceder a la Administración

► El fallo judicial considera «un retroceso» eliminar las exigencias lingüísticas para ser funcionario

► Los magistrados rechazan un recurso de USO contra el reglamento del anterior Govern que fijaba la obligación

VÍCTOR MALAGÓN

## ► SANIDAD

La sentencia respalda que haya un nivel de exigencia más bajo en determinados ámbitos, como en la sanidad

El TSJB entra en el debate sobre si el catalán debe ser un requisito para tener un puesto de trabajo en la Administración pública. La Sala de lo Contencioso avala el Decreto del Govern ahora vigente que fijaba el nivel lingüístico necesario para optar a un puesto de funcionario. Los cinco magistrados de la Sala respaldan la exigencia y consideran un «retroceso» una posible supresión de este requisito.

Sin embargo, los jueces no están tan de acuerdo con algunos matices técnicos del decreto. De hecho, dos magistradas, Carmen Frigola y Alicia Esther Ortuño firman un voto particular que discrepa de uno de los siete puntos de la sentencia principal, algo poco frecuente en el TSJB.

### Rechazo

El Tribunal rechaza todas las pegas puestas por el sindicato USO al decreto e incluso deja algún mensaje que choca con las medidas anunciadas por el actual Govern. Defiende el encaje constitucional del catalán como requisito que, según expone: «No puede considerarse como una disposición desfavorable ni restrictiva de derechos individuales». Incluso va más allá: «Una eliminación genérica del requisito de acreditación de conocimiento de lengua catalana en el ámbito de la función pública se traduciría en el retroceso del curso natural del proceso de normalización lingüística que nos encontramos».

La alegación del sindicato en la que más se detiene la sentencia se refiere a las excepciones del decreto. En singular a la vía que suaviza las exigencias lingüísticas para personal sanitario. El TSJB rechaza cualquier tipo de trato arbitrario: «La regla excepcional se encuentra

debidamente justificada por razones de interés general en el supuesto de déficit de recursos humanos en el ámbito sanitario, donde los derechos fundamentales más elementales de la persona, como la vida e integridad física, se encuentran ineludiblemente involucrados».

El recurso de los sindicatos también aludía al decreto por el que se exigía también el conocimiento del catalán en la administración sanitaria. Sin embargo, el TSJB esquiva ese debate dado que el decreto recurrido no es el que se refería a la sanidad.



Imagen de la manifestación del pasado mes de junio contra la supresión del catalán como requisito. Foto: M. A. CAÑELLAS



Alicia Ortuño (izquierda) y Carmen Frigola, magistradas del TSJB.

## Dos votos particulares cuestionan el reglamento

V.M.

El respaldo al reglamento del año 2008 no ha sido unánime. Dos magistradas, Carmen

Frigola Castillón y Alicia Esther Ortuño se desmarcan de la mayoría, encabezada por el presidente de la Sala, Gabriel Font que cuenta con el respal-

do de los jueces Fernando Socias y Pablo Delfont, éste último ponente de la sentencia. Las dos magistradas respaldan que el catalán sea un requisito pero ven una «salomónica desproporción» en que se exija a todos el mismo nivel, sean cuales sean sus funciones.

El reglamento fija un nivel de catalán para cada uno de los grupos en los que se divide la escala de funcionarios, según la titulación de éstos. La sentencia avala este criterio pero las dos magistradas discrepantes consideran que choca con la Ley de Función Pública. Así señalan que el nivel de catalán debería estar fijado por las funciones del empleado público, es decir, si trabaja cara al público o no, por ejemplo y no por su titulación académica.





**LA MIRANDA**  
REPORTAJE  
**Formentor: un hotel de novela**

**EDUCACIÓN** 13

Santa Eulària creará un voluntariado educativo para ayudar a estudiantes



**GUÍA FIN DE SEMANA**  
OCIO  
**Las mejores propuestas para salir de noche**

VIERNES, 23 DE SEPTIEMBRE DE 2011 ▶ DIRECTOR: JOAN SERRA TUR | NÚMERO: 37.278

1,10 EUROS

# DIARIO de IBIZA

[www.diariodeibiza.es](http://www.diariodeibiza.es)

Este diario utiliza papel reciclado al 80,5%

DECANO DE LA PRENSA MATUTINA BALEAR | FUNDADO EN 1893

## El Govern incrementará su aportación económica anual a la residencia de Cas Serres

▶ La consellera Carmen Castro garantiza el pago de las deudas contraídas con el Consorcio Sociosanitario de Eivissa 3

■ La consellera balear de Salud, Carmen Castro, afirmó ayer que el Govern tiene previsto incrementar la partida destinada a pagar las camas que la consellería mantiene

por convenio en la residencia de Cas Serres, aunque destacó que la prioridad del Ejecutivo autonómico es abonar los 500.000 euros que adeuda al centro.

### Lurdes Costa denuncia la parálisis de Vila por la «falta de proyecto» del PP

▶ LA PORTAVOZ PROGRESISTA REPROCHA LA FALTA DE INICIATIVA DEL GOBIERNO MUNICIPAL.

■ La oposición progresista de Vila acusó ayer al nuevo gobierno municipal del PP de falta de iniciativa y de haber paralizado la gestión de la ciudad en sus primeros cien días en el Consistorio. 4



Exposición de bicicletas y motos eléctricas en la plaza de Sant Francesc

CARMELO CONALLA

### El Día de la Movilidad se vive en Formentera

En Eivissa solo Sant Antoni se sumó tímidamente a la jornada de concienciación 43

### Delgado quiere cambiar la ley para poder dar uso residencial a los hoteles

■ Cree que es el único modo de reconvertir zonas turísticas. 5



### Cae una banda que introducía coca en Eivissa oculta en paquetes de tabaco

■ La hija de un médico lograba fármacos para adulterar la droga. 9

### La remodelación del aeropuerto quedará terminada en mayo de 2012

■ El aeropuerto de Eivissa, que este año batirá todos sus récords históricos de tráfico de pasajeros, verá culminada la remodelación de la terminal en mayo de 2012, según anunció ayer la directora del aeródromo, Elena Mayoral. 7



La directora del aeropuerto, en el centro, ayer, en las oficinas de AENA. I.A. NERA

### Las bolsas se desploman en todo el mundo por temor a una nueva recesión

■ Los mercados de valores vuelven a sufrir graves pérdidas por la persistente incertidumbre sobre la economía mundial y muestran su decepción ante el plan de estímulo económico que anunció el miércoles la Reserva Federal. 19

**97.2 FM**  
**RadioDiario**  
Música e información de las Pitiüses todo el día  
Escúchala también en [www.radiodiarioibiza.es](http://www.radiodiarioibiza.es)  
[www.facebook.com/radiodiario](http://www.facebook.com/radiodiario)





► LA CONSELLERA BALEAR DE SALUD visitó ayer por la mañana la residencia de Cas Serres acompañada de los consellers insulares de Bienestar Social, Mercedes Prats, y Hacienda, Álex Minchiotti. 1 Carmen Castro, Mercedes Prats y Álex Minchiotti, con el personal de Cas Serres. © JUAN A. RIERA 2 Castro y Prats saludan a algunos de los internos de la residencia. © J.A. RIERA 3 La consellera visita una de las salas con la directora del centro, María José Mari. © J.A. RIERA 4 María José Mari explica algunos detalles del funcionamiento de la residencia y el centro de día a Castro y Prats. © J.A. RIERA

# Salud garantiza que pagará lo que debe a las residencias de Cas Serres y Can Blai

► La consellera Carmen Castro asegura que se incrementará la dotación de medio millón de euros anuales previstos para el centro de Vila ► Mercedes Prats recuerda que la deuda con las instalaciones de Santa Eulària asciende a 2,1 millones de euros

MARTA TORRES EIVISSA

La consellera balear de Salud, Carmen Castro, garantizó ayer que el Govern pagará lo que debe a las residencias ibicencas: medio millón de euros correspondiente a 2010 a Cas Serres y 2,1 millones de euros a Can Blai. Castro explicó tras una visita al centro de Cas Serres (donde ella misma trabajaba) que el dinero estipulado para la residencia de Vila «no ha llegado nunca, ni en 2010 ni en 2011, que tiene el presupuesto prorrogado y existen problemas de liquidez que hacen que no podamos pagar ni a los proveedores ni el convenio». Castro señaló que el Govern tiene la intención de adelantar a octubre la firma del convenio de 2011, que debería firmarse en diciembre, «para ayudar al Consell a salir adelante». La consellera destacó especialmente la «situación precaria» en la que se encuentra esta institución con el consorcio socio-sanitario de Eivissa.

Castro afirmó también que se incrementará la partida destinada a pagar las camas que la consellera

tiene por convenio en Cas Serres (para rehabilitación y cuidados paliativos), aunque la prioridad es abonar los 500.000 euros: «Lo primero que se tenía que haber hecho era pagar ese medio millón de euros antes de pensar en aumentar la partida. Se pagará 2010, para 2011 se aprobará el presupuesto con un poco más y en 2012 se volverá a au-

mentar». Castro detalló que comenzarán a pagar las deudas «cuando se apruebe la financiación de los bancos».

La consellera criticó que el consorcio de recursos socio-sanitarios «ha gastado más de lo que tenía» y que para sufragar las deudas, además de aguardar a la financiación bancaria, «se está recortando todo lo

## LA CLAVE

### LISTA DE ESPERA Entre 50 y 100 peticiones

► La consellera insular de Bienestar Social, Mercedes Prats, señaló que hay «entre 50 y 100 personas» esperando una plaza en residencias o centros de día.

posible y liberando alquileres que tiene la consellera».

La consellera insular de Bienestar Social, Mercedes Prats, recordó que no se ha firmado aún el convenio de la residencia de Can Blai, que asciende ya a 2,1 millones de euros. «Eso supone un desequilibrio presupuestario, una financiación no asegurada», afirmó.

## Las consultas abrirán al mismo tiempo que el hospital

La consellera de Salud, Carmen Castro, no asegura que haya radioterapia desde el primer momento

M. T. EIVISSA

El edificio de consultas externas no abrirá antes de que finalicen por completo las obras del nuevo Can Misses tal y como había pedi-

do el gerente del hospital, Ignacio Casas, según confirmó ayer la consellera balear de Salud, Carmen Castro. «No es operativo trasladar ahora determinadas consultas y que queden servicios en el hospital actual, muchos tendrían que salir a la calle», justificó Castro, que señaló que en estos momentos se está estudiando la posibilidad de hacer cambios en el edificio para adaptarlo a las necesidades de los profesionales.

Castro se mostró mucho menos contundente cuando se le preguntó si el nuevo hospital tendrá servicio de radioterapia desde el primer momento: «Intentaremos que la falta de liquidez no afecte, estamos buscando soluciones para intentar que se abra en 2012, cuando se ponga en marcha el nuevo hospital». De la misma manera, garantizó que la apertura del nuevo centro hospitalario, prevista para finales de 2012, no se verá afectada

por los problemas económicos que sufre la consellera. «Está completamente respaldado por el presupuesto, que está previsto», insistió Castro.

La consellera reconoció que la deuda con las agencias de viaje «continúa igual», aunque aseguró que los ocho billetes diarios a Mallorca cubren las necesidades: «Al menos en los casos prioritarios hemos evitado que los pacientes tuvieran que adelantar el dinero».





## Gritos y Susurros

**Pilar Costa** sigue muy de cerca a sus oponentes en Twitter: tanto a JR Bauzá como a NN GG y Esperanza Aguirre, por cierto, desde enero el twitter del Consell d'Eivissa no funciona como tal ▼ La consellera de Salut, **Carmen Castro** se maneja con mucha soltura por el hospital Cas Serres, del que fue médico hace unos años ▼ Se respiraba muy mal rollo en el comité insular del PSOE del miércoles. Tanto **Aguilar** como **Tarrés** salían de la reunión discutiendo con varios integrantes del sector crítico



Pilar Costa.



Xico Tarrés.





# Entre 50 y 100 personas dependientes están en listas de espera de las residencias o centros de día

► El Govern acuerda adelantar la firma de los convenios con el Consell «para ayudarles a salir adelante»

► La consellera Prats mantiene que «se ha de tener un equilibrio económico» para hacer funcionar estos centros

C.ALCÁNTARA

La lista de personas dependientes que están a la espera de una residencia o un centro de día ronda entre el medio centenar y el centenar de personas, según el cálculo aproximado del Consell d'Eivissa. «Son cifras globales, se ha de afinar mucho estas demandas porque pueden cambiar», dijo ayer la consellera de Bienestar Social, Mercedes Prats. «Hay una lista de espera. En Sant Jordi estamos a la espera de reorganizarnos para asegurar el tema de financiación y no se ha firmado aún el convenio con Can Blai. Se ha de tener un equilibrio económico para hacer funcionar todos estos centros. Una vez que estén funcionando con el soporte económico se tirará adelante», explicó la consellera, que también se refirió al convenio no firmado con la residencia Can Blai



Mercedes Prats, Alex Minchiotti, Carmen Castro, y la directora de la residencia de Cas Serres, María José Mari. Foto: G.G.L.

## EL APUNTE

### LA FICHA

**CAS SERRES.** El Govern adeuda medio millón de euros del convenio con la residencia asistida de Cas Serres correspondiente al año 2010. Tampoco se ha recibido el dinero de 2011.

**CAN BLAI.** El convenio con la residencia de Can Blai que asciende a 2,1 millones de euros no está firmado por lo que Prats dijo que «no es una financiación asegurada».

**VISTA.** La consellera de Salud y Bienestar Social del Govern, Carmen Castro, visitó ayer las residencias de Cas Serres y Can Blai, una visita que coincidió con la celebración del Día Mundial del Alzheimer.

## Castro busca cómo poner la radioterapia

La consellera Castro aseguró que la falta de liquidez no afectará al proyecto del nuevo hospital: «Está previsto y respaldado por el presupuesto: no hay ninguna modificación». Explicó que los servicios centrales del Servei de Salut, la concesionaria y los profesionales de Can Misses están trabajando para atender «las modificaciones que nos piden y no lo había atendido el anterior equipo; son cosas muy concretas en determinados servicios y se está intentando solventar». Res-



Carmen Castro.

que asciende a 2,1 millones de euros. «Es un convenio no firmado y al no estarlo supone un desequilibrio presupuestario, no es una financiación asegura-

da», explicó. Prats tuvo una reunión ayer con la consellera de Salud y Bienestar Social del Govern, Carmen Castro, y el conseller in-

pector a la radioterapia, aseguró que «se va a intentar que no afecte» la falta de liquidez. «Estamos buscando todas las soluciones para que se pueda poner y cuando lo tengamos claro ya se comunicará», dijo. No obstante, está por determinar si podrá estar operativa cuando se ponga en marcha el nuevo hospital: «Vamos a intentar que sea así, que el hospital se abra en su fecha prevista y nuestra idea es conseguir una vía para poder tener en marcha este servicio». Respecto a los 32 billetes con Air Nostrum para el traslado de pacientes, Castro aseguró que se ha contenido el problema «porque no se han cubierto todas las plazas y hemos evitado que los pacientes tengan que seguir adelantando el dinero».

al Consell a salir adelante porque lo están pasando muy mal, especialmente en el tema del Consorcio Sociosanitario de Eivissa en los que se encuentra en una situación precaria», dijo la consellera autonómica, ya que el Govern aún no ha aportado el dinero que adeuda. «Estamos con recortes y cuando tengamos la financiación de los bancos se podrá hacer un calendario de pagos a los proveedores y las instituciones».

### Medio millón

De hecho a la residencia de Cas Serres se le adeuda medio millón de euros, una partida que, según explicó Castro, «se aprobó en los presupuestos de 2010 y no ha llegado nunca», pero ese dinero no llegará todavía ya que ahora se está haciendo el presupuesto.

La consellera autonómica también se refirió al Consorcio Sociosanitario reiterando que «no hay liquidez; han gastado más de lo que tenían y no hay presupuesto».





## IB SALUT

SELECCIÓN DE LAS NOTICIAS DE SU INTERÉS



Tel: 971 726 267





# Los sindicatos amenazan con colapsar la Administración con sus elecciones

► Advierten de que la ley les permite incrementar en más del doble la cifra de delegados de que disponen en la Comunitat Autònoma ► El Comité de UGT anuncia "la vía del conflicto permanente" si el Govern suprime los 89 liberados

F. Guijarro  
PALMA



■ La aplicación estricta de la ley permite a los sindicatos elevar a más del doble la cifra de delegados de que disponen actualmente en la Administración autonómica, lo que pasaría por la convocatoria de elecciones en cada uno de los centros de trabajo de la Comunitat, según advirtieron ayer fuentes de estas organizaciones en las islas. El resultado de la puesta en marcha de este proceso sería el colapso de centros sanitarios y de enseñanza públicos, entre otras dependencias, según se reconoce, de ahí que se lance una advertencia al Govern: si finalmente suprime a los 89 liberados anunciados "el remedio le va a salir más caro que la enfermedad". Porque "los sindicatos no nos vamos a quedar cruzados de brazos y vamos a aplicar la legislación de forma estricta", según subraya uno de los portavoces de ese colectivo, ante la sospecha de que la medida será aprobada hoy en Consell de Govern. Y UGT suma otra amenaza: se entrará en la "vía del conflicto permanente" si el Ejecutivo de José Ramón Bauzá abandona "el diálogo y el acuerdo".

La existencia de esos 89 liberados nace de un acuerdo alcanzado entre las organizaciones sindicales y el Govern balear, que alcanzó su actual diseño en 2006, durante el segundo mandato de Jaume Matas. Además de estos 89 representantes, cuya jornada laboral está dedicada totalmente a las labores de representación de los trabajadores, hay 231 miembros más de las juntas de personal y comités de empresas, y 158 delegados de las secciones sindicales, todos ellos con derecho a 40 horas que pueden reducir de su jornada mensual para desempeñar estas funciones.

Pero el anterior Govern del PP cerró estos acuerdos, que fijan la representación sindical en la Administración autonómica en cerca del medio millar de personas, por la simple razón de que por ley les corresponde una cifra superior aunque con una mayor dispersión.

En concreto, los sindicatos po-

## POSTURA DEL GOVERN

### Una medida que se justifica por la situación económica

► El Govern balear justifica su decisión de suprimir los 89 liberados sindicales existentes en la Administración balear alegando la "grave situación económica" por la que atraviesa la Comunitat Autònoma y por la necesidad de reducir el gasto público. Hay que recordar que el Ejecutivo de José Ramón Bauzá comunicó hace algunos días que, además de suprimir a los liberados, también iba a eliminar las subvenciones que se abonaban a las organizaciones sindicales y las dependencias que había cedido a algunas de éstas con el fin de ahorrar en alquileres.

Los sindicatos cuestionan esas decisiones señalando que el ahorro que se conseguirá es mínimo, y que el objetivo real es evitar protestas internas ante un futuro recorte de servicios públicos. F.G. PALMA

### Los sindicatos recuerdan que el Govern pactó los 89 liberados para reducir la cifra y la dispersión de delegados

### El aumento de horas lectivas al profesorado se señala como el primer indicio de recorte en los servicios públicos

drían convocar elecciones en cada hospital, centro de salud, centro escolar y en las dependencias de los servicios generales. El resultado sería la obtención de 811 delegados en los colegios públicos y 182 en los hospitales. Solo en esos dos ámbitos se conseguirían un millar de representantes sindicales, lo que duplica la cifra actual del total de la Administración autonómica. Pero además habría que añadir los delegados que se conseguirían en los centros de salud y en el resto de dependencias autonómicas, según los datos facilitados por los propios sindicatos, que están terminando de elaborar el estudio sobre la representación total que les correspondería.

Ciertamente, esos más de mil



Imagen de una protesta sindical ante la sede del Govern balear. M. MASSUTI

## LAS CLAVES

### REPRESENTACIÓN ACTUAL Cerca de medio millar de representantes sindicales

1 La Administración autonómica cuenta actualmente con medio millar de representantes sindicales, de los que 89 están liberados y el resto disponen de 40 horas mensuales para realizar sus labores.

### REPRESENTACIÓN POSIBLE Más de 1.000 representantes si se rompen los acuerdos

2 Los sindicatos advierten al Govern de que si suprime a los liberados, se exigirá la aplicación estricta de la ley, que permitiría elevar la cifra de representantes a más de un millar, que dispondrían de 15 a 40 horas mensuales cada uno.

### ELECCIONES Posible convocatoria en cada centro de trabajo

3 Los sindicatos podrían convocar elecciones sindicales en cada centro de trabajo de la Administración autonómica, lo que podría conllevar un caos.

representantes no estarían liberados, y dispondrían, según el centro de trabajo, de entre 15 y 40 horas mensuales para desarrollar su labor de representación sindical. Pero esas horas se pueden usar notificándolas normalmente con dos días de antelación, e incluso en casos de emergencia pueden emplearse sin aviso previo, lo que hace sumamente complicado planificar las sustituciones de este personal para evitar problemas en los servicios públicos, un hecho que puede ser especialmente relevante en el caso del personal sanitario y educativo.

Para evitar el colapso que todo ello significaría, el Govern de Jaume Matas cerró los acuerdos actualmente en vigor, ya que permiten reducir la cifra de delegados sindicales y planificar de forma más adecuada su sustitución mientras realizan el trabajo para el que han sido elegidos.

### Ruptura unilateral

Por ello, los sindicatos subrayan que la supresión de los 89 liberados supone la "ruptura unilateral" por parte del Govern de los acuerdos alcanzados, y deja abierta la

puerta a la exigencia del estricto cumplimiento de la legislación, con la convocatoria de elecciones sindicales en "más de 600 centros de trabajo", pese a reconocer que este sistema supondría un caos en la Administración autonómica, según se ha advertido desde CCOO y UGT.

En relación a este tema, el comité de UGT-Balears, acordó ayer posicionarse radicalmente en contra de la supresión de los liberados sindicales, al considerar que supone "un ataque frontal" del Govern "sobre los derechos de representación de los trabajadores de la Comunitat Autònoma".

A ello se añade la advertencia de que "si se abandona el diálogo y el acuerdo, defenderemos por la vía del conflicto permanente, con todos los instrumentos a nuestro alcance y una mayor fuerza solidaria, a todos los trabajadores, en todas las situaciones posibles y hasta las últimas consecuencias".

Según el sindicato, el PP busca aplicar recortes en los servicios públicos, y se destaca la reducción en la calidad de la enseñanza que supondrá el aumento de las horas lectivas a los profesores.





## El equipo de gobierno rechaza consensuar los usos de Son Dureta

J. CAPÓ PALMA

■ El equipo de gobierno de Cort sorprendió ayer con su negativa a apoyar una proposición del PSOE en la que se instaba a exigir al Govern que se consensúen los usos del antiguo hospital de Son Dureta, por cuanto desde el PP se apoyó en el anterior mandato destinarlo a equipamientos sociosanitarios. El concejal de Urbanismo, Jesús Valls, manifestó que no podían "exigir" al Govern mientras este solar no fuera de su propiedad, obviando que el Ayuntamiento adquirió por 7,2 millones el solar de Son Espases y que justificó el pago de esta cantidad porque los 30.000 metros cuadrados de Son Dureta se incorporarían como espacio libre público al bosque de Bellver.





## 3.200 € al mes por un 'trenecito' eléctrico que apenas se usa

El Consell decide eliminar este servicio y lo cede al Ayuntamiento de Ciutadella

M. C. / Ciutadella

Menos de un año ha durado el trenecito eléctrico que el anterior equipo de gobierno del Consell implantó en la parada de autobús del hospital para trasladar a los usuarios con movilidad reducida hasta la entrada del centro hospitalario. El Consell anunció ayer que elimina este servicio ante el alto coste que supone, más de 3.200 euros al mes, y por el bajo número de viajeros que lo usa. Lo cederá al Ayuntamiento de Ciutadella.

El Consell, gobernado por PSOE y PSM, adquirió el vehículo a finales de 2010 por un importe de 20.500 euros. El contrato para el uso del vehículo ha concluido y el conseller de Movilidad y Proyectos ha decidido no prorrogarlo. El minibus ha tenido un «uso medio inferior al sostenible» y ha supuesto un coste de mantenimiento por parte del Consell de más de 3.200 euros en gasto corriente, además del consumo eléctrico, reparaciones y amortización del vehículo.

Para justificar la eliminación de este servicio, el Consell informó que el perfil de usuarios del minibus eléctrico «no son enfermos que acuden al hospital por una enfermedad, urgencia sobrevenida o visita médica programada» ya que éstos lo hacen mediante ambulancia o vehículo particular. La mayor parte de usuarios, aseguró, son acompañantes o familiares que visitan enfermos. Además, alegó que ha recibido quejas de ciudadanos que creen que se trata de un servicio «superfluo» por el poco uso que tiene. En la misma línea, la institución insular considera que se deben cubrir necesidades más básicas.

El trenecito eléctrico, sin embargo, no dejará de funcionar. Se cede al Ayuntamiento de Ciutadella, que asumirá su gestión y lo dedicará a ayudar a personas con movilidad reducida para desplazarse dentro de la población y acudir a servicios sanitarios y sociales.

Pese a la decisión de eliminar es-



Imagen del 'minibus' eléctrico que trasladaba a los usuarios desde la parada de autobús hasta el hospital.

te servicio, el Consell matizó que sigue apostando por el uso de vehículos eléctricos y que se está valorando aplicarlos en otros tramos «más coherentes» de la Isla. El departamento de Movilidad y Proyectos sostiene que «puede ser una buena solución» para dar acceso a tramos de cascos antiguos sin producir mo-

lestias a los vecinos, visitar talayots o acceder a playas en las que los aparcamientos o las paradas de los autobuses regulares se encuentran a una distancia considerable.

El bus eléctrico cubría el servicio de lunes a viernes, con una frecuencia de 15 minutos, desde las 9.00 hasta las 19.30 horas. Los sá-

bados, domingos y festivos el horario era de 15.30 a 19.30 horas. Los conductores se contrataban a través del centro especial de ocupación Lligall. El vehículo cuenta con 16 baterías y se desplaza a una velocidad máxima de 25 kilómetros por hora. Tiene una capacidad para 9 personas.





# Normalizar la escolarización de los niños diabéticos

El convenio impulsado por ADIBA permite disponer de una atención específica dentro de los colegios

MARÍA ARNAZ

Baleares fue la primera comunidad autónoma en poner en marcha, hace cuatro años, un proyecto para facilitar la escolarización normalizada de los niños con diabetes. Una iniciativa que han copiado otras comunidades y que supone una mejora en la calidad de vida de estos niños y mayor tranquilidad para los padres.

Según el último censo de escolarización en Baleares, 170 niños conviven con diabetes de tipo 1, una cifra que va en aumento en todo el mundo sin que se conozcan con exactitud los motivos. Hasta no hace mucho, éste era el único tipo de diabetes con que debutaban los niños y jóvenes, aunque en los últimos años están apareciendo cada vez más casos de niños diagnosticados con diabetes de tipo 2, asociado a las personas mayores y obesas.

Estos niños precisan de unos cuidados muy precisos: pincharse insulina varias veces al día, medirse a menudo la glucemia con un pinchazo en el dedo, estar pendientes de lo que comen y del ejercicio que hacen, y especialmente atentos a los síntomas de una bajada de azúcar. Unos cuidados para los que no esta-

ban preparados los colegios y en muchos casos, en familias con hijos con diabetes, tuvieron que dejar de trabajar uno de los padres para poder atender las necesidades vitales de estos niños en las escuelas.

Atajar esta problemática fue uno de los objetivos marcados, desde su creación en 1980, por la Asociación de Personas con Diabetes de Baleares (ADIBA), mediante un protocolo de actuación que permitiese a los niños con diabetes disponer de una atención específica dentro de las escuelas. Finalmente se consiguió en diciembre de 2007 gracias al convenio de colaboración entre las consejerías de Salud y Educación y ADIBA, siendo el primer proyecto de estas características en España y secundado después por otras comunidades autónomas como País Vasco y Canarias.

Este convenio consta, fundamentalmente, de cuatro partes: la formación continua de los profesionales de los centros educativos a través de cursos específicos para profesores y personal de la escuela; dotar a las escuelas con todo el material necesario para el control de la diabetes; la coordinación de los padres, profesores y el centro de salud en la atención del niño en la escuela; y el desplazamiento de un ATS a las escuelas con niños con diabetes para el seguimiento y administración de insulina a los que precisan de ayuda en su control.

"Se luchó mucho para conseguir este convenio y de momento se está



Una monitrice charla con una niña durante el XXX Campamento de Educación Diabetológica en Sa Colònia de Sant Pere. / ADIBA

cumpliendo", señala la presidenta de ADIBA Manuela de la Vega. Debutó en la diabetes a los 17 años - "una edad muy difícil para mí", confiesa - y para entonces nadie de su familia era diabético, aunque en la actualidad también lo es su padre. "Se desconocen los motivos, en algunos casos hay un componente hereditario, pero otros no lo tienen. A veces aparece cuando hay un esta-

dormir mucho. Cuando los niveles de azúcar no están bajo control pueden desencadenar graves complicaciones como la ceguera, problemas coronarios, insuficiencia renal y neuropatía diabética, esto es, insensibilidad en los pies y dificultad en la curación de las heridas.

Una de las principales causas del aumento de los niños con diabetes en los últimos años es la combinación de un excesivo consumo de bollería industrial y muchas horas sentados delante del ordenador o del televisor. Es por ello que la dieta de un diabético, tomar azúcar pero en su justa medida y hacer ejercicio, es lo más saludable para cualquier persona, tenga o no la enfermedad. De hecho, los menús especiales que se preparan en los colegios donde hay niños con diabetes son muy parecidos al resto y sólo se sustituyen al-

gunos alimentos, como el helado por sandía.

Además, hoy en día, con los grandes avances de la medicina, la diabetes es una enfermedad que "se puede llevar muy bien", apunta la también presidenta de la Asociación para la Lucha Contra las Enfermedades Renales (ALCER). Uno de los adelantos más recientes es la terapia con bomba de insulina, muy cómoda para los niños ya que se trata de un pequeño dispositivo mecánico que se lleva pegado al cuerpo con un catéter que envía insulina en cantidades precisas y a horas preprogramadas.

El próximo objetivo de ADIBA es conseguir que haya una enfermera en cada colegio, tengan o no niños con diabetes. "Si las empresas con más de 100 trabajadores están obligadas a tener un médico, ¿por qué en un colegio no puede haber una enfermera?", se pregunta Manuela. "En Baleares hay un par de colegios que tienen, pero son privados. Con una enfermera se abaratarían costes al sistema de salud y daría mucha tranquilidad a los padres".

## Entre las principales causas del aumento de niños con diabetes, los expertos citan el excesivo consumo de bollería industrial y demasiadas horas frente a la pantalla

do de shock. La diabetes tiene dos cosas, una buena y una mala: que no duele, pero por dentro te está destruyendo".

Los síntomas de esta enfermedad son un exceso de sed, muchas ganas de orinar, comer desmesuradamente al tiempo que se adelgaza y

tomar azúcar pero en su justa medida y hacer ejercicio, es lo más saludable para cualquier persona, tenga o no la enfermedad. De hecho, los menús especiales que se preparan en los colegios donde hay niños con diabetes son muy parecidos al resto y sólo se sustituyen al-





## LAS BOLSAS SE HUNDEN Y SE DISPARAN LAS PRIMAS DE RIESGO Página 28



# MENORCA

**Viernes**  
23 de septiembre de 2011  
Año LXX. Número 22.200

1,20 euros  
[www.menorca.info](http://www.menorca.info)

DIARIO INSULAR DEPÓSITO LEGAL ME-1-1958







### Los edificios de la Illa del Rei brillan con una nueva luz

Endesa aporta 60.000 euros para la iluminación artística del hospital del islote. **Página 23**

### El verano ha sido un poco más fresquito de lo habitual

El año hidrológico se cierra con un 34 por ciento más de lluvias registradas. **Página 22**

### Es Castell apagará una de cada cuatro farolas en una zona

El Ayuntamiento prevé reducir el consumo eléctrico entre un 20 y un 25 por cien. **Página 14**

## BALEARS HA DEJADO DE SER UNA DE LAS COMUNIDADES CON MÁS RIQUEZA PER CÁPITA

# El nivel real de renta desciende un 15,1 por cien en una década

» El Centre de Recerca Econòmica alerta de una caída permanente de la productividad en los últimos diez años

» El análisis de la UIB y Sa Nostra confirma que 2010 fue un ejercicio crítico para la Isla **Páginas 10 y 11**

### La deuda pública a las constructoras de la Isla llega a 6 millones **Página 3**

### El Consell elimina el bus del hospital y lo traslada a Ciutadella **Página 4**

### Los psiquiatras defienden la convivencia con enfermos mentales **Página 5**

### El PP de Alaior pide un nuevo sistema de elección de candidatos **Página 12**

## DEPORTES



MYRIAM TRUJILLO

### Los socios del CV Ciutadella quieren seguir en la Superliga

La junta directiva del CV Ciutadella se reunirá esta tarde para decidir sobre la permanencia de su primer equipo en la máxima categoría del voleibol nacional femenino. En la asamblea de socios celebrada ayer, que contó con una gran asistencia, la masa social del club se mostró partidaria de continuar en la Superliga. La presidenta Cati Moll agradeció el respaldo recibido y explicó a los presentes las dudas que han generado en la directiva los problemas económicos de las administraciones públicas. **Página 41**

## Paralizado el fútbol base del Sporting por las obras **Página 41**

## Berrocal reclama concentración **Página 40**

### Éxito se escribe con E de equipo

### Empleo y formación mañana con el

## MENORCA

**IPER CENTRO**

**DOMINGOS Y FESTIVOS ABIERTO DE 9 h. a 14 h.**

---

**OFERTAS SOLO VIERNES 23, SÁBADO 24 Y DOMINGO 25**

<b>CHORIZO CRIOLLO</b> A 4,98€/KG	<b>LANGOSTINO COCIDO 60/80</b> A 8,95€/KG
<b>COGOLLOS BANDEJA</b> A 0,99€	<b>COLCHAS TODAS LAS MEDIDAS</b> A 12,95€
<b>MEJILLÓN FRESCO</b> 2,55€/KG	<b>PÁSATE A LA TV 3D,</b> <b>TE DAMOS HASTA 500€ POR TU VIEJO TELEVISOR</b>

Hiper Centro Menorca: S'era alta, 7 Polígon industrial de Mao - Tel: 971 35 58 58

**Y MUCHAS OFERTAS MÁS...**



EL VEHÍCULO SE UTILIZARÁ PARA AYUDAR A ENFERMOS Y ANCIANOS A DESPLAZARSE A SERVICIOS SANITARIOS Y SOCIALES

# El bus eléctrico deja el 'Mateu Orfila' y se cede a Ciutadella

El Consell justifica el cambio por la escasa acogida que ha tenido y su elevado coste de uso y mantenimiento, superior a los 3.200 euros mensuales

REDACCIÓN Maó

La conselleria de Movilidad y Proyectos ha decidido eliminar el servicio de minibus eléctrico que cubre la ruta entre la parada de autobús del "Mateu Orfila", situada en la ronda de circunvalación de Maó, y la entrada del propio recinto hospitalario. El departamento que dirige Luis Alejandro remarca que este servicio, que tiene un recorrido de entre 50 y 150 metros (dependiendo del lugar al que se quiera acceder), ha tenido una escasa acogida por parte de la ciudadanía "con un uso medio inferior al sostenible". Además, señala que el vehículo ha supuesto un coste de uso y mantenimiento para el Consell de aproximadamente 3.200 euros al mes en gasto corriente, "más consumo eléctrico, reparaciones y amortización del vehículo".

El Consell señala a través de un



MINIBÚS. El vehículo entró en servicio en 2010 y costó 20.500 euros

comunicado que algunas asociaciones y ciudadanos se han dirigido a la institución para quejarse sobre este servicio al considerarlo "superfluo por el poco uso", especialmente en un momento de crisis económica como el actual, en el que "se ha de dar prioridad

a necesidades más básicas para el ciudadano".

La conselleria de Movilidad advierte que el perfil del usuario del servicio no son los pacientes que acuden al hospital por enfermedad, urgencia o visita médica programadas, "que acceden por

otras vías", sino los acompañantes o familiares que visitan a los enfermos.

El Consell informa que, a partir de ahora el minibus eléctrico pasará a manos del Ayuntamiento de Ciutadella, que asumirá su gestión para ayudar a personas enfermas, ancianas y otros ciudadanos con problemas de movilidad que precisen ayudas para desplazarse dentro de la población y acudir a los servicios sanitarios y sociales. "Por parte del Consell se sigue apostando por el uso de vehículos eléctrico", resalta el comunicado. De hecho, subraya que se está valorando su aplicación en otros tramos "más coherentes de la Isla"; cascos antiguos, visitas a talaíots y acceso a playas.

El minibus eléctrico entró en servicio en noviembre de 2010 y fue adquirido por el anterior gobierno insular por un importe de 20.500 euros.





DEBATE ABIERTO TRAS EL CRIMEN DEL GERIÁTRICO DE CIUTADELLA

# Los psiquiatras defienden la convivencia de enfermos mentales con otros internos

Los expertos aseguran que esta realidad no es solamente viable, sino recomendable, y piden que "por algunos incidentes puntuales no se tiren por la borda los avances realizados hasta ahora"

LL.A.C. Ciutadella

Durante estos días, han sido bastantes las voces que se han preguntado si un centro geriátrico es el mejor sitio para una persona con una deficiencia mental. La pregunta se hace en caliente, tras conocerse que el hombre detenido como presunto autor de la muerte de una interna del geriátrico de Ciutadella padece esquizofrenia. Ante un debate de estas características, este periódico se ha puesto en contacto con varios expertos en psiquiatría para recabar su opinión, y la consigna es clara: la convivencia entre enfermos mentales y personas de avanzada edad sin ningún trastorno psíquico no tan solo es posible, sino que es recomendable.

"Sin ninguna duda, estos dos colectivos pueden y deben convivir", asegura Carles Recasens, jefe de servicio del área de psiquiatría del Hospital de Inca. Esta recomendación únicamente queda invalidada, asegura el especialista, en el caso de que el enfermo mental esté en un estado que técnicamente se conoce como descompensado, es decir, con síntomas como conductas físicamente peligrosas hacia él o hacia los demás, alucinaciones o creencias irreales, en el caso de un paciente esquizofrénico. En estos casos, los enfermos deben ser atendidos primero por un psiquiatra, y luego derivados a algún centro para su ingreso de manera temporal. Según Recasens, en todas las islas de Baleares existen centros preparados para estas atenciones, como puede ser en Menorca el hospital psiquiátrico del Hospital Mateu Orfila. Pero cuando los enfermos mentales están estables, la convivencia con otras personas es la mejor opción, apunta Recasens.



GERIÁTRICO. La convivencia en el centro de varios colectivos ha abierto un debate en la sociedad

"El proceso de apertura de los centros psiquiátricos es la línea a seguir, mediante la cual se consigue la normalización de estas personas, que al fin y al cabo, son enfermos que necesitan atención médica, como alguien puede necesitar ir al endocrinólogo o al médico digestivo", explica Recasens. En esta misma posición se sitúa Alejandra Benasich, psiquiatra del centro Sant Miquel de Ciutadella. "Las personas con patologías mentales han sufrido y siguen sufriendo una larga historia de marginación. Mas allá de la patología, son personas y como tal tienen sus derechos y obligaciones. La permanencia de por vida en una institución es un factor de cronificación y deterioro que va en detrimento de la propia sociedad", apunta.

Esta opción de tratamiento, persiguiendo la normalización

de un colectivo estigmatizado en muchas épocas y que aún hoy despierta muchos recelos en ciertos sectores sociales, no es fácil, admite Recasens. "Cuesta al colectivo médico y también a la sociedad. Muchas veces, los profesionales caemos en el error de tratar como diferentes a estas personas", apunta. Otras fuentes psiquiátricas consultadas por este periódico, y que han preferido mantener el anonimato, también avalan esta vía de la convivencia y de la desestigmatización de los enfermos mentales. Además, piden que hechos como los acontecidos en el geriátrico de Ciutadella no sean considerados como frecuentes, ni sirvan de base para adoptar medidas que podrían tirar por la borda, aseguran, los avances realizados en los últimos tiempos.

"Cuando sucede un hecho

fatal tendemos a buscar soluciones rápidas y generales pero olvidamos que no hay un solo factor por lo que suceden las cosas", apunta Alejandra Benasich. Otros psiquiatras también opinan que la reflexión profunda sobre esta situación debe realizarse más adelante, cuando las reacciones adoptadas en caliente dejen paso a un periodo de análisis más pausado. Y el doctor Recasens es, seguramente, el más contundente, al asegurar que "incidentes puntuales como el que ha sucedido no deben suponer un retroceso en la línea seguida durante los últimos años, y que quiere evitar la estigmatización de personas que, a pesar de su enfermedad, son eso, personas".

@ Comente esta noticia en nuestro diario digital.  
www.menorca.info

## Las frases

"Las personas con patologías mentales han sufrido y siguen sufriendo una larga historia de marginación. Más allá de la patología, son personas"

"Cuando sucede un hecho fatal tendemos a buscar soluciones rápidas y generales pero olvidamos que no hay un solo factor por el que suceden las cosas"

ALEJANDRA BENASICH  
Psiquiatra del centro Sant Miquel

"La línea de apertura de los centros psiquiátricos y de normalización de los enfermos mentales debe continuar"

"El proceso cuesta tanto a la sociedad como a los propios profesionales, pero no puede tirarse por la borda por un incidente puntual"

CARLES RECASENS  
Jefe de Psiquiatría del Hospital de Inca





## Comunicat sobre la Fundació de Persones amb discapacitat

El Comitè d'Empresa de la Fundació per a persones amb discapacitat Illa de Menorca, a través d'aquest manifest i en nom de tot el personal de l'entitat, vol transmetre el malestar que vivim els treballadors i les treballadores de l'entitat des de fa més d'un any.

La Fundació és una entitat sense ànim de lucre constituïda al maig del 2007 amb personalitat jurídica pròpia i que té com objectiu principal promocionar i defensar les condicions bàsiques per l'autonomia de les persones amb discapacitat de l'illa de Menorca per tal d'assolir la seva integració social, laboral i familiar.

La Fundació està formada pel Consell Insular de Menorca, els vuit Ajuntaments de l'illa (Ajuntament de Maó, de Ciutadella, d'Alaior, des Mercadal, de Ferreries, des Castell, de Sant Lluís i des Migjorn Gran) i 14 entitats que treballen per a les persones amb discapacitat: AFEM (Associació de Familiars de Malalts Mentals de Menorca), ASINPROS (Associació de Persones amb Discapacitat de Balears), ABIB (Associació de Bipolars de les Illes Balears), Associació d'Esclerosis Múltiple Illa de Menorca, Associació de Malalts de Pàrkinson de Menorca, ASSORME (Associació de Persones Sordes de Menorca), Club Vidalba, Coordinadora de Persones amb Discapacitat, Associació per a la Integració de Persones amb Síndrome de Down de Menorca, Frater Menorca (Fraternitat Cristiana de Persones amb Discapacitat de Menorca), Fundació Convivència Maó, Lliga Reumatològica de Menorca, S'Olivera (Associació d'Usuaris pro Salut Mental de Menorca) i TEA (Associació de Familiars de Persones amb Trastorn de l'Espectre Autista de Menorca).

La Fundació compta amb un màxim òrgan de govern, compost pel Patronat (integrat pel president del Consell Insular de Menorca, la consellera competent en matèria de serveis d'atenció a les persones amb discapacitat del Consell Insular de Menorca, un representant de cadascuna de les entitats que integren la Fundació, tres representants del Consell Insular de Menorca i un representant de cadascun dels Ajuntaments que integren la Fundació) i la junta executiva.

Els centres i serveis gestionats per la Fundació, estan finançats, majoritàriament, per les Administracions Públiques a través de la concertació de places i convenis de prestació de serveis i si n'hi ha, amb els procedents dels ajuts, les subvencions o donacions que rebí de persones o entitats, tant públiques com privades.

L'entitat compta amb diferents centres i serveis per portar a terme la seva tasca: el Centre Ocupacional i de Dia s'Auba, el Centre Polivalent Carlos Mir, Centre de

Dia Conductual de Milà, Serveis Assistencials, Servei d'Atenció Primària, Serveis de Salut Mental, Servei de Suport a les Persones Sordes, Servei de Transport Adaptat, Servei d'Inserció Laboral, Servei d'Inserció Socio Assistencial, Servei d'Atenció a les Entitats, Servei d'Accessibilitat, Serveis d'Infància i Joventut, CEO Lligall Art Gràfic, CEO Ecoverd, CEO Social Càtering i Taller Ocupacional la Florida.

Tenint en compte l'impacte social directe que suposa portar a terme cadascun dels serveis que configuren la Fundació, els treballadors i les treballadores de l'entitat manifestem el nostre malestar envers els problemes sorgits en el cobrament de les nòmines. Aquest malestar fa més d'un any que el patim i és que hem cobrat les nòmines amb un retard considerable, mes rere mes. L'aspecte més agreujat d'aquest fet, no és tant cobrar la nòmina amb retard, sinó no saber si la cobrarem al mes següent ni quan. Tot plegat, ens porta a tenir problemes, entre altres, de liquiditat amb els bancs i les caixes on tenim domiciliades despeses mensuals (hipoteques, préstecs, etc.).

En aquests moments, seguim sense cobrar la meitat de la paga extra ordinària pendent del mes de juny.

Tot plegat, ens ha portat al moment actual: sentim que la nostra preocupació pel retard en el cobrament de les nòmines, no és un tema important i que no s'han valorat totes les conseqüències que es podrien propiciar, de manera directa i indirecte, si els treballadors i les treballadores de l'entitat seguim en aquesta situació.

Reivindiquem que s'ha intentat (durant el darrer any) mantenir una comunicació directa i formal entre els dirigents de l'entitat, sense obtenir les respostes esperades.

Després d'haver pactat entre tots els treballadors i les treballadores de l'entitat les mesures a portar a terme d'ara endavant, comuniquem:

Que els treballadors i les treballadores de l'entitat fem constar que en cap moment hem descurat la nostra responsabilitat i professionalitat envers la nostra tasca.

Que les accions que es portaran a terme pels treballadors i per les treballadores de l'entitat, si el dia 5 del mes d'octubre no cobrem el sou corresponent a la nòmina del mes de setembre i no tenim negociat el termini de pagament de la meitat de la paga extra ordinària pendent del mes de juny, seran:

1. El mateix dia 5 a la tarda, el Comitè d'Empresa passarà un comunicat als medis de comunicació donant fe de la situació que viuen els treballadors i les treballadores de l'entitat.

2. El dia 6 el Comitè d'Empresa farà registre d'entrada a l'entitat d'una sol·licitud de mora en el

cobrament de les nòmines corresponent al 10 per cent. Aquesta demanda es farà de manera conjunta per tot el personal de l'entitat que vulgui participar

3. El dia 6 a les 18.00 de la tarda, si persisteix la situació, els treballadors i les treballadores de l'entitat (i tota aquella persona que vulgui i es senti compromesa amb la nostra tasca) es concentraran, davant les oficines de la Fundació, a la Plaça Biosfera de Maó i de l'Avinguda Palma de Mallorca de Ciutadella, per denunciar públicament els problemes econòmics que patim els treballadors i les treballadores des de fa més d'un any.

Amb aquestes accions, pretenem que es solucionin els problemes que hem patit. En cas contrari, les accions que es portaran a terme durant el mes de novembre seran de major intensitat.

**COMITÈ D'EMPRESA DE LA FUNDACIÓ PER A PERSONES AMB DISCAPACITAT ILLA DE MENORCA**





Ismael Laplaza, de frente, charla con otros médicos antes de inaugurar las jornadas. LORENA PORTERO

## Un total de 140 médicos analizan en Eivissa las novedades en cardiología

► Dos especialistas del hospital Can Misses intervienen en las XV Jornadas Nacionales de Avances Terapéuticos en Enfermedades Cardiovasculares

MARTA TORRES EIVISSA

■ Un total de 140 médicos de toda España participan en las XV Jornadas Nacionales de Avances Terapéuticos en Enfermedades Cardiovasculares e Insuficiencia Cardíaca, que se inauguraron ayer por la tarde en el hotel Torre del Mar.

El ciclo de ponencias, que finalizará mañana, contará con la intervención de dos especialistas de la sanidad pitiusa: el nefrólogo y nuevo director médico del Área de Salud de Eivissa y Formentera, Ángel Solís, que hablará sobre la hemodiálisis en la insuficiencia cardíaca, y la cardióloga Aleyska Ramírez, que protagonizará la intervención 'Hipertensión arterial pulmonar'. «No es la hipertensión de la que generalmente hablamos, sino una que afecta a una arteria de los pul-

### LA CLAVE

#### SIN PRESUPUESTO

**Laplaza no descarta que estas sean las últimas jornadas**

► El cardiólogo y organizador de las jornadas, Ismael Laplaza, señaló ayer la posibilidad de que esta sea la última edición del ciclo de ponencias debido a la falta de apoyos de instituciones y empresas. «Este año han peligrado», señaló Laplaza, que recordó que las jornadas se celebran desde hace quince años.

mones», detalló el jefe de Cardiología de Can Misses y organizador de las jornadas, Ismael Laplaza.

Él también intervendrá como moderador en dos de las mesas redondas en las que se presentarán algunos de los avances para tratar

algunas dolencias del corazón. Así, Laplaza destacó especialmente la conferencia en la que se hablará sobre un medicamento posible sustituto del conocido sintrón. «Es un anticoagulante que tiene muchos beneficios, pero que en estos momentos solo se utiliza para la trombosis tras la cirugía de la rodilla», detalló el organizador. Laplaza señaló que el principal problema para su aplicación es el coste de este medicamento.

Además, en las jornadas se hablará sobre resincronización cardíaca, nuevos tratamientos, hemodinámica, resonancias magnéticas y la muerte súbita del deportista, entre otros temas. Entre los ponentes destacan Eduardo de Teresa y Alfonso Castro Beiras, que fueron presidentes de la Sociedad Española de Cardiología.



## Laplaza: «Somos tres cardiólogos cuando deberíamos ser seis o siete»

El jefe de Cardiología del hospital Can Misses asegura que la situación en este servicio es «deprimente»

**M. T. EIVISSA**

■ El jefe del servicio de Cardiología del hospital Can Misses, Ismael Laplaza, señaló ayer que Can Misses necesita más cardió-

logos. «La situación es deprimente. Somos solo tres médicos cuando por el número de pacientes deberíamos ser seis o siete», comentó el médico ayer por la mañana.

Laplaza indicó que tiene «pocas esperanzas» de que esta situación cambie a corto plazo. «Ya nos han dicho que, debido a la crisis, no se van a hacer nuevas contrataciones. Estamos sobrecargados», insistió el jefe de Cardio-

logía, que calificó la situación del servicio como «muy deficiente». Además, Ismael Laplaza adelantó que la lista de espera para Cardiología se incrementará en los próximos meses debido a la supresión de las horas extraordinarias. «En los últimos siete meses se había reducido el mínimo el número de personas que esperan para el cardiólogo, ahora que nos han quitado las peonadas no sé qué va a pasar», lamentó.





### ***Cinco horas en Urgencias de Can Misses y se va sin ser atendida***

Cinco horas pasó una persona en el servicio de Urgencias del hospital Can Misses sin que finalmente fuera atendida. Sin entrar a discutir si la urgencia era grave o no o si hay que acudir a los servicios de urgencia en primaria para los casos más leves, es demasiado tiempo de espera. El paciente decidió marcharse finalmente cansado de esperar después de pasar por el triaje. Tal vez, si alguien le hubiera informado que era preferible que se marchara a urgencias de primaria se hubiera evitado esa espera demasiado larga.



# Los candidatos que no eligieron las bases

► La dirección del PSIB-PSOE no garantizó que los más votados por los militantes fueran el cartel electoral del 20-N ► La retirada de Arturo Bagur, que no obtuvo el apoyo de la agrupación de Maó, precipita unas designaciones inesperadas

JOSEP PONS FRAGA

El PSOE no había garantizado que los aspirantes más votados por los afiliados serían los que, finalmente, ocuparían el cartel para las elecciones generales del 20 de noviembre. Lo admitió la secretaria de Organización del PSIB-PSOE, Rosamaría Alberdi, y así ha sucedido en Menorca.

Los candidatos propuestos por las agrupaciones locales mediante listas abiertas han sido descartadas y en su lugar han quedado

proclamados el médico Guillem García Gasulla para el Congreso de los Diputados y Elena Baquero González, concejal de Es Migjorn, para el Senado.

La agrupación de Ciutadella fue la más madrugadora al proponer primero y aprobar por unanimidad después la nominación a favor de Joana Barceló, pero la ex-presidenta del Consell declinó el ofrecimiento. Señaló que su compromiso para estos cuatro años es el escaño de diputada, e la oposición, del Parlament balear.

## ► AUSENCIAS

El senador Bagur y el ex conseller Albert Moragues no participaron en la asamblea del PSOE-Maó

También propuso Ciutadella a los veteranos Antoni Febrer y Adela Castro para el Senado. La agrupación de Sant Lluís se pronunció a favor del exalcalde de Alaior Antoni Gómez Arbona como candidato al Congreso. El anterior gerente del IB-Salut en Me-

norca se impuso en la votación interna al exconcejal Fran Riera y Lluís Acosta.

Hubo silencios clamorosos, como las agrupaciones de Alaior, Es Migjorn y Ferreries, mientras que la agrupación de Es Mercadal se decantó por Arturo Bagur como candidato a diputado. El exalcalde de Maó y senador por Menorca desde 2008 había manifestado su intención de optar el 20-N al Congreso de los Diputados. Tampoco hubo acuerdo en torno a la fórmula para el Senado. Así, las agrupa-

ciones de Es Mercadal, Es Migjorn, Sant Lluís y Alaior propugnaron candidatura propia con las siglas del PSOE, mientras que Ferreries y Ciutadella se decantaron por la lista unitaria, como se hizo el 2008.

Todo se precipitó en la noche del miércoles, cuando la asamblea del PSOE-Maó cerró la puerta a las aspiraciones de Arturo Bagur, que sólo consiguió 14 votos frente a 36 abstenciones. Entonces surgió, de la nada, los nombres de Guillem García Gasulla y Elena Baquero. Eran los escogidos.

## El médico que se afilió al PSOE

De haber seguido gobernando Marc Pons en el Consell de Menorca, Guillem García Gasulla (Lleida, 1948) habría sido el conseller de Asuntos Sociales. Este médico de trato amable y profesional dirige hoy el área de Oncología en el hospital Mateu Orfila. Llegó a Menorca el 1977 y se incorporó como especialista en medicina interna al hospital Verge del Toro, en el que trabajó durante tres etapas diferentes. Afiliado «recientemente» al PSOE, según afirmó el partido ayer en un comunicado difundido bajo el encabezamiento «*Guillem García i Elena Baquero són els principals candidats del PSOE de Menorca al Congrés i al Senat*». Ocupó el noveno puesto de la candidatura del PSOE al Consell en las elecciones del 20 de mayo. Marc Pons pronosticó ayer que será un excelente diputado y que trabajará en la comisión de Sanidad del Congreso.



## La vía del municipalismo

Elena Baquero González (Barcelona, 1964) formalizó ayer su afiliación al PSOE, dado que tras doce años como concejal socialista del Ajuntament des Migjorn mantenía la condición de independiente. En las elecciones municipales del 22 de mayo fue reelegida como independiente al ocupar el segundo puesto de la candidatura del PSOE encabezada por Pere Moll, hoy alcalde. Fue el único municipio de Menorca donde el PSOE ganó por mayoría absoluta. Hoy es la primera teniente de alcalde.

Elena supo el mismo miércoles que sería presentada al comité insular del PSOE-Menorca como candidata al Senado. «Todo ha sido muy rápido», explicó ayer a este periódico. Tan rápido que antes de presentar hoy su nombre al consejo político del PSIB-PSOE, Marc Pons le aconsejó que se afiliara.

Casada con Antonio Mercadal Arguimbau, protagonizó durante la alcaldía de Pere Riudavets un polémico episodio por el proyecto de ampliación de la urbanización Sant Tomás, impulsada por la familia de su marido.







*El comité insular del PSOE.*

### **Menorca puede perder un oncólogo a la vez que gana un diputado**

La sorprendente designación del jefe de oncología del hospital Mateu Orfila, Guillem Garcia Gassulla, como candidato del PSOE al Congreso de los Diputados puede tener un efecto imprevisto en caso de ser elegido: dejaría la Isla sin uno de los escasos especialistas en esta materia que atienden a los enfermos de cáncer. ¿Es quizá el momento de que el gerente José Luis Gallego empiece a pensar en algún relevo?



*El Consell cederá a Ciutadella el autobús eléctrico del hospital.*

## El Consell 'se quita de encima' el minibús eléctrico del hospital

**R.L.**

El Consell Insular ha decidido prescindir del minibús eléctrico que unía la parada de línea regular de Hospital con la entrada del Mateu Orfila y que fue instaurado por el anterior equipo de gobierno. La decisión se ha tomado después de constatar que su uso medio es «inferior al sostenible» y que tiene un coste de 3.200 euros mensuales. El gobierno del PP, que ha asegurado que «algunas asociaciones y muchos ciudadanos han hecho llegar sus quejas por

ver este servicio como superfluo», cederá el vehículo al Ajuntament de Ciutadella, quien asumirá su gestión para ayudar al traslado de personas enfermas, ancianos y otros ciudadanos con problemas de movilidad a centros sanitarios y sociales.

El Consell, quien entiende que el servicio no era utilizado por enfermos, sino por familiares, quiso dejar claro que apuesta por el uso de vehículos eléctricos y que está estudiando su implantación en otros tramos «más coherentes» de la Isla.





# MINISTERIO DE SANIDAD

SELECCIÓN DE LAS NOTICIAS DE SU INTERÉS



Tel: 971 726 267



# La sanidad pública llega a todos los profesionales

## Arquitectos, médicos y abogados se benefician de la Ley de Salud

B. G. Madrid

**U**nas 250.000 personas –entre profesionales autónomos de distintos ámbitos y desempleados que hayan agotado la prestación– tendrán acceso a la cobertura sanitaria pública después de la aprobación ayer en el Congreso de los Diputados de la Ley General de Sanidad Pública. En el caso de los profesionales, afecta a arquitectos, abogados o médicos que tributan en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos (RETA) o en una mutualidad propia de su colectivo.

Dado que la Seguridad Social ya no se nutre solo de las cotizaciones de los afiliados sino también de los Presupuestos del Estado, se ha extendido a todos los profesionales que cotizan en regímenes especiales la cobertura sanitaria pública. La fecha de entrada en vigor de estos nuevos derechos para los profesionales se conocerá antes de seis meses, cuando se reglamentará los plazos.

La ministra de Sanidad, Políticas Sociales e Igualdad, Leire Pajín, destacó ayer la aprobación de esta ley por “el gran consenso” que ha conseguido entre “políticos y de profesionales”. En cuanto a su contenido, resaltó que su universalización que conseguirá dar cobertura a 250.000 personas que hasta ahora no tenían acceso a ella.

“Es absurdo que haya colectivos que no tienen derecho a la sanidad pública cuando están pagando los mismos impuestos”, reconoció el presidente de la Comisión de Sanidad del Senado, Josep Maria Esquerda. Du-



Atención médica en una consulta.

### LA FRASE



Es absurdo que haya colectivos que no tienen derecho a la sanidad pública cuando pagan los mismos impuestos”

**JOSEP MARIA ESQUERDA**  
Presidente de la Comisión de Sanidad del Senado

rante la tramitación en el Senado se presentaron un total de 126 enmiendas al texto. En la Cámara Alta la ley fue aprobada en el pleno del 14

de septiembre con los votos favorables de todos los grupos, a excepción del PP, que se abstuvo. Ayer, en el pleno del Congreso, el texto recibió el apoyo de todos los grupos parlamentarios.

### Nuevas realidades

En líneas generales, el nuevo texto tiene por objeto establecer las bases para que la población alcance y mantenga el mayor nivel de salud posible a través de las políticas, programas, servicios, y en general actuaciones de toda índole desarrolladas por los poderes públicos, empresas y organizaciones ciudadanas con la finalidad de actuar sobre los procesos y factores que más influyen en la salud, y así prevenir la enfermedad y proteger y promover la

salud de las personas, tanto en la esfera individual como en la colectiva.

Así, la ley asevera que, si bien el actual sistema sanitario es uno de los que gozan de mejores indicadores del mundo, concluye que hay que considerar las nuevas realidades de cara al futuro, y que exigen una anticipación. Tal es el caso del envejecimiento de la población, el aumento de familias monoparentales, el debilitamiento de las redes familiares, el uso de las nuevas tecnologías, el sedentarismo y la inmigración, entre otros factores.

Los actuales servicios sanitarios y sociales, argumenta la ley, solo serán sostenibles si se aseguran a la población los mejores niveles de salud y autonomía con la máxima garantía de igualdad.

## Reconocimiento sanitario a los psicólogos

**La Ley General de Salud Pública** aprobada ayer en el Congreso desataca una reivindicación histórica del colectivo de psicólogos, integrado por 55.000 profesionales colegiados en toda España. La norma les concede la consideración de profesionales sanitarios –la denominación es Psicólogo General Sanitario– siempre y cuando a la licenciatura o grado en psicología añadan el título oficial de máster en Psicología General Sanitaria. Los psicólogos llevaban

ocho años demandándolo.

Este reconocimiento supone “un avance muy importante” para la profesión, explica Fernando Chacón, presidente del Colegio de Madrid y vicepresidente del Consejo de Colegios de Psicólogos. El 70% de los psicólogos de España trabaja en el ámbito sanitario o desea hacerlo a pesar de que no estén reconocidos como profesionales sanitarios. Chacón asegura que con la nueva ley se dan mayores garantías al ciudadano

ya que se exige a los psicólogos cursar un máster, y supone una salida laboral para los profesionales.

Gracias a una enmienda introducida en el Senado, los psicólogos que estén trabajando ahora en este ámbito podrán seguir haciéndolo tres años más en tanto los másteres se van poniendo en marcha. Durante este tiempo, el colectivo intentará persuadir al Gobierno de que tenga en cuenta los años de experiencia para convalidar créditos del má-

ster. Hasta ahora los profesionales que trabajaban en el ámbito sanitario privado estaban “en el limbo”. Afectaba a, entre otros, psicólogos con consulta particular o de centros de reconocimiento de conductores. Desde la publicación en el BOE, el Gobierno dispondrá de seis meses para establecer las condiciones generales a las que se ajustarán los planes de estudio para la obtención del máster y la planificación de sus enseñanzas en el ámbito del Estado.





## El Congreso extiende la Sanidad a los parados sin protección

**Expansión.** Madrid  
El Congreso de los Diputados aprobó ayer el derecho de todos los españoles a tener garantizada la cobertura sanitaria. Actualmente, hay cerca de 200.000 personas que por diferentes motivos permanecen fuera de la sanidad pública. Por ejemplo, los parados que ya han agotado la prestación o el subsidio de desempleo, y también, determinados colectivos, como abogados o arquitectos, que estaban sujetos a su mutualidad.

Precisamente, en seis meses, el nuevo Gobierno determinará reglamentariamente los términos y condiciones de la extensión de este derecho para los autónomos, en general.

El Congreso de los Diputados también aprobó definitivamente la reforma de la Ley Concursal, que impulsará las refinanciaciones de deuda de las empresas para evitar que entren en concurso de acreedores y obligará al nuevo Gobierno a plantear soluciones extrajudiciales para resolver la insolvencia de familias, para que no sean objeto de concurso.

La reforma de la Ley Concursal establece también que los acuerdos de renegociación pactados por una sociedad con la mayoría de sus acreedores podrán imponerse al resto, siempre que hayan recibido el apoyo del 60 % de las deudas y vengán respaldados por el informe favorable de un experto independiente.

De esta manera, se evitan las minorías de bloqueo que han llevado a que muchas sociedades no puedan refinanciar sus deudas y tengan que acogerse al concurso de acreedores, un proceso judicial similar a la antigua suspensión de pagos que termina en el 95 % de los casos en la liquidación de la empresa.

### Protección de las familias

Para paliar la decisión del Ministerio de Justicia de no mejorar los concursos de particulares, los grupos parlamentarios han introducido una disposición adicional en la Ley Concursal por la que el Ejecutivo tendrá un período de seis meses para presentar un informe con medidas que completen "la protección económica y social de consumidores y familias".

Importante también es el hecho de que, a partir de julio de 2012, descenderán de categoría los equipos deportivos, de cualquier especialidad, que estén en concurso y tengan deudas.



## SALUT I ALTRES TEMES

SELECCIÓN DE LAS NOTICIAS DE SU INTERÉS



Tel: 971 726 267





# LAS VERDADES, DESPUÉS DEL 20-N



ESCRITO SIN RED

Ramon Aguiló

Las declaraciones y movimientos previos al 20-N de los dirigentes del PP son, en buena parte, fintas para esquivar las medidas que habrá que arbitrar para afrontar con rigor la crisis. Desde el BCE, el FMI y el gobierno alemán no dejan de llegar avisos de que la normalización de la situación -léase, entre otras cosas, la compra de deuda pública española-, requiere profundizar en las reformas estructurales para conseguir que la economía crezca, la verdadera garantía de que la prima de riesgo descienda a niveles tolerables. Rajoy ha avanzado -ante la comprobación de que la carrera de velocidad de Rubalcaba y su sobrevenida cruzada contra los ricos no altera sus perspectivas electorales- algunas medidas. Ha dicho que va a bajar cinco puntos el impuesto de sociedades; que de momento no tocará el IRPF y el IVA. Aunque ha dicho estar en contra de la resurrección del impuesto de patrimonio, no ha garantizado que lo suprima en caso de ganar las elecciones; también, que va a profundizar en la reforma laboral. A la pregunta de dónde recortaría, ha dicho que de todo lo superfluo. La incógnita en estos momentos es qué considera Rajoy superfluo. Esperanza Aguirre, obligada a rectificar cada tarde lo que afirma cada mañana, parece que considera prescindibles algunos gastos públicos que a los ciudadanos pueden parecerles fundamentales, como la educación.

No creo que sea muy arriesgado pensar, con la que está cayendo, que estas medidas enunciadas por Rajoy no son sino margaritas para los cerdos hambrientos de la crisis. Es inevitable pensar que remontar es imposible sin atajar gastos e incrementar impuestos -si sanidad y educación son prioridades-. Subirá el IVA y seguramente subirá el IRPF. Y habrá que afrontar una discusión que puede ser muy interesante desde el punto de vista filosófico sobre el significado de lo superfluo en una sociedad postindustrial y desarrollada. Ningún político, sea del PP, sea del PSOE habla de suprimir las televisiones autonómicas, un coste de unos 1.300 millones de euros. El PP habla de privatizarlas. ¡Pero si se ha producido un crack audiovisual tremendo que ha hecho desaparecer emisiones de TDT y provocado concentraciones empresariales a priori imposibles, la izquierda -nominal- con Berlusconi -el que se folla ocho chicas por noche, seductor que es uno -, La Sexta con Antena 3! En fin,

deben ser unos raros los que opinan que, antes que quitar un euro a la educación y a la sanidad, prefieren prescindir de unas televisiones al servicio de los políticos y sus sueños identitarios.

Curiosamente, el candidato socialista, considera superfluas las diputaciones. Promete reformarlas, aunque ya no las quiere suprimir, como en un primer momento -cuestan 5.000 millones de euros-. Pero no las televisiones autonómicas, de ellas no habla; debe ser para no malquistarse con los nacionalistas si tocase la lotería y el PP no consiguiera la mayoría absoluta. Rubalcaba piensa arreglarlo todo con el llamado impuesto para los ricos, el de patrimonio. Que sólo puede proporcionar 1.000 millones de euros. Con esto no se va muy lejos. Por mucho que de una forma vergonzante diga que con este impuesto va a afrontar el paro juvenil o el mantenimiento de los estándares educativos. Hay que recordar que el gobierno del que formaba parte lo eliminó por injusto. Era verdad, aunque no lo es que bajar impuestos sea de izquierdas, como afirmó el que hasta hace seis meses era el activo más importante del PSOE según toda la nomenclatura socialista. Era verdad, porque este impuesto no lo pagan los que de verdad son muy ricos. Piensen en los patrimonios inmobiliarios más importantes de Mallorca, las mejores fincas, que están en la mente de todos; sus verdaderos propietarios no pagarán -como no pagaban-, ni un euro. Efectivamente, figurarán a nombre de sociedades, personas jurídicas y no a nombre de personas físicas, las que son sujeto pasivo del impuesto. Con el único recorte en las diputaciones no van a cuadrar los números. No ha anunciado ningún recorte significativo más. Y no ha hablado de la renta ni el IVA. Aunque sí es partidario de incrementar la fiscalidad del las Sicav, que sólo tributan al 1%. El porqué no lo ha hecho durante todo el tiempo que llevamos de crisis -cuando su etapa de miembro del gobierno y vicepresidente del mismo-, es un misterio. Bien es cierto que con la previsión de votos que auguran las encuestas la demagogia le resulte menos gravosa en el futuro al PSOE que al propio PP.

► **Una de las consecuencias** involuntarias de la reforma constitucional para sacrificar el equilibrio presupuestario de las administraciones, es que ya no podrán venir con el cuento de que cualquier cambio del sistema político requiere una compleja, inconveniente y dificultosa modificación de la Constitución, con el peligro de abrir el melón de la discusión sobre la monarquía, el derecho a la secesión etc. Cuando les ha interesado, en un plis plas, quince días, la han reformado. Ya no hay más argumento para sostener el dique de contención en contra de cualquier reforma, como la del sistema electoral, que no sea el duro deseo de durar.



## LUZ, TELEVISIÓN Y RELOJES QUE ATRASAN



Rubén Rial

**E**n nuestro cerebro, hay unos pocos miles de neuronas que laten cada veinticuatro horas y permanentemente dan la hora a todo el organismo. Nos avisan de que es hora de dormir, de moverse, de comer o de excretar. Es nuestro reloj interno. Pero nuestro reloj no es un cronómetro; sólo es aproximado. Ni siquiera es igual en todo el mundo: en unas personas late algo más deprisa, cada veintitrés horas; en otras -la inmensa mayoría- más despacio: cada veinticinco horas o algo más. Pero la imprecisión importa poco, porque cada día se pone en hora. A nuestro alrededor hay numerosas pistas que lo reajustan y la más importante es la luz. Como resultado, nuestra actividad queda perfectamente sincronizada con la rotación de la tierra.

Pero hace unos cien años apareció un problema: la luz eléctrica ha cambiado la duración de nuestras noches. Antes, todo el mundo se acostaba poco después de la puesta del sol y se levantaba al amanecer. Hoy... ¿conocen a alguien que lleve una vida así? Seguramente no; la duración de nuestras noches se ha reducido considerablemente.

► **Pero, curiosamente, la luz eléctrica sólo acorta la noche por uno de sus extremos: es muy fácil alargar las horas de vigilia y pocas personas se acuestan antes de las once, nada menos que cuatro o cinco horas -según la estación- después de la puesta del sol. Y en cambio, nadie hace lo contrario: nadie se acuesta a la puesta del sol, digamos a las ocho de la tarde y se levanta ocho horas después, a las cuatro de la madrugada para, con la ayuda de la luz eléctrica, dedicarse a leer, a estudiar, a ver la televisión, o a trabajar.**

Es evidente: es fácil trasnochar y difícil madrugar, cuando la luz eléctrica podría permitir tanto una cosa como la otra.

La explicación reside en lo que se afirmó al principio: los relojes de una inmensa mayoría de personas atrasan. Si no existieran las pistas que cada día los ponen en hora, nuestros relojes harían que los días de nuestro organismo tuvieran 25 horas o más. Y eso es lo que hacemos cada día, cuando permanecemos despiertos hasta las once o las doce de la noche y al día siguiente los reajustamos con tanto dolor, con ayuda del despertador y, aún más eficazmente, con la luz natural.

El problema no existía hace cien años. La gente de entonces también hubiera preferido trasnochar. Pero sin luz era imposible. No podían hacer más que ir a la cama a dormir o, todo lo más, a entretenerse con alguna actividad que pudiera practicarse a oscuras.

De aquellas dos posibilidades hay una que conserva la popularidad. Pero parece como si el dormir interesara mucho menos. Imaginen una verbena, o una fiesta cualquiera que acabase poco después de ponerse el sol; digamos, a las nueve de la noche. O, simplemente, imaginen que la televisión terminase poco después de oscurecer. Imposible: el cuerpo pide marcha y parece tener capacidad para aguantarla un buen puñado de horas más; así nos lo hacen creer nuestros relojes. Claro, que cuando llega el día siguiente, empiezan las penas. Pero no hay solución: es preciso despertar y poner el reloj en hora. Aunque la verdad es que, por mucho que el reloj nos diga que son las siete, todo nuestro cuerpo opina que son cuatro o cinco horas menos.

► **Las consecuencias son terribles.** Los niños faltos de sueño duermen en el colegio y disminuyen el rendimiento escolar; muchos fracasan, lo cual tiene consecuencias que arrastrarán durante toda la vida. Por su parte, los adultos rinden poco en el trabajo, sufren accidentes y están de mal humor, algo que padecen todos los que están alrededor.

Pero además, los trastornos del ritmo repercuten en todos los procesos del organismo, el cual termina por fallar antes de tiempo: aparece el insomnio, los problemas coronarios, las úlceras, el estreñimiento, la obesidad y su acompañante la diabetes... Incluso el cáncer: se ha comprobado que las personas con trastornos del ritmo diario tienen muchas más probabilidades de sufrir cáncer de pecho, de próstata o de colon. Se estima que cada quince años de horarios trastornados acortan la vida un año.

La luz eléctrica, desde hace un siglo y la televisión, cincuenta años después, son dos insidiosos enemigos de nuestra salud. Es algo que se sabe desde hace poco. Pero es indudable.

Reconocido el problema, sería hora de pensar en las soluciones. Pero parece difícil. Los padres reconocen que pierden la batalla: pocos consiguen acostar a sus hijos a una hora razonable. Pero ellos mismos tampoco dan ejemplo.

Es posible que nunca llegue a formarse una opinión pública con fuerza suficiente para cambiar los horarios que imponen la luz artificial y la televisión. Pero debe saberse que su precio es bastante mayor de lo que se cree.





# El mal paso de 'Daisy Row'

## Halle Berry utilizó un nombre falso para pasar desapercibida en la Policlínica

Héctor Rubio  
PALMA



■ Entrada de urgencias de la Policlínica Miramar en Palma. Una diosa azabache entra con un problema en el pie. No parece muy grave pero todo el elenco de personajes que la acompaña parece indicar que algo raro está pasando. Dice que se llama Daisy Row, pero no cabe duda, tiene la figura, el cuerpo, las curvas y los ojos de Halle Berry.

Daisy, en castellano, es margarita y es el nombre de la novia del Pato Donald o de la princesa de Mario, el famoso fontanero de Nintendo. Row quiere decir pelea, escándalo o hilera. El escándalo de la margarita, los profesionales de la medicina absoluta y los profesionales del centro médico acataron las órdenes con diligencia. "No hubo revuelo, pero sí comentarios entre compañeros", comentan fuentes de la Miramar. No se enteró nadie que pudiera alterar el orden.

En la puerta, eso sí, esperaban, pacientes, discretos e invisibles, fotógrafos y paparazzis. Los ninjas de la imagen. Pasadas las 12.30 horas immortalizaban la pata de palo de Halle Berry. La estadounidense está rodando *Cloud Atlas*, la nueva cinta de los hermanos Wachowski y Tom Tykwer, que transcurre, en gran parte, en una goleta del siglo XVIII, que está atracada en el Port de Sóller.

### Mientras paseaba

Pero no fue por meterse demasiado en su papel, por abusar del método del Actor's Studio, que la actriz acabó coja. Según cuentan vecinos del lugar, cotillas de la zona y agencias de comunicación, *Catwoman* dio un paso en falso mientras daba un paseo por la finca en la que reside en Sóller.

Está participando en el rodaje de la nueva película de los hermanos Wachowski y Tom Tykwer, 'Cloud Atlas'

La actriz norteamericana fue atendida por un trabajador de la finca que escuchó los gritos de "help, help!"

Antes de las 10.30 horas de la mañana, la actriz caía en los terrenos de su residencia. Al grito de "help, help!" -cuentan los lugareños- la gata, que perdió entonces la agilidad felina de la que ha hecho gala en otras ocasiones, se rendía en el suelo de la finca arbolada.

Uno de los jornaleros que estaba trabajando en la finca escuchó los gritos y corrió a ayudarla. Bajo el sol de septiembre, la cogió en brazos y la llevó a un lugar seguro. Tras la llamada de emergencia, la ambulancia llegaba a la finca y la transportaba desde ahí a la clínica de Palma, cerca de las 10.30 horas, donde fue atendida por una fractura en el metatarso del pie derecho.

En la habitación 119 es donde fue ingresada para esperar "tranquila" los resultados del diagnóstico y la radiografía que determinaron la lesión en el pie, según recoge *Efe*. Acompañada por varios actores y el productor del film, la actriz se tomó un tentempié mientras permanecía en la estancia.

Tras conocer los resultados, los sanitarios le aplicaron un vendaje comprensivo y le recomendaron reposo. Pasadas las 12.30 horas, abandonaba el lugar en silla de ruedas. Durante los próximos días la actriz tendrá que caminar ayudada por una muleta para no forzar el pie. Fuentes de la clínica explicaron que la protagonista de la



Halle Berry salió de la Miramar en silla de ruedas debido a una fractura en el metatarso. TMZ

película causó una "sorpresa muy agradable" entre el personal, que señaló que la actriz fue "muy amable" en todo momento y se mostró tranquila mientras permaneció en el centro. "Es una persona excelente", llegaron a exclamar.

Ayer no se acercó al rodaje y, de hecho, se dice que partió hacia Francia, para recibir un segundo diagnóstico del médico que trata al mismísimo Cristiano Ronaldo. El rodaje de la cinta sufre así otro pequeño traspiés y ayer la actriz de *Monster's Ball* era sustituida por su doble. "A mí me parece casi más guapa que la propia Halle Berry", decía una vecina que la vio entrar al set del Port.



Imagen de la finca donde la actriz sufrió el accidente. B. RAMON

### RODAJE

## Problemas en alta mar para los Wachowski

► Primero fue la amenaza del mal tiempo, después, el mal tiempo en sí y ahora el tropiezo de Halle Berry que le ha llevado a fracturarse un pie. No son grandes problemas pero el rodaje de *Cloud Atlas*, la nueva película de los hermanos Wachowski y que protagonizan Tom Hanks y Halle Berry, entre otros, está sufriendo una serie de retrasos que pueden alterar el calendario previsto de tres semanas de duración, que

empezó el pasado 16 de septiembre. La filmación está teniendo lugar en el Port de Sóller, en alta mar, en Sa Calobra y en el Puig Major. Así como en Alemania y Escocia, donde Tom Tykwer está dirigiendo otros rodajes que se realiza en Mallorca tiene lugar en el set establecido en el Port de Sóller y en la goleta llamada *Earl of Pembroke*, que para el film ha pasado a llamarse *Prophetess* y está amarrada en dicho puerto. Durante la semana pasada, el acceso a la playa de la Serra de Tramuntana estuvo cerrada al tránsito debido al

trabajo de los cineastas. Media docena de bares y restaurantes decidieron colgar el cartel de cerrado y los autobuses turísticos no pudieron acceder al lugar. Por estos efectos, la productora de la cinta indemnizó con 21.000 euros a los establecimientos afectados. *Cloud Atlas* está basada en el libro del novelista David Mitchell y cuenta una historia coral que transcurre desde el pasado a un futuro postapocalíptico y está contada en seis fragmentos. La película reflexiona sobre las consecuencias de nuestras acciones en el tiempo. H. R. PALMA



La Clínica Juaneda presentó ayer el mamógrafo en 3D en un acto en Palma Aquarium. MIQUEL GARAU

## La Clínica Juaneda estrena un mamógrafo en 3D

► Esta tecnología pionera es única en Mallorca y facilita el diagnóstico precoz del cáncer de mama

ROSA FERRIOL PALMA

■ La Clínica Juaneda está de celebración, con motivo, ya que incorporan a su servicio de Radiodiagnóstico un mamógrafo en tres dimensiones por tomosíntesis. Se trata de una técnica pionera que es única en Mallorca mientras que en el conjunto del Estado solo hay

instalados estos mamógrafos por tomosíntesis en siete centros hospitalarios.

La Red Asistencial Juaneda presentó ayer el aparato en un acto en el Palma Aquarium, donde se adelantó que estará disponible para los pacientes en dos semanas. En la presentación asistieron tres de los mejores expertos en radiología de la mama en España: las doctoras Marina Álvarez y Paula Martínez y el doctor Melcior Sentís. Se recordó que la mejor manera de luchar contra el cáncer de mama es la detección precoz y en este terreno el

mamógrafo por tomosíntesis juega un papel fundamental ya que es una herramienta muy útil en el diagnóstico temprano, ya que es como un escáner que permite visualizar lesiones tumorales no palpables gracias a los 50 cortes de un milímetro que se realizan durante la exploración. Así se disminuyen las falsas alarmas y se evitan biopsias innecesarias.

Los expertos indicaron que el escaneo de la mama a través de esta técnica pionera permite a los especialistas contar con más información de lesiones de menor tamaño porque aporta imágenes con más nitidez. En ocho segundos el mamógrafo obtiene 60 proyecciones por planos con un barrido de cortes que permiten reconstruir el pecho en tres dimensiones.





La Clínica Juaneda presentó ayer el mamógrafo en 3D en un acto en Palma Aquarium. MIQUEL GARAU

## La Clínica Juaneda estrena un mamógrafo en 3D

► Esta tecnología pionera es única en Mallorca y facilita el diagnóstico precoz del cáncer de mama

ROSA FERRIOL PALMA

■ La Clínica Juaneda está de celebración, con motivo, ya que incorporan a su servicio de Radiodiagnóstico un mamógrafo en tres dimensiones por tomosíntesis. Se trata de una técnica pionera que es única en Mallorca mientras que en el conjunto del Estado solo hay

instalados estos mamógrafos por tomosíntesis en siete centros hospitalarios.

La Red Asistencial Juaneda presentó ayer el aparato en un acto en el Palma Aquarium, donde se adelantó que estará disponible para los pacientes en dos semanas. En la presentación asistieron tres de los mejores expertos en radiología de la mama en España: las doctoras Marina Álvarez y Paula Martínez y el doctor Melcior Sentís. Se recordó que la mejor manera de luchar contra el cáncer de mama es la detección precoz y en este terreno el

mamógrafo por tomosíntesis juega un papel fundamental ya que es una herramienta muy útil en el diagnóstico temprano, ya que es como un escáner que permite visualizar lesiones tumorales no palpables gracias a los 50 cortes de un milímetro que se realizan durante la exploración. Así se disminuyen las falsas alarmas y se evitan biopsias innecesarias.

Los expertos indicaron que el escaneo de la mama a través de esta técnica pionera permite a los especialistas contar con más información de lesiones de menor tamaño porque aporta imágenes con más nitidez. En ocho segundos el mamógrafo obtiene 60 proyecciones por planos con un barrido de cortes que permiten reconstruir el pecho en tres dimensiones.





Una mujer despachando a una cliente, que está cargando el carrito de la compra con todo tipo de verduras. / EL MUNDO

## Cuidarse para disfrutar de la estación

Ayuda comer productos frescos, tomar complementos naturales y los deportes al aire libre

P. NICOLAU

No sólo se cambia de estación también de hábitos, pues oficialmente el verano ha llegado a su fin. Su ocaso significa la vuelta a la rutina, el regreso a las aulas, la operación retorno. Poco a poco el día a día fluye otra vez por su cauce habitual y los horarios se normalizan. Que no nos pille desprevenidos.

**E**s bueno estar 'ojo avizor' porque la entrada de una nueva temporada trae consigo 'daños colaterales'. En este caso se podría apuntar a la astenia otoñal, bajada de defensas, un repunte en las alergias, las clásicas dolencias como gripe y catarro, estrés postvacacional... No obstante, a pesar de que pinta negro, nada más lejos de la realidad si todo se afronta con fuerza, optimismo, una dieta cuidada y la práctica de algún deporte para no caer en el sedentarismo.

Y es que esta estación del año

goza de múltiples beneficios: al bajar los grados se disfruta de una temperatura mucho más agradable que permite no ir excesivamente abrigados; los colores ocres, dorados, impregnan el ambiente de una luz especial; es posible el reencuentro con compañeros de trabajo; y de estudios y degustar una gran cantidad de productos de temporada (castañas asadas, setas, caquis, calabazas...). Es también el momento de descubrir paisajes naturales y divertirse con los niños al aire libre sin temor a golpes de calor; de largos paseos, excursiones y

### Momentos para la belleza

No hay que despreocuparse del exterior, pues el verano conlleva piel deshidratada, el cabello ha sufrido lo suyo y se acumula el cansancio. Para el pelo están muy de moda los tratamientos de queratina, que aportan fuerza y brillo. Para la piel es básico un exfoliante, rehidratarse bien (en especial codos y rodillas) y si se quiere prolongar el bronceado, las toallitas y geles son un buen aliado. No olvidarse de la manicura y pedicura.

barbaeos en áreas recreativas habilitadas para tal fin; de las primeras tormentas... Así que para no perder detalle de todo cuanto acontece a nuestro alrededor, lo mejor es 'recargar las pilas'.

### En busca del equilibrio

Es importante practicar con regularidad algún deporte, pues el ejercicio físico es indispensable. Desde apuntarse a un gimnasio o aprovechar la buena temperatu-

**Los beneficios: una temperatura más agradable, la naturaleza saca sus colores más cálidos o juegos al aire libre sin exceso de calor**

ra para salir a correr al aire libre, hasta caminar con brío y estar en contacto con la naturaleza, iniciarse en el patinaje o realizar rutas en bicicleta... Las posibilidades son múltiples.

En cuanto a la alimentación, se trata de conseguir un equilibrio entre los aportes de minerales, vitaminas y proteínas. La calabaza, zanahoria, tomate, caqui o la endibia aportan vitamina A; los cítricos como naranjas, mandarinas, pomelos y granadas suministran vitamina C; importante consumir pescado y carnes blancas; la miel por ejemplo es una fuente natural de jalea real y própolis, por lo que da energía y ayuda a prevenir catarros. No hay que olvidar las raciones de legumbres, frutos secos, las verduras y hortalizas frescas (alcachofas, coles, lechuga, puerro, setas...) ni los cereales integrales; destacan la avena y el trigo, que son ricos en vitamina B, que protege el sistema nervioso.

Comer variado y equilibrado ayuda a afrontar esta nueva temporada, que destaca por la vuelta de enfermedades como la gripe, resfriados, faringitis o gastroenteritis. La aportación de vitaminas, antioxidantes, nutrientes y demás refuerza el organismo y permite superar sin problemas estas dolencias típicas otoñales.

Hay quien toma própolis, que se encuentra en herboristerías y farmacias, para prevenir catarros; también la equinácea, pero es conveniente consultar antes al médico, o perlas de ajo para mejorar las defensas.





VIERNES 23 DE SEPTIEMBRE DE 2011

EL MUNDO

SUPLEMENTO ESPECIAL

# EXTRA SALUD



## Males

Gripe, faringitis, resfriados y alergias retornan con fuerza. Consejos para hacerte frente

3



## Niños

Controlar el calzado, el peso de la mochila y realizar una visita anual al oculista son aspectos clave

7

## Preparados para afrontar el otoño

El cambio de estación y la bajada de temperaturas marcan el inicio de alergias y catarros, además de otras dolencias propias de esta época como la caída de cabello, la dermatitis atópica o la depresión otoñal. Una dieta sana y ejercicio regular ayudarán a prevenir éstas y otras enfermedades habituales







Un grupo de aficionados al deporte practicando 'spinning' al aire libre. / E.M.

## Nuevos hábitos para el corazón

Los expertos aconsejan cambiar el estilo de vida a través de la actividad física y de una dieta sana para evitar las patologías cardiovasculares

L. VERDAGUER

Las enfermedades cardiovasculares, advierten los expertos, son la primera causa de muerte en el mundo occidental. Con todo, los cambios de hábitos en el estilo de vida hacen posible la reducción del riesgo de sufrir alguna de estas patologías.

Las enfermedades cardiovasculares se deben a trastornos del corazón y los vasos sanguíneos y cada año, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), mueren más personas en el mundo por éstas que por cualquier otra razón.

Las causas de las enfermedades del corazón, no obstante, están «bien definidas y son bien conocidas», por lo que la prevención juega un papel esencial a la hora de evitar este tipo de dolencias.

Entre los hábitos que se asocian

con una mayor probabilidad de sufrir una patología cardiovascular figuran una dieta malsana y la inactividad física, que pueden provocar problemas de salud como el aumento de la tensión arterial, del azúcar y de las grasas, además de sobrepeso y obesidad.

El aumento de la tensión arterial, explican los entendidos, favorece la aparición de las enfermedades coronarias.

«La hipertensión supone una mayor resistencia para el corazón,

que responde aumentando su masa muscular para hacer frente a ese sobreesfuerzo. Este incremento de la masa muscular acaba siendo perjudicial porque no viene acompañado de un aumento equivalente del riego sanguíneo y puede producir insuficiencia coronaria y angina de pecho», explican desde la Fundación Española del Corazón.

Padecer diabetes es también otro factor de riesgo, pues la acumulación de la glucosa en la sangre «argumentan los entendidos», «daña progresivamente los vasos sanguíneos y acelera el proceso de arteriosclerosis, aumentando el riesgo de padecer una enfermedad cardiovascular».

Otro de los efectos secundarios de una dieta inadecuada y la falta de ejercicio es el aumento del colesterol y triglicéridos. Una acumulación excesiva de lípidos en la sangre puede contribuir a obstruir las arterias, por eso es necesario «reducir en nuestra dieta el consumo de grasas saturadas y analizar periódicamente los niveles de colesterol en sangre».

Los pacientes que tienen aumento de la grasa abdominal, por otra parte, también presentan un incremento importante del riesgo de padecer enfermedades cardiovasculares, por lo que desde la FEC se recomienda mantener el peso dentro de unos límites razonables para el normal funcionamiento del corazón.

Además de consumir una dieta sana y equilibrada y realizar ejercicio de forma regular, para evitar dañar el corazón es importante rechazar el consumo de tabaco.

Y es que, según los expertos, éste último es el

factor de riesgo cardiovascular más importante, puesto que «la incidencia de la patología coronaria en los fumadores es tres veces mayor que en el resto de la población».

El número de años en los que se mantiene este hábito y la cantidad de cigarrillos fumados al día, agregan, también condicionarán la posibilidad de padecer una enfermedad de corazón.

### Revisiones periódicas

Controlar el peso y mantenerse en forma a través de una dieta saludable y ejercicio regular son elementos clave para una buena salud cardiovascular, sin olvidar el propósito de una vida sin estrés continuado y situaciones de ansiedad, que maltratan el corazón y pueden contribuir a su mal funcionamiento. Sin embargo, a los citados hábitos hay que sumar las revisiones periódicas, en las que el médico deberá realizar al paciente un chequeo completo que debe contener un examen físico y el control del peso y de las cifras de la tensión arterial. Asimismo, señalan los expertos, será necesario llevar a cabo un estudio bioquímico de la sangre en el que se medirán tanto los niveles de glucosa como los de colesterol, ambos factores de riesgo que pueden afectar al corazón. La frecuencia para realizar estas pruebas variará en función de la edad y los antecedentes, además de las cifras previas que se hayan obtenido en otros reconocimientos.







P. N.

Que el otoño nos coja confesados o, lo que es lo mismo, que no nos encuentre mirando a las musarañas porque tras el verano vuelven las clásicas dolencias invernales: catarros, gripes, alergias y otras infecciones. También el estrés, la astenia otoñal o una mala alimentación influyen en nuestro organismo.

Esta estación significa el retorno a la 'normalidad', al trabajo, al colegio, a un horario más estable. Además se acortan las horas de luz, los rayos del sol se debilitan, se producen cambios bruscos de temperatura, anochece antes. Todas estas circunstancias externas, prácticamente sin darnos cuenta, influyen tanto en el estado anímico como físico.

Y qué mejor que plantarle cara manteniendo una disciplina en cuanto a la práctica regular de ejercicio físico, encontrando 'un hueco' para uno mismo y siguiendo una dieta saludable rica en vitaminas. Todo ayuda, así que esforzarse por ser positivo también reporta beneficios.

Las alergias repuntan en otoño, pues el polen y el polvo vuelve a hacer de las suyas y con especial hincapié en asmáticos y enfermos pulmonares y bronquiales. No hay que olvidar los ácaros, que reaparecen con fuerza en esta temporada ayudados por el incremento de la humedad, por una menor ventilación de la

## Plantar cara a los males otoñales

Gripe, catarros y alergias rebrotan con fuerza, por lo que es clave extremar la higiene, una alimentación rica en vitaminas y la práctica regular de ejercicio



Varios adultos haciendo cola en la sala de admisión de un hospital balear. / E. M.

casa y por la utilización de calefacción y bombas de calor. Normalmente, estos organismos microscópicos se encuentran en colchones, edredones, sábanas, mantas, alfombras, cortinas, peluches... ¿Qué hacer? Ventilar diariamente la vivienda, limpiar a fondo habitaciones y demás es-

tancias sin levantar polvo y evitar alfombras, moqueta y peluches.

Los catarros, resfriados y gastroenteritis en bebés y niños proliferan en especial durante los meses de septiembre y octubre. La vuelta al cole, o el inicio a la guardería, propicia la aparición de estas enfermedades comunes

debido a los contagios de virus por el contacto con otros pequeños, al estar en aulas cerradas, si bien no revisten gravedad y suelen recuperarse en unos días. Con todo, y aunque a partir de los cinco años ya cuentan con sistema inmunológico mucho más fuerte y equilibrado, hay que acudir al

médico siempre que el niño presente síntomas de enfermedad, extremar su higiene, mantenerlos bien hidratados y facilitarles una alimentación sana y variada.

Los cambios de estación traen consigo otras dolencias habituales como los resfriados al pasar de un ambiente cálido a otro más frío, lo que afecta a las defensas. La gripe es la 'estrella' de las enfermedades otoñales y es precisamente en esta época cuando se inicia la campaña de vacunación, dirigida de forma especial a niños, ancianos y a personas incluidas en grupos de riesgo.

La vacuna de la temporada 2011-2012 tendrá la misma composición que la del año pasado a decisión de la Organización Mundial de la Salud, no obstante, «se debe recomendar la vacunación aunque se haya vacunado» el año pasado, instan desde el Comité Asesor de Vacunas de la Asociación Española de Pediatría. ¿Qué hacer? Para disminuir las probabilidades de sufrir catarros y gripes o bien no transmitirlos es importante lavarse las manos con frecuencia, limpiar los alimentos antes de comerlos y no rozar la boca, ojos o nariz con las manos.

La alimentación es muy importante para poder hacer frente a los cambios de estación y sus consiguientes achaques. Que no falten piezas de fruta a diario, vegetales ni verduras porque aportan vitaminas y minerales; consumir lácteos (yogur, kéfir por ejemplo) favorece la creación de defensas intestinales; y es beneficioso reducir los precocinados, las grasas saturadas y los dulces. Además, llevar una vida activa y practicar ejercicio físico es fundamental.





## Prevención para un embarazo saludable

Seguir una dieta sana, evitar hábitos poco recomendables y cumplir con todas las revisiones médicas son pautas esenciales para no poner en peligro al bebé durante la etapa de gestación

L. VERDAGUER

Rechazar el consumo de alcohol o tabaco, hacer ejercicio suave y seguir una dieta equilibrada son hábitos esenciales durante el embarazo, pero no los únicos. Los expertos también recomiendan cumplir con todos los controles médicos y tener en cuenta qué alimentos evitar para no poner en peligro la vida del feto.

**O**ptar por una alimentación saludable y seguir los consejos médicos son pautas que tienen especial relevancia durante el embarazo. Así lo aseguran los especialistas, que hacen hincapié en la importancia de llevar a cabo los exámenes prenatales regularmente. «Desde que se sospecha el embarazo, hay que concertar cita con un profesional que supervise la gestación y que ya en la primera visita estimará la fecha aproximada del parto», explican al respecto.

Los objetivos de la primera revisión son también conocer el estado de salud de la embarazada y su pareja -para saber si existe algún factor especial a tener en cuenta-, así como hacer una valoración global del embarazo y el control de las constantes en la mujer.

Posteriormente, cada especialista establece un calendario de visitas según las condiciones particulares de la embarazada, en las que se controla el peso y la tensión y se llevan a cabo pruebas prenatales, como ecografías y analíticas para el diagnóstico precoz de malforma-



Un niño, en un gesto cariñoso, besa la barriga de su madre, en avanzado estado de gestación. / L. M.

ciones o del Síndrome de Down.

A las mujeres que tengan antecedentes de alteraciones cromosómicas o a las mayores de 35 años -por tener un riesgo de malformaciones congénitas más elevado que en edades más tempranas-, se les recomienda asimismo la realización de la amniocentesis, una prueba prenatal en la cual se extrae una

pequeña muestra del líquido amniótico. Pese a que se realiza muy frecuentemente, los especialistas advierten de que se trata de una prueba invasiva que conlleva un «pequeño riesgo» de pérdida fetal.

A lo largo del embarazo también se llevan a cabo pruebas específicas como el Test de O'Sullivan, que sirve para descartar una diabetes

gestacional o, si es necesario, el test de Coombs indirecto, prueba especialmente importante en gestantes con Rh negativo, porque «confirma la correcta evolución del embarazo y permite la administración de una inmunoglobulina específica que garantiza la ausencia de complicaciones», argumentan los expertos.

Además del control médico, es importante seguir una alimentación saludable y equilibrada durante el embarazo y tomar los suplementos recomendados por el especialista, como el ácido fólico -para reducir el riesgo de que el bebé nazca con un defecto del tubo neural-, o el hierro, en caso de necesidad. Existen ciertos alimentos que se deben evitar durante esta etapa por la posibilidad de provocar listeriosis o toxoplasmosis, enfermedades que pueden poner en peligro la vida del feto y provocar anomalías o abortos.

Así, se aconseja retirar de la dieta los quesos cremosos no pasteurizados, los huevos crudos o bien alimentos que contengan huevo crudo, la carne, el pescado o el marisco crudo o poco hecho y los embutidos, además de las verduras sin lavar. Para no contraer la toxo-

**Se aconseja eliminar de la dieta carnes y pescados crudos o poco hechos para evitar infecciones**

plasmosis es importante -si se tienen gatos como mascotas- abstenerse de limpiar el cajón de los excrementos de los animales, puesto que esta enfermedad se puede contagiar al entrar en contacto con las heces de gato, que puede ser portador del *Toxoplasma gondii*.

No menos importante es corregir hábitos perjudiciales para la salud de la madre y la del bebé como el consumo de alcohol o el tabaco, que se asocia con un mayor riesgo de aborto espontáneo, partos prematuros y bebés de bajo peso. Otra recomendación vital, añaden los expertos, es la de no tomar medicamentos sin indicación del médico, puesto que «incluso algunos fármacos de venta sin receta médica que suelen ser seguros, están prohibidos durante el embarazo debido a posibles efectos adversos sobre el bebé».





Un peluquero se dispone a cortar la melena de su cliente. / E. M.

## Combatir la caída del cabello

En otoño, emplear los productos adecuados a cada tipo de pelo y evitar el estrés puede ayudar a frenar la pérdida de cabello

L. V.

Emplear productos capilares adaptados a cada tipo de pelo y evitar las agresiones en la medida de lo posible son algunas de las recomendaciones de los expertos para paliar la caída excesiva de cabello que se suele producir durante los meses de otoño, una situación que pese a ser habitual inquieta a muchos de los que la padecen.

Según el momento vital o la época del año, el cabello es más propenso a la caída. La estación otoñal, advierten los expertos, es precisamente una de estas etapas, tanto por la adaptación a las nuevas condiciones climatológicas como por las agresiones a las que hemos sometido a nuestro pelo durante el verano, a través de largas horas al sol y el contacto continuo con el agua del mar o de las piscinas.

Con todo, y pese a que se trata un proceso natural, los expertos aconsejan seguir una serie de pautas para disminuir la excesiva caída del

cabello, que comienzan por llevar una dieta equilibrada y sana. No menos importante, prosiguen, es emplear un champú suave y adecuado a las características de la melena y no usar peinados apretados, puesto que «pueden dar lugar a una lenta pero constante caída de cabello»; a estas recomendaciones se suma la de evitar el secador o la plancha, optando por secar el pelo con toalla o al natural.

En la vida cotidiana, concluyen los entendidos, conviene abandonar hábitos perjudiciales como el tabaco, además de evitar el estrés y el cansancio excesivo.





Tres hombres de mediana edad concentrados durante una partida de petanca en un parque. / E. M.

## La importancia de visitar al urólogo

A partir de los 50 son aconsejables las revisiones anuales pues la detección precoz de problemas facilita su curación / El cáncer de próstata es el tumor más frecuente en los países occidentales

E. M.

Es necesario concienciar a la población masculina de la importancia de acudir al urólogo para revisiones rutinarias con el fin de prevenir enfermedades de la glándula prostática, tales como la hiperplasia benigna de próstata (HBP) o el cáncer de próstata, que es el tumor más frecuente en los países occidentales.

Un llamamiento que realizan desde el propio Centro de Urología, Andrología y Salud Sexual de Baleares ya que entra dentro de sus objetivos de divulgación sanitaria. Los problemas de prostatismo aparecen principalmente en los hombres de a partir de 50 años de edad y, por tanto, son aconsejables las revisiones anuales con el fin de obtener un diagnóstico lo más rápidamente posible.

Una encuesta reciente revela que un 69,5% de los españoles con más de 50 años ha sufrido algún síntoma relacionado con la próstata el último año; sin embargo, sólo

un tercio ha acudido al urólogo, explican detalladamente en una nota desde el mismo centro. El cáncer de próstata es el tumor más frecuente en los países occidentales. De hecho, actualmente constituye la segunda causa de muerte por neoplasia en el varón, tras el cáncer de pulmón y afecta a 100 de cada 100.000 varones.

Asimismo facilitan una serie de síntomas que podrían hacer pensar que uno padece un trastorno de próstata cuando: aumenta el número de veces que necesita orinar tanto de día como de noche; disminuye la fuerza habitual del

chorro y se presenta un goteo al terminar de orinar; tiene a menudo una necesidad urgente de orinar; debe esforzarse para empezar a orinar; después de orinar, incluso dos o tres veces en un corto espacio de tiempo, tiene la sensación de que aún le queda orina en la vejiga; no puede orinar y retiene toda la orina.

En cuanto al tratamiento de la HBP o próstata agrandada, se han realizado grandes progresos y entre ellos destaca el sistema de Láser KTP Green light, «el avance más importante que se ha realizado en los últimos 25 años», asegu-

ran desde el Centro de Urología. Esta nueva técnica utiliza una luz láser de color verde en unión con una fibra óptica especialmente diseñada para esta aplicación. La unión de ambas (láser y fibra) permite vaporizar tejidos blandos de la próstata agrandada, ampliando el canal uretral prostático. Este método fue desarrollado a lo largo de cinco años de investigación clínica en la Clínica Mayo de Rochester, Minnesota (EEUU). En Baleares, el pionero en incorporar esta tecnología fue el Centro de Urología y a día de hoy los doctores Mariano Rosselló y Alfredo Mus «asesoran la mayor experiencia de nuestra comunidad autónoma, con más de 600 casos realizados desde el año 2006».

El perfil del paciente que puede someterse a esta intervención es aquel con una próstata agrandada de cualquier peso, a cualquier edad, que viene padeciendo los problemas propios del prostatismo. Es decir, que orina con poca fuerza, con mucha frecuencia, tiene dificultad para empezar a orinar... En cuanto a las ventajas de este método láser apuntan a que es mínimamente invasivo, se realiza con anestesia loco-regional y ofrece resultados tan duraderos como las opciones quirúrgicas más agresivas.

Según el Centro de Urología, y de acuerdo con los datos clínicos, «ningún otro procedimiento para el tratamiento de la próstata agran-

**Orinar con poca fuerza, con mucha frecuencia y dificultad para empezar son síntomas que hacen pensar que se padece un trastorno de próstata**

dada manifiesta un alivio de los síntomas tan inmediato» como el citado tratamiento. A diferencia de otros procedimientos para tratar esta misma dolencia (operaciones de RTU o prostatectomía retro-púbica), el paciente no tiene que permanecer ingresado durante siete u ocho días.

Esta técnica requiere una estancia en clínica de 24 horas (en la mayoría de los casos), prácticamente no produce pérdida de sangre (idóneo para pacientes que toman anticoagulantes) y el período de recuperación es muy rápido. La sonda sólo se lleva durante 24 horas y se reduce el riesgo de padecer incontinencia urinaria e impotencia sexual postoperatoria. La vaporización foto-selectiva de la próstata supone «otro gran avance de cara a mejorar el servicio y seguir en la vanguardia de los tratamientos médico-clínicos».

Por otra parte, para los casos en los que la próstata presenta un tumor maligno, el Centro ofrece una técnica muy novedosa en exclusiva en Baleares: la criocirugía. «Consiste en aislar el tejido maligno mediante un proceso de congelación localizada que está dando muy buenos resultados como alternativa a la cirugía abierta (prostatectomía radical) en aquellas próstatas menores de 40g». Aunque el diagnóstico temprano de este tipo de cáncer es importante para aumentar las posibilidades de curación.





# Reparar la piel tras el verano

Esta temporada es el momento de paliar los efectos secundarios del 'sol y playa'

L.V.

Una exfoliación completa y una correcta hidratación de forma regular son pautas necesarias para combatir los efectos del verano en la piel.

La piel, advierten los especialistas, es una de las partes del cuerpo que se debe cuidar durante cualquier época del año, si bien durante el otoño hay que prestarle especial atención, especialmente para paliar los efectos secundarios del verano, causados por los días de sol, playa y piscina.

«Una de las partes de nuestro cuerpo que más afectada se ve con la llegada del otoño es la piel, que se reseca y pierde brillo», reiteran los entendidos, que asimismo recuerdan que en esta época también son habituales los brotes de dermatitis atópica, una afección inflamatoria que provoca que la dermis reaccione exageradamente ante estímulos

como un ambiente más frío, una mayor humedad ambiental o la calefacción.

Con todo, es posible evitar los estragos de la nueva estación en la piel, llevando a cabo una serie de cuidados básicos que incluyen una buena exfoliación de la piel después del verano -para compensar los excesos con el sol- y una posterior hidratación de forma periódica, a ser posible con cremas que contengan vitaminas, ácidos grasos o aloe vera.

A los cuidados generales, por otra parte, hay que sumar una atención especializada al rostro, especialmente sensible a los efectos del frío.

En cuanto a las recomendaciones dirigidas a las personas que padecen dermatitis atópica -un enfermedad muy frecuente entre la población infantil-, los especialistas aconsejan realizar baños con agua templada, añadiendo sustancias emolientes, y que empleen para su higiene un jabón de PH ligeramente ácido y sin agentes irritantes, sin olvidar la aplicación de una crema emoliente tras el baño.



Una mujer se realiza un tratamiento de belleza. / E. M.



## Dolor de espalda y piojos, la otra cara de la vuelta al cole

El peso de la mochila no puede superar el 15% del peso del niño / También es importante un calzado flexible y antideslizable y un desayuno nutritivo

P. N.

La readaptación a los hábitos lectivos no siempre resulta fácil a pesar de que la vuelta al cole suponga el reencuentro con los compañeros. No sólo es una cuestión emocional sino física, pues el regreso a las aulas también trae consigo algunos problemas: dolor de espalda, mala visión o la aparición de piojos.

**P**ero se pueden minimizar si se siguen las recomendaciones de la Asociación Española de Pediatría (AEP). Y es que cargar con libros, cuadernos, carpetas y demás material escolar, sin ir más lejos, es una de las cuestiones más problemáticas para los estudiantes, a pesar de que todavía no se dispone de datos científicos que demuestren que el peso de las mochilas son

las causantes directas. Un consejo a tener en cuenta es que la maleta escolar no supere entre el 10 y el 15% del peso total del niño o niña, que el alumno lleve las dos asas en los hombros y colocada por encima de la cintura a fin de evitar la sobrecarga muscular, explica el coordinador de prevención y seguridad de la AEP, el doctor Jordi Pou, a la agencia Europa Press. Otros aspectos son que el material de mayor peso se coloque en la parte baja de la mochila, que no disponga de muchos compartimentos para evitar cargar con cosas innecesarias, que las asas sean anchas, acolchadas y regulables y que el tamaño no sea superior al del torso del niño.

Si se opta por una maleta con ruedas, muy de moda, el pequeño deberá alternar la mano para «evitar descompensar la musculatura» y no forzar la muñeca con la misma postura (agarrar también con la palma hacia arriba), detalla la Organización de Consumidores y Usuarios (OCU). Desde la Asociación Española de Pediatría abogan asimismo



Dos jóvenes, que cruzan un paso de cebra, cargando con sus mochilas. / E. M.

por la práctica regular de ejercicio físico para reforzar y desarrollar la musculatura, que dispongan de taquillas en las escuelas o que los libros se distribuyan por fascículos.

Para descartar problemas de pies, el calzado debe permitir la libertad de movimientos en su interior, que los dedos tengan espacio

suficiente y que la suela sea flexible y antideslizante. Desde la OCU continúan: el talón tiene que quedar firme, sujeto; el borde superior del zapato es aconsejable que esté acolchado para no sufrir rozaduras y los cordones deben ajustar el calzado al empeine.

El desayuno es realmente impo-

rante para afrontar con energía la actividad diaria. «Es la comida más importante del día y debería cubrir un 25% de las necesidades calóricas diarias», aseguran desde la AEP. No hacerlo se traduce «en falta de concentración y bajo rendimiento físico e intelectual». Un desayuno de alta calidad nutritiva debería incluir «un lácteo (vaso de leche, yogur, queso fresco); un cereal (pan, galletas, bizcocho, copos); una fruta (una pieza natural entera o su zumo)»; aceite de oliva, lo mejor para acompañar el pan; y se admite mermelada o embutidos con poca grasa. Diez o quince minutos son «suficientes» para desayunar bien, por eso es fundamental que se incorpore a nuestro día a día como una rutina.

Los problemas de visión igualmente se detectan más fácilmente con el regreso a las aulas. Preguntar al pequeño si ve bien o incluso hacer pruebas en casa ayuda a detectar rápidamente cualquier incidencia. Por supuesto, son necesarias las revisiones oculares llevadas a cabo por un especialista y más aun cuando padecen miopía, hipermetropía o astigmatismo, por ejemplo. Cabe recordar que la Organización Mundial de la Salud (OMS) establece la primera visita al oculista a los cuatro años.

Los piojos traen de cabeza a los padres, además de a los niños, y desde la AEP señalan a Europa Press que en los últimos años se ha producido un aumento notable sin motivo. Sin embargo, instan a que el tratamiento se realice con paciencia y a conciencia cogiendo el cabello del niño pelo a pelo y examinarlo bien. Un esfuerzo que se verá recompensado, pues al desparasitarse correctamente no vuelven a aparecer.





MARÍA ARNAZ

Es una gran desconocida para muchos aunque no para los odontólogos, que la detectan a diario entre los pacientes que asisten a sus consultas en mayor o menor grado. Hablamos de la odontofobia, un miedo -a veces justificado y otras no- al dentista, el tratamiento o la clínica dental. El 50% de las personas que van al dentista padece sensación de incomodidad, algo que, como ocurre en todo tratamiento médico, afecta al resultado de las terapias. Es mejor relajarse y confiar en el especialista.

La odontofobia llevada a sus niveles más extremos, comparable al pánico y a la angustia que sufren las personas que tienen fobia a subirse a un avión, sólo afecta oficialmente al 1% de la población. Sin embargo, es difícil conocer el número real, ya que, como señala el presidente del Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de Baleares, Guillem Roser, «las personas que sufren de esta fobia no van al dentista. Una cosa es la estadística y otra la realidad que el odontólogo vive a diario».

Un dato que sí parece reflejar la realidad es que el 50% de las personas que van al dentista tienen sensación de incomodidad; un desconocido está invadiendo su espacio íntimo y salta la alarma en el sistema psicológico. Pa-

## Cómo sobreponerse el miedo al dentista

A la mitad de la población le incomoda acudir al odontólogo, por lo que se recomienda elegir a alguien de confianza, no esperar a tener problemas en la boca y compartir los temores con el profesional



Primer plano de algunos de los instrumentos del odontólogo, al fondo de la imagen junto al paciente. / E.M.

ra este experimentado especialista es fácil de detectar: «mediante los gestos, en cómo se siente la persona, coloca las manos, los pies, cómo gesticula. Todo ello te indica el grado de tensión de la

persona. El profesional pone en marcha una serie de recursos para romper la barrera, por ejemplo cambiando el esquema de comunicación y sorprendiéndole con algún comentario trivial, haciéndonos

partícipes de la tensión. Es parte de nuestro trabajo que el paciente se sienta cómodo».

Algo importante si tenemos en cuenta que la primera regla para que un tratamiento médico tenga

buenos resultados es la confianza que el paciente tenga depositada en el galeno. La mitad de los resultados de un tratamiento depende de la confianza y el *feeling* que tengan el paciente y el médico. Si el paciente dice «este médico no me gusta y el tratamiento no me va a funcionar, al final no funciona. Por eso las medicinas alternativas tienen los resultados que tienen, porque el paciente confía de antemano».

El miedo a ir al dentista puede estar justificado en personas que han tenido experiencias desagradables, por lo que afecta más a los mayores. En los niños, que también desarrollan este tipo de sensaciones incómodas, pesa más el desconocimiento y, en ocasiones, llega a estar infundido por los propios padres, que les amenazan con llevarles al dentista si se portan mal, como reconoce Guillem Roser.

Para estas personas es aconsejable minimizar al máximo la sensación de incomodidad y lo primero de todo es elegir un dentista que sea de confianza. «Ahora funcionan mucho los consultorios donde hay más de un dentista, por eso al elegir deberían hacerlo en base a opiniones de gente de su entorno que les generen confianza. Y que sea siempre el mismo. Es decir, reforzar la figura del dentista de cabecera y que sea el que te trate durante mucho tiempo».

### Música relajante

La boca es un espacio de nuestro cuerpo sometido a múltiples funciones. Con ella hablamos, reímos, respiramos, besamos, comemos... Todo esto conlleva un desgaste muy importante del que no somos conscientes. Por eso, un segundo consejo sería cuidar la boca como se merece. «Hay que visitar al dentista cada cierto tiempo, cada medio año o un año, el dentista debe decir cuándo. No hay que esperar a sentir dolor, porque esto quiere decir que se ha sobrepasado la capacidad de respuesta del propio cuerpo, con lo cual hay un daño. Esto hace que la visita al dentista sea incómoda, que la reparación sea dolorosa y costosa», asegura este especialista.

El paciente debe también compartir los temores con el dentista, la primera manera de enfrentarse al miedo. «Hay un refrán mallorquín que dice que el miedo, cuando te enfrenta a él, no es nada. Es importante hablarlo con el médico porque cuando desgracias con el paciente el miedo, se da cuenta que no es nada, que no es algo justificado. Por último, y de cara a los niños, aconsejo que los padres sepan manejar el mensaje y lleven a los niños al dentista cuando no hay problemas, así perderán el miedo».

Una música relajante en una consulta agradable ayudarán también a superar estas sensaciones incómodas.



# Los efectos secundarios del cambio de temporada

La modificación de los ritmos vitales por la reducción de las horas de luz puede provocar el síndrome afectivo estacional

LUIS VERDAGUER

No es por la 'vuelta al cole' ni por el final de las merecidas vacaciones... ni siquiera por la ya conocida como 'cuesta de septiembre'. La depresión otoñal, sentencian los expertos, responde a la alteración de los ritmos vitales o circadianos, los ciclos que tenemos todos los seres vivos y que preparan a nuestro organismo para el comienzo del día y de la noche.

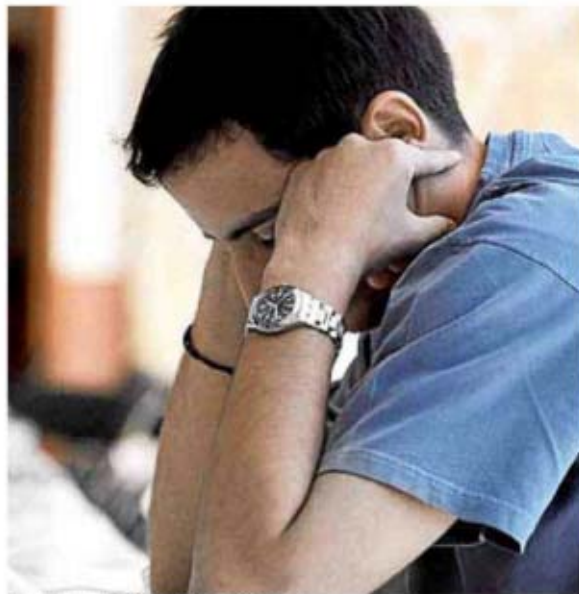
**C**ambios en el estado ánimo, reducción de la energía, desmotivación... Éstos son, explican los especialistas, algunos de los síntomas que aparecen en muchas personas con la primera caída de hojas. Y es que la llegada del otoño trae consigo un trastorno conocido como depresión otoñal -o síndrome afectivo estacional- que provoca importantes cambios del estado de ánimo.

Las modificaciones de los ritmos vitales derivadas de la reducción de horas de luz son el origen de este trastorno psicológico, que no afecta a todo el mundo por

igual. «Dado que el cerebro es muy sensible a las variaciones climáticas y horarias, todas las personas acusamos estos cambios, aunque de distinto modo: mientras algunas los asimilan con facilidad, otras sufren un proceso de adaptación más lento o difícil, que puede llegar a convertirse en depresión», argumentan al respecto los entendidos.

Concretamente, especifican, como consecuencia de las alteraciones, el organismo experimenta cambios hormonales, como el aumento de la melatonina, que disminuye la temperatura del cuerpo y también provoca la disminución de la serotonina, hormona importante en la regulación de los estados de ánimo.

Parece ser, apuntan algunos especialistas, que la depresión otoñal afecta sobre todo a mujeres entre 25 y 45 años -si bien otros sitúan preferentemente el tramo de edad en la veintena- y que es más frecuente en los países con menos horas de luz solar durante la época invernal. «Las regiones situadas en elevadas latitudes influyen en este tipo de depresiones, por la escasa luminosidad diaria durante esas estaciones», argumentan. Así, prosiguen, la gente que vive cerca del Ecuador tiene una tasa de incidencia poco significativa si bien en las cerca-



Un joven muestra síntomas de abatimiento. / E. M.

nías de los polos las víctimas del síndrome estacional serán sobre todo «aquellos predispuestos a desarrollar una depresión».

Los síntomas -algunos ya mencionados- son diversos y se asemejan a los característicos de

cualquier estado depresivo: desmotivación, sensación de tristeza, problemas de concentración, alteraciones en el sueño, irritabilidad... se trata de una sintomatología, no obstante, que «suele ir desapareciendo conforme el or-

ganismo se adapta a la nueva situación».

Para combatir este tipo de depresión, explican, lo ideal es «tratar de mantenerse activos y seguir el mismo estilo de vida que se tenía antes de la llegada del otoño». En cuanto se sospeche la posibilidad de padecer una depresión, es recomendable acudir al médico de familia o de cabecera, ya que puede elaborar un diagnóstico preciso -descartando que el estado del paciente tenga que ver con otras patologías-, valorando los síntomas y el historial y realizando las pruebas que considere necesarias.

También es importante seguir una alimentación, sana, variada y equilibrada, ya que, en algunos casos, la depresión otoñal se salda con la ingestión excesiva de calorías como consecuencia de los cambios hormonales, que provocan un descenso de la temperatura corporal y la necesidad de consumir más carbohidratos.

Por lo que respecta al tratamiento, los expertos recomiendan principalmente la fototerapia y en casos necesarios, los antidepresivos clásicos. A estos tratamientos se pueden sumar hábitos sencillos como aprovechar los días soleados, realizar ejercicio físico durante la mañana o, en el trabajo, instalar el escritorio cerca de la ventana.





# Causas y soluciones a la pérdida involuntaria de orina

La incontinencia urinaria se da en hombres y mujeres y en gran parte se debe al debilitamiento del músculo del suelo pélvico

P. N.

La incontinencia urinaria es la pérdida involuntaria de orina, del control vesical, y afecta a la calidad de vida de las mujeres y de los hombres. Además, existe la falsa creencia de que es una consecuencia natural del envejecimiento.

Así de contundente se muestra la doctora Fernanda Peraza, uróloga y andróloga, respecto a esta patología que no tiene «nada de natural», puesto que «siempre tiene una causa anatómica o funcional». Los tipos y las causas son diversas y existen distintos grados de severidad, sin embargo, es fundamental la consulta con el urólogo, subraya la especialista, quien relaciona la incontinencia urinaria en la mujer con las disfunciones sexuales femeninas.

En este sentido, continúa, «la mitad de las mujeres con alteraciones anatómicas o funcionales de piso pélvico presentan alteraciones del deseo sexual», por lo que es muy importante realizar una «evaluación minuciosa que incluye examen físico, análisis de orina, ecografía, cuantificación de pérdidas, diario miccional, pruebas de urodinamia y citoscopia», enumera Peraza, doctora en el Centro de Urología, Andrología y Sexología de Baleares. Con los resultados de las diferentes pruebas se establece un plan de tratamiento integral para mejorar el problema, ya que «lo importante es que hay soluciones». Existen, con todo, tratamientos farmacológicos,



Parte de la cara y torso de una mujer vestida deportivamente. / E. M.

reeducación, entrenamiento y rehabilitación vesical y del suelo pélvico, tratamientos quirúrgicos (colocación de cinchas pubovaginales, esfínteres artificiales, inyección de agentes expansores, entre otros).

En gran parte de los casos, explican respecto a esta patología otros expertos, la incontinencia urinaria se debe al debilitamiento de los músculos del suelo pélvico, entonces actos habituales como toser, levantar peso, reír, correr facilitan las

pérdidas. Aunque, obviamente, los músculos se pueden fortalecer de nuevo con unos ejercicios específicos. En el caso femenino, por ejemplo, entre las causas principales se apunta a los cambios que se producen en el parto, el embarazo o durante la menopausia y también por otro tipo de problemas médicos.

En relación a los hombres, los entendidos señalan que la incontinencia de urgencia (vejiga hiperactiva) es el tipo más común de in-

continencia urinaria y entre las causas más habituales destacan la próstata hinchada; las infecciones de orina; la existencia de nervios dañados, lesiones cerebrales; ciertos medicamentos; el sobrepeso; la diabetes; la operación de próstata.

Con la vejiga hiperactiva se tiene una necesidad imperiosa de miccionar y se expulsa de forma involuntaria. La incontinencia de esfuerzo, por su parte, origina pequeñas pérdidas debido a algún es-

fuerzo físico y se relaciona más con el debilitamiento de los músculos del suelo pélvico. Otro de los tipos es la mixta, que es una combinación de las dos primeras y que la experimentan entre un 10 y un 30 por ciento de los hombres. La incontinencia funcional (por no poder llegar a tiempo a consecuencia de problemas mentales o físicos); por rebosamiento (un flujo de orina constante); o gotear tras ir al baño, por no vaciarse del todo la vejiga, son otras tipologías.

## En los niños

Obviamente hay que acudir siempre a un especialista para consultar el problema, quien le aportará la solución más adecuada e individualizada, que abarca desde las pautas para un cambio de hábitos hasta tratamientos médicos pasando por fisioterapia.

Algunos estudios arrojan datos como que a los diez años, uno de cada quince niños sigue mojando la cama y que la enuresis nocturna es el tipo más común de incontinencia infantil. La diurna tiene menor incidencia, la padecen entre un dos y un cuatro por ciento de los pequeños de entre cinco y siete años.

¿Los motivos? Porque tienen un sueño más profundo y no perciben 'la señal', si el niño está nervioso, ansioso, o bien por alguna discapacidad o dolencia concreta.

Evitar la ingesta de líquidos justo antes de ir a dormir; despertar al niño cuando los padres vayan a acostarse para ir al baño; explicarle que suele ser algo temporal por lo que no se tiene que avergonzarse; y armarse de paciencia, pues la mayoría dejan de mojar la cama cuando crecen, son algunas recomendaciones prácticas.



### Mañana tendrá lugar una caminata por la fibrosis quística

Rebecca Borràs y su hermana Mollie-Ann, de doce años y que padece fibrosis quística, han organizado una caminata con el fin de recaudar fondos para la Fundació Respiralia, organización que apoya a las personas que sufren dicha enfermedad que afecta a los pulmones, sistema digestivo y reproductor. El itinerario partirá desde la Plaça des Pins de Ciutadella a las 10 horas y se dirigirá hacia Sa Caleta, Santandria y Es Pinaret para después regresar al punto de destino. Se aceptan patrocinios desde un euro por kilómetro recorrido o una cantidad fija que se puede entregar al participante o ingresarlo en un número de cuenta. Más información en el 670.854.753.





**BALANCE** • Cien días de Bauzá

**LAS FECHAS**

**18 JUNIO**

El presidente Bauzá toma posesión del cargo en un acto celebrado en el Consolat con la asistencia de Mariano Rajoy.



**20 JUNIO**

El vicepresidente económico y los seis consellers del nuevo Govern toman posesión de sus cargos.



# 100 DÍAS

## Los recortes marcan el inicio de la 'etapa Bauzá'

- ▶ El nuevo Govern analizó la situación económica heredada y descubrió que el déficit acumulado superaba los 1.000 millones
- ▶ El Ejecutivo ha eliminado inversiones y gastos para contener el gasto entre las protestas de algunos colectivos sociales

**JUAN MESTRE**

Los cien días son el periodo de gracia que suelen dar los partidos de la oposición al gobierno de turno antes de evaluar su gestión. Cien días pueden parecer pocos para demostrar cómo se va a gestionar, pero permiten adivinar algunos indicios sobre los gobiernos que arrancan.

Estos cien días de Govern de Bauzá han estado marcados por el dinero. O, mejor dicho, por la falta de dinero. Los problemas de tesorería han capitalizado los primeros tres meses del gabinete de Bauzá, centrado en conocer las cuentas heredadas de la pasada legislatura y en buscar liquidez en tesorería para pagar con urgencia a los proveedores.

**Elecciones**

Antes de las elecciones ya comenzaron a aparecer asociaciones que reclamaban dinero, pero Bauzá descubrió poco después de tomar posesión de su cargo que la situación era peor de la que creía.

**▶ EQUIPO**

Bauzá presentó un Govern superreducido con apenas siete consellers y 31 directores generales

**▶ DÉFICIT**

La ministra Salgado aceptó el plan de viabilidad, que suponía ahorrar 380 millones

la presentación de un super reducido equipo de gobierno. Nunca un Govern había contado con apenas seis consellers, un vicepresidente y 31 directores generales.

El recorte en el staff del gabinete autonómico sería la primera señal de lo que vendría después. De hecho, la palabra recortes ha aparecido en buena parte de los titulares relacionados con el Govern.

La primera medida adoptada por el Ejecutivo de Bauzá fue dar a conocer la situación económica de las arcas autonómicas. Bauzá y sus consellers sabían que no había dinero, pero desconocían la situación real. La primera decisión, por lo tanto, consistió en evaluar la situación financiera y, posteriormente, presentar el plan de saneamiento ante el Consejo de Política Fiscal.

Después de varios intentos por parte del anterior Govern, el plan de estabilidad fue finalmente autorizado por el Gobierno central. En rueda de prensa,

Continúa en la página siguiente ▶



Los sindicatos protestan ante el conseller Bosch.

No había dinero para pagar las deudas y tampoco posibilidad de pedir créditos a las entidades financieras. Los cien días arrancaron con

**GABINETE**

El organigrama del Govern se reduce más de la mitad

El president del Govern aprovechó el debate de investidura para anunciar que su gabinete tendría un vicepresidente, seis consellers y 31 directores generales. En relación al primer gobierno de Antich, el que confeccionó con UM, el nuevo Ejecutivo se reducía a más de la mitad, con un gran ahorro económico durante la legislatura. Bauzá garantizó que ahorraría 26 millones de euros.



**TRANSPORTE**

Paralización de las obras del tren de Artà por falta de dinero

El Govern ha decidido renunciar a continuar las obras del tren desde Manacor hasta Artà. El Ministerio de Fomento no abona las anualidades del convenio y el Ejecutivo tampoco tiene dinero para financiar las obras. Ante esta situación, Bauzá anunció que las obras deberían paralizarse. La vicepresidenta Salgado fue informada de esta decisión.



▲ **Manos vacías.** El presidente Bauzá se ha encontrado las arcas del Govern vacías y está pendiente de los bancos para empezar a pagar las deudas con los proveedores. En la foto, en la tribuna del Parlament.



## 28 JULIO

El Consejo de Política Fiscal aprueba el plan de saneamiento de Balears, que obliga a recortar 380 millones de los presupuestos



## 29 JULIO

El presidente Bauzá y el vicepresidente Aguiló se reúnen con las entidades bancarias para solicitar financiación.



## 9 SEPTIEMBRE

El Ejecutivo autonómico anuncia que 89 liberados sindicales de la Comunitat Autònoma deben volver a sus puestos de trabajo.



► Viene de la página anterior

Bauzá y el vicepresidente económico, Josep Ignasi Aguiló, explicaron que el déficit heredado por el Govern ascendía a 1.100 millones de euros, lo que obligaba a buscar créditos con urgencia para empezar a pagar a los proveedores.

El día después de anunciar que se pedirían créditos, Bauzá y su vicepresidente económico se reunían con las entidades bancarias para pedirles colaboración. El plan de saneamiento aceptado por el Consejo de Política Fiscal incluía recortes en las partidas de gasto corriente y la supresión de subvenciones. Además, el Govern se comprometía a reducir

## ► PROTESTAS

La decisión de poner a trabajar a los liberados ha provocado la indignación entre los sindicatos

380 millones de sus presupuestos de este año.

El anuncio de recortes han generado no pocos rumores en torno a algunos departamentos, especialmente en sanidad y educación. El plan de saneamiento planteaba para el futuro cambios en el sistema de gestión de los hospitales públicos.

Algunos consellers han tenido que pasar los primeros 100 días soportando protestas sociales de los colectivos que creen que se verán perjudicados por los recortes. Sin embargo, la gran polémica llegaba con los sindicatos. El Govern aprobó una norma para poner a trabajar 89 liberados sindicales.

Los primeros 100 días de la «etapa Bauzá» han estado tan condicionados por la situación económica -ni la buena temporada turística ha rebajado el clima de pesimismo social- que no se habla de inversiones y proyectos de futuro. Simplemente, no hay dinero y los bancos parecen reacios a prestarlo.

## COMUNICACIÓN

### El conseller Antoni Gómez, director provisional de IB3

La dimisión de Pere Terrasa como director de IB3 obligó al Govern a aprobar un decreto ley para cubrir el vacío de poder en el canal autonómico. Dicho decreto ley preveía que el conseller de Presidencia, Antoni Gómez, fuese el conseller de forma provisional. Recientemente, Gómez ha cedido sus funciones al futuro director general, Jacobo Palazón.



El conseller Gómez se convirtió en director de IB3.

## LABORAL

### El Govern pone a trabajar a 89 liberados sindicales

Una de las medidas más controvertidas del Govern ha sido la decisión de poner a trabajar a 89 liberados sindicales. La propuesta del Ejecutivo suponía un importante ahorro económico, aunque los sindicatos lamentaron la postura del Ejecutivo que incumpliese un acuerdo adoptado entre las centrales sindicales y el Govern de Matas.

## ECONOMÍA

### Un decreto ley para ayudar a los emprendedores

En estos cien días, el Govern aprobó el decreto ley para ayudar a los emprendedores, una medida que fue convalidada por el Parlament en el pleno del pasado martes. Este decreto ley fue anunciado por Bauzá en campaña electoral. Persigue ayudar a los empresarios, desde el punto de vista burocrático, a que puedan crear nuevas empresas.





M. GONZÁLEZ

## La Clínica Juaneda cuenta con el primer mamógrafo 3D por tomosíntesis

La Clínica Juaneda presentó ayer el mamógrafo 3D por tomosíntesis, que acaba de incorporar a su servicio de Radiodiagnóstico. Se trata de una técnica pionera que aporta importantes avances y facilidades en el diagnóstico precoz del cáncer de mama, ya que permite detectar un tumor antes de que se pueda palpar.

La Clínica Juaneda es el primer centro hospitalario de las Islas y el séptimo a nivel nacional en disponer de este mamógrafo digital de última generación, que estará disponible para las pacientes dentro de dos semanas.

### Aguirre

Esta técnica empezó a probarse el año pasado en Estados Unidos y Europa, por lo que es bastante reciente y una de las primeras personas que se ha beneficiado de su eficacia ha sido la presidenta de la Comunidad de Madrid, Esperanza Aguirre, a la que se le detectó un cáncer de mama con una momografía por tomosíntesis.

En la presentación realizada ayer por Red Asistencial Juaneda en Palma

### ► DETECCIÓN

Es una técnica pionera que permite detectar tumores antes de que se puedan palpar

### ► EN DOS SEMANAS

Esta técnica de última generación estará disponible en la clínica dentro de dos semanas

Aquarium intervinieron tres de los mejores expertos en radiología de la mama en España: la doctora Marina Álvarez Benito, jefa del Servicio de Radiodiagnóstico del Hospital Reina Sofía de Córdoba y presidenta de la Sociedad Española de Diagnóstico por Imagen de Mama (SEDIM); la doctora Paula Martínez Miravete, responsable del Área de Patología Mamaria del Centro Médico Ginecológico de Zaragoza, y el doctor Melcior Sentís, médico consultor senior del Área de Radiología



Gabriel Huguet y los doctores Alguersuari, Ibarburen, Martínez, Álvarez y Sentís. ■ Foto: M.A.C.

de la Mama y Ginecología UDIAT-CD de la Corporació Parc Taulí de Sabadell.

Cada uno de estos expertos impartió una ponencia y explicaron las posibilidades del nuevo mamógrafo por tomosíntesis, un mamógrafo digital que es como un escáner que permite

visualizar lesiones tumorales aún no palpables, gracias a los 50 cortes de un milímetro que realiza durante la exploración. Estos cortes recogen las estructuras mamarias y delimitan con más precisión los bordes de las lesiones. Así, disminuyen las falsas alarmas

y se evitan biopsias innecesarias que angustian a la paciente.

El mamógrafo 3D por tomosíntesis se ha convertido ya en una herramienta útil en la detección precoz del cáncer, que es la mejor manera de luchar contra esta enfermedad.



## La Xunta de Galicia suprimirá 120 liberados sindicales en sanidad, educación y justicia

**La Xunta de Galicia** recortará un total de 120 liberados (representantes de los trabajadores que dedican el tiempo completo de su jornada laboral a tareas sindicales) en áreas como sanidad, educación y justicia, lo que supone el 40% del total de personas dedicadas a estas tareas.

El encargado de anunciar este recorte de gasto fue el consejero de Presidencia,

Alfonso Rueda, que presidió este jueves la reunión semanal de la Xunta en ausencia del presidente, Alberto Núñez Feijóo, quien realiza estos días un viaje oficial a Panamá y México.

Rueda calculó que con la supresión de esos 120 liberados, para los que no hará falta buscar sustitutos, se podrían ahorrar hasta unos cuatro millones de euros anuales.





# CIENCIA

## Genética contra las enfermedades

### Divulgación en la Noche de los Investigadores

Somos conscientes de que no todos reaccionamos igual ante las mismas enfermedades o infecciones. Factores genéticos y ambientales —entre los que se incluirían los biológicos— pueden influir hasta hacer que incluso hermanos gemelos univitelinos pudieran responder de forma diferente ante una agresión. La búsqueda y cada vez mejor caracterización de los aspectos moleculares y genéticos subyacentes a muchas y variadas patologías convertirán la medicina del futuro, al menos en los llamados países del Primer Mundo, en personalizada, con nombre y apellidos.

#### Genes y sida

Cuando no se toma medicación contra el VIH, muchos pacientes sufren un deterioro del sistema inmune rápido, favoreciendo la emergencia de infecciones oportunistas a partir, en los casos más acusados, de los primeros meses. Sin embargo, y sin que la ciencia pudiera dar una explicación molecular adecuada hasta la fecha, otros pacientes infectados por este retrovirus podían vivir más de 15 años sin deterioro manifiesto. En este sentido, científicos del instituto de investigación del Sida IrsiCaixa y del departa-

Hoy se celebra en más de 30 países europeos *La Noche de los Investigadores*. Con este motivo, El Cultural repasa, de la mano de José Antonio López Guerrero, del Centro de Biología Molecular Severo Ochoa, algunos de los avances más significativos en genética.

mento de salud de Cataluña han identificado seis genes que podrían determinar la evolución de la infección por VIH. El estudio ha sido publicado en el *Journal of Clinical Investigation* y se ha centrado en 66 pacientes, de quienes se sabía hasta la fecha de la infección, por lo que resultó moderadamente sencillo hacerles el seguimiento —mediante recuento linfocitario— del deterioro inmunológico. La meta consistiría en llevar a cabo pruebas genéticas para acceder a terapias en fases tempranas de infección, cuando todavía no hay signos evidentes de la enfermedad. Al parecer, se-

gún los investigadores, además de permitir profundizar en las bases moleculares de dicha infección, conociendo qué genes están implicados se podrá predecir la eficacia de los posibles tratamientos.

#### Los virus dan la cara

Sin abandonar el campo de la virología, aunque cambiando de familia, un reciente estudio en *PLoS Pathogens* dirigido por Luis Enjuanes, del Centro Nacional de Biotecnología (CSIC), muestra cómo un gen viral es capaz, por sí solo, de contrarrestar la respuesta antiviral del hospedador. La evolución nos muestra una y otra vez la adaptativa reciprocidad entre patógenos y sus anfitriones. Por ello, conocer los mecanismos de supervivencia de un virus en el interior celular resulta molecular, celular y hasta clínicamente valioso. El estudio se centró en el gen 7, específico del coronavirus de la Gastroenteritis Porcina Transmisible —“primo” lejano del agente causante del SARS (síndrome agudo respiratorio severo)—. Que un solo gen pueda afectar a la respuesta celular antiviral no es algo que se vea todos los días pero, por si fuera poco, elaborando un virus carente de dicho gen 7 —cuyo pro-

ducto se uniría a un factor antiviral denominado fosfatasa 1— se producía un aumento de la muerte celular debido, probablemente, a los propios mecanismos antivirales capaces de causar la parada de la síntesis proteica celular —mecanismo denominado *Shut-off*— y posterior muerte mediante apoptosis. Los autores sugieren que el virus, que necesita células viables para su ciclo de infección, reduciría mediante este gen los daños causados a la célula —y por tanto al individuo— aumentando, al mismo tiempo, sus opciones de diseminación.

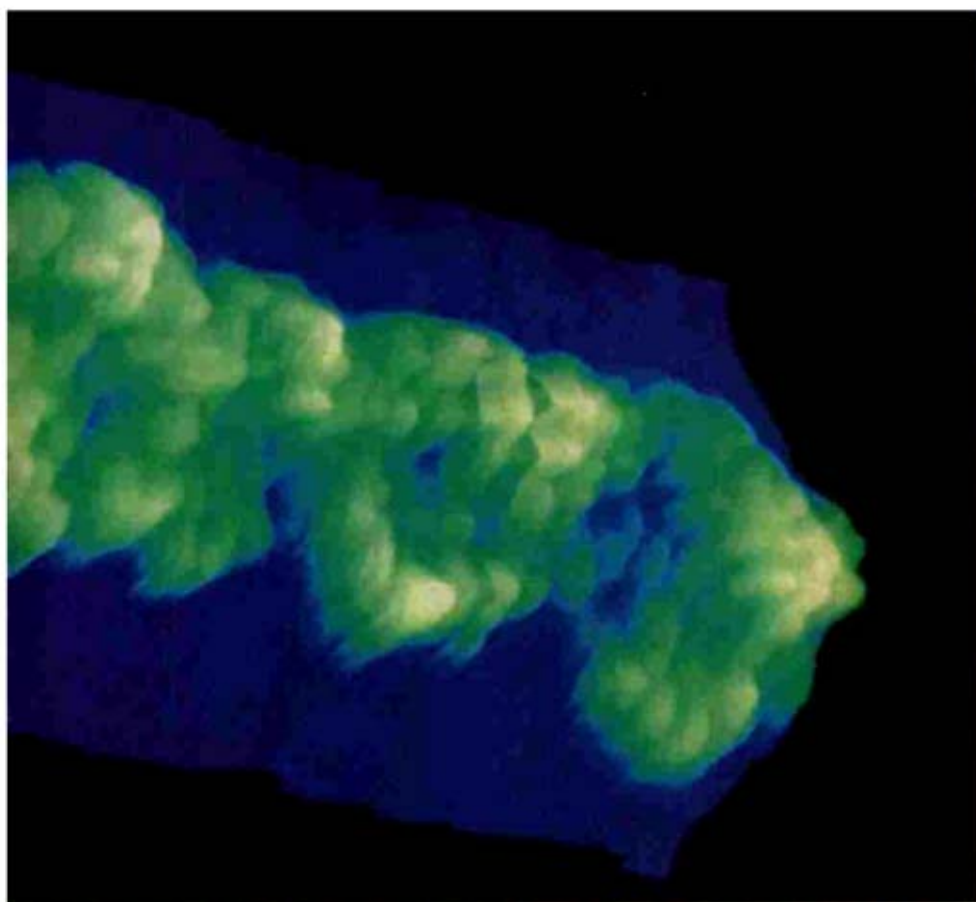
#### Vitamina A en organogénesis

Otro campo en donde se hace evidente el avance en el conocimiento genético es el de la embriogénesis. Desde que un óvulo es fecundado hasta que el embrión adquiere su fisiología completa, las células se van especializando para dar lugar a los diferentes órganos y tejidos. Muchos de los mecanismos que re-



MICROFOTOGRAFÍA  
ELECTRÓNICA QUE  
MUESTRA PARTE DE  
UNA MOLÉCULA DE  
ADN. DE CIELO Y  
TIERRA. PHAIDON.





gulan estos procesos siguen siendo una incógnita, pero otros empiezan a ser desvelados. Investigadores del Instituto de Biomedicina y Biotecnología de Cantabria, coordinados por Marian Ros, han descubierto el mecanismo que activa y estimula la expresión génica que dispara el desarrollo de las extremidades en un embrión de pollo. Curiosamente, el proceso se dirige a través de la señalización de, entre otros compuestos, el ácido retinoico, un derivado de la vitamina A. Según publica *Science*, el estudio se centró en el homólogo humano del eje próximo-distal, el que iría desde el hombro hasta la mano. Además del retinoico, el estudio sugiere que la señal necesaria para activar el proceso de dicho desarrollo se compone de factores de crecimiento fibroblástico y de la proteína Wnt3-a (WNT). Según Ros, este descubrimiento es un

tímido avance que algún día podría servir para la fabricación de órganos y extremidades.

#### Daño en el ADN, catástrofe celular

Pocas ciencias han avanzado tan profundamente en el último medio siglo como la biología molecular. Desde aquel grito histórico –y probablemente histórico– de Francis Crick anunciando que había descubierto la molécula de la vida se sabe que, efectivamente, nuestros más de 3.000 millones de pares de bases –nucleótidos– constituyentes del ADN conforman toda nuestra esencia vital, morfológica, fisiológica y, en cierta medida, hasta conductual. Mantenerlo inteligible, con fidelidad de copia, generación tras generación es una de las actividades más importantes de un ser vivo. Para evitar que daños en el ADN desemboquen en procesos, por

ejemplo, cancerosos, la célula dispone de mecanismos que, entre otras, requieren helicasas –enzimas que separan las hebras del ADN– y nucleasas –enzimas que cortan el ADN–. En este sentido, un equipo internacional de investigadores, nuevamente con participación española, ha descrito un mecanismo que permite reparar las cadenas de ADN dañadas. Según ha publicado *Molecular Cell*, una pequeña secuencia genética capaz de mantenerse unida a una proteína específica permitiría mantener separadas las dos hebras de nuestro genoma durante la reparación. Estudiada en la bacteria *Bacillus subtilis*, la proteína se denomina AddAB –enzima que posee actividad helicasa y nucleasa dependiente de ATP– y requiere la presencia de la pequeña secuencia genética llamada *Chi* para generar una estructura de anillo que

mantiene las dos cadenas de ADN separadas. Este nuevo estudio arroja luz en uno de los puntos más críticos para la vida: la transmisión fiel a los tataranietos de nuestras características genéticas.

#### Adicción a la fritanga

¿Recuerdan aquello de “no podrá probar sólo una patata”? Ahora, la ciencia muestra el motivo. Un grupo de investigadores del Departamento de Farmacología y Bioquímica de la Universidad de California acaba de publicar en *PNAS* un análisis que podría explicar la adicción, por ejemplo, al consumo de productos grasos como las patatas fritas. El estudio se centró en el papel que juegan las señales endocannabinoides en el intestino de ratas para controlar la ingesta de dietas grasientas. El sistema endocannabinoide –no muy alejado molecularmente de algunos componentes presentes en la marihuana– podría participar en la ingesta de alimentos, apetito o balance energético. Tras ingerir alimento graso, se genera una señal que, desde la lengua, viajaría hasta el cerebro y, a través del nervio vago, llegaría al intestino para estimular la producción de dichos endocannabinoides, los cuales, a su vez, pueden proporcionar la conocida sensación de insaciabilidad. Conociendo estos mecanismos moleculares y a través de compuestos antagonistas, los científicos, coordinados por Daniele Piomelli, apuestan por futuros tratamientos contra la obesidad a través de la regulación de la sensación del apetito y saciedad.

■ La revista *Molecular Cell* arroja luz sobre uno de los puntos más críticos para la vida: la transmisión fiel a los tataranietos de nuestras características genéticas

JOSÉ ANTONIO LÓPEZ GUERRERO





# Los derechos del sordo se quedan en el papel

La ley de la lengua de signos apenas se cumple cuatro años después de ser aprobada ● El colectivo reclama que se agilice su desarrollo y rechaza los recortes sociales que le castigan por partida doble

JUAN G. BEDOYA

En España hay algo más de un millón de personas sordas, el 2,3% de la población. Es un tercio de los españoles con algún tipo de discapacidad, a los que la crisis económica está golpeando sobremedida. Cuando las Administraciones públicas dicen que ajustan gastos, suelen empezar por las ayudas a las organizaciones de estos colectivos. Es la queja de la Confederación Estatal de Personas Sordas (CNSE), que celebra mañana el 75 aniversario de existencia y el Día Internacional de las Personas Sordas. El martes pasado, la CNSE lanzó un manifiesto exigiendo el cumplimiento de la legislación vigente. "Las personas sordas no podemos dar ni un paso atrás", proclama Concepción Díaz Robledo, presidenta de la CNSE y vicepresidenta de la Fundación ONCE. Es sorda, nació en Cádiz hace 40 años y se licenció en Psicología, entre otros títulos universitarios cursados en la Universidad de Granada.

Díaz Robledo no solo está preocupada por los "recortes que afectan a las personas sordas en todos los ámbitos", sino también por ajustes más generales. Dice: "Cualquier recorte en servicios básicos como la educación o la sanidad afecta con más fuerza a los colectivos más necesitados, por el simple hecho de que parten de una situación de mayor necesidad y menores recursos. Los recortes en educación suponen un retroceso importante en un ámbito estratégico del que depende el futuro de las personas sordas, necesitadas hoy más que nunca de recursos como intérpretes, docentes sordos, profesionales sordos especialistas en lengua de signos, logopedas o profesorado de apoyo".

Fundada en 1936 por Juan Luis Mallorquín, la CNSE ha evolucionado mucho. Nació como una organización puramente asistencial y hace años que ejerce un papel de reivindicación e incidencia política. Es la entidad más representativa de las personas sordas en España, con 18 federaciones autonómicas y 118 asociaciones locales.

"El movimiento asociativo CNSE quiere lanzar un llamamiento a la sociedad para reivindicar la visibilidad de nuestro colectivo, la necesidad de que se cumplan las medidas que hagan posible la

En España hay más de un millón de personas con deficiencia auditiva

Una trabajadora social denuncia la caída de ayudas a las asociaciones

igualdad de oportunidades y el acceso a la información y la comunicación, y el reconocimiento a las compañeras y los compañeros que a lo largo de tantos años

han luchado por los derechos básicos de las personas sordas y han contribuido a la creación de una sociedad más respetuosa con la diversidad", dice la CNSE en el primer párrafo del manifiesto. El lugar escogido para lanzar mañana esta llamada de atención es el complejo deportivo Somontes, a las afueras de Madrid, donde habrá exposiciones sobre el bagaje histórico de este movimiento asociativo, y también sobre la llamada "cultura sorda".

Las celebraciones se mezclan con muchas decepciones y enfados, sobre todo por el lento desarrollo de la ley de la Lengua de Signos, aprobada en 2007 por las Cortes, en la que se establece la provisión de recursos para facilitar el aprendizaje de la lengua de signos, intérpretes y apoyo en los ámbitos educativo, sanitario, cultural, transportes; subtítulos en los medios de comunicación, publicidad, cine, teatros... La ley está muy poco cumplida. Esta es la



## La barrera se llama desconocimiento

El Ayuntamiento de Santander anunció el lunes pasado que organizará cursos de lengua de signos para los trabajadores municipales que realizan tareas de atención al público. Lo hace en colaboración con la Asociación de Sordos de Cantabria y es apenas una gota en el páramo del desconocimiento sobre cómo actuar ante las personas sordas.

Hay unanimidad en que el desconocimiento es la primera barrera a superar en la inserción social de la comunidad sorda. Pero el obstáculo mayor ahora es la crisis, que se ha llevado por delante el compromiso, incluso legal, de reservar un porcentaje de empleos a personas discapacitadas cuando una empresa supera el medio centenar de trabajadores. "Reclamamos una política de empleo en la que los servicios públicos se adapten a las necesidades de las personas

sordas y aumenten al 7% la cuota de reserva de empleo", dice el manifiesto emitido el martes por la Confederación Estatal de Personas Sordas (CNSE).

Pese a todo, al finalizar el segundo cuatrimestre de 2011 se habían cerrado 42.178 contratos a personas con discapacidad, frente a los 39.471 en el mismo periodo del 2010. Supone un 6,9% de incremento. La información la facilita mensualmente el Observatorio Estatal de la Discapacidad, de siglas OED.

En relación con la contratación general, la de personas con discapacidad presenta "un mayor dinamismo y se recupera algo mejor de la crisis, como ya ocurría en los últimos meses de 2010", afirma el OED. Así, mientras que el número de contratos realizados a personas con discapacidad aumentó un 6,9% de enero a agosto de 2011 respecto a ese mismo

periodo de 2010, la contratación general lo hizo en solo un 1,4%. El incremento es mucho mayor si se comparan las cifras con las de 2009. Son las ayudas estatales y, sobre todo, la presión de la Administración para que las empresas cumplan con la reserva del 2% de la plantilla para discapacitados las que explican este fenómeno. "Quien no cumple no puede participar en concursos públicos", recuerda Javier Benavente, presidente de la Fundación Alares y pionero en programas de integración de discapacitados y en el desarrollo de la Ley de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a Personas en Situación de Dependencia.

Benavente apunta un hecho curioso: "Las personas con discapacidad integradas laboralmente en equipos diversos, con una gestión adecuada de la diversidad, contribuyen a ge-

nerar un mayor espíritu de innovación y conocimiento de mercados potenciales nuevos, como es el de las personas con discapacidad (más de tres millones en España). Eso ayuda a que las organizaciones que integran esa diversidad sean más competitivas y rentables".

El grupo Alares, a través de la fundación del mismo nombre, está realizando una campaña de sensibilización en empresas de seguridad, ocio, comercio o transporte, para que las personas que trabajan ante el público aprendan la lengua de signos, al menos en un nivel básico, para facilitar la igualdad de oportunidades. La publicación hace cuatro años de *Sordo ¡y qué!*, junto a la editorial LoQueNoExiste, fue el primer paso de ese trayecto. El libro incluía anexos con la publicación de la ley por la que se reconoce la lengua de signos, entre otras normas.





queja de Pilar Lima Gozávez: "La ley de signos no se siente. La logramos pero no se aplica como quisieramos. La esfera privada no tiene cabida en dicha ley, y la cosa se complica cuando quieres ir a una academia privada a preparar oposiciones. ¿Quién cubre la necesidad de intérprete? O cuando vas a un concierto de Joaquín Sabina... Mi amigo sordo y yo tuvimos la suerte de tener a una amiga que se ofreció a interpretar la maravillosa letra de Sabina, pero fue en medio del público, y no en el escenario, como debía de ser".

A Lima Gozávez, valenciana, diplomada en Trabajo Social y especialista en Lengua de Signos, le motiva principalmente trabajar para lo que llama "la comunidad sorda". Dice: "Las cosas mejoran y alcanzamos algunos sueños, pero persisten dificultades y la accesibilidad a aspectos cotidianos de nuestras vidas avanza de manera lenta. Hace un momento me echaron de una oferta laboral porque, según la orientadora, estaba incapacitada por ser sorda. ¿Qué hacer ante esto?" Su principal preocupación "o problema" es el desempleo. "Es que es un hecho palpable la reducción de

**Dice una afectada:**  
"El acceso a la cultura sigue vedado para nosotros"

**"Con la crisis", añade un diseñador, "vuelve la barrera de la comunicación"**

subvenciones a asociaciones y federaciones. Espero que el progreso no se convierta en retroceso".

Un poco más optimista se muestra Lourdes Gómez Monterde, que se define "barcelonesa de nacimiento, madrileña por profesión y casillera —de Casillas de Ranera, Cuenca— por devoción". Es maestra de niños sordos y se ha especializado en Audición y Lenguaje, en Pedagogía Terapéutica y en Educación Infantil. Fue asesora técnica del Ministerio de Educación y hoy es jefa de estudios adjunta y tutora en el colegio público El Sol, en Madrid. Es sorda desde los 4 años. "Cuando

las cosas son difíciles el orgullo de lograrlas es todavía mayor". El comentario lo hace porque, después de muchos ajetreos, ha logrado una relación "muy gratificante" con su hija de 21 años, graduada "con matrícula de honor en Educación Infantil y a punto de empezar Magisterio en la universidad".

El sueño de Lourdes Gómez es "lograr una educación de calidad para el alumnado sordo", pero le supera "el choque constante con realidades sobre las que no puede incidir (falta de dinero, falta de tiempo)". Añade: "Estamos viviendo una de esas inciertas etapas de transición. La ley que impulsó la Lengua de Signos no es que se haya hecho notar mucho, la verdad".

Pone, entre otros ejemplos, los anuncios institucionales, algunos debates parlamentarios que aparecen de pronto con una "ventanita signante", el que ya se substituyen desde el anuncio del 2x1 del Carrefour hasta los partidos de fútbol, "pasando incluso por algunos de los profundos y sesudos debates del corazón, subtítulos estos últimos que vienen bien también a los oyentes pues

**Opositar es, por ejemplo, una carrera de obstáculos para los sordos. ¿Quién cubre la necesidad de intérprete?** / S. SÁNCHEZ

a voz de grito no creo que nadie entienda lo que dicen".

La tecnología también juega a favor de los sordos. "Hace tiempo que ya no tengo que pedir a nadie que haga una llamada por mí. Internet, los móviles... La comunicación está cada vez más a nuestro alcance. No dependo de nadie para pedir una pizza, contratar un viaje o reservar unas entradas".

Otro testimonio de superación surge de la boca de Celia Martínez Mora, investigadora en el Departamento de Biotecnología y Protección de Cultivos del Instituto Murciano de Investigación y Desarrollo Agrario y Alimentario (IMIDA) y teniente de alcalde y concejala de Medio Ambiente, Agricultura, Parques y Jardines y Mujer e Igualdad en el Ayuntamiento de San Javier (Murcia). Con apenas ocho años (nació en 1973 en Cartagena) Celia Martínez sufrió una meningitis vírica diagnosticada tarde. Salvó la vida de milagro. Cuando despertó, "no oía nada, nada en absoluto". Pese a todo, sus estudios se desarrollaron brillantemente: EGB, bachillerato, COU, Ingeniería Técnica Agrícola, Ingeniería Agronómica... "Todo sin ayuda adicional, sin intérprete, tan solo con mi tenacidad, la fortaleza de mi familia y algunos amigos y amigas que, en momentos puntuales y a petición mía, me ayudaban. Ningún profesor fue más allá de decir: 'séntate en la primera fila y lee los labios'. Ni unos apuntes de apoyo, ni una hora más, ni una sola pregunta... Nada. Esto lo he vivido y luchado sola. Ha sido así y así lo he aceptado con conciencia de hacerlo", cuenta ahora.

Este fue el tema de su tesis: *La investigación biotecnológica con marcadores moleculares de especies autóctonas de melocotono y albaricoquero*. En la universidad se percataron de que había una alumna sorda total, que había estudiado allí nada menos que casi siete años, doctorada en ingeniería agronómica, cuando acudió a leerla. "Fue un reconocimiento público al que siguieron otros. Llegué a darme cuenta de que lo que había hecho era extraordinario para los demás. No antes, sino a partir de ahí". Fue un hecho tan extraordinario que en 2006 fue premio Mujer Murciana del Año.

¿Problemas? Lamenta "el escaso conocimiento y difusión de lo que realmente es una persona sorda en la sociedad oyente", también el poco peso y la escasez de entidades que respalden a la comunidad sorda, como la ONCE. Sobre todo, le indigna la lenta aplicación y desarrollo de la ley estatal que impulsó la lengua de signos. "Lo siento, pero esto me parece una auténtica desvergüenza: aplicación y desa-

rollo mínimos, por no decir nulos. La ley debió acompañarse de servicios de intérpretes, primero en Administraciones públicas y luego en empresas privadas, un servicio subvencionado y gratuito. El desatino es tal, que abogaría por sancionar en todos aquellos casos en los que se incumple esta ley y cuando una persona sorda se sienta discriminada".

El relato de Raquel Puebla Arias en el libro *Sordo ¿y qué? Vida de personas sordas que han alcanzado el éxito* (editorial LoQueNoExiste, Madrid 2007) finaliza diciendo que después de aprobar unas oposiciones comenzaba a trabajar en la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid. Ahí continúa, "siempre dispuesta a superar cualquier reto".

Lo que más le molesta ("terriblemente") es que el acceso a la cultura (cine, teatro, conferencias...) sigue vedado para los sordos. "Solo algunos cines cuentan con subtítulo; los teatros son contados y las conferencias no se subtítulan. Esa es mi lucha ahora. Cuando veo alguna situación

**"Los sordos no nos podemos permitir un paso atrás", dicen en la CNSE**

**Los recortes en los servicios básicos afectan más a este colectivo**

injusta o digna de elogio, a veces escribo cartas a los directores de periódico, con más o menos fortuna. Poco a poco se ven tímidos avances respecto al subtítulo, pero aún queda mucho camino por recorrer. Yo, al menos, pienso recorrerlo hasta donde haga falta".

Santiago Hernández Correa, diseñador gráfico, lleva 18 años trabajando como especialista de la Lengua de Signos Española en la Asociación de Personas Sordas de Valladolid (APSAVA), donde es educador. En su relato para EL PAÍS se muestra "tecleando un portátil sin oír el sonido, sino solo una vibración".

Añade: "Es curioso, pero disfruto escribiendo mis pensamientos sobre lo que siento como una persona sorda. El problema principal es la figura de educador sordo y el intérprete de la Lengua de Signos Española. Con los recortes por la crisis ha vuelto a caer otra vez la barrera de la comunicación. No del todo, pero se nota la diferencia. Hay muchas personas sordas desempleadas y cuando tenemos que hacer un curso, el problema es que hay pocos intérpretes".

**+ EL PAÍS.com**

Participe ¿Ha tenido problemas por su sordera? Cuéntenos su caso.





# Cataluña tardará el doble en pagar a los laboratorios por los medicamentos

FERRAN BALSELLS, **Barcelona**

La falta de liquidez ha obligado a la Generalitat a retrasar este mes el pago del gasto farmacéutico hasta casi el doble del plazo en el que pagaba en la actualidad. Los proveedores del sistema sanitario catalán, entre ellos los laboratorios que surten de medicinas a los pacientes con receta financiada por la sanidad pública, pasarán de cobrar a 35 días a los 65 días. La medida se aplicará a partir de este septiembre de forma indefinida ya que el Gobierno catalán no puede garantizar por ahora que el plazo en los pagos vuelva a reducirse a partir del próximo mes.

El retraso, que la Generalitat explica por la necesidad de priorizar pagos ante una punta de gasto de la administración pública, servirá para garantizar el pago del gasto farmacéutico para todo lo que queda de año, aseguraron fuentes del Gobierno catalán. La factura farmacéutica —es decir, lo que paga la sanidad pública por las recetas consumidas por los usuarios— no incluye el coste de los medicamentos que se venden directamente a los hospitales. La Generalitat ya retrasó el pago del gasto farmacéutico el año pasado, también por falta de liquidez en una caja ya golpeada por la crisis.

La medida se produce en un contexto de recorte del 10%, casi 1.000 millones de euros, en la sanidad pública de la comunidad y de cierto nerviosismo de los laboratorios sobre la capacidad de pago de los países europeos más afectados por la crisis. A mediados de este mes, la multinacional farmacéutica Roche acordó dejar de suministrar algunas medicinas a varios hospitales del país tras acumular facturas impagadas durante más de cuatro años y avisó de que algunas comunidades de España adeudan algún año por pagar. Esta situación dista mucho de la realidad catalana, que asu-

mirá los pagos con una diferencia de poco más de dos meses. "Somos de las comunidades autónomas que paga con más rapidez", aseguró el consejero de Salud, Boí Ruiz, anoche en la edición catalana del programa de TVE *59 segundos*.

La demora media en el pago en España, de hecho, ronda los 14 meses. Algunas comunidades, como Castilla y León, pagan con cerca de dos años de retraso de media. La deuda de los hospitales públicos españoles con el sector ascendía a 5.191 millones el pasado marzo, pero ya ha superado los 5.400 millones, según la patronal.



FUERA DE FOCO



Montserrat Domínguez

## Yo copago, tú copagas

No parece un juego de polis buenos y malos, ni una estrategia de comunicación, ni una alambicada manera de lanzar globos sonda a la estratosfera para que los medios de comunicación se lancen como perros a su presa. Quizá sólo se trate de la vida misma; entre varios discuten las distintas opciones que existen para resolver los problemas, alguno se encariña con alguna de las soluciones, y en un momento dado, deliberadamente o no, lanza la bomba. Le ha pasado a Esperanza Aguirre al plantear algo tan extraño como que "igual no toda la educación tiene que ser obligatoria, ni gratuita". En marzo, a dos meses de las municipales y autonómicas, lo hizo Ramón Luis Valcárcel cuando sugirió que los ciudadanos tendrían que asumir un porcentaje en el coste de los servicios básicos como la educación o la sanidad: es decir, el copago.

La presidenta madrileña y el murciano agitan las aguas, luego parece que reculan, y finalmente aparece Rajoy con el tranquilizante. "Bajaré el impuesto de sociedades", le dijo a Franciso en la Ser. La doctrina liberal -bajando impuestos se libera capital que acaba reactivando la economía- no ha demostrado ser efectiva, pero se admite la hipótesis. Lo que no es de recibir es oír decir a un candidato que parte como favorito que se compensarán los



ROTE RODRIGO / EFE

Marcha de profesores en Madrid

menores ingresos recortando gastos superfluos. Los bisturíes que se manejan ahora mismo, desde el Gobierno central hasta el último consistorio, ya están tocando nervio y hueso (sanidad y educación), así que poco margen queda para la cirugía cosmética. A estas alturas, con el agua al cuello en las administraciones públicas, no es necesario haberse pagado un máster en finanzas para entender que la ecuación que propone Rajoy no funciona.

Gane quien gane el 20-N, el sombrío panorama de los años que se avecinan presagia que el debate sobre cómo costear los servicios básicos es ineludible. Si las cuentas públicas continúan anémicas, mantener los pilares del Estado de bienestar se va a convertir en una tarea de cirujanos de precisión y, además, altamente imaginativos. *The Economist* publica un reportaje sobre los nuevos países que han conseguido situarse entre los diez mejores en el informe PISA sobre educación en la OCDE: ¿cómo diablos lo han conseguido Canadá, sexta en el ranking de los mejores, o Polonia, que ya está por encima de Suecia, Alemania, Francia y el Reino Unido? La respuesta, sostiene, no está tanto en un mayor presupuesto como en mayor autonomía para los centros acompañada de un seguimiento y apoyo permanente. Y cita el éxito de Ontario, la provincia canadiense en la que un 27% de los alumnos no ha nacido en el país y el inglés no es su lengua materna.

El énfasis no está sólo en la excelencia, sino en no olvidar el furgón de cola: hay que concentrar el esfuerzo en elevar la media, y siempre con cuidado extremo hacia los profesores. Aquí como allí, profesores y ciudadanos nos merecemos un buen debate sobre el futuro de la educación que vaya más allá del "yo agito, tú tranquilizas".

El énfasis no está sólo en la excelencia, sino en no olvidar el furgón de cola: hay que concentrar el esfuerzo en elevar la media, y siempre con cuidado extremo hacia los profesores. Aquí como allí, profesores y ciudadanos nos merecemos un buen debate sobre el futuro de la educación que vaya más allá del "yo agito, tú tranquilizas".

### Los oídos de Botín

*Sottovoce*, socialistas y populares coinciden: ¿es justo que Emilio Botín tenga los medicamentos gratis, como gratis resulta el colegio para sus nietos? Al presidente del Santander le deben de chirriar los oídos: *The International Herald Tribune* utiliza sus cuentas en Suiza para ilustrar el debate sobre el impuesto de patrimonio en España. ¿Qué favor le hizo el banquero a Rubalcaba al decir que el impuesto le parecía no mal, sino muy mal!

### La Herencia Envenenada

La IHT (la Insoportable Herencia Recibida), en expresión brillante de Miguel Ángel Aguilar, está siendo la nota monocorde sobre la que interpretan su partitura los presidentes autonómicos del PP, y Rajoy la hará suya si gana el 20-N. Bill Keller, el ex director de *The New York Times*, recuerda que a un presidente se le juzga por resolver los problemas del país, que dejan de ser del antecesor: así, Obama está pagando con creces la crisis y las guerras heredadas de Bush jr.

### Twitter y RTVE

"Y el nodo, ¿cuándo lo ponen otra vez?", era una de las múltiples sornas que se tuitearon el miércoles, tras la absurda votación de los consejeros de RTVE para convertirse en Grandes Hermanos de la redacción. El estruendo fue tal que las rectificaciones se produjeron en apenas minutos, aunque será difícil borrar la pésima impresión que dejaron.





Lucha contra una enfermedad que amenaza con convertirse en epidemia

# La arquitectura del alzheimer

## Primeros pasos en la adaptación de los espacios a las necesidades de los afectados

ALICIA RODRÍGUEZ DE PAZ  
ANA MACPHERSON  
Madrid/Barcelona

Ala espera de tratamientos eficaces que permitan retrasar al menos el desarrollo del alzheimer, una buena parte de los esfuerzos para combatir esta enfermedad y otras demencias se centra en la mejora de la calidad de vida de los afectados, 600.000 sólo en España. Este afán por mejorar sus condiciones se está notando en la concepción de algunos de los nuevos centros y residencias para enfermos de alzheimer. Y, como reclaman los expertos, debería extenderse en la medida de lo posible al entorno cercano de los que viven con sus familias, a sus barrios.

Así, un puñado de arquitectos lleva tiempo dedicado a buscar soluciones para centros de día y residencias. Soluciones que proporcionen seguridad para los que padecen la enfermedad, eviten su desorientación y, por supuesto, respeten su intimidad. Al tiempo, tratan de tener en cuenta también las necesidades de los cuidadores y de las familias. Estos son algunos de los retos que discuten hoy arquitectos de todo el mundo en el congreso internacional Global Alzheimer's Research

### SOLUCIONES

Los centros deben ofrecer seguridad, respetar la intimidad y no desorientar

### EN LA CALLE

Eliminar barreras arquitectónicas y usar el GPS fomenta la independencia

Summit, celebrado desde ayer en Madrid.

"El entorno afecta tanto a los enfermos como a sus cuidadores y debe ayudar a mejorar sus respuestas psíquicas al tiempo que optimiza sus condiciones físicas", explica Manuel del Río, asesor del congreso y de la Fundación Reina Sofía. Además, advier-

### CORTOMETRAJES PARA NO OLVIDAR

## La familia perdida

■ Dos hermanos se reencontran en la primera escena del cortometraje *La casa de campo*, ganador del II Premio Solé Tura 2011. Buscan a Teresa, su madre enferma de alzheimer, que se ha fugado de su vivienda con la idea de volver a su casa de campo, que ya no existe. Es un lugar que Miguel, el hijo, no recuerda, porque se fue a vivir a Frankfurt y dejó en España a Esther, su hermana, que cuida a la madre.

Pero la hija sí la recuerda. Escucha hablar de ella en las ideas perdidas de Teresa. Y, por esta razón, se siente indefensa ante el alzheimer, y quiere internarla en una residencia especializada. En cambio, su hermano, el que acaba de aterrizar de

Alemania, se revela ante esta iniciativa, no quiere "abandonarla así".

La tensión entre los hermanos muestra la ambigüedad frente a la enferma. Es un conflicto real, que carcome a las personas cercanas. Por afrontar esta situación, el jurado del certamen Solé Tura, que reconoce a las obras audiovisuales que conciencian sobre el alzheimer, premió a Joan Miguel Gómez el director de *La casa de campo*.

Al final del corto, cuando localizan a la madre desorientada en una gasolinera, la mujer no reconoce a Miguel. Tiene la mirada perdida, clavada en los ojos de ese "chico tan guapo". Y, mientras le escudriña, busca la protección de su hija.



JOAN MIGUEL GÓMEZ

Fotogramas con la familia protagonista del cortometraje



te que "no cualquier residencia para personas mayores sirve para personas con alzheimer, a pesar de lo cual y ante la magnitud del problema, gran parte de las residencias de mayores asistidas en España admiten residentes afectados por el alzheimer realizando pequeñas adaptaciones". De ahí la conveniencia de sacar adelante nuevas instalaciones que tengan en cuenta las necesidades de los enfermos, como Centro Alzheimer de la Fundación Reina Sofía (Madrid), que incluye un centro de formación y una zona de investigación. Este proyecto realizado del estudio Lamela ha sido destacado en el congreso por su relevancia. Dicho centro es un ejemplo de cómo se tratan de crear pequeños grupos de residentes en módulos que permitan la convivencia pero también la intimidad.

Como en otros proyectos seleccionados sigue las pautas iniciadas a principios de los 90 por Perkins Eastman, donde ya se jugaba también con los colores para ayudar a identificar un espacio propio. O se buscaba el disfrute y la estimulación del paisaje desde las habitaciones. Al igual que

otros, Lamela ha optado por fomentar ambientes que no perturban a los enfermos y favorecer la visibilidad de los servicios que utilizan.

Además, se prueban nuevas fórmulas: en el proyecto del estudio Del Río-Ferreros que ha comenzado a construirse en Paracuellos de Jarama (Madrid) incorpora una "residencia de convivencia" para familiares y pacientes recientemente diagnosticados, en estancias temporales cortas. Comparten habitación y, mientras reciben sesiones terapéuticas, los familiares descansan, intercambian experiencias o reciben formación específica.

Los especialistas hablan además de la necesidad de facilitar que puedan salir sin miedo a la calle, de que la ciudad no suponga una barrera infranqueable. ¿Cómo se puede lograr? Desde el punto urbanístico, Del Río recomienda acabar con todas las barreras arquitectónicas posibles, "como debe hacerse con cualquier otra discapacidad". Para que la independencia de los afectados por esta enfermedad degenerativa sea lo máxima posible, se está apostando por el uso de





**Referente.** Una sala terapéutica del Centro Alzheimer de la Fundación Reina Sofía

EMILIA GUTIÉRREZ

geolocalizadores. Los GPS se han convertido en un aliado para mantener el mayor tiempo posible la autonomía de los enfermos de alzheimer en fases muy tempranas. En Catalunya, Madrid, Galicia, Valencia y País Vasco, la Cruz Roja ofrece el Simap (sistema inteligente de monitorización de alertas personales) en colaboración con asociaciones de fa-

miliares y ayuntamientos. En Barcelona, unas 250 personas con alzheimer llevan ahora el aparato colgado de la cintura para no perderse mientras sigue acudiendo a jugar a las cartas, a pasear, al centro de día, a buscar el pan, al campo de fútbol el domingo.

Por su parte, el sociólogo John Zeisel apostó ayer por involucrar a las ciudades en la integración y

apoyo de las personas con alzheimer y habló de Brookline (EE. UU.), la primera urbe que se ha comprometido a promover políticas para que los afectados tengan presencia pública en actos culturales o de ocio, como el resto de los ciudadanos.●



CONSULTE EL CANAL DE SALUD DE LA VANGUARDIA  
[www.lavanguardia.com/salud](http://www.lavanguardia.com/salud)





*Expertos y enfermos piden acabar con el estigma y los prejuicios del alzheimer*

## “Sigo siendo una persona”

**A. RODRÍGUEZ DE PAZ** Madrid

**T**engo demencia, probablemente alzheimer. Vivo en Houston (EE.UU.)”, decía ayer en Madrid Richard Taylor ante los participantes del congreso internacional sobre alzheimer, organizado por la Fundación Reina Sofía y la Fundación Pasqual Maragall. Fue la voz de los afectados, quienes, junto a numerosos expertos, reivindicaron la dignidad de las personas que sufren el zarpazo de esta dura enfermedad y, de la mano, la necesidad de acabar con los estereotipos negativos y el estigma que suelen acarrear. “Los que viven con los síntomas de demencia –reclamó Taylor– seguimos siendo personas completas”.

“El alzheimer supone la pérdida de muchas neuronas, pero sigue habiendo otros muchos millones, y se conservan numerosas destrezas, la capacidad artística para disfrutar de la danza o la poesía...”, aseguró el sociólogo John Zeisel, quien defendió con entusiasmo que hay que sacar partido de las destrezas que conservan los afectados, algunas de ellas hasta el último aliento.

Autor del libro *Todavía estoy aquí* y experto en terapias complementarias a los medicamentos, destacó cómo tocar, abrazar y, por ejemplo, seguir cultivando la sensibilidad artística de los afectados mejora significativamente su calidad de vida. “Ellos ‘entienden’ las caras de los demás, las emociones que expresan y nunca pierden la capacidad para reconocer un beso”.

El sociólogo estadounidense advierte de que no se trata



ARCHIVO

**John Zeisel**

**“Los afectados nunca pierden la capacidad de reconocer un beso”, defiende Zeisel**

de crear simples talleres de pintura, música o de fomentar que estas personas se dediquen al cuidado de un huerto. Su perspectiva es mucho más ambiciosa.

“No pensemos en términos de actividades, sino de fomentar un contexto que otorgue a los afectados dignidad personal, estima, objetivos. Hemos de permitir que se reconozcan ellos mismos”, expuso John Zeisel.

Como compromiso con enfermos, familias y cuidadores, Zeisel lanzó un mensaje claro: “Mañana vamos a tener una curación, pero hoy tenemos que vivir una vida que valga la pena”.●



# Mas reclama a los médicos que sean conscientes de la deuda de la Generalitat

El president avisa que, "si no se hacen los deberes", Catalunya podría ser Grecia

**BÁRBARA JULBE / ANA MACPHERSON**  
Girona / Barcelona

El presidente de la Generalitat, Artur Mas, reclamó ayer al mundo sanitario que tome "conciencia" de la situación en que se encuentran las finanzas de la Generalitat para evitar llegar a la situación de países como Grecia. "No lo digo por capricho, ni por quedar bien o porque nos convenga. Lo digo porque la situación es la que es", sentenció. En este sentido, advirtió sobre la necesidad de frenar la escalada de deuda para evitar males mayores. "No nos inventamos nada. Los países que no hacen los deberes acaban con reducciones brutales de las pen-

**"O paramos la escalada del débito o nuestro destino no será nada bueno", advierte el político**

siones, con numerosos despidos de gente que está en la función pública y un empobrecimiento general enorme. O paramos la escalada de deuda o nuestro destino no será nada bueno".

El presidente catalán, quien reconoció que algunas de las medidas que se están pidiendo al sector sanitario no son agradables, subrayó que las posibles huelgas en hospitales y ambulatorios no aportarán ninguna solución. "El problema de fondo, que es la situación financiera, no se resolverá con huelgas, ni tampoco paralizando centros hospitalarios y servicios de ambulancias. Esto solamente perjudicará a los usuarios", afirmó.

La solución, a su juicio, pasa por entender que "no se puede gastar lo mismo que se gastaba antes" y recordó que la situación de las administraciones es la que han sufrido antes la mayoría de



**Sant Pau pide garantías al Parlament.** Los trabajadores del hospital de Sant Pau han pedido a la oposición que se cumpla la moción que garantizaba la calidad asistencial

las familias y empresas del país, que "cuando han tenido menos, han gastado menos".

Ayer les tocó debatir los recortes de salario y condiciones laborales que propone el ICS a los médicos del hospital de Can Ruti (Badalona) y Viladecans. En am-

bos casos no se optó por la huelga, como decidieron los médicos de Vall d'Hebron el miércoles, sino por una especie de huelga de celo que obviará todas aquellas peticiones de ahorros por parte de la gerencia que afecten a los protocolos médicos. "Ni altas rá-

pidas, ni escatimar pruebas si son necesarias", resumió el representante del Sindicat de Metges de Can Ruti, el doctor Pedro López de Castro. "Hemos trabajado mucho para reducir gastos, lo hemos hecho muy bien, nos hemos ajustado con un gran esfuerzo

## Extirpar un pulmón a diez euros la hora

■ **Indignación y sentimiento de profunda injusticia.** Así resumen los cientos de médicos que escuchan en las asambleas de estos días las propuestas de recortes salariales que se avecinan. "Somos especialistas que llevamos muchos años en nuestros hospitales, y allí atendemos casos complicados, cirugías de mucho riesgo, y eso

vale diez euros la hora? ¿ese es el precio de extirpar un pulmón?", se pregunta el delegado de Metges de Catalunya en Can Ruti, el doctor Pedro López de Castro.

"Nuestros sueldos se equipararon hace unos años por la franja baja a los del sistema nacional de salud con un complemento de jornada partida que suponía que no-

sotros trabajábamos hasta las 5 y en el resto de España hasta las 3 por un salario más parecido. Ahora nos quieren suprimir ese complemento y así nuestro sueldo será algo superior a la mitad de los otros médicos del sistema público español", explica la doctora Rosa Boyé, representante de Metges de Catalunya en Vall d'Hebron.

por parte de todos y ahora pretenden hacer recaer sobre los salarios de los médicos el resto del dinero que hay que ahorrar. No es justo. Así que no estamos dispuestos a estresarnos ante el paciente. Haremos bien nuestro trabajo, lo que haya que hacer según el criterio clínico".

En las asambleas corren cifras imposibles de corroborar sobre listas de espera que exceden el tiempo de garantía clínica que marcan las sociedades científicas en dolencias graves, como tumores y cardiopatías. En el caso de neoplasias, la preocupación por la situación ha obligado a programar de nuevo uno de los quirófanos cerrados en Can Ruti para

**Desde el ICS se asegura que los recortes serán reversibles tras cumplir el presupuesto**

atender correctamente a los pacientes. Las espadas están en alto y todos han de verse las caras el próximo lunes en la reunión de la mesa sectorial de sanidad.

Fuentes del ICS aseguran que las medidas se negociarán, no se impondrán sin más, y "los médicos han de saber que todas ellas son reversibles, que servirán para cuadrar el presupuesto a 31 de diciembre y el 1 de enero se volverá a la situación anterior".

Las autoridades sanitarias creen que los acuerdos son posibles, como ya ha ocurrido con 38 centros sanitarios de la XHUP, "porque en general se está de acuerdo en qué se ha de conseguir, aunque no en el cómo".

Los trabajadores de Sant Pau, que se enfrentan a un ERE sin despidos pero con suspensiones de jornada, que afecta a 1.500 miembros de la plantilla, hablaron ayer en el Parlament con los representantes de los grupos de la comisión de salud. Les pidieron el cumplimiento de la moción, aprobada por unanimidad en marzo, en la que se insta al Govern a mantener los recursos económicos que garanticen la asistencia y la calidad del sistema sanitario.●





# Los Príncipes estrenan hoy en Salamanca el segundo centro Balada

*Inauguran el Centro de Día Infantil de Cruz Roja, pagado con 45.000 € legados por el menorquín*

R.L.

Los Príncipes de Asturias visitarán hoy en Salamanca un Centro de Día Infantil de Cruz Roja que recibe financiación de la Fundación Hesperia, que la Casa Real creó por expreso deseo del empresario menorquín Juan Ignacio Balada quien, al fallecer en 2009, dejó su herencia a Sus Altezas y a ocho los nietos de los Reyes. El centro, que atiende a menores de entre cuatro y 14 años en situación de dificultad social, ha recibido este año una partida de 45.000 euros de la Fundación Hesperia.

El empresario Ignacio Balada Llabrés, fallecido en noviembre de 2009, decidió destinar su herencia, de unos 10 millones de euros, a los Príncipes y a los ocho nietos de los Reyes. Dejó escrito que la mitad de esa herencia debía destinarse a la creación de una fundación de ámbito nacional y de interés general presidida por

los Príncipes (la Fundación Hesperia) y dio libertad a Sus Altezas para que concretaran en qué áreas se centraría la nueva institución.

La Fundación ha financiado este año con una partida total de 180.000 euros cuatro proyectos relacionados con la ayuda a los jóvenes en busca de un empleo, la lucha contra el fracaso escolar, la protección de menores en situación de desprotección o la investigación científica en el ámbito de las enfermedades raras.

El Centro de Día Infantil de Cruz Roja en Salamanca será el segundo proyecto financiado por Balada que conocerán los Príncipes de primera mano, después de que en febrero pasado visitaran en Maó la Fundació de Persones amb Discapacitat de Menorca, que ha recibido otros 45.000 euros de Hesperia, además de los 95.000 euros que Balada dejó a los Príncipes y estos decidieron donar a fines de carácter social.



▲ **Para niños de 4 a 14 años.** La residencia puesta en marcha en la ciudad castellana y que hoy visitan los Príncipes atiende a niños en situación de dificultad social. ■ Foto: LA GACETA DE SALAMANCA

## El personal de la Fundació de Discapacitats protesta el día 6

Tal como ya había adelantado **Última Hora Menorca**, los 170 trabajadores de la Fundació de Persones amb Discapacitat se concentrarán el próximo 6 de octubre ante las sedes de la entidad en Maó y Ciutadella para protestar por el retraso que sufren en el cobro de sus nóminas. Así lo acordaron las asambleas convocadas por el comité de em-

presa, que ayer difundió un comunicado para advertir del «malestar» existente entre los empleados. En una carta que se reproduce íntegramente en la sección de Tribuna, los trabajadores denuncian que los dirigentes no quieren reunirse con ellos. Si no se regulariza la situación, avisan, «en noviembre las acciones serán de mayor intensidad».



## Cata de queso en la Escuela de Salud Pública

Aprovechando la celebración del curso «¿Qué es bueno para comer?», que pretende fusionar la gastronomía y la nutrición saludable, el Consejo Regulador de la Denominación de Origen Queso Mahón-Menorca ha ofrecido a los participantes de este encuentro. Los alumnos del curso acudieron también al Mercat del Claustre para adquirir los productos con los que harán las recetas de hoy.



*Los alumnos degustaron el queso en la sede del IME en Maó.*





D.M.

Tal como había adelantado este diario, el recluso fue conducido en la mañana de ayer por un furgón de la Guardia Civil desde los calabozos de la Prefectura de la Policía Local de Ciutadella, donde había pasado la noche, hasta el centro penitenciario de Maó, en el que quedará ingresado en prisión provisional a la espera del juicio.

Antoni Sabater, quien como cualquier otro reo debe ser sometido a un reconocimiento médico previo, se aloja en una de las 84 celdas existentes en la prisión, de las que sólo 55 están ocupadas.

El forense que le examinó antes de declarar ante la titular del Juzgado número 2 de Ciutadella

## El forense le ve capacitado para aguantar en prisión

*Ayer fue conducido al centro penitenciario de Maó, donde se le tendrá que someter a un reconocimiento*

le ve capacitado para aguantar todos estos meses en prisión. Es otra de las conclusiones del informe resultante del análisis que le practicó y que, pese a su incapacidad legal, confirma que «no tiene alterado su juicio de la realidad».

La Fundación Aldaba, que tutela al recluso, pidió ayer, a través de su delegada, Elizabeth Raya Burón, que se respete la presunción de inocencia de Antoni Sabater, «evitando un juicio y condena social anticipadas».



## MEDIS ESPECIALITZATS

SELECCIÓN DE LAS NOTICIAS DE SU INTERÉS



Tel: 971 726 267