



dossier de prensa



Tel: 971 726 267

SELECCIÓN DE LAS NOTICIAS DE SU INTERÉS

PUBLICADAS EN LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN ESCRITOS

PORTADES

Fecha	Titular/Medio	Pág.	Docs.
29/12/11	PORTADA / DIARI DE BALEARS	6	1
29/12/11	PORTADA / DIARIO DE MALLORCA	7	1
29/12/11	PORTADA / ULTIMA HORA	8	1
29/12/11	PORTADA / EL MUNDO-EL DIA DE BALEARES	9	1

CONSELLER I CONSELLERIA

Fecha	Titular/Medio	Pág.	Docs.
29/12/11	SANITAT LA DEFENSORA DEL PACIENT CRITICA EL GOVERN PERQUÈ COBRA LA TARGETA SANITÀRIA / DIARI DE BALEARS	11	1
29/12/11	BALEARS ES LA COMUNIDAD AUTÓNOMA CON LA TASA MÁS ELEVADA DE ALTAS HOSPITALARIAS / DIARIO DE IBIZA	12	1
29/12/11	LAS TARJETAS SANITARIAS QUE NO HAYAN CADUCADO NO TENDRÁN QUE RENOVARSE / DIARIO DE MALLORCA	13	1
29/12/11	BALEARS ES LA COMUNIDAD AUTÓNOMA CON LA TASA MÁS ELEVADA DE ALTAS HOSPITALARIAS / DIARIO DE MALLORCA	14	1
29/12/11	LA RADIACIÓN DE TELEFONÍA MÓVIL EN BADIES ES 450 VECES MENOR AL MÁXIMO PERMITIDO / DIARIO DE MALLORCA	15	1
29/12/11	SON ESPASES HA REALIZADO 33.000 CATETERISMOS / DIARIO DE MALLORCA	16	1
29/12/11	HOY EN MENORCA / MENORCA DIARIO INSULAR	17	1
29/12/11	DESPEJAR DUDAS SOBRE EL COPAGO EN LA SANIDAD / MENORCA DIARIO INSULAR	18	1
29/12/11	COBRAR 10 EUROS ES «INSOLIDARIO», SEGÚN EL DEFENSOR DEL PACIENTE / ULTIMA HORA	19	1
29/12/11	EL IB-SALUT PRORROGA EL CONTRATO CON UNA CLÍNICA PRIVADA PARA REALIZAR ABORTOS / ULTIMA HORA	20	1
29/12/11	PALOS O APLAUSOS / ULTIMA HORA	21	1
29/12/11	CANTOS NAVIDEÑOS EN EL HOSPITAL GENERAL / ULTIMA HORA	22	1
29/12/11	BALEARS REGISTRA LA ESTANCIA MEDIA DE HOSPITALIZACIÓN MÁS BAJA DE TODA ESPAÑA / ULTIMA HORA IBIZA Y FORMENTERA	23	1

CONSELLER I CONSELLERIA

Fecha	Titular/Medio	Pág.	Docs.
29/12/11	UNA MINA / EL MUNDO-EL DIA DE BALEARES	24	1
29/12/11	LAS FARMACIAS ESPERAN UN PAGO URGENTE DE 18 MILLONES / EL MUNDO-EL DIA DE BALEARES	25	1
29/12/11	LLUCMAJOR PIDE UN ESTUDIO DE LAS ANTENAS EN BADIES / EL MUNDO-EL DIA DE BALEARES	26	1

IB SALUT

Fecha	Titular/Medio	Pág.	Docs.
29/12/11	JUSTÍCIA CONDEMNADA UNA COMARE PER HAVER PROVOCAT CREMADES A UNA PACIENT / DIARI DE BALEARS	28	1
29/12/11	SANITAT EL SERVEI DE CARDIOLOGIA DE SON ESPASES HA REALITZAT 33.000 CATETERISMES / DIARI DE BALEARS	29	1
29/12/11	LA BATA BLANCA DE BABEL / DIARIO DE IBIZA	30	1
29/12/11	LA BATA BLANCA DE BABEL / DIARIO DE MALLORCA	31	1
29/12/11	CONDENADA UNA MATRONA POR QUEMAR CON UNA BOLSA DE SUERO A UNA PARTURIENTA / DIARIO DE MALLORCA	32	1
29/12/11	LA CORAL DE LA UIB CANTA PARA LOS ENFERMOS / DIARIO DE MALLORCA	33	1
29/12/11	EL ASCENSOR / MENORCA DIARIO INSULAR	34	1
29/12/11	TREN CONTRA EL ABORTO / ULTIMA HORA	35	1
29/12/11	CARDIOLOGÍA YA HA SUPERADO LOS 33.000 CATETERISMOS / ULTIMA HORA	36	1
29/12/11	CONDENADA UNA COMADRONA DE MANACOR POR PROVOCAR QUEMADURAS GRAVES A UNA PARTURIENTA / ULTIMA HORA	37	1
29/12/11	CONDENADA UNA COMADRONA DE MALLORCA POR PROVOCAR QUEMADURAS GRAVES A UNA PARTURIENTA / ULTIMA HORA IBIZA Y FORMENTERA	38	1

MINISTERIO DE SANIDAD

Fecha	Titular/Medio	Pág.	Docs.
29/12/11	MATO CONDENA UN NUEVO CRIMEN MACHISTA Y LO ENMARCA EN EL «ENTORNO FAMILIAR» / DIARIO DE IBIZA	40	1
29/12/11	EL MINISTERIO DE SANIDAD NO TIENE PREVISTO CAMBIAR LA LEY ANTITABACO / DIARIO DE MALLORCA	41	1
29/12/11	EL PP DEJA CLARO QUE NO HABRÁ MARCHA ATRÁS EN LA LEY ANTITABACO / EL PAIS (EDICION NACIONAL)	42	1
29/12/11	SEMÁNTICA / ULTIMA HORA	43	1
29/12/11	EL MINISTERIO DE SANIDAD NO TIENE PREVISTO MODIFICAR LA LEY DEL TABACO / ULTIMA HORA	44	1

SALUT I ALTRES TEMES

Fecha	Titular/Medio	Pág.	Docs.
29/12/11	BALEARS, AL CAPDAVANT DURANT EL 2010 / DIARI DE BALEARS	46	1
29/12/11	EL PRESIDENTE DEL ICS LIDERA UN GRAN 'HOLDING' SANITARIO PRIVADO / EL PAIS (EDICION CATALUÑA)	47	2
29/12/11	LA FALTA DE UN REGISTRO IMPIDIÓ FRENAR LOS IMPLANTES DE MAMAS PIP / EL PAIS (EDICION NACIONAL)	49	1
29/12/11	"SANIDAD DEBE PAGAR LA RETIRADA DE LAS PRÓTESIS. FALLÓ EL SISTEMA" / EL PAIS (EDICION NACIONAL)	50	1
29/12/11	UN ALTO CARGO DE LA SANIDAD CATALANA DIRIGE UN 'HOLDING' HOSPITALARIO / EL PAIS (EDICION NACIONAL)	51	1
29/12/11	LOS PARTOS Y LAS ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES FUERON LAS PRINCIPALES CAUSAS DE HOSPITALIZACIÓN EN 2012 / MENORCA DIARIO INSULAR	52	1
29/12/11	DECENAS DE JÓVENES RECLAMAN A RAJOY QUE DEROGUE LA LEY DEL ABORTO / MENORCA DIARIO INSULAR	53	1
29/12/11	BALEARS REGISTRA LA ESTANCIA MEDIA DE HOSPITALIZACIÓN MÁS BAJA DE TODA ESPAÑA / ULTIMA HORA	54	1
29/12/11	LEÍDO EN... / ULTIMA HORA	55	1
29/12/11	LA BOLSA DE LA VIDA / EL MUNDO-EL DIA DE BALEARES	56	1
29/12/11	ASTÉRIX EN MALLORCA / EL MUNDO-EL DIA DE BALEARES	57	1
29/12/11	REGALOS PARA EL PALADAR / EL MUNDO (LA LUNA DE METROPOLI)	58	1

SALUT I ALTRES TEMES

Fecha	Titular/Medio	Pág.	Docs.
29/12/11	ANGLOFILIA CASTIZA / EL MUNDO (LA LUNA DE METROPOLI)	59	1
30/12/11	EL LHC Y LA VELOCIDAD DE LOS NEUTRINOS / EL MUNDO (EL CULTURAL)	60	2
30/12/11	DE LOS NEUTRINOS A LAS TERAPIAS / EL MUNDO (EL CULTURAL)	62	1

MEDIS ESPECIALITZATS

Fecha	Titular/Medio	Pág.	Docs.
29/12/11	EL REPORTAJE DEL DÍA LA SANIDAD AUTONÓMICA DE 2012, EN UN BRETE / DIARIO MEDICO	64	1
29/12/11	EL AÑO QUE VIVIMOS PELIGROSAMENTE / DIARIO MEDICO	65	1
29/12/11	ELECCIONES AUTONÓMICAS, BAILE DE CONSEJEROS Y FUSIÓN DE COMPETENCIAS / DIARIO MEDICO	66	1
29/12/11	AÑO DE VOTOS, AÑO DE CONTENCIÓN / DIARIO MEDICO	67	1



PORTADES

SELECCIÓN DE LAS NOTICIAS DE SU INTERÉS



Tel: 971 726 267



Un 31-D a les totes P819



Casserolada a Sineu P14115



El Mallorca torna a la feina P18

dBalears

DIJOUS, 29 DE
DESEMBRE DE 2011

Any LXXIII / Núm. db 25.246

1,20€

L'Ajuntament de Manacor s'oposarà a la llei de Bauzá contra la llengua

Antoni Pastor: "El meu equip de govern i jo consideram que el català ha de ser un requisit, no un mèrit" P415

P7

Armengol:
"La llei de Delgado és per afavorir alguns hotelers"

P10

Hi haurà bars i restaurants al costat de l'edifici de Gesa

P16

L'Espai Mallorca de Barcelona, en una situació desesperada

ara
ara.cat

PRÍNCEP
Sou: 70.259 €
Despeses de representació: 76.117 €
TOTAL: 146.375,50 € (bruts)

REI
Sou: 140.519 €
Despeses de representació: 152.233 €
TOTAL: 292.752 € (bruts)

REINA, PRINCESA D'ASTÚRIES, INFANTES:
Despeses de representació: 375.000 € entre totes quatre

Casa Reial: transparència a mitges

Els partits de l'esquerra balear afirmen que ha quedat curta a l'hora d'explicar com gasta els doblers públics, que Zarzuèla va donar a conèixer ahir per primera vegada
dBalears P 6, 7
I Editorial

Venda conjunta i inseparable / Ara (Núm. 393, 0,80€) / dBalears (0,40€)



Diario de Mallorca

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

Este diario utiliza papel reciclado al 80,5%



EL TIEMPO HOY
PÁGINA 52



PRECIO
1,10 EUROS



NACIONAL 29

El Supremo abre un proceso penal contra José Blanco
EL EXMINISTRO, IMPLICADO EN EL 'CASO CAMPEÓN'

PART FORANA 16

El Pla de Mallorca, paraíso de las inocentadas
Fra Juniper Serra en Petra y Jaume II en Sineu, las víctimas



ÍNDICE

Mallorca	2	Internacional	30
Diario de Palma	12	Economía	32
Part forana	14	Deportes	34
Sucesos	21	Sociedad y Cultura	44
Opinión	24	Sorteos	50
Nacional	28	Televisión	53

Año LVIII | Número 19.725 | Director Pedro Pablo Alonso | Calle Puerto Rico Nº15. 07006. Palma de Mallorca | ☎ 971 17 03 00

JUEVES, 29 DE DICIEMBRE DE 2011

El juez imputará de forma inmediata a Urdangarin y le citará a partir del 7 de febrero

► La acusación puede coincidir hoy con el levantamiento del secreto del sumario

■ El proceso judicial contra el duque de Palma entra en una fase decisiva. Urdangarin puede ser acusado de delitos como malversación de fondos, fraude, falsedad o evasión de capitales, según fuentes jurídicas. **2 y 3**

OPINIÓN

El sueldo del Rey y la imputación del yerno
LLORENÇ RIERA 24



LA CASA REAL PUBLICA SUS CUENTAS

El Rey recibe un sueldo anual de 292.752 euros y el Príncipe, la mitad

■ El sueldo anual del Rey en 2011, antes de aplicar las correspondientes retenciones de impuestos, se sitúa en 292.752 euros, de los que 152.233 se destinan a gastos de representación. **28**

DESGLASE DEL PRESUPUESTO

FAMILIA REAL	814.128 €
PERSONAL	4.039.000 €
GASTOS CORRIENTES	3.275.000 €
FONDO CONTINGENCIA	206.152 €
INVERSIONES	100.000 €

Palma alega que la Ley del Turismo invade sus competencias urbanísticas

► CASI TREINTA ENTIDADES PROPONEN CAMBIOS EN LA NORMA DEL GOVERN

■ La mayoría de las patronales isleñas han presentado alegaciones a la ley que impulsa Carlos Delgado. Algunas para mejorar las ventajas que les reporta y otras porque la rechazan frontalmente. Cort se encuentra entre los ayuntamientos que corrigen el texto. **4**

Alcaldes del PP lamentan que el Govern reabra el debate de la lengua 5

Además

El 18% de los médicos que están colegiados en Balears son extranjeros

■ Los facultativos pertenecen a 50 nacionalidades distintas. **6**

Condenada una comadrona que quemó a una parturienta con una bolsa de suero

■ La paciente no notó el calor porque estaba sedada. **21**

El Casal Sollerí perdía el patrocinio de la CAM

■ La entidad financiera aportaba 120.000 euros, el 25% del presupuesto. **44**

Cuesta de enero para el Mallorca

Los jugadores volvieron ayer a Son Bibiloní.

El equipo vuelve al trabajo para afrontar entre seis y ocho partidos de Copa del Rey y Liga **34 y 35**

El Gobierno prevé la congelación del salario mínimo en 2012 **32**

Las denuncias del 'multicar' se reducen a la mitad por la crisis **12**

HOY CON Diario de Mallorca

ESPECIAL Casas

CUADERNO CULTURAL Bellver

Sello nórdico en el 2012

RAFAEL AZCONA

LIDL

En página: 9

Mallorca la Guía

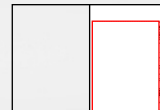
Restauración

Hoy en págs. 18-19

Diario de Mallorca

Parenòstic i Costumari Popular 2012

Hoy una nueva entrega GRATIS



La policía levanta el cerco al poblado de Son Banya tras dos semanas de 'castigo' **SUCESOS** • Página 14

Ultima Hora

EL JUECO DE LOS TRES REYES MAGOS
DE LUNES A SÁBADO
Levante los solar... tu suerte

Ultima Hora
RED DACIA Y RENAULT DE BALEARES



El Ajuntament de Sant Joan amaneció tapiado y lleno de paja.

CONTRAPORTADA • Página 64
Los pueblos de la Part Forana sufren las inocentadas de los 'quintos'

PALMA, jueves, 29 de diciembre de 2011
Año CXVIII. Número 37.618

Precio: 1,10 €
www.ultimahora.es

SANIDAD • Las clínicas privadas y públicas de las Islas cuentan con la estancia media más baja de toda España • Las enfermedades del aparato digestivo ocupan el primer lugar en las altas hospitalarias **LOCAL** • Página 16

Balears registra la tasa más alta de pacientes ingresados en hospitales

NACIONAL • Página 5



El sueldo anual bruto de don Juan Carlos es de 292.752 euros

► La Casa del Rey hace público el presupuesto con que cuenta la Familia Real

NACIONAL • Página 6

El Gobierno congela por primera vez el Salario Mínimo Interprofesional

LOCAL • Página 24



El diplomático mallorquín pasa unos días de descanso en Palma.

José Riera, embajador de España en Libia

«El alzamiento contra el régimen de Gadafi fue espontáneo»

LOCAL • Página 17

Bauzá calla ante las acusaciones de Pastor de autoritarismo en el PP

PART FORANA



Los vecinos se concentraron en la plaza para «armar ruido».

Cacerolada contra la estatua del Rei Jaume II en Sineu

Unas cincuenta personas participaron ayer en un acto convocado por la Plataforma 29M para protestar por la polémica colocación de la estatua del Rei Jaume II en la plaza del pueblo a finales del mes de mayo.

• Página 36



Los jugadores del Real Mallorca se ejercitan, en la tarde de ayer, sobre el césped de Son Bibiloni.

El Mallorca, en marcha

El equipo de Joaquín Caparrós reanuda sus entrenamientos tras el parón navideño pensando en la Copa del Rey. **DEPORTES** • Páginas 40 y 41

Con motivo de la festividad de Año Nuevo, la revista Brisas no se publicará este sábado.

Volvemos el próximo SÁBADO 7 DE ENERO
Molts d'anys!

TELÉFONO ROJO
971 788 388
telefonrojo@ultimahora.es

MAÑANA
Mujer Hoy se entrega conjuntamente con su diario Ultima Hora.
al precio de siempre.
ULTIMA HORA + MUJER HOY = 1,20€



No hay verdad que no haya sido perseguida al nacer (Voltaire)

JUEVES 29 DE DICIEMBRE DE 2011. AÑO XXIII. NÚMERO: 8.042. PRECIO: 1,20 €.

EL MUNDO

EL DÍA DE BALEARES 30 años



El salario del Rey, igual que el de un presidente

Tiene una asignación similar a la de las principales repúblicas europeas / Pág. 24



AGENDA 2012 Los principales retos

El presidente Rajoy debe afrontar la crisis económica y el desempleo



6 cuatrerros asaltan una finca de Calvià

Cae una banda organizada que robaba y mataba ovejas / Pág. 12

El TS ve indicios de que hubo 'entregas de dinero' a Blanco

Cinco magistrados abren por unanimidad una causa contra el ex ministro de Fomento por cohecho y tráfico de influencias

La Sala de lo Penal dice que es necesario investigar también sus 'gestiones personales' ante «diversos organismos públicos»

El hoy diputado insiste en que las acusaciones «son falsas», no dimite, y el PP cree que «su futuro es cada día más oscuro»

MARÍA PERAL / Madrid El ex ministro de Fomento José Blanco deberá responder ante el Supremo de los indicios de cohecho y tráfico de influencias que

han aparecido contra él en la operación Campeón. Con el criterio favorable de la Fiscalía, cinco magistrados del Alto Tribunal han acordado por una-

nimidad abrir un proceso contra Blanco al apreciar que los datos aportados por la jueza de Lugo Estela San José «permiten inferir indiciariamente una serie de entre-

gas de dinero' a Blanco, que también habría realizado «gestiones ante organismos públicos» a favor de empresarios. Sigue en página 20 próximos a él. Editorial en página 20

La 'facilidad' para reconvertir los hoteles en viviendas centra las críticas a la Ley Turística

El cambio de uso de los establecimientos copa la mayoría de alegaciones contra la ley impulsada por Delgado

El PSOE reclama su retirada mientras que el PSM asegura que facilita los 'pelotazos' urbanísticos

Los sindicatos hablan en sus enmiendas de la 'marbellización' de las Islas Baleares

Páginas 4 y 5

Urdangarin sacó en sólo dos años 85.000 euros en talones del Instituto Nóos

Página 6

El PSOE de Palma exige el 40% de delegados en el Congreso Federal

Página 7



KCNA / AFP

La última 'superproducción' comunista

El régimen norcoreano puso ayer en escena el relevo en su Olimpo. Muerto el divino Kim Jong-il, la élite de Pyongyang bautizó a su here-

dero en un histórico baño de masas congregado para el funeral. Cientos de miles de ciudadanos volvieron a rasgarse las vestiduras a voz en

grito en una superproducción orquestada por el Gobierno para certificar que el fin del tirano no equivale al fin de la tiranía. Página 32

El Congreso asume que EL MUNDO vulneró los derechos de Rubalcaba

Posada, respaldado por la Mesa, amenaza con sancionar a quienes fotografíen móviles o documentos de los diputados

LUIS ÁNGEL SANZ / Madrid La Mesa del Congreso de los Diputados asumió ayer un informe jurídico que concluye que EL MUNDO vulneró los derechos del ahora presidente del Grupo Socialista, Alfredo Pérez Rubalcaba, al captar y difundir una fotografía en la que se podía leer un mensaje SMS

recibido en su teléfono móvil. Tras estudiar ese informe, el máximo órgano de la Cámara aprobó una instrucción que permitirá a la

Mesa retirar la acreditación a los fotógrafos que vulneren «los derechos fundamentales de los diputados» por un plazo máximo de un año. En ese tiempo, el medio de comunicación al que pertenezca el profesional podrá acreditar a otro. Sigue en página 28 Editorial en página 3

La Fape olvida el derecho a la información y califica la publicación de la foto de «éticamente reproachable»

Página 28





CONSELLER I CONSELLERIA

SELECCIÓN DE LAS NOTICIAS DE SU INTERÉS



Tel: 971 726 267



Sanitat La Defensora del Pacient critica el Govern perquè cobra la targeta sanitària

Carmen Flores, presidenta del Defensor del Pacient, considerà ahir que cobrar deu euros per la nova targeta sanitària balear és “anticonstitucional, injust i insolidari”, i una mesura “vergonyosa pròpia d’un estat inquisitorial i dictatorial”. En un correu remès a Carmen Castro, consellera de Salut, Família i Benestar Social, Flores assenyala que la mesura suposa “implantar el copagament”. A més, critica que es dugui a terme “amb la patètica excusa de controlar el frau”. • **dB**



Balears es la comunidad autónoma con la tasa más elevada de altas hospitalarias

► Las islas registraron el pasado año 130.166 casos de personas que ingresaron en centros sanitarios

F. GUIJARRO PALMA

■ Balears se ha convertido en la comunidad autónoma en la que se registra la tasa más alta de ingresos hospitalarios, con 12.052 casos por cada 100.000 habitantes durante el pasado año, arrebatando así el liderazgo que Navarra había mantenido durante 2009. Como referencia, hay que destacar que la media española se sitúa en los 10.246.

El director general del Ib-Salut, Juan José Bestard, achacó este liderazgo balear al elevado número de turistas que visitan las islas cada año y que no son contabilizados como habitantes, pero también al elevado peso de la sanidad

El Govern achaca a la numerosa presencia de turistas y al peso de la sanidad privada la elevada tasa balear

Las enfermedades más comunes son las del aparato digestivo, seguidas de las del respiratorio

privada en el archipiélago, que agiliza los tratamientos, y al hecho de que las comunidades más ricas tengan una tendencia a hacer un mayor uso de los servicios sanitarios.

Según los datos facilitados ayer por el Instituto Nacional de Estadística, durante 2010 se registraron en el archipiélago 130.166 altas hospitalarias, frente a las 132.265 del ejercicio anterior. Un aspecto destacado por el INE es que esta evolución a la baja se está dando

en el conjunto del país a causa de la disminución de los embarazos y partos, además de por el incremento de la cirugía ambulatoria que no hace necesaria la permanencia en un hospital.

Enfermedades más comunes

Las enfermedades que el pasado año provocaron el mayor número de altas fueron las del aparato digestivo, con 15.562 casos. Ello supone una tasa de 1.441 por cada 100.000 habitantes, solo superada por la de Castilla y León, con 1.481. Hay que destacar que estos casos ocupaban el segundo lugar en Balears durante 2009.

El segundo motivo más común de ingreso hospitalario está relacionado con las enfermedades del aparato respiratorio, con 15.027 altas durante 2010, es decir, 1.391 por cada 100.000 habitantes, una tasa que solo es más alta en Asturias, con 1.492. En 2009, este gru-

EL DATO

Las estancias más cortas del país

► Un enfermo permanece ingresado en un hospital de Balears una media de 5,58 días, lo que supone la estancia más corta de España, seguida de los 5,72 de la Comunidad Valenciana, frente a una media estatal de 6,82 jornadas. La más alta corresponde a Galicia, con 7,87 días.

El director general del Ib-Salut, Juan José Bestard, consideró que un síntoma de buena gestión hospitalaria es precisamente lo reducido de la estancia media, y achacó este

po ocupaba el primer puesto en las islas, con 16.236 casos.

Según Bestard, esta alta incidencia de las enfermedades respiratorias se explica por la repercusión que el vivir en zonas húmedas tiene para algunos males, como el asma.

En el tercer lugar se encuentran las enfermedades del sistema circulatorio, con 14.331 altas duran-

te el pasado año y una tasa de 1.327 por cada 100.000 habitantes, en este caso inferior incluso a la media española, de 1.336.

Por detrás aparecen las complicaciones del embarazo, parto y puerperio, con 13.637 casos durante 2010; las lesiones y envenenamientos, con 12.915; y las enfermedades del sistema osteoarticular, con 11.271.

Por contra, los ingresos más prolongados aparecen en los trastornos mentales, con 15,32 días; algunas que tienen su origen en el periodo perinatal, con 9,18, y las neoplastias, con 8,11, especialmente si éstas son malignas. F.G. PALMA



Las tarjetas sanitarias que no hayan caducado no tendrán que renovarse

► Salud prevé emitir 500.000 documentos en 2012 que sus usuarios deberán pagar en los bancos

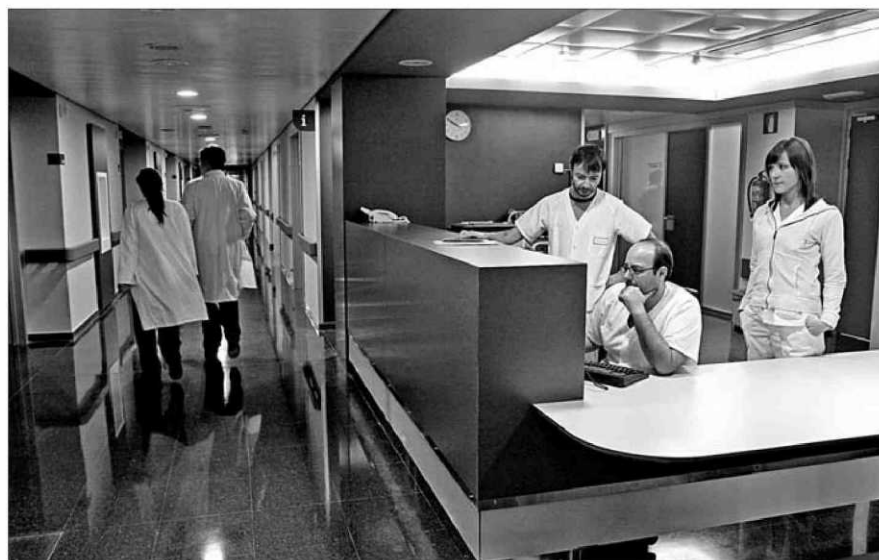
I. OLAIZOLA PALMA

■ Año nuevo, tarjeta sanitaria individual nueva. Eso sí, previo pago de diez euros si el documento caduca a lo largo del próximo ejercicio, o con una bonificación del 50% (esto es, desembolsando cinco euros) si la tarjeta caduca con posterioridad y su usuario quiere adelantar la renovación para beneficiarse del descuento o, simplemente, para contar ya con la nueva tarjeta hábil para el sistema sanitario público balear.

Sí aclaró Juan José Bestard, director general del Ib-Salut, que "no podemos obligar a nadie a renovar su tarjeta sanitaria si ésta no ha caducado, aunque el titular no se podrá beneficiar de las prestaciones que ofrecerá el nuevo documento, con el que la vieja tarjeta no es compatible". Así, un usuario cuyo documento caduque en marzo de 2015, por poner un ejemplo, no estará obligado a renovarlo hasta que se haya cumplido esta fecha.

La forma de pago se hará como con otras tasas: en las entidades bancarias autorizadas por la Administración, adonde tendrán que acudir los usuarios de las islas. Porque, hasta el momento, Baleares se ha erigido como la primera comunidad en la que habrá que pagar para disponer de la tarjeta sanitaria, algo que los ideólogos de esta medida no consideran como un copago ni como un repago, sino como una "tasa".

Bestard apuntó que así pretenden evitar el caos que podría suponer el hecho de que empleados de los centros de salud fueran los responsables del cobro de este pago sanitario.



Por los hospitales y centros de salud se distribuirán 7.000 lectores de las nuevas tarjetas. B. RAMON

La empresa que haga las identificaciones comunicará por carta dónde recogerá a los usuarios que ya hayan pagado

Según los cálculos del Ib-Salut, durante el próximo año prevén emitir unas 500.000 tarjetas, 300.000 que caducan y otras 200.000 de usuarios que adelanten su renovación. Así, la recaudación por este concepto sumaría unos 4 millones de euros. Preguntado el director general el motivo por el cual entonces se habrían consignado 5 millones de euros como ingresos por este concepto en los presupuestos de la comunidad autónoma para 2012,

Bestard contestó que esto siempre se hacía al alza.

Pero esa merma de ingresos presupuestados se explica en la enmienda presentada por el PP a sus propias cuentas generales en la que, para hacer más digerible el pago por una tarjeta que antes era gratuita, se ofrecía la bonificación del 50% a los usuarios que adelanten la renovación de su documento.

Sí confirmó Bestard que las tarjetas, pese a que se comenzarán a pagar desde el próximo lunes, dos de enero, no serán recibidas por sus usuarios hasta el mes de mayo, aproximadamente.

"Primero hay que hacer un concurso público en el que se elegirá a la empresa que haga la mejor

oferta y ofrezca el mejor precio. Asimismo, deberán gestionar el sistema durante el primer año, periodo en el que el cual formarán a personal del Ib-Salut que, una vez instruido, se hará cargo de su funcionamiento. Asimismo, en el pliego de condiciones del concurso se especifica que la empresa adjudicataria habrá de dejar en la comunidad siete mil lectores de tarjetas para las consultas médicas, admisión, urgencias y Atención Primaria, otras 1.500 para las farmacias de las islas así como los equipos de impresión y webcam necesarios para seguir renovando documentos en años posteriores", explicó el máximo responsable del Ib-Salut.

En mayo, reveló Bestard, la em-

DEFENSOR DEL PACIENTE

"Es anticonstitucional cobrar diez euros por esta identificación"

► La presidenta de El Defensor del Paciente, Carmen Flores, estimó ayer que el hecho de cobrar diez euros por la nueva tarjeta de la sanidad pública balear es "anticonstitucional, injusto e insolidario" y una medida "vergonzosa propia de un estado inquisitorio y dictatorial". En un e-mail remitido a la consejera de Salud, Carmen Castro, Flores denunció que esta medida supone implantar el copago en la comunidad y, además, criticó que se vaya a llevar a cabo "con la patética excusa de controlar el fraude". Finalmente, avanzó que presentará un recurso ante el Constitucional, como ya han hecho con la pretensión del Gobierno catalán de cobrar un euro por receta. E.PRESS PALMA

presa encargada de la expedición del nuevo documento irá enviando cartas personalizadas a los usuarios que hayan pagado en las que les indicará el lugar más cercano a sus domicilios para recoger sus tarjetas.

Bestard alabó el nuevo documento, del que dijo que contará con un chip adicional, compatible para todo el Sistema Nacional de Salud, que contendrá información encriptada para acceder al informe clínico de cada paciente en todos los puntos de lectura excepto en los 1.500 distribuidos por las farmacias, que básicamente permitirán acceder a unos datos básicos para evitar los fraudes con estos documentos.

Un fraude que Bestard estimó en torno al 10% en las recetas de papel y del 15% en el uso de ellas por parte de no titulares de nacionalidad extranjera. "El cambio será beneficioso tan sólo por el efecto disuasorio sobre las personas que usan fraudulentamente estos documentos", vaticinó.



Balears es la comunidad autónoma con la tasa más elevada de altas hospitalarias

► Las islas registraron el pasado año 130.166 casos de personas que ingresaron en centros sanitarios

F. GUIJARRO PALMA

Balears se ha convertido en la comunidad autónoma en la que se registra la tasa más alta de ingresos hospitalarios, con 12.052 casos por cada 100.000 habitantes durante el pasado año, arrebatando así el liderazgo que Navarra había mantenido durante 2009. Como referencia, hay que destacar que la media española se sitúa en los 10.246.

El director general del Ib-Salut, Juan José Bestard, achacó este liderazgo balear al elevado número de turistas que visitan las islas cada año y que no son contabilizados como habitantes, pero también al elevado peso de la sanidad privada en el archipiélago, que agiliza los tratamientos, y al hecho de que las comunidades más ricas tengan una tendencia a hacer un mayor uso de los servicios sanitarios.

Según los datos facilitados ayer

El Govern achaca a la numerosa presencia de turistas y al peso de la sanidad privada la elevada tasa balear

Las enfermedades más comunes son las del aparato digestivo, seguidas de las del respiratorio

por el Instituto Nacional de Estadística, durante 2010 se registraron en el archipiélago 130.166 altas hospitalarias, frente a las 132.265 del ejercicio anterior. Un aspecto destacado por el INE es que esta evolución a la baja se está dando en el conjunto del país a causa de la disminución de los embarazos y partos, además de por el incremento de la cirugía ambulatoria que no hace necesaria la pernoctación en un hospital.

Enfermedades más comunes

Las enfermedades que el pasado año provocaron el mayor número de altas fueron las del aparato digestivo, con 15.562 casos. Ello supone una tasa de 1.441 por cada 100.000 habitantes, solo supera-

da por la de Castilla y León, con 1.481. Hay que destacar que estos casos ocupaban el segundo lugar en Balears durante 2009.

El segundo motivo más común de ingreso hospitalario está relacionado con las enfermedades del aparato respiratorio, con 15.027 altas durante 2010, es decir, 1.391 por cada 100.000 habitantes, una tasa que solo es más alta en Asturias, con 1.492. En 2009, este grupo ocupaba el primer puesto en las islas, con 16.236 casos. Según Bestard, esta alta incidencia de las enfermedades respiratorias se explica por la repercusión que el vivir en zonas húmedas tiene para algunos males, como el asma.

En el tercer lugar se encuentran las enfermedades del sistema circulatorio, con 14.331 altas durante el pasado año y una tasa de 1.327 por cada 100.000 habitantes, en este caso inferior incluso a la media española, de 1.336.

Por detrás aparecen las complicaciones del embarazo, parto y puerperio, con 13.637 casos durante 2010; las lesiones y envenenamientos, con 12.915; y las enfermedades del sistema osteomioarticular, con 11.271.



Balears tiene un gran número de altas hospitalarias. B. RAMÓN

EL DATO

Las estancias más cortas del país

► Un enfermo permanece ingresado en un hospital de Balears una media de 5,58 días, lo que supone la estancia más corta de España, seguida de los 5,72 de la Comunidad Valenciana, frente a una media estatal de 6,82 jornadas. La más alta corresponde a Galicia, con 7,87 días.

El director general del Ib-Salut, Juan José Bestard, consideró que un síntoma de buena gestión hospitalaria es precisamente lo reducido de la estancia media, y achacó este

mérito a los equipos de los centros sanitarios del archipiélago, tanto públicos como privados.

Las enfermedades que precisan de estancias más cortas en centros hospitalarios, con algo más de tres días, son las relacionadas con embarazos y partos, las del sistema osteomioarticular y las anomalías congénitas.

Por contra, los ingresos más prolongados aparecen en los trastornos mentales, con 15,32 días; algunas que tienen su origen en el periodo perinatal, con 9,18; y las neoplasias, con 8,11, especialmente si éstas son malignas. F.G. PALMA



La radiación de telefonía móvil en Badies es 450 veces menor al máximo permitido

► El consistorio volverá a pedir al Govern que se haga un estudio de salud en las urbanizaciones de sa Marina

Llucmajor

A. F. VALLESPIR

■ El estudio de radiación encargado por el Ayuntamiento de Llucmajor y realizado por técnicos del Govern balear señala que la potencia de las emisiones en la zona de las urbanizaciones de sa Marina son de entre el 0,021% y el 0,275% según la zona analizada, muy inferiores al máximo legal permitido. En el caso del núcleo de Badia Blava, la radiación es del 0,224%, es decir, 450 veces menor respecto al límite que marca la ley.

El análisis, cuyo resultado se conoció el pasado viernes, midió las ondas de la banda baja de telefonía móvil (900 megahercios) y tomó como máximo legal la cantidad de 4,5 vatios por metro cuadrado, una cifra que fue establecida por la Organización Mundial de la Salud y que además incluye un margen de seguridad.

El alcalde de Llucmajor, Joan Jaume Mulet (PP), manifestó ayer su compromiso de volver a solicitar a la Conselleria de Salut que elabore un estudio epidemiológico para conocer si la incidencia de cáncer u otras enfermedades es superior a la media en las urbanizaciones de Badia Blava y Badia



Miembros del grupo GADMA de Badies protestaron ayer ante el pleno. A. F. V.

Mascaró (PSM): "Pedimos a la Conselleria que hiciera un estudio y responden diciendo que hay que hacer un estudio"

Gran. Además, el municipio recordó que los diversos estudios elaborados a nivel nacional también indican que las ondas de telefonía móvil no son nocivas.

Unanimidad en el pleno

Durante la sesión plenaria de ayer, todos los regidores de la corporación –con la única ausencia de Guillem Roig (ASI)– votaron a favor de una moción del PSM que instaba al consistorio a dirigirse a la dirección general de Salud Pública y Consumo para que elabore el estudio de salud en la zona.

La portavoz del PSM-Entesa, Joana Lluïsa Mascaró, afirmó que entiende "que los vecinos se pongan nerviosos porque parecen que les están enredando". "Lo primero que pedimos a la Conselleria es que hicieran un estudio de salud y nos contestan diciendo que hay que hacer un estudio", agregó la edil nacionalista. Por parte del PSOE, Joan Jaume Sastre manifestó que "es el momento de dar tranquilidad y seguridad a la población".

El alcalde Joan Jaume Mulet respondió diciendo que no tiene ganas de polemizar sobre la cuestión y añadió que "si hubiera señales de que la salud de los vecinos no está garantizada, las autoridades competentes ya habrían ordenado retirar las antenas de telefonía móvil".



CARDIOLOGÍA

Son Espases ha realizado 33.000 cateterismos

■ El Servicio de Cardiología del Hospital Son Espases ya ha superado los 33.000 cateterismos y ha realizado 10.000 angioplastias, técnicas usadas contra infartos y obstrucciones cardíacas, desde la creación del primer Laboratorio de Hemodinámica en el año 1992 en el antiguo centro de Son Dureta. Un equipo de 60 profesionales, según informó ayer la conselleria de Salud, atiende en el hospital de referencia a los pacientes que sufren anginas de pecho, infartos o cardiopatías congénitas y estructurales.



Hoy en Menorca

MAÓ

Donaciones

La Germandat de Donants de Sang y la Fundació Banc de Sang han organizado para hoy una nueva colecta que tendrá lugar en el Centro de Donaciones situado en la calle Pintor Calbó número 71 entre las 18 y las 21 horas.

Banc del Temps

Secretaría del Banc del Temps de Menorca, entre las 19 y las 20 horas en el Molí del Rei.

ALAIOR

Carta a los Reyes

Actividad infantil titulada "Escribe la carta a los Reyes de Oriente", entre las 17 y las 19 horas en la Biblioteca Pública Municipal.

Sant Silvestre

Carrera Sant Silvestre Ciutat de Alaior organizada por Lò Esport. El recorrido se iniciará a las 19.30 horas en Sa Plaça.

Recogida de juguetes

La Cruz Roja de Alaior continúa recogiendo juguetes en su oficina local ubicada en la Costa des Pou número 39 entre las 9 y las 13 horas.

ARCHIVO



ES MERCADAL

Pista de Aventuras

Pista de Aventuras con juegos, castillos, talleres y manualidades y muchas otras actividades. Entre las 10 y las 13.30 horas y las 16.30 y las 20.30 horas en el Polideportivo.

CIUTADELLA

Exposición de acuarelas

Apertura de la exposición de acuarelas bajo el título "Visiones de teatro y danza", de Ramón Cavaller. A las 20 horas en el Espai d'Art Xec Coll. La muestra permanecerá abierta hasta el 14 de enero y será gratuita.

Concierto de rock

Concierto de rock con Jukebox Bans y Pèl de Gall, a partir de las 21 horas en la sala polivalente del Canal Salat.

ES CASTELL

Proyección

Proyección de la película "The Cheetah Girls", a las 11 horas en el sala multifuncional.

Actividades infantiles

Actividades infantiles, entre las 17 y las 20 horas en el Ateneu Municipal.

Libros

Hasta el 4 de enero se pueden consultar en la Biblioteca Pública los "Libres per entendre i canviar el món".

ES MIGJORN

Exposición colectiva

Último día para visitar la exposición colectiva de Navidad en el local de la ACR entre las 19 y las 20.30 horas.

FORNELLS

Pista de Aventuras

Actividades lúdicas y educativas para niños de entre 2 y 12 años en el Garatge, entre las 10 y las 13 horas y las 17 y las 20 horas.

SANT LLUÍS

Ludoteca infantil

Gran ludoteca infantil para niños de entre 3 y 10 años. Entre las 8.30 y las 13.30 horas en el polideportivo Ses Canaletes.

FERRERIES

Libros

Hasta el 4 de enero se pueden consultar en la Biblioteca Pública los "Libres per entendre i canviar el món".



Editorial

Despejar dudas sobre el copago en la sanidad

El presidente del Govern aseguró el pasado día 22 que “mientras lo pueda evitar” no habrá copago en el sistema sanitario de Balears. José Ramón Bauzá añadió que el Ejecutivo que preside intentará evitar esta medida reduciendo administración y consiguiendo una mayor eficiencia y eficacia con el objetivo de “no trasladar la presión a los usuarios”. Esta declaración no ha terminado de despejar totalmente las dudas. De hecho, el gerente del IB-Salut se ha mostrado favorable a implantar un modelo que ya está siendo estudiado por otras autonomías. La Generalitat de Catalunya ha sido pionera en instaurar el pago de un euro por cada receta. En este contexto, es normal que el anuncio realizado el martes por la consellera de Salud, Carmen Castro, en el sentido de que a partir del 2 de enero se empezará a cobrar diez euros por las nuevas tarjetas sanitarias haya levantado cierta desconfianza en torno a las verdaderas intenciones de su departamento. Al respecto, el PSOE y UGT ya han calificado la iniciativa de copago, mientras que la asociación El Defensor del Paciente la ha tildado de anticonstitucional, injusta e insolidaria. En un tema tan sensible para los ciudadanos, debería justificarse bien el porqué de este cobro y despejar la incógnita sobre si habrá nuevas “sorpresas” en un futuro próximo.



TARJETA SANITARIA

Cobrar 10 euros es «insolidario», según El Defensor del Paciente

La presidenta de la asociación El Defensor del Paciente, Carmen Flores, dijo ayer que el hecho de cobrar 10 euros por la nueva tarjeta sanitaria inteligente es «anticonstitucional, injusto e insolidario» y una medida «vergonzosa propia de un estado inquisitorio y dictatorial». En un email que ayer remitió a la consellera Castro, Flores señaló que esta medida supone implantar el copago y criticó que se lleve a cabo «con la patética excusa de controlar el fraude».



El tren de la Asociación Baleares Vida recorrió el centro de Palma con sus mensajes contra el aborto ■ Foto: JOAN TORRES

El IB-Salut prorroga el contrato con una clínica privada para realizar abortos

Salut reitera que en 2012 las intervenciones se realizarán en la sanidad pública

S. CARBONELL

El Servei de Salut de les Illes Balears (IB-Salut) ha acordado la prórroga del contrato con Estudio Médico Especializado en Contracepción y Esterilidad S.A. (EMECE) por un importe de 474.957 euros para que la clínica privada lleve a cabo procedimientos quirúrgicos de interrupción voluntaria del embarazo.

Se trata de la prórroga de un contrato, publicada en el BOIB del pasado 22 de diciembre, firmada por el director general del IB-Salut, Juan José Bestard, con fecha de 14 de diciembre de 2011.

► ADJUDICACIÓN

La adjudicación a la clínica privada de interrupción del embarazo es de 474.975 euros

Fuentes de la Conselleria de Salut, Família i Benestar Social, manifestaron ayer que ésta es la última adjudicación de éste tipo que se lleva a cabo por parte del Govern con las clínicas privadas y que corresponde a la finalización de un expediente iniciado con anterioridad.

La consellera de Salut, Carmen Castro, ya ha explicado varias veces en el

EL APUNTE

Un paseo en tren contra el aborto

La Asociación Baleares Vida recorrió ayer el centro de Palma con un tren de madera cargado de niños para protestar contra el aborto y con la intención de mantener vivos en el seno de la sociedad balear «los valores de la vida, la maternidad y la mujer».

Parlament que su intención es la de cambiar el sistema de cara al próximo año -de hecho las subvenciones a las clínicas privadas por éste concepto ya no figuran en el presupuesto de 2012- y que la mayoría de las interrupciones voluntarias del embarazo sean llevadas a cabo por los profesionales de la sanidad pública.

En todo caso, Castro, ha afirmado que se garantiza que las mujeres que quieran abortar podrán hacerlo, aunque, para ello, tengan que derivar pacientes a la sanidad privada como se hace con otras intervenciones quirúrgicas.



Palos o aplausos



UN APLAUSO PARA

► **La Caixa**

**Por ayudar al medio ambiente
y a la reinserción social**

La Caixa se merece un aplauso por renovar con el Govern su alianza medioambiental y de inserción de colectivos en riesgo de exclusión. El nuevo acuerdo tendrá una duración de un año y la inversión de 1,5 millones de euros por parte de la citada entidad financiera.

Mañana hablaremos de...

● **Economía.** El alcalde de Palma, Mateo Isern, y el director general de sa Nostra, Pau Dols, firman un convenio de colaboración sobre la facturación electrónica.



Mateo Isern.

● **Estandard.** El escritor Eduardo Jordà leerá el pregón de la Festa de l'Estandard.

● **Salud.** La consellera de Salut, Carmen Castro, presenta la nueva web del IB-Salut.



Los miembros de la Coral, en un momento de la actuación ante los enfermos del Hospital General.

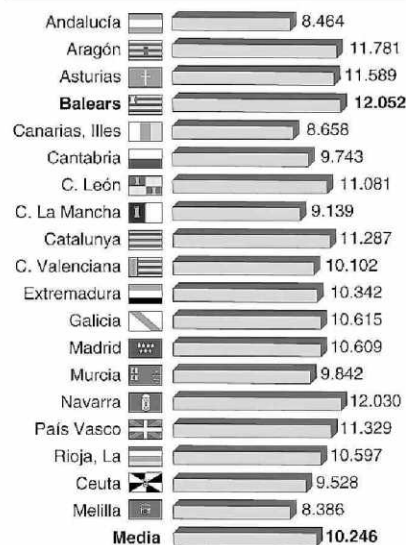
Cantos navideños en el Hospital General

La Coral Universitat de les Illes Balears ofreció ayer por la mañana en el Hospital General uno de los dos recitales navideños que celebra durante estos días previos a la Nochevieja. Hoy acudirá al Hospital Joan March. La coral participa desde hace unos años en la invitación que la Unitat de Cures Pal·liatives de Gestió Sanitaria de Mallorca realiza a las corales de la Universitat. **Foto: J. Morey**



Una paciente mira por la ventana de su habitación.

Altas de hospitalización en 2010 por CC.AA.



Cifras por cada 100.000 habitantes Fuente: Instituto Nac. de Estadística (INE)

Balears registra la estancia media de hospitalización más baja de toda España

Sin embargo, la comunidad autónoma tiene la tasa más alta de personas hospitalizadas, con 12.052 ingresos por cada 100.000 habitantes

S. CARBONELL

Los hospitales de las Islas registraron la estancia de hospitalización más reducida de toda España con 5,58 días de estancia media. Los mismos centros hospitalarios tuvieron la tasa más alta de personas hospitalizadas, con 12.052 altas por cada 100.000 habitantes y un total de 130.166 altas hospitalarias durante el año 2010.

Así se especifica en la Encuesta de Morbilidad Hospitalaria 2010 que publicó ayer el Instituto Nacional de Estadística (INE) de la que se desprende que más de 4,7 millones de personas recibieron el pasado año el alta hospitalaria después de haber estado ingresadas en los hospitales españoles, un 1,3% menos que en 2009.

Estancia

Los centros hospitalarios con una estancia media más reducida fueron los de Balears (5,58 días), Comunitat Valenciana (5,72 días) y la comunidad autónoma de Melilla (5,72 días) y las comunidades con una estancia media más prolongada fueron Galicia (7,87 días), Cantabria (7,68 días) y Principado de Asturias (7,62 días).

En el año 2010 los mayores números de altas hospitalarias por cada 100.000 habitantes se produjeron en Balears (12.052 altas), Comunidad Foral de Navarra (12.030) y Aragón (11.781).

Por su parte la ciudad autónoma de Melilla (8.386), Andalucía (8.464) y Canarias (8.658) presentaron el

menor número de altas por cada 100.000 habitantes.

En Balears y en la Comunidad Foral de Navarra el primer lugar en

Al margen

TARJETA SANITARIA

Cobrar 10 euros es «insolidario», según El Defensor del Paciente

La presidenta de la asociación El Defensor del Paciente, Carmen Flores, dijo ayer que el hecho de cobrar 10 euros por la nueva tarjeta sanitaria inteligente es «anticonstitucional, injusto e insolidario» y una medida «vergonzosa propia de un estado inquisitorio y dictatorial». En un email que ayer remitió a la consellera Castro, Flores señaló que esta medida supone implantar el copago y criticó que se lleve a cabo «con la patética excusa de controlar el fraude».

COMPARATIVA

La encuesta recoge información del 90,6 por ciento de los hospitales

La información se centra en el diagnóstico principal que figura en el informe de alta hospitalaria que recibe el paciente y que ha motivado su ingreso. dida supone implantar el copago y criticó que se lleve a cabo «con la patética excusa de controlar el fraude». En la encuesta se recoge información del 90,6% de los hospitales españoles en 2010.

altas producidas correspondió al grupo de las enfermedades del aparato digestivo; mientras que las enfermedades del aparato circulatorio ocuparon el primer lugar en las 11 comunidades autónomas restantes.

La tasa de altas por 100.000 habitantes se situó en España en 10.246, un 1,6% menos que el año anterior, debido principalmente a la disminución de los embarazos y partos, por segundo año consecutivo, y al aumento de la cirugía ambulatoria sin pernoctación en los centros hospitalarios.

El 53,6% del total de las altas correspondió a mujeres. Sin embargo,

► MUJERES

El 53,6% de las altas hospitalarias corresponden a mujeres, a causa de los partos

si se excluyeran las altas hospitalarias producidas por los episodios de embarazo y parto, el mayor porcentaje de participación correspondería a los hombres (52,9%).

Por otra parte la edad media de las altas hospitalarias se situó en 53 años (54,8 años en los hombres y 51,4 en mujeres), frente a los 52,4 años de 2009.

El INE destaca el incremento que se ha producido en las dos últimas décadas de la presencia de las personas de mayor edad en las altas hospitalarias. Cuatro de cada diez hospitalizados en 2010 tenía más de 65 años.



LOS DUENDES

JOSEP MARIA
AGUILÓ*Una mina*

PARA los periodistas isleños, el PP balear es casi siempre una mina. Informativamente hablando, quiero decir. Y lo es tanto cuando está en la oposición, con intrigas y crisis continuas, como cuando gobierna, con casi el mismo número de crisis e intrigas. Esta misma semana, ha tenido lugar el ya tradicional desmarque trimestral de Pastor con respecto a Bauzá, incluido el amago de apoyar una candidatura alternativa. En el fondo, siempre tranquiliza constatar que se vuelve a la normalidad.

Por su parte, el director general del IB-Salut, Juan José Bestard, aún no ha destituido a nadie esta semana, pero como todavía estamos sólo a jueves, yo no descartaría nada hasta pasadas las próximas 48 horas. En cuanto a Palma, esperemos que no acabe sucediendo lo mismo que en el pasado mandato, en el que el Grupo Municipal del PP estaba dividido en dos, aunque no por culpa de Pastor, todo sea dicho.

El maestro Ignacio Camacho escribió que los *populares* parecen aburrirse en donde gobiernan con mayoría absoluta, por lo que «ante la ausencia de una oposición capaz de hacerles frente», deciden representar «ellos mismos» el papel de sus adversarios. Camacho se refería sólo a Madrid y Valencia, pero esa ajustada apreciación podría aplicarse también hoy a Baleares. En todos los partidos cuecen habas, es cierto, pero parece que en el PP balear cuecen «sólo» habas. Y aunque a mí me gustan bastante, las mismas legumbres cada día llegan a cansar.



Las farmacias esperan un pago urgente de 18 millones

La deuda del Govern asciende a 70 millones y dependen de un nuevo abono esta semana para pagar la extra a su personal

MANUEL AGUILERA / Palma

Las farmacias esperan que el Govern les haga hoy o mañana una transferencia de 18 millones para poder formalizar los pagos a todo su personal. La deuda que tiene la Conselleria de Salud con los farmacéuticos ha alcanzado los 70 millones de euros y esta transferencia la bajaría hasta los 52. El Colegio profesional avisa de que un impago supondría «una catástrofe».

Las 400 farmacias de Baleares confían en que el Govern cumplirá porque así se lo han prometido. Desde el pasado mes de mayo están sufriendo continuos impagos por los medicamentos con receta que dispensan a bajo precio a los usuarios de la sanidad pública y la situación se ha vuelto extrema para muchas de ellas. La mayoría ha pedido créditos bancarios pero ha llegado un punto en que ni las farmacias son clientes seguros, por lo que algunas entidades les han cerrado el grifo.

El Colegio de Farmacéuticos afirma que muchas oficinas han tenido problemas para pagar las nóminas a su personal y que dependen de este último pago del año para poder abonar la extra. Su presidente, Antoni Real, dice que si no llega el dinero «se caldearía mucho el ambiente», así que podrían tomar medidas drásticas como las ocurridas en Valencia, donde las oficinas han llegado a cerrar tres días como señal de protesta.

En Baleares los ánimos están más relajados a pesar de los incumplimientos del Govern. El director general de Compras de la



Una farmacia con punto Sigre de reciclaje de medicamentos. / PEP VICENS

Conselleria de Salud, Martí Sansaloni, se comprometió con los farmacéuticos a congelar la deuda en 52 millones de euros y no subirla más. Sin embargo, la cifra se ha superado en varias ocasiones llegando al actual récord de 70 millones.

El Govern balear les prometió que la deuda no superaría los 52 millones

Algunos farmacéuticos se rebelaron al margen del Colegio profesional el pasado mes de octubre y colgaron carteles en sus oficinas informando de que el Servicio de Salud (IB-Salut) no les pagaba los medicamentos. En el mismo se

informaba de que «las farmacias pueden tener dificultades para suministrar sus medicamentos, al no poder hacer frente al pago a proveedores y otros gastos necesarios, para su funcionamiento». Añadía que «ante esta gravísima situación, estamos realizando grandes esfuerzos para que la falta de pago no se traslade al servicio profesional» que ofrecen.

Las farmacias han agotado todo su stock de medicamentos comunes y se niegan a comprar más a la distribuidora porque, sencillamente, no tiene dinero para pagarle. Esto provoca que muchos clientes acudan con su receta y se encuentren con que la farmacia no tiene el producto, así que tienen que esperar un día hasta que lo recibe. Esto es más grave en los pueblos pequeños, donde sólo existe una farmacia en varios kilómetros.



Representantes de Gadma reclaman al pleno la retirada de las antenas de telefonía. / E.SÁNCHEZ

Lluçmajor pide un estudio de las antenas en Badies

El pleno aprueba por unanimidad reclamar a la Conselleria de Sanidad un informe sobre la radiación que sufren los vecinos

ELIZABETH SÁNCHEZ / Lluçmajor Continúa la alarma social entre los vecinos de las urbanizaciones de Bahía Grande y Bahía Azul, por la aparición de numerosos casos de cáncer. Al parecer, el problema viene de tiempo atrás cuando se instalaron unas antenas de telefonía móvil dentro del casco urbano y que, según los residentes, se empezó a notar efectos nocivos de radiaciones electromagnéticas. Son muchas las voces que se han alzado para pedir que se investigue el caso. Ayer, a petición del grupo municipal del PSM, el pleno del Ayuntamiento de Lluçmajor aprobó una moción que reclama un estudio sobre la radiación que sufren los vecinos. En dicho documento instan al Servicio de Epidemiología de la Dirección General

de Salud Pública y Consumo, que se ponga con este tema. La portavoz del PSM-Entesa Nacionalista, Joana Lluïsa Mascaró, explicó que el Servicio de Salud Ambiental había recomendado realizar mediciones de los campos electromagnéticos y que si éstos estaban dentro de los límites legales se podían considerar inocuos. Mascaró destacó que no se había encargado ningún estudio epidemiológico específico y que sólo existía un informe general de toda España. «No queremos crear más polémica. Sólo pretendemos que se garantice la salud y tranquilidad de los habitantes» dijo.

El alcalde Joan Jaume Mulet (PP) sí consideró que había «ganas de polemizar», pero que no había ningún inconveniente en solicitar el estudio

epidemiológico. Jaume reveló que los resultados de las mediciones, practicadas hasta el momento, no indicaban ninguna anomalía y que estaban dentro de los límites permitidos en Europa. «La radiación de los dispositivos es del 0,2%. El Ayuntamiento pedirá los informes que hagan falta. Siempre hemos dado nuestra máxima colaboración en este tema. También reclamamos el apoyo de la ciudadanía para que aporten los datos médicos».

Mientras se debatía la moción, un grupo de ecologistas de Gadma levantaron pancartas solicitando la retirada de antenas. Un vecino llevó un mapa donde se había marcado con rojo el número de enfermos, y con negro los fallecidos. «¿Cuántos casos más habrá?», se preguntaba.



IB SALUT

SELECCIÓN DE LAS NOTICIAS DE SU INTERÉS



Tel: 971 726 267



Justicia Condemnada una comare per haver provocat cremades a una pacient

Una llevadora ha estat condemnada a un any de presó per les greus cremades que sofrí una dona durant el part del primer fill a l'Hospital de Manacor el 2006. La comare col·locà un sèrum calent davall la pacient sense comprovar-ne abans la temperatura. La dona estava sota els efectes de l'epidural i no notà la calor excessiva de la bossa, de manera que patí cremades greus per les quals va estar de baixa més d'un any i mig. • **V.M.**



Sanitat El servei de cardiologia de Son Espases ha realitzat 33.000 cateterismes

El Servei de Cardiologia de Son Espases ha realitzat 33.000 cateterismes i ha arribat a les 10.000 angioplàsties des de la creació del primer Laboratori d'Hemodinàmica, el 1992, a l'antic hospital de Son Dureta. Segons assenyala ahir el Servei de Salut, el 60% dels malalts als quals s'ha fet un cateterisme pot tornar a casa el mateix dia. • E.P.



Una reunión de facultativos en el salón de actos del viejo hospital de Son Dureta. MASSUTI

La bata blanca de Babel

El Colegio de Médicos de Balears supera los cinco mil colegiados, de los que 891, casi un 18%, son de 50 nacionalidades extranjeras

IGNACIO OLAIZOLA PALMA

■ Llámese globalización o no, el sector médico de Balears camina al mismo ritmo que la población de su comunidad y ya no resulta extraño acudir a una consulta y ser atendido por un facultativo extranjero, ya sea argentino, colombiano, estadounidense o ruso.

Según datos facilitados por el Colegio de Médicos de Balears (no hay que olvidar que la colegiación es obligatoria en la profesión médica), a mediados de este mes de diciembre había inscritos cinco mil facultativos en Balears de los que 891, el 17,8% del total, era de nacionalidad extranjera,

tanto comunitaria como extracomunitaria.

Así, de estos 891 médicos «importados» de otros países, 365 pertenecen a naciones de la unión Europea, y 490 a países de Latinoamérica, que conforman un porcentaje cercano al 10% del total de facultativos que prescriben en el archipiélago.

Y que las cosas han cambiado radicalmente lo atestiguan otros datos. Como que en el año 90 tan sólo había 21 médicos extranjeros en las islas, cifra que representaba un pírrico porcentaje del 1,06% entre el conjunto de la profesionales que desarrollaban esta actividad.

Pero ya en julio de 2007 se consolidaba un cambio de tendencia que se venía produciendo firmemente año tras año: en esa fecha ya trabajan en Balears 615 facultativos de nacionalidades diferentes a la española, cantidad que suponía por entonces un porcentaje del 13,1% sobre el total.

Este incremento constante de profesionales de la medicina en Balears ha ido en paralelo al fenómeno de la inmigración en esta Comunitat en los últimos años.

Del total de médicos «censados» en Balears, 2.916 son hombres y 2.084, mujeres. Por islas, están distribuidos de la siguiente ma-

En Eivissa y Formentera hay colegiados un total de 509 médicos. En Menorca la cifra se reduce a 346

nera: 4.145 desarrollan su labor asistencial en Mallorca, 346 en Menorca y 509 en Eivissa y Formentera.

Entre los médicos de procedencia de la Comunidad Europea, la nacionalidad más numerosa es, como no podía ser de otra manera habida cuenta la amplia colonia de compatriotas residente en el archipiélago, la alemana. Un total de 173 médicos de esta adscripción geográfica proceden de este país centro-europeo. El segundo puesto en la clasificación europea lo ocupa Italia, con 90 galenos de esta procedencia trabajando en alguno de los centros sanitarios públicos o privados de las islas. La tercera posición la ocupan los rumanos, con 18 facultativos de este país en Balears.

Argentinos y cubanos

Entre los países de América Latina, la comunidad médica más numerosa en Balears son los argentinos, con 160 facultativos, seguidos de los cubanos, con 110 médicos de esta nacionalidad, y de Colombia, país del que proceden 62 facultativos que trabajan en el archipiélago. Como curiosidad, también pasan consulta en las islas nueve médicos originarios de Estados Unidos y siete de Rusia.

El Simebal, sindicato médico de Balears, se ha mostrado crítico con este aluvión de profesionales procedente de otros países que, asegura, es producto de la fuga de facultativos nacionales a otros países de nuestro entorno en el que son mejor considerados y, sobre todo, mejor remunerados. Además, los máximos responsables de este sindicato de clase siempre

EL DATO

El mayor desembarco de profesionales, en las especialidades de pediatría y anestesia

► «La llegada de tantos médicos extranjeros ha estado motivada por situaciones coyunturales en las que se han dado falta de especialistas concretos que no se han podido suplir con la oferta nacional. Aquí, además, contamos con una sanidad privada muy importante que ha acogido a un buen número de estos profesionales extranjeros. Las especialidades médicas en las que se han experimentado estas carencias han sido, básicamente, anestesia, pediatría, médicos generales e internistas», revela Antoni Bennàssar, presidente del COMIB. Para Bennàssar, la llegada de estos profesionales altamente cualificados «enriquece mucho a nuestra comunidad autónoma, a la par que mejora la atención sanitaria a los diferentes colectivos que se han ido asentando en ella». Así, en opinión del presidente colegial, un médico ecuatoriano, por poner un ejemplo, atendería de una manera más satisfactoria a compatriotas emigrados a como lo haría otro facultativo más ajeno a su cultura e idiosincrasia. I. O. PALMA

han puesto en tela de juicio la validez de las titulaciones de estos médicos emigrantes conseguidas en unas facultades que, también, son cuestionadas

Antoni Bennàssar, presidente del Colegio de Médicos (COMIB), institución que ha recopilado estos datos de sus departamentos de colegiación y de administración, no pone en duda la adecuada formación de los profesionales que ahora desarrollan su labor asistencial en las islas, como sí se cuestiona en otros sectores.



Una reunión de facultativos en el salón de actos del viejo hospital de Son Dureta. MASSUTI

La bata blanca de Babel

El Colegio de Médicos supera los cinco mil colegiados de los que 891, casi un 18%, son de 50 nacionalidades extranjeras

I. Olaizola
PALMA



■ Llámese globalización o no, el sector médico de Balears camina al mismo ritmo que la población de su comunidad y ya no resulta extraño acudir a una consulta y ser atendido por un facultativo extranjero, ya sea argentino, colombiano, estadounidense o ruso.

Según datos facilitados por el Colegio de Médicos de Balears (no hay que olvidar que la colegiación es obligatoria en la profesión médica), a mediados de este mes de diciembre había inscritos

cinco mil facultativos en Balears de los que 891, el 17,8% del total, era de nacionalidad extranjera, tanto comunitaria como extracomunitaria.

Así, de estos 891 médicos "importados" de otros países, 365 pertenecen a naciones de la unión Europea, y 490 a países de Latinoamérica, que conforman un porcentaje cercano al 10% del total de facultativos que prescriben en el archipiélago.

Y que las cosas han cambiado radicalmente lo atestiguan otros datos. Como que en el año 90 tan sólo había 21 médicos extranjeros en las islas, cifra que representa

un pírrico porcentaje del 1,06% entre el conjunto de la profesionales que desarrollaban esta actividad. Pero ya en julio de 2007 se consolidaba un cambio de tendencia que se venía produciendo firmemente año tras año: en esa fecha ya trabajan en Balears 615 facultativos de nacionalidades diferentes a la española, cantidad que suponía por entonces un porcentaje del 13,1% sobre el total.

Este incremento constante de profesionales de la medicina en Balears ha ido en paralelo al fenómeno de la inmigración vivido en esta comunidad durante los últimos años.

Del total de médicos "censados" en Balears, 2.916 son hombres y 2.084, mujeres. Por islas, están distribuidos de la siguiente manera: 4.145 desarrollan su labor asistencial en Mallorca, 346 en Menorca y 509 en Eivissa y Formentera.

Entre los médicos de procedencia de la Comunidad Europea, la nacionalidad más numerosa es, como no podía ser de otra manera habida cuenta la amplia colonia de compatriotas residente en el archipiélago, la alemana. Un total de 173 médicos de esta adscripción geográfica proceden de este país centro europeo. El segundo puesto en la clasificación europea lo ocupa Italia, con 90 galenos de esta procedencia trabajando en alguno de los centros sanitarios públicos o privados de las islas. La tercera posición la ocupan los rumanos, con 18 facultativos de este país en Balears.

Argentinos y cubanos

Entre los países de América Latina, la comunidad médica más numerosa en Balears son los argentinos, con 160 facultativos, seguidos de los cubanos, con 110 médicos de esta nacionalidad, y de Colombia, país del que proceden 62 facultativos que trabajan en el archipiélago. Como curiosidad, también pasan consulta en las islas nueve médicos originarios de Estados Unidos y siete de Rusia.

El Simebal, sindicato médico de Balears, se ha mostrado crítico con este aluvión de profesionales de la medicina procedente de otros países que, asegura, es producto de la fuga de facultativos nacionales a otros países de nuestro entorno en el que son mejor considerados y, sobre todo, mejor remunerados. Además, los máximos responsables de este sindicato de clase siempre han puesto en tela de juicio la validez de las titulaciones de estos médicos emigrantes conseguidas en unas facultades que, también, son cuestionadas

Antoni Bennàssar, presidente

EL DATO

El mayor desembarco de profesionales, en las especialidades de pediatría y anestesia

► "La llegada de tantos médicos extranjeros ha estado motivada por situaciones coyunturales en las que se han dado falta de especialistas concretos que no se han podido suplir con la oferta nacional. Aquí, además, contamos con una sanidad privada muy importante que ha acogido a un buen número de estos profesionales extranjeros. Las especialidades médicas en las que se han experimentado estas carencias han sido, básicamente, anestesia, pediatría, médicos generales e internistas", revela Antoni Bennàssar, presidente del COMIB.

Para Bennàssar, la llegada de estos profesionales altamente cualificados "enriquece mucho a nuestra comunidad autónoma, a la par que mejora la atención sanitaria a los diferentes colectivos que se han ido asentando en ella". Así, en opinión del presidente colegial, un médico ecuatoriano, por poner un ejemplo, atendería de una manera más satisfactoria a compatriotas emigrados a como lo haría otro facultativo más ajeno a su cultura e idiosincrasia.

del Colegio de Médicos (COMIB), institución que ha recopilado estos datos de sus departamentos de colegiación y de administración, no pone en duda la adecuada formación de los profesionales que ahora desarrollan su labor asistencial en las islas, como sí se cuestiona en otros sectores. "El trabajo de la acreditación y de la certificación de la idoneidad del profesional para desarrollar su trabajo corresponde al ministerio de Educación y Ciencia. Nosotros no limitamos a colegiarle en la especialidad médica que figura en sus documentos validados", acota responsabilidades Bennàssar.



Condenada una matrona por quemar con una bolsa de suero a una parturienta

► La juez le impone un año de cárcel e inhabilitación por un delito de lesiones por imprudencia grave ► La paciente no se percató del calor por los efectos de la anestesia epidural ► La víctima tuvo que ser operada porque la lesión se infectó

B. PALAU PALMA

Un juzgado de Palma ha condenado a una comadrona del hospital de Manacor a una pena de un año de prisión por una negligencia ocurrida en 2006 por haber causado graves quemaduras a una paciente al aplicarle una bolsa de suero caliente en el coxis durante el parto. La acusada también ha sido inhabilitada para el ejercicio de su profesión de matrona durante un año. Además, por vía de responsabilidad civil, deberá indemnizar, junto a la Fundación Hospital de Manacor, a la víctima con más de 84.000 euros por las lesiones y el daño moral infringido. La perjudicada sufrió complicaciones y tuvo que ser operada con posterioridad en otro hospital.

La juez considera a la comadrona imputada responsable de un delito de lesiones por imprudencia grave. Según detalla la sentencia, que no es firme, resulta "evidente que se produjo una grave desatención" de la matrona como consecuencia de una "inaceptable dejación de funciones".

El fallo destaca, además, que la profesional no revisó ni controló la fuente de calor que había aplicado a la parturienta durante casi dos horas, a pesar de que debería haber incrementado la atención dado que la sensibilidad de la paciente se encontraba atenuada por el efecto de la anestesia epidural.

Un año y medio de baja

Los hechos enjuiciados se remontan a mediados de 2006. Según se declara probado en la sentencia, la víctima ingresó el 28 de mayo de 2006 en el hospital de Manacor al ponerse de parto. La mujer fue atendida por la comadrona acusada y poco después el médico le administró la anestesia epidural.



Los hechos ocurrieron en mayo de 2006 en el hospital de Manacor. T.O.

La juez destaca que se produjo una "grave desatención" de la matrona como consecuencia de una dejación de sus funciones

La acusada no revisó la bolsa caliente que le aplicó durante casi dos horas ni si el tratamiento era efectivo

A fin de mejorar y aliviar la dilatación del canal de parto, la matrona colocó una bolsa de suero caliente a la parturienta en la zona lumbar, en concreto en el coxis. Debido a la exposición prolongada al calor que desprendía la bolsa, que fue de casi dos horas, la paciente sufrió quemaduras.

Una semana después, la mujer tuvo que ser atendida en el hospital de Son Dureta ya que surgieron complicaciones en las quemaduras que padeció. La perjudicada precisó ser intervenida quirúrgicamente, realizándosele autoinjertos y permaneció ingresada en el hospital hasta el 26 de junio de 2006.

Como consecuencia de las lesiones sufridas, la víctima estuvo más de un año y medio de baja y le han quedado las siguientes secuelas: dos grandes cicatrices traumáticas, causadas por quemadura, extensas e irregulares, de 22 centímetros de longitud por ocho centímetros de ancho, localizadas en los glúteos; y otra gran cicatriz quirúrgica, de 27 centí-

metros de longitud por nueve de ancho, localizada en la parte posterior externa del muslo derecho, de la que se extrajo el colgajo para el injerto de piel que se efectuó en la zona lesionada. Además, la perjudicada padeció un trastorno por estrés postraumático tras lo vivido.

Dejación de funciones

Tras analizar la prueba practicada, la juez concluye que se produjo una grave desatención por parte de la comadrona. Según se desprende de la sentencia, la imputada no realizó las funciones que le correspondían de revisión y control del tratamiento aplicado. Así, durante las casi dos horas en las que se estuvo aplicando la

EL APUNTE

La sentencia aprecia el daño moral sufrido por la paciente

La sentencia condenatoria de la comadrona del hospital de Manacor aprecia el daño moral sufrido por la paciente. La juez destaca que las lesiones se produjeron por una imprudencia en unas circunstancias muy concretas, en el momento de dar a luz a su primer hijo biológico, lo que causó una gran aflicción a la víctima. Así, la perjudicada tuvo que soportar desde un primer momento una gran carga personal. Según explicó, no se pudo encargar personalmente del cuidado de su hijo durante sus primeros meses de vida y las lesiones que sufrió le afectaron a su vida personal.

fente de calor a la paciente, la matrona no comprobó si la bolsa estaba correctamente puesta, si el paño protector seguía en su sitio y, por lo tanto, el tratamiento estaba siendo efectivo.

La sentencia subraya también que fue la conducta de la comadrona de "desidia y abandono" de la paciente la causante de las lesiones padecidas por la parturienta. Las heridas de la mujer se agravaron luego debido a una infección. La juez se basa en la declaración del médico forense que indicó que las quemaduras son heridas de imprevisible evolución, lesiones que tardan en curar y que se pueden complicar con el paso del tiempo, para determinar que la contaminación de la lesión no es achacable ni a la paciente ni a ninguno de los otros profesionales que intervinieron en el cuidado de las heridas, sino consecuencia de la evolución de las quemaduras iniciales sufridas.



MÚSICA

La Coral de la UIB canta para los enfermos

■ La formación coral de la Universidad de les Illes Balears ofreció ayer un breve recital de villancicos en el Hospital General para compartir, a través de la música, estas fiestas con todos los pacientes que están ingresados estos días tan señalados. La iniciativa se lleva desarrollando desde hace unos años con la Unidad de Cuidados Paliativos de Gestión Sanitaria de Mallorca (Gesma) del Govern. Asistieron familiares de los enfermos y facultativos. **REDACCIÓN PALMA**



'El noi de la mare' fue uno de los villancicos cantados. MANU MIELNIEZUK



El ascensor



CARME MESQUIDA
abadesa del monasterio de Santa Clara



La comunidad religiosa ha cumplido un año más con la tradición de elaborar uno de los belenes más espectaculares de la Isla. Además en esta ocasión se ha recreado la Depresión de Danakil, en Etiopía, como metáfora de esperanza para la gente que sufre la crisis.



JOSEP LLUCH TALTAVULL
dietista-nutricionista



Ha sido premiado por el Instituto Danone por su proyecto para implantar en el Hospital Mateu Orfila un programa de soporte nutricional perioperatorio para prevenir la desnutrición en pacientes programados para cirugía digestiva.



JOSÉ BLANCO
exministro de Fomento



La Sala de lo Penal del Tribunal Supremo ha decidido investigar la posible implicación del político socialista en la denominada 'operación Campeón', en la que se investiga una trama de obtención ilegal de subvenciones en Galicia.



Tren contra el aborto

Una mujer y unos pequeños buscan acomodo en el tren contra el aborto con el que la asociación Baleares Vida recorrió Palma difundiendo su mensaje provida y a favor de la maternidad. Ayer se hacía público que el IB -Salut prorrogaba el contrato con una clínica privada para realizar abortos.

• Foto: JOAN TORRES LOCAL Pág 18



Al margen

SON ESPASES

Cardiología ya ha superado los 33.000 cateterismos

El Servei de Cardiologia del Hospital Universitari Son Espases ha realizado 33.000 cateterismos y ha llegado a las 10.000 angioplastias desde la creación del primer Laboratorio de Hemodinámica en el año 1992 en el antiguo Son Dureta. Así lo explicó ayer el IB-Salut recordando que un equipo de 60 profesionales atiende en el hospital de referencia de las Islas a pacientes que sufren enfermedades coronarias (anginas de pecho e infartos en un 90% de los casos).



Parte del equipo de Cardiología del Hospital Universitari Son Espases.



Condenada una comadrona de Manacor por provocar quemaduras graves a una parturienta

La matrona colocó una bolsa de suero excesivamente caliente bajo la paciente que estaba anestesiada

V. MALAGÓN

Una comadrona ha sido condenada a un año de prisión por las graves quemaduras que sufrió una mujer durante el parto de su primer hijo en el Hospital de Manacor en 2006. La matrona colocó un suero caliente bajo su paciente sin comprobar antes la temperatura de la bolsa. La mujer estaba bajo los efectos de la epidural por lo que no notó el excesivo calor de la bolsa y sufrió quemaduras graves por las que estuvo de baja más de un año y medio.

La juez afirma en su sentencia: «Se produjo una grave desatención de la comadrona como consecuencia de una inaceptable dejación de funciones». En la resolución se señala que la propia comadrona condenada reconoció en su declaración que durante las dos horas que la mujer tuvo la bolsa colocada no comprobó si estaba bien puesta. Eso sí, aseguró que la propia paciente se había movido durante el parto y había desplazado la bolsa. Sin embargo, esa falta de vigilancia -calificada en la sentencia como «desidia»- lleva a la condena de la comadrona.

Infección

La defensa argumentó en el juicio que las quemaduras se agravaron después de que la paciente recibiera el alta hospitalaria a raíz de una infección. Al respecto, el forense que declaró en el juicio calificó este proceso como parte de la evolución posible de unas quemaduras de esa gravedad y circunscribió la culpa a la actuación de la comadrona. La



El parto tuvo lugar en el Hospital de Manacor en el mes de mayo del año 2006.

► PRISIÓN

La sentencia -que aún no es firme- impone una condena de un año a la acusada por un delito de lesiones imprudentes

juiz que presidió el juicio se apoya en este razonamiento y concluye que sin la conducta negligente de la acusada jamás se hubiera llegado a este resultado.

Las quemaduras dejaron a la víctima unas cicatrices de unos veinte centímetros. Además de

► INHABILITADA

El fallo judicial inhabilita a la matrona para ejercer este trabajo durante un año y fija una indemnización de 84.000 euros a la víctima

estas secuelas, la mujer sufrió un cuadro de estrés pos traumático. Eso sí, el parto concluyó con éxito y el bebé no sufrió daños. Por las secuelas recibidas y el daño moral causado a la víctima, la juez condena al pago de una indemnización de 84.000 euros que

► «DESIDIA»

La juez señala que la matrona actuó con «desidia» al no revisar el estado de la bolsa de suero durante dos horas

tendrá que abonar la compañía aseguradora. Además, junto a la pena de prisión impone un año de inhabilitación a la acusada para trabajar de matrona. La sentencia aún no es firme y es recurrible ante la Audiencia Provincial de Palma.



Condenada una comadrona de Mallorca por provocar quemaduras graves a una parturienta

Colocó una bolsa de suero excesivamente caliente bajo la madre, que estaba anestesiada

V. MALAGÓN

Una comadrona ha sido condenada a un año de prisión por las graves quemaduras que sufrió una mujer durante el parto de su primer hijo en el Hospital de Manacor en 2006, en Mallorca. Colocó un suero caliente bajo su paciente sin comprobar antes la temperatura de la bolsa. La mujer estaba bajo los efectos de la epidural por lo que no notó el excesivo calor de la bolsa y sufrió unas graves quemaduras por las que estuvo de baja más de un año y

medio.

La juez afirma: «Se produjo una grave desatención de la comadrona como consecuencia de una inaceptable dejación de funciones». En la resolución se señala que la propia comadrona condenada reconoció en su declaración que durante las dos horas que la mujer tuvo la bolsa colocada no comprobó si estaba bien puesta. Eso sí, aseguró que la propia paciente se había movido durante el parto y había desplazado la bolsa. Sin embargo, esa falta de vigilancia - calificada en la sentencia co-

mo «desidia»- lleva a la condena de la comadrona.

Infeción

La defensa argumentó que las quemaduras se agravaron después de que la paciente recibiera el alta a raíz de una infección. Al respecto, el forense calificó este proceso como parte de la evolución posible de unas quemaduras de esa gravedad y circunscribió la culpa a la actuación de la comadrona. La juez se apoya en este razonamiento y concluye que sin la conducta negligente de la acusada jamás se hubiera

llegado a este resultado. Además de unas cicatrices de unos 20 centímetros, la mujer sufrió un cuadro de estrés pos traumático. El parto concluyó con éxito. Por las secuelas recibidas y el daño moral causado a la víctima, la juez condena al pago de una indemnización de 84.000 euros que tendrá que abonar la compañía aseguradora. Además, junto a la pena de prisión impone un año de inhabilitación a la acusada para trabajar de matrona. La sentencia aún no es firme y es recurrible ante la Audiencia Provincial de Palma.



El parto tuvo lugar en el Hospital de Manacor en mayo de 2006.



MINISTERIO DE SANIDAD

SELECCIÓN DE LAS NOTICIAS DE SU INTERÉS



Tel: 971 726 267



Mato condena un nuevo crimen machista y lo enmarca en el «entorno familiar»

► La ministra expresa «su más absoluta repulsa» por la muerte de una mujer apuñalada a manos de su expareja ► Marchena recuerda a la víctima número 60 de la violencia machista

EFE MADRID/MARCHENA (SEVILLA)

■ La ministra de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Ana Mato, condenó el último caso de violencia de género, ocurrido el martes en Marchena (Sevilla), donde una mujer murió apuñalada a manos de su ex pareja.

En un comunicado remitido a los medios de comunicación, la titular de Sanidad condena el suceso y lo califica de «violencia de género» pero lo enmarca «nuevamente» en el «entorno familiar, ya que en el domicilio de la fallecida se encontraba en el momento del asesinato una hija de la misma, de tres años de edad».

La ministra expresó «su más absoluta repulsa» por la muerte de la ciudadana española I.D.R., de 28 años, que murió tras ser apuñalada por su ex compañero sentimental en el domicilio de la víctima.

El presunto asesino, un español de 35 años, también hirió con arma blanca a la actual pareja de la víctima, un joven también español de 25 años, que fue ingresado en el hospital de Osuna (Sevilla) con heridas de pronóstico reservado.

Según los datos facilitados ayer por Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, el homicida ya había sido denunciado por violencia de género y fue detenido por la Guardia Civil la noche del martes, tras perpetrar el asesinato.

Se trata de la víctima número 60 de 2011, y ante este nuevo asesinato, la ministra Ana Mato reiteró que una de las prioridades de su gestión será intensificar la batalla contra la «lactra» que supone la violencia contra las mujeres.

Ana Mato expresó que «es tarea de todos» evitar este tipo de violencia, y anunció «tolerancia cero» contra la violencia de género.

La ministra se comprometió además a impulsar las reformas necesarias, «desde el consenso», para proteger a las mujeres y a sus hijos de este tipo de agresiones.

El martes, la penúltima muerte machista, la de una mujer que falleció en Roquetas de Mar (Almería) a la que su marido disparó con una escopeta de caza, desató una

oleada de críticas a la ministra de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Ana Mato, por enmarcar la condena en un caso de «violencia en el entorno familiar».

La ministra, en declaraciones a los medios de comunicación, aseguró que la terminología es «lo menos importante» para referirse a la violencia machista, y corroboró que «lo importante es que el martes otra mujer murió en España a manos de la persona que se supone que más la quería».

Tras ser preguntada por los periodistas por el malestar que generaron sus palabras, Ana Mato señaló: «Violencia machista o violencia de género o violencia doméstica; da igual el nombre», e indicó en que «al final es un asesinato».

Concentración en Marchena

Por otra parte, decenas de personas se concentraron ayer ante el Ayuntamiento de Marchena (Sevilla) para condenar el asesinato de Inmaculada D., de 29 años, que



Decenas de personas concentradas ante el Ayuntamiento de Marchena (Sevilla). EFE/JOSÉ MANUEL VIDAL

ANTECEDENTES

La asesinada sufrió malos tratos

► Inmaculada D.R., de 29 años, la mujer apuñalada el martes en Marchena (Sevilla), sufrió malos tratos desde 2004 y denunció este año a su presunto asesino, Fernando F.G., de 35 años, para quien un juzgado dictó una orden de alejamiento y de comunicación, según la Consejería andaluza para la Igualdad.

En 2004 y en 2005 estuvo dos semanas en un centro de emergencia para mujeres de la Junta por agresiones de una anterior pareja y, tanto en esos dos años como en 2011, rechazó una casa de acogida, la última vez para no separar a su hija de 3 años de su padre, el supuesto agresor, que era su tío carnal.

La víctima recibió el martes varias puñaladas en la casa en la que vivía desde verano pasado con su hija y su última pareja.

fue apuñalada presuntamente por su expareja, Fernando F.G., de 35 años y tío de la víctima, con el que tenía una hija de 3 años.

En la concentración se guardó un minuto de silencio, tras el cual el alcalde de Marchena, Juan Antonio Zambrano, leyó un comunicado consensuado por los cuatro grupos políticos de la localidad en el que se rechaza este crimen, que ha calificado como «machista» y que consideró como un problema social y no particular.

El alcalde reconoció que estaba muy afectado por lo ocurrido debido a que vio a la víctima tras la agresión, ocurrida en la vivienda que la mujer compartía con su hija y su nueva pareja, que también recibió una puñalada en el cuello aunque ya ha recibido el alta médica, según ha precisado el regidor.

En la concentración, algunas mujeres no pudieron contener las lágrimas y otras calificaron lo ocurrido como un acto de «cobardía», mientras que el alcalde dijo que nadie se esperaba un desen-

Ana Mato señaló: «Violencia machista o violencia de género o violencia doméstica; da igual el nombre»

El presunto asesino, un español de 35 años, también hirió con arma blanca a la actual pareja de la víctima

lace de este tipo.

En los paneles luminosos de la localidad, cuyas banderas ondean a media asta y que decretó tres días de luto, está escrito el texto: «¡Basta ya! No a la violencia de género», mientras que en el pleno de hoy se guardará otro minuto de silencio en recuerdo de la víctima.

Según la Policía Local, el agresor se fue a un bar tras los apuñalamientos, contó lo que había hecho y luego volvió al domicilio de la agresión, situado en la calle Maestro Moreno Torroba, donde fue detenido por los agentes sin ofrecer resistencia.



El ministerio de Sanidad no tiene previsto cambiar la Ley Antitabaco

► Mariano Rajoy mencionó la posibilidad de permitir de nuevo las zonas de fumadores en bares y restaurantes

EFE MADRID

■ El ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad no tiene previsto modificar la ley del tabaco, ya que su objetivo prioritario, según informaron fuentes de este departamento, es preservar la salud de los ciudadanos. La declaración surgió a raíz de la posibilidad de que la ley sufriera alguna modificación, cuando está a punto de cumplir, el próximo lunes, un año desde su entrada en vigor.

La reforma de esta ley no estaba incluida en el programa electoral del PP, si bien el presidente del Gobierno, Mariano Rajoy, manifestó en una entrevista durante la campaña electoral que no tendría inconveniente en establecer áreas separadas de fumadores y no fumadores en los locales de ocio.

La ley antitabaco, que prohíbe fumar en todos los espacios públicos cerrados, empezó a aplicarse el 2 de enero para no interferir con las celebraciones de Fin de Año. La norma pone el acento en la protección de los menores y los fumadores pasivos y en los trabajadores de la hostelería.



El PP deja claro que no habrá marcha atrás en la ley antitabaco

- ▶ Mato zanja la polémica tras insinuar Rajoy una vuelta a la normativa de 2005
- ▶ Los sindicatos niegan las pérdidas económicas que alegan los hosteleros

J. PRADES / C. GARCÍA
Madrid

El Ministerio de Sanidad "no modificará la ley antitabaco", según confirmó ayer un portavoz del departamento que dirige Ana Mato. Si bien la reforma de la norma no estaba incluida en el programa electoral del PP, el presidente del Gobierno, Mariano Rajoy, insinuó, aunque de forma confusa, en una entrevista durante la campaña electoral que no tendría inconveniente en volver a establecer áreas separadas de fumadores y no fumadores en los locales de ocio.

Dijo el entonces candidato a Antena 3: "A mí me gustaba más la primera ley, porque además se obligó a mucha gente a hacer obras y se gastaron dinero y dijeron: 'Habrá una zona para fumadores y otra zona para no fumadores'. Yo creo que, como todo en la vida, las soluciones extremas no son buenas. Sé que la mayoría de la gente está en contra de esta ley que prohíbe fumar en cualquier sitio. Creo que podemos arbitrar una fórmula sobre una base: al no fumador no se le puede perjudicar, yo en eso estoy total y absolutamente de acuerdo". Después, Ana Pastor, que es médico, afirmó que el PP era partidario de preservar la salud pero "sin jorobar la vida a la gente", en alusión a las molestias que en su opinión genera la actual prohibición.

Sectores minoritarios de la hostelería, especialmente aquellos que durante las primeras semanas de la ley se declararon insumisos y fueron multados por ello, saludaron las palabras de Rajoy e interpretaron que de nuevo se podría fumar en bares y restaurantes. No ha sido así. La decisión de Ana Mato es acorde con el respaldo parlamentario del PP a la ley cuando se aprobó a instancias del Gobierno socialista hace un año. El Comité Nacional para la Prevención del Tabaquismo (CNPT) ha estimado en unas 600.000 las personas que han dejado de fumar desde la entrada en vigor de la nueva norma y destaca también el alejamiento creciente de los más jóvenes del tabaquismo que, en años anteriores a la entrada en vigor de la ley, se cobraba anualmente la vida de 50.000 fumadores y 1.400 fumadores pasivos, según un informe de 2009 del Ministerio de Sanidad.

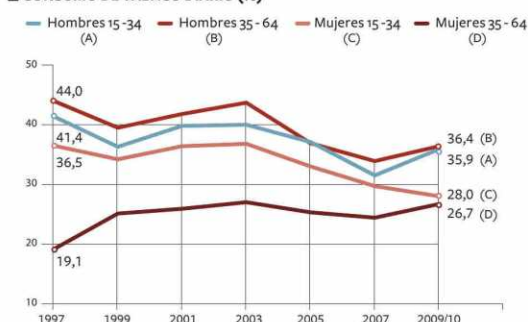
Las ventas de cigarrillos han caído un 17% en los 11 primeros meses del año respecto al mismo periodo del año anterior, según el Comisionado del Mercado de Tabacos. La bajada sigue abruptos descensos en 2010 (un 11%) y en 2009 (otro 10%). No es solo la ley antitabaco, sino que con el aumento de precio y la crisis muchos fumadores se han pasado al tabaco de liar y al de



El comité de prevención del tabaquismo estima en 600.000 el descenso de fumadores. / SAMUEL SÁNCHEZ

Medidas contra el tabaquismo

CONSUMO DE TABACO DIARIO (%)



VENTA DE CAJETILLAS

	Hasta 30 nov.-2011	Hasta 30 nov.-2010	Var. (%) 2011-10
TOTAL*	138.147.123	166.639.877	-17%

* Incluye Ceuta y Melilla

Fuente: Instituto Nacional de la Seguridad Social y Comisionado del Mercado de Tabacos

EL PAÍS

Las ventas de cigarrillos caen un 17% desde la entrada en vigor de la norma

"La derecha nos ha decepcionado", dice el portavoz catalán de los hosteleros

pipa y, además, se ha reducido mucho la exportación, ya que se ha reducido la diferencia de precio entre España y países como Francia o Reino Unido.

Para el CNPT, organización integrada por médicos y científicos, la ley antitabaco ha sido "un éxito", según uno de sus portavoces, Rodrigo Córdoba, para

optado por habilitar zonas al aire libre que han renovado la licencia, y quienes no lo hicieron al principio se han apuntado ahora a la iniciativa. "El problema es mayor para los dueños de locales en callejuelas o en el extrarradio". Por todo ello, Josep María Torres concluye: "La derecha nos ha decepcionado". Dice que los empresarios de su sector "albergaron esperanzas" al escuchar a Rajoy dudar sobre la ley.

Los sindicatos mayoritarios, en cambio, apoyan la valoración del CNPT de que la ley antitabaco puede considerarse un éxito y está plenamente asumida por los ciudadanos.

"Nos hemos quitado un peso de encima", dice Antonio Ruda, portavoz de la Federación de Hostelería de Comisiones Obreras. "La modificación de la ley habría sido un sinsentido. Hubiera echado a perder los avances en el terreno de la salud, tanto en los clientes como en los camareros, y se habría dado paso de nuevo a la crispación que se vivió a comienzos de año. A estas alturas, todo el mundo tiene aceptada la situación, incluidos los fumadores".

Marisa Rufino, responsable de Salud Laboral de UGT, comenta igualmente que los empleados de hostelería han respirado aliviados al constatar que definitivamente tragar humo ya no es la condición necesaria para mantener el puesto de trabajo. Al sindicato no le constan los despidos y recortes de plantilla que los hosteleros atribuyen a la ley. "No solo ha aumentado el número de afiliados a la seguridad social sino que ha subido también el número de empresas del sector". Y aseguran que ha crecido la clientela, "especialmente de familias con niños".

"Nos han devuelto la vida"

Un camarero cuenta su calvario como fumador pasivo

J. P., Madrid

Rubén —nombre supuesto— lleva tres décadas trabajando como empleado en un bingo de nombre de Madrid. Casi 30 años inhalando el humo de cientos de personas fumando sin parar ante los cartones de juego. Todos los días, desde las cinco de la tarde hasta la madrugada.

Ahora narra sus dolencias respiratorias con voz ronca e interrumpe el relato en varias ocasiones para toser. "La ley antitabaco nos ha devuelto la vida", dice refiriéndose a sí mismo y a los compañeros que han sufrido lo mismo que él o mucho más: "El gerente murió de cáncer de pulmón y otros dos empleados de la recepción padecieron la misma enfermedad".

Las bajas en la empresa, añade, casi siempre han estado relacionadas con los efectos del humo: afonía, bronquitis, irritación ocular, laringitis, incluso asma. "Yo he sido víctima de todas estas dolencias. Los médicos me decían al verme: claro, es usted fumador. Yo les contestaba: no he probado un cigarrillo en mi vida. Nunca me creyeron".

Desde que entró en vigor la ley antitabaco el 2 de enero del pasado año, Rubén y sus compañeros han reconducido su salud y trabajan de mejor humor. "Ya no olemos mal, ni nos pican los ojos, ni visitamos al médico tanto como antes".

Cambio a peor

Sin embargo, notan que algo está cambiando a peor. Los bingos acusaron, al igual que el resto de establecimientos hosteleros, una ligera baja de clientes en los dos meses siguientes a la aprobación de la ley. Después comenzó la recuperación, pero a ritmo menor que en bares y restaurantes. Entre otras razones, porque un bingo no puede instalar terrazas y no es un tipo de público que esté continuamente entrando y saliendo a fumar. "Nuestra clientela tiene una cierta edad. Les molesta levantarse". Y el gusanillo del juego tira. El componente ludópata, sea en el grado que sea, mantiene al cliente pegado al tablero.

El descenso de público atribuible a la crisis tratan de paliarlo en este sector creando clubs de fumadores en algunas salas de interior y permitiendo fumar en la entrada, junto a las máquinas B3, donde se juega introduciendo monedas. Los clientes se desplazan y van desde las habitaciones de fumadores hasta las máquinas cigarrillo en mano. "Empezamos a notar de nuevo la humareda, y nos preocupa porque creo que no soportaríamos volver al infierno del humo. Hemos denunciado estas prácticas ante asociaciones de consumidores. Veremos".



ARCOIRIS Ángel Jiménez

Semántica



El primer comunicado oficial de la nueva ministra de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad Ana Mato ha levantado una auténtica polvareda. Todo, a la hora de calificar el homicidio de una mujer a manos de su pareja en Roquetas de Mar (Almería). La flamante ministra usó el término 'violencia en el entorno familiar'. Craso error, han pensado muchos. Otros han ido más allá y han calificado el comunicado como un retroceso en la lucha contra la violencia machista. La primera, la exministra Pajín, para quien las palabras 'no son neutras'. Lo que verdaderamente no es neutro es el número 59, que son las víctimas de violencia

A los asesinos, la semántica les importa un rábano. Para ellos, lo relevante es el fin

de género o 'violencia en el entorno familiar' que se han contabilizado en este año que está a punto de finalizar.

A los asesinos la semántica les importa rábano. Para ellos, lo realmente relevante es el fin: acabar con una vida. La discusión que se ha originado sobre si su crimen debe ser calificado como violencia machista o violencia en el entorno familiar es tan trivial como si a cualquier persona a lo hora de sentarse a la mesa a comer un chuletón con patatas, le asalta la duda de si dar buena cuenta primero de las patatas o de la carne.

Lo realmente importante es acabar con esta lacra social, se llame como se llame.



SALUD

El Ministerio de Sanidad no tiene previsto modificar la ley del tabaco

El Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad no tiene previsto modificar la ley del tabaco, ya que su objetivo prioritario es preservar la salud de los ciudadanos. Así lo aseguraron ayer fuentes del Ministerio consultadas sobre la posibilidad de que la ley sufriera alguna modificación, cuando está a punto de cumplir, el próximo lunes, un año desde su entrada en vigor. EFE



SALUT I ALTRES TEMES

SELECCIÓN DE LAS NOTICIAS DE SU INTERÉS



Tel: 971 726 267



Hospitalitzacions

Sanitat

Balears, al capdavant durant el 2010

Les Balears registraren el 2010 la taxa més alta d'hospitalitzacions, amb 12.052 altes hospitalàries per cada 100.000 habitants, la majoria de les quals per malalties de l'aparell digestiu, encara que l'estada mitjana en aquests centres per pa-

cient va ser la menor de totes les comunitats (5,58 dies). En el conjunt de l'Estat, els episodis d'embaràs i part foren l'any passat la primera causa d'hospitalització de les dones, mentre que les malalties cardiovasculars foren les responsables de la major part dels ingressos hospitalaris dels homes. • **E. P./dB**



El presidente del ICS lidera un gran 'holding' sanitario privado

- ▶ Prat impulsa el plan para trocear la sanidad pública y abrirla a la privatización
- ▶ Salud dice que no es incompatible su cargo con el de vicepresidente de USP

FERRAN BALSELLS

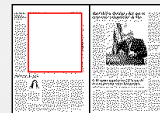
Barcelona

Josep Prat Domènech, el presidente del Instituto Catalán de la Salud (ICS) —empresa de la Generalitat que gestiona unos 400 centros sanitarios de titularidad pública— e impulsor del plan que prevé trocear y abrir al capital privado esta empresa pública, compagina este cargo con la vicepresidencia de USP Hospitales, uno de los mayores grupos sanitarios privados de España. USP tiene cuatro centros en Barcelona y Girona, entre ellos el Instituto Universitario USP Dexeus, que alberga una fundación que mantiene un contrato desde 2009 por 360.100 euros para prestar servicios sanitarios a Salud. Esta contratación, otorgada por el tripartito, se mantiene vigente con Prat como máximo responsable del ICS.

Desde su privilegiada posición, Prat supervisa la reducción de actividad de los hospitales públicos catalanes causada por los recortes presupuestarios y, según la oposición, maneja una información que constituye una gran oportunidad de negocio para cualquier grupo hospitalario privado.

La Generalitat aseguró ayer que Prat no incurre en ninguna incompatibilidad, ya que califica su cargo en el ICS de "no ejecutivo y sin remuneración", dietas aparte. El ICS defiende que un informe de los servicios jurídicos de Salud avala la doble posición de Prat, quien percibe un salario por su labor como vicepresidente de USP.

PASA A LA **PÁGINA 2**



Prat dirige otra empresa pública que 'compite' con el ICS

El 'holding' municipal de Reus posee hospitales y ambulatorios en Tarragona

VIENE DE LA PÁGINA 1

“Quizá no sea ilegal pero sí totalmente ilegítimo”, opina el responsable de sanidad del PSC, Josep Maria Sabaté. Expertos jurídicos cuestionados por este diario evitaron posicionarse sobre la posible incompatibilidad de cargos, pero señalaron que este caso concreto merece un estudio detallado para verificar si las ocupaciones de Prat se ajustan a la normativa legal.

Desde el pasado febrero, cuando la Generalitat designó a Prat como presidente del ICS, la vicepresidencia del grupo privado USP—que ocupa desde 2009—no ha sido el único motivo que ha generado dudas sobre la incompatibilidad de cargos que acumula Prat. Este también recibe otro salario por dirigir desde 2003 el *holding* Innova, grupo empresarial público propiedad del Ayuntamiento de Reus (Baix Camp) que agrupa, entre otros, varios centros sanitarios y la empresa pública Sagessa, compañía con una decena de hospitales y ambulatorios distribuidos por la provincia de Tarragona.

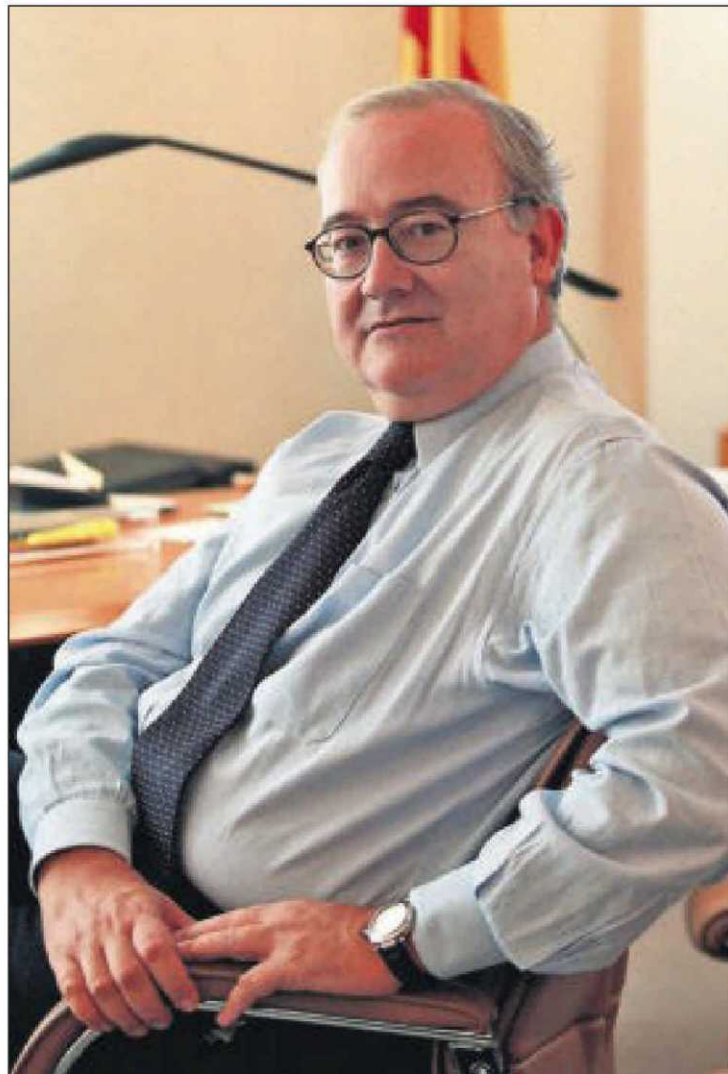
Estos se hallan a su vez integrados en la red sanitaria pública de hospitales catalanes y *compiten* para captar recursos del Departamento de Salud por la prestación de servicios con los centros que gestiona en la provincia el ICS, a su vez presidido por Prat. A este embrollo de competencias se añade que desde la presidencia del Instituto, Prat es el autor o inspirador del plan que prevé trocear esta empresa pública en una vein-

tena de compañías abiertas a nuevas formas de gestión y de colaboración con el sector privado, aseguran fuentes de Salud. Este proceso empezará el próximo año con la prueba piloto de convertir en empresa segregada del ICS los hospitales Arnau de Vilanova (Lleida) y el Trueta de Girona, según las previsiones del departamento. Los sindicatos, por su parte, consideran evidente el conflicto de los intereses que Prat defiende en el sector sanitario privado y la gestión que debe realizar de la

En Cataluña una persona no puede dirigir dos empresas públicas, “salvo excepciones”

sanidad pública catalana. “No entendemos de leyes, pero sí de sentido común: compaginar este tipo de cargos y responsabilidades es inaceptable”, señala un responsable de CC OO.

La ley de incompatibilidad de altos cargos de la Generalitat no permite que una misma persona tenga la responsabilidad en dos empresas públicas “salvo excepciones expresas” que debe aprobar la Administración pública catalana. A principios de año, el consejo de Innova, por su parte, autorizó a Prat a presidir el ICS porque este cargo “no es ejecutivo, solo representativo”, señala Sa-



Josep Prat, en una fotografía de archivo. / MARCEL·LÍ SÀENZ

lud. El departamento insiste en destacar que Prat no percibe ninguna nómina por su labor en el ICS: cobra al menos las dietas que paga Salud, el sueldo como vicepresidente y miembro del consejo de administración de USP y, por otro lado, una retribución por dirigir el *holding* público del Consistorio de Reus.

Este Ayuntamiento, gobernado a su vez por CiU desde las elecciones municipales del pasado mayo, ha anunciado que realizará una auditoría externa a esta empresa. El *holding* regido por Prat ha declarado un endeudamiento de 202 millones de euros

por varios préstamos. Entre otros, un crédito de 47 millones de euros otorgado por el Servicio Catalán de la Salud, órgano de la Generalitat que el propio Prat dirigió en el anterior Gobierno de CiU, hasta 2003.

La oposición municipal reusense denuncia que Prat incumple además la ley por no haber hecho pública la liquidación del impuesto de la renta del año pasado y el salario que percibe de Innova, como obliga la normativa. “Es inconcebible que no se sepa el salario del director de una empresa pública”, ha criticado el grupo municipal CUP de Reus.



La falta de un registro impidió frenar los implantes de mamas PIP

España carece del sistema recomendado por la UE para anotar incidencias y garantizar la seguridad ● La vigilancia sanitaria no detectó la alta tasa de roturas

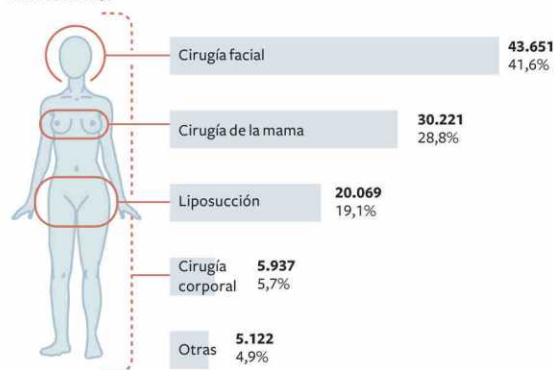
MARÍA R. SAHUQUILLO
Madrid

Sanidad no detectó a tiempo los implantes de mama defectuosos que están causando problemas de salud a decenas de mujeres en España. La falta de un registro de estos productos que, tal y como recomienda la UE desde 2003, facilite su control y además sume y analice las incidencias detectadas, permitió que miles de mujeres en España recibieran los implantes fraudulentos PIP, fabricados por la empresa Poly Implant Prothese. La compañía empleó en su elaboración un gel de silicona industrial, no apto y 10 veces más barato que el que estaba declarando. Un delito que escapó a la vigilancia sanitaria hasta 2010, cuando las autoridades francesas, que ahora han pedido a las más de 30.000 mujeres que llevan las prótesis PIP que vuelvan al quirófano para retirárselas por riesgo de rotura, advirtieron lo ocurrido.

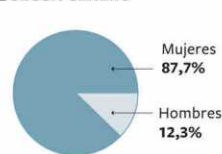
La alerta del Gobierno francés —cuyo sistema de vigilancia había detectado casos de problemas asociados a las prótesis— llevó a las autoridades españolas y europeas a retirar las PIP del mercado. Sin embargo, los controles sanitarios que debían velar por la seguridad de este producto (registrado y aprobado en Francia y por lo tanto con pasaporte para toda la UE) permitieron que hasta esa fecha más de 300.000 mujeres en todo el mundo recibieran las prótesis. Entre 8.000 y 12.000 de

Intervenciones estéticas en España

Datos de 2009.



SEGÚN GÉNERO



SEGÚN EDAD



Fuente: Sepcre 2009.

EL PAÍS

ellas en España, según la Sociedad Española de Cirugía Plástica, Reparadora y Estética (Sepcre). De hecho, Sanidad asegura que, hasta la comunicación de Francia, su sistema de vigilancia no recibió notificación alguna de problemas con estos implantes.

Los casos, sin embargo, se estaban produciendo, silenciados por esa presunta falta de notificaciones y por la ausencia de registros

solventes de incidencias. El Parlamento Europeo ya recomendó en 2003 a los países su creación para garantizar la seguridad y la calidad de las prótesis mamarias, que se implantan en su mayoría en clínicas privadas para intervenciones de cirugía estética —se calcula que unas 18.500 mujeres al año se someten a un aumento de pecho en España—. España aún no lo ha puesto en marcha.

El largo historial

► **2000.** La Agencia del Medicamento de EE UU (FDA) impide a la firma de los implantes PIP comercializar sus prótesis salinas. Pese a ello, la compañía vende en el resto del mundo.

► **Marzo de 2010.** Francia ordena la retirada de los implantes mamarios PIP por defectuosos. Le siguen otros países como Chile.

► **Noviembre de 2010.** Muere en Marsella de un linfoma una mujer que llevaba la prótesis PIP.

► **Diciembre de 2010.** Francia pide a unas 30.000 mujeres que se retiren las prótesis. Brasil pide a 25.000 mujeres un reconocimiento. Italia y Finlandia toman medidas similares.

Un registro que las organizaciones de médicos y de pacientes llevan pidiendo años para controlar, por ejemplo, el número de mujeres que llevan implantes. "Ese sistema es la única forma de ver si las incidencias que se pueden llegar a detectar por los cirujanos o los hospitales son relevantes", cree Juan José Rodríguez Sendín, presidente de la Organización Médica Colegial, que reclama el regis-

tro para todo tipo de tecnología sanitaria. También la Sepcre —que mantuvo hace tiempo conversaciones fallidas con Sanidad para implementar ese sistema— cree que el registro hubiera permitido detectar antes lo que ocurría. "Todas las marcas de prótesis tienen índices de rotura [suele rondar el 5%], el problema es que el de las PIP era mayor [15%]. Al no existir un registro de incidencias que sumase todas las que se estaban dando, no se descubrió. Muchos cirujanos pensaron que se trataba de incidentes aislados", dice Jaume Masià, presidente de esta sociedad científica.

Mientras, las afectadas por las prótesis fraudulentas se sienten abandonadas por las autoridades. Critican que el Ministerio de Sanidad no haya emprendido ninguna medida desde que se detectara el fraude en 2010. Desde entonces, Sanidad, que ha encargado varios estudios para analizar el alcance del escándalo y que estudia demandar al fabricante de las PIP, recomienda a las portadoras de las prótesis un seguimiento médico constante. Algo que no satisface a las pacientes.

El departamento que Ana Mato coordina desde el pasado jueves tampoco ha aclarado si financiará la extracción de las prótesis a las mujeres que deban retirárselas por riesgo de rotura; como así lo hará, por ejemplo, Venezuela. Un punto que reclaman las afectadas, que ya se han movilizado para exigir responsabilidades legales tanto a los cirujanos —a quienes acusan de lucrarse con la sustitución de las prótesis— como a la Administración.

Masià, sin embargo, asegura que la Sepcre está del lado de las pacientes. "Los cirujanos, que pensaban que los implantes estaban en buenas condiciones y pasando los controles sanitarios han sido tan estafados como las pacientes", dice.



JAUME SERRA Cirujano plástico

“Sanidad debe pagar la retirada de las prótesis. Falló el sistema”

M. R. S., Madrid

El cirujano Jaume Serra (Barcelona, 1966) inició hace casi dos años su particular lucha contra las prótesis fraudulentas PIP. Este médico detectó en varias de sus consultas que los implantes de mama que la firma francesa Poly Implant Prothese vendía a medio mundo se rompían con más facilidad que las de otras marcas. Cuenta que alertó de ello a la Sociedad Española de Cirugía Estética y Reparadora (Secpre). También al Ministerio de Sanidad a través de varios burofax. Nunca, hasta que llegó la alerta de las autoridades francesas, se hizo nada. “Era un secreto a voces que las prótesis se estaban rompiendo y nunca se tomaron medidas”, dice.

Serra empezó en febrero a operar a afectadas por las prótesis fraudulentas, muchas de ellas con secuelas por la rotura de los implantes hechos con silicona no médica, o por la inflamación que

la nula calidad del producto les ha provocado. Desde entonces ha intervenido a más de 40. A través de lo que denomina “programa filantropía”, solo les cobra los costes del quirófano, el anestésico y las nuevas prótesis. “Por la mano de obra, las mujeres pagan un precio simbólico de un euro, o los gastos de alojamiento y viaje si

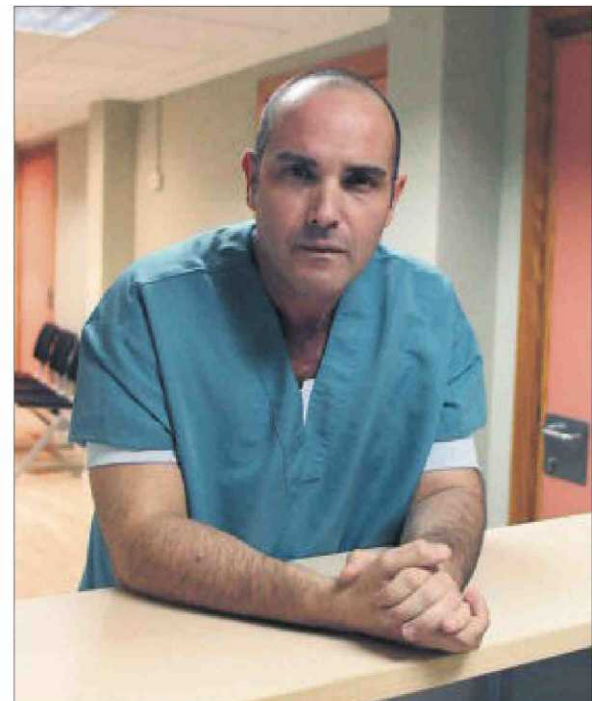
“Era un secreto a voces que se rompían y nadie hizo nada”

me tengo que desplazar”, explica.

Serra critica duramente a Sanidad. “Deberían hacerse cargo de la retirada de las prótesis. Las mujeres se están encontrando desprotegidas, algunos cirujanos les piden por volver a operarlas hasta 50.000 euros. Es indignante”.

También censura el sistema de control y vigilancia de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. “Se ocultaron o no se notificaron los incidentes de rotura que se estaban produciendo, quizá los cirujanos o las clínicas. Y si se informó de ellos, los datos no se analizaron correctamente. España está desoyendo las recomendaciones europeas de 2003, que aconsejaron a los países controlar los índices de rotura de las prótesis. El sistema está fallando, no es culpa de las mujeres, que ahora sufren graves secuelas por ese descontrol”, dice.

Este cirujano cree que las autoridades francesas, que han recomendado la retirada preventiva de las PIP, han actuado correctamente. “No retirarlas, aunque no haya roturas, es arriesgarse a provocar a las mujeres problemas de graves. Explantar una prótesis de silicona íntegra es una tarea fácil y rápida; se hace una pequeña incisión, se extrae la prótesis, se lim-



Jaume Serra, en la clínica Virgen del Consuelo (Valencia). / JORDI VICENT

pia el bolsillo, se introduce la nueva prótesis y se cierra. No hay que dejar drenajes y la persona se recupera en dos días. Sin embargo,

extraer una rota es algo muy complicado porque la silicona está desparramada en el bolsillo anatómico y el campo quirúrgico”.



Un alto cargo de la sanidad catalana dirige un 'holding' hospitalario

Josep Prat impulsa el plan para abrir los centros de salud al capital privado

FERRAN BALSELLS
Barcelona

Josep Prat Domènech, el presidente del Instituto Catalán de la Salud (ICS) —la mayor empresa pública de la Generalitat de Cataluña, que gestiona 400 centros sanitarios— y el hombre que impulsa el proyecto de trocear y abrir al capital privado la sanidad catalana, compagina este cargo con la vicepresidencia de USP Hospitales. Este *holding* es uno de los mayores grupos sanitarios privados de España y posee cuatro centros sanitarios en el área metropolitana de Barcelona y Girona. A uno y otro lado del negocio, Prat supervisa la reducción de actividad de los hospitales públicos catalanes causada por los recortes presupuestarios y, según la oposición, maneja una información que constituiría una gran oportunidad de negocio para cualquier grupo hospitalario privado.

Entre los centros sanitarios de este grupo destaca el Instituto Universitario USP Dexeus, cuya fundación mantiene un contrato con el Departamento de Salud desde 2009 para prestar servicios a la sanidad pública catalana por un importe de 360.100 euros. Esta contratación, otorgada por el anterior Gobierno tripartito, se mantiene vigente con Prat como máximo responsable del ICS.

Desde la presidencia del ICS, Prat es el autor o inspirador del plan que prevé trocear esta empresa pública en una veintena de compañías abiertas a nuevas formas de gestión y de colabora-



Josep Prat Domènech, en una imagen de archivo. / MARCEL·LÍ SÀENZ

ción con el sector privado, confirman fuentes de Salud.

La Generalitat aseguró ayer a este diario que Prat no incurre en ninguna incompatibilidad legal ya que califica su cargo en el ICS de "representativo y sin remuneración", dietas aparte. El ICS defendió que un informe de los servicios jurídicos de Salud avala la compatibilidad de altos cargos de Prat, quien sí percibe un salario por su labor como vicepresidente de USP. "Quizá no sea ilegal pero sí totalmente ilegítimo", opina el responsable de sanidad del PSC, Josep Maria Sabaté. Expertos jurídicos cuestionados por este diario rechazaron posicionarse sobre la posible incompatibilidad de cargos, pero señalaron que este caso concreto merece un estudio detallado para verificar si las ocupaciones de Prat se ajustan a la normativa legal.

Simultanear dos altos cargos en el ICS y UPS no es el único motivo que ha generado dudas sobre la incompatibilidad de las distintas posiciones que acumula Prat. Este también dirige desde 2003 el *holding* Innova, gru-

po empresarial público propiedad del Ayuntamiento de Reus (Tarragona) que también posee una decena de hospitales y centros sanitarios. Estos se hallan a su vez integrados en la red sanitaria pública de hospitales catalanes y compiten con los centros que el ICS gestiona en la provincia para captar recursos del Departamento de Salud por la prestación de servicios.

"Quizá no sea ilegal pero compagnar ambos cargos es ilegítimo", dice el PSC

La ley de incompatibilidad de altos cargos de la Generalitat no permite que una misma persona ostente la responsabilidad en dos empresas públicas salvo excepciones expresas de la administración pública catalana. A principios de año, el consejo de Innova, por su parte, autorizó a Prat a presidir el ICS porque este cargo "no es ejecutivo, solo

representativo", señala Salud. El Departamento destacó que Prat no percibe ninguna nómina por su labor en el ICS: cobra al menos las dietas que paga Salud, el sueldo como vicepresidente y miembro del consejo de administración de USP y, por otro lado, una retribución por dirigir el *holding* público del Consistorio de Reus, Innova. El Ayuntamiento ha anunciado que realizará una auditoría externa a esta empresa, que ha declarado un endeudamiento de 202 millones de euros por varios préstamos. Entre otros, un crédito de 47 millones de euros otorgado por el Servicio Catalán de la Salud, órgano de la Generalitat que el propio Prat dirigió en el anterior gobierno de CiU, hasta 2003.

La oposición municipal de Reus denuncia que Prat incumple además la ley por no haber hecho pública la liquidación del impuesto de la renta del año pasado y el salario que percibe de Innova, como obliga la normativa. "Es inconcebible que no sepamos el salario del director de una empresa pública", señala el grupo municipal CUP de Reus.



**SANIDAD. Los partos
y las enfermedades
cardiovasculares fueron
las principales causas de
hospitalización en 2010**



ANTE LA CLÍNICA DATOR DE MADRID

Decenas de jóvenes reclaman a Rajoy que derogue la Ley del Aborto

EFE

Madrid

Un centenar de jóvenes se manifestaron ayer frente a la Clínica Dator de Madrid, especializada en realizar interrupciones del embarazo, para reclamar al presidente del Gobierno, Mariano Rajoy, que "cumpla su palabra" y derogue la Ley del Aborto.

"Ni aborto del PSOE, ni aborto del PP", "Rajoy, valiente; defiende al inocente", corearon mientras agitaban pancartas en las que exigían el cierre de la clínica y simulaban encadenarse en "homenaje" al presidente de Pro Vida, Jesús Poveda, detenido ayer por la mañana en una protesta similar.

Poveda, acusado de desobediencia y resistencia a la autoridad, fue puesto en libertad a las

17.30 horas.

"Es vergonzoso que en una sociedad supuestamente moderna, la Policía sea enviada con más fuerza contra defensores del derecho a la vida que contra quienes se lucran matando niños inocentes", subrayó el portavoz de HazteOir Jóvenes, Jaime Hernández.

Hernández explicó que se trata de una protesta que los jóvenes organizan todos los últimos viernes de mes, pero por ser ayer el día de los Santos Inocentes, cambiaron la fecha. Según Hernández, los jóvenes son conscientes de que su batalla por derogar la ley del aborto "será larga" pero están convencidos de que "al igual que pasó con la esclavitud, llegará un día en que los libros de historia hablen del fin del aborto".



Balears registra la estancia media de hospitalización más baja de toda España

Sin embargo tiene la tasa más alta de personas hospitalizadas, con 12.052 ingresos por cada 100.000 habitantes

S. CARBONELL

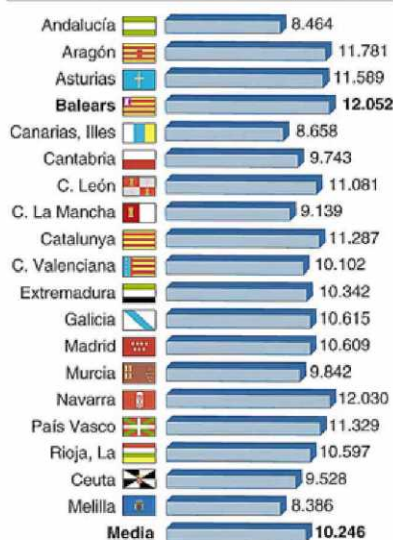
Los hospitales de las Islas registraron la estancia de hospitalización más reducida de toda España con 5,58 días de estancia media. Los mismos centros hospitalarios tuvieron la tasa más alta de personas hospitalizadas, con 12.052 altas por cada 100.000 habitantes y un total de 130.166 altas hospitalarias durante el año 2010.

Así se especifica en la Encuesta de Morbilidad Hospitalaria 2010 que publicó ayer el Instituto Nacional de Estadística (INE) de la que se desprende que más de 4,7 millones de personas recibieron el pasado año el alta hospitalaria después de haber estado ingresadas en los hospitales españoles, un 1,3% menos que en 2009.



Una paciente mira por la ventana de su habitación. Foto: M.A. CANELLAS

Altas de hospitalización en 2010 por CC.AA.



Cifras por cada 100.000 habitantes. Fuente: Instituto Nac. de Estadística (INE)

La encuesta recoge información del 90,6% de los hospitales

La Encuesta de Morbilidad Hospitalaria tiene como principal objetivo conocer las características demográficas y sanitarias de los enfermos dados de alta que previamente hayan ingresado y que hayan pernoctado al menos una noche en centro hospitalarios públicos y privados de todo el Estado. En la encuesta se recoge información del 90,6% de los hospitales españoles en 2010. La información se centra en el diagnóstico principal que figura en el informe de alta hospitalaria que recibe el paciente y que ha motivado su ingreso.

Estancia

Los centros hospitalarios con una estancia media más reducida fueron los de Balears (5,58 días), Comunitat València (5,72 días) y la comunidad autónoma de Melilla (5,72 días) y las comunidades con una estancia media más prolongada fueron Galicia (7,87 días), Cantabria (7,68 días) y Principado de Asturias (7,62 días).

En el año 2010 los mayores números de altas hospitalarias por cada 100.000 habitantes se produjeron en Balears (12.052 altas), Comunidad Foral de Navarra (12.030) y Aragón (11.781).

► MUJERES

El 53,6% de las altas hospitalarias corresponden a mujeres, a causa de los partos

► PATOLOGÍAS

Las enfermedades del aparato digestivo ocupan el primer lugar en altas hospitalarias en las Islas

Por su parte la ciudad autónoma de Melilla (8.386), Andalucía (8.464) y Canarias (8.658) presentaron el menor número de altas por cada 100.000 habitantes.

En Balears y en la Comunidad Foral de Navarra el primer lugar en altas producidas correspondió al grupo de las enfermedades del aparato digestivo; mientras que las enfermedades del aparato circulatorio ocuparon el primer lugar en las 11 comunidades autónomas restantes.

La tasa de altas por 100.000 habitantes se situó en España en 10.246, un 1,6% menos que el año anterior, debido principalmente a la disminución de los embarazos y partos, por segundo año consecutivo, y al aumento de la cirugía ambulatoria sin pernoctación en los centros hospitalarios.

El 53,6% del total de las altas

correspondió a mujeres. Sin embargo, si se excluyeran las altas hospitalarias producidas por los episodios de embarazo y parto, el mayor porcentaje de participación correspondería a los hombres (52,9%).

Por otra parte la edad media de las altas hospitalarias se situó en 53 años (54,8 años en los hombres y 51,4 en mujeres), frente a los 52,4 años de 2009.

El INE destaca el incremento que se ha producido en las dos últimas décadas de la presencia de las personas de mayor edad en las altas hospitalarias. Cuatro de cada diez hospitalizados en 2010 tenía más de 65 años.

PUNTO DE VISTA

JAIME MOREDA



Entrar y salir

Curioso. Balears es la comunidad donde los pacientes están menos tiempo ingresados, pero es la que tiene la tasa más alta de estancias hospitalarias. ¿Quiere decir esto que los ciudadanos cuentan con la peor salud del país pero que el buen hacer del personal sanitario hace que la recuperación sea más rápida? ¿O que quizás a las clínicas privadas les gusta tener pacientes ingresados para realizar exámenes a fondo no del todo necesarios?



Leído en...

Salut i Força

«El paciente tiene que conocer su enfermedad»

● **Jaume Orfila, médico internista.** El doctor Orfila explica en un interesante artículo sobre la diabetes que «el paciente tiene que conocer su enfermedad, cómo cuidarla y cooperar con los profesionales que le asesoran para su control. Un enfermo diabético que trata bien a su enfermedad, la enfermedad le trata bien a él».





LA BOLSA DE LA VIDA



JAIME OCHOGAVÍA

Desbloquea una planta de biomasa

▲ Con su empeño y trabajo ha conseguido desbloquear una planta de biomasa que en 2009 bloqueó el Pacte. La planta se 'alimenta' de restos vegetales y dará energía a 2.708 hogares de Mallorca durante un año.



MIGUEL LÁZARO

Los médicos trabajarán hasta los 70

▲ El Sindicato Médico fue el único colectivo que se opuso a la jubilación forzosa de los médicos a los 65 años de edad. El TSJB les ha dado la razón en una sentencia que les permite seguir trabajando hasta los 70.



MATEU ISERN

Amortiza todas las pólizas de crédito de Cort

▲ El alcalde de Palma ha sacado dinero de debajo de las piedras para poner a cero el contador de las pólizas de crédito que suscribió el Pacte. Quiere empezar 2012 sin el lastre que suponen las pólizas negociadas por su predecesora.



JOAN CARLES GOMIS

Una década de trabajo a un gran nivel

▲ El director de la Fundació Palma Espais d'Art termina su contrato después de más de diez años al frente del Solleric, etapa en la que ha convertido el casal en referente artístico y positivo de la ciudad



MARÍA SALOM

Recorte drástico de la propaganda

▲ La actual presidenta del Consell ha recortado un 64% –unos 6 millones de euros– el dinero que Armengol destinaba a publicidad, estudios y protocolo; propaganda en definitiva. Su regla de oro: menos clientelismo y mayor austeridad



Astérix en Mallorca

CONSERVO NÍTIDA LA VIVA imagen del miedo. La presencié una noche próxima a la navidad de 2004 en la solitaria cafetería de la Clínica Palmaplanas, al filo de la hora del cierre del periódico. **Carlos Delgado** se acomodaba en una silla de hospital a la espera de conocer el titular del día siguiente.



EN PERSPECTIVA

ESTEBAN
URREIZTIETA

te con la misma incertidumbre que quien lo hace en la antesala de uno de los inmaculados quirófanos adyacentes.

Eduardo Inda y yo salimos a su encuentro para anunciarle que contaríamos la ya legendaria comida en la que **María Antònia Munar** y **Pedro Serra** le acorralaron a traición para que recalificase la mejor finca del municipio que gobernaba. El entonces alcalde de Calviá era un ave pálida y temerosa, con su poderosa nariz de tucán gacha mientras recorría su mente una interminable secuencia de fotogramas de su vida. Su salida del despacho, su entrada en política de la mano de **Rosa Estarás**, su victoria épica contra **Margarita Nájera** y, lo peor de todo, su futuro inminente. «¿No tenéis miedo?», se limitó a replicar. «¿Miedo a qué, si lo tenemos todo atado?», respondimos automáticamente pensando en que la noticia tuviera algún cabo suelto. «A Pedro Serra», replicó mientras visualizaba ya las afiladas mandíbulas del editor, que preludiaban al abrirse de par en par en su retina los costes que le acarrearía que se conociese aquel envite.

Intentamos tranquilizar sin mucho éxito a aquel hombre que nos miraba sin terminarse de creer que publicaríamos aquello, mientras insistíamos en empujarle hacia el precipicio de la historia, en cuyo fondo se asomaba el mítico caimán. De Delgado iba a depender que aquel *pelotazo* se abortase. Que Don Pedro y compañía sufriese por primera vez una derrota. No le volvimos a escuchar. Intuimos vagamente una nariz que proyectaba sombras caprichosas sobre el aparcamiento en penumbras, clavada pensativa en el suelo, ensimismada. No nos dirigió una sola palabra más. Hasta que anuló la operación urbanística. Cuando la sociedad mallor-

quina rezaba ya por su alma y preparaba su sepelio, se frotó ingenua los ojos, comprobó que aquel alcalde seguía con vida y se desataron el júbilo y los bailes. Por primera vez una aldea resistía con éxito las embestidas del implacable imperio *romano* de Serra y Munar que tenía atemorizada a la población. «Soy Astérix el Galo», proclamó textualmente al destapar la pócima secreta del éxito.

Tras años de ataques inmisericordes que no han hecho sino engordar la leyenda de la aldea gala, el destino ha decidido volver a cruzar a un Astérix más maduro con un decadente **Julio César** que luce en su lomo la cicatriz de la batalla de Son Massot. La Conselleria de Turismo escondía miles de entradas del museo de Can Prunera de Serra pagadas con fondos públicos y que nunca se utilizaron. La enésima servidumbre de paso pagada al señor con nuestro peculio. Tras destapar el escándalo, de nuevo EL MUNDO, Delgado las ha blandido en solitario en el Parlament como una nueva espada con la que asestar a Don Pedro el golpe de gracia a la época más oscura que vieron los tiempos. De fondo, entre el silencio ensordecedor de la clase política reinante, oye nítidos los mugidos de **Tulius Borricus**, **Amorfus** y demás fieles centurio-

«La historia de Delgado la resumen los centuriones de los cómics de Goscinny: 'La suerte sonríe a los audaces'»

nes del Grupo Serra. «Lo pagarás caro» –parece salir de sus adentros–, juran venganza eterna en nombre de su amo y rebuscan ya en la trastienda más íntima de su enemigo algo que echarse a la boca.

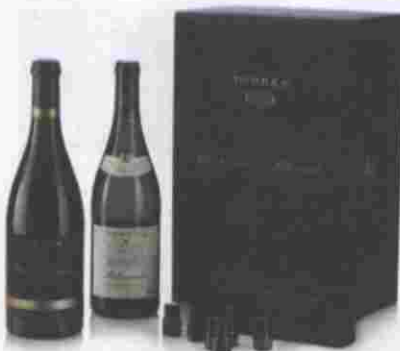
Ya sin miedos y parece que despojado al fin del falso y codicioso **Panoramix** que se le ha arrimado para sacarle los cuartos por errados consejos envueltos en latinajos, le basta con una fórmula, también clásica pero mucho más económica, para reafirmarse en su estrategia: la de echar mano a *El Escudo Arverno* y recordar la frase que le espeta un romano a Astérix parafraseando a *La Eneida* de **Virgilio**: *Audaces fortuna iuvat*. «La suerte sonríe a los audaces».

**COMER EL VINO****REGALOS PARA EL PALADAR**

EDICIONES ESPECIALES, BOTELLAS SINGULARES Y PRESENTACIONES FESTIVAS SON NUESTRAS PROPUESTAS PARA UNA «OFRENDA» LÍQUIDA EN LA NOCHE DE REYES



UN CAVA SOLIDARIO. Decir Gramona es decir uno de los mejores cavas catalanes. Si además, este año ha producido una botella solidaria... Se trata de su Gramona Rosé, un espumoso rosado como los que estas Navidades están absolutamente de moda. Es una edición limitada, y alrededor del 5% de los beneficios de su venta irá destinado a la fundación para la Educación y Formación contra el Cáncer, FEFOC, y a la Fundación Bamberg con el objetivo de financiar la lucha contra el cáncer de mama. PVP: 18-20 €.



LOS AROMAS DE TORRES. La bodega catalana ofrece un atractivo pack que incluye sus dos vinos icono -el tinto Mas La Plana 2006 y el blanco Milmanda 2008- junto a un kit de ocho aromas, para entrenar la pituitaria. PVP: 110 €.

RIOJA Y RIBERA, FRENTE A FRENTE. Roda, la modélica bodega riojana, se ha desdoblado para presentar este año sus nuevos vinos elaborados en la Ribera del Duero. Para contrastar su calidad, nada como esta caja que incluye dos tintos riojanos (Roda 2006 y Roda I 2006) y dos del nuevo proyecto en el Duero (Corimbo 2009 y Corimbo I 2009). PVP: 146 €.

**LAVINIA, ALREDEDOR DEL MUNDO.**

La diversidad vinícola global es el argumento de este pack diseñado por la enoteca Lavinia. Incluye un riesling alemán, un zinfandel californiano, un malbec chileno, un exótico pinotage sudafricano y un exuberante sauvignon blanc de Nueva Zelanda, además de un set de doce Aromas del Vino, que anima a convertirse en un experto catador. PVP: 89 €.

**DOM PÉRIGNON, SIEMPRE FRÍO.**

La cuvée más célebre de Champagne debe disfrutarse, imperiosamente, a unos 10 grados centígrados. Para evitar el desvarío térmico, el Dom Pérignon 2002 estrena el Shield Box, un estuche isotérmico que preserva la temperatura adecuada durante al menos tres horas. PVP: 140 €.

RUINART, CON TODOS LOS SENTIDOS.

El cofre Interpretation propone un juego divertido, que permite percibir los matices organolépticos del Ruinart Blanc de Blancs gracias a un set de ocho aromas puros y un noveno que representa el bouquet olfativo de este delicado champán. PVP: 91 €.



CAVA DE ALTA COSTURA. Anna de Codorníu, el primer cava que introdujo en su *assemblage* la variedad chardonnay, se viste de gala en estas fiestas. Para su botella de formato magnum, los diseñadores Victorio & Lucchino han creado un original estuche cilíndrico, con motivos inspirados en los encajes de las antiguas mantillas españolas. PVP: 21 €.

**CON COPA EXCLUSIVA.**

La casa austriaca Riedel, máximo exponente de la cristalería enológica, ha desarrollado un diseño específico para la bodega riojana Azpillicueta. Para celebrarlo, su enóloga, Elena Adell, ha concebido el tinto Colección Privada Félix Azpillicueta 2007, que llega al mercado acompañado por dos de estas virtuosas copas. PVP: 54 €

TEXTOS: FEDERICO OLDENBURG

MOËT CHANDON.

Moët & Chandon Impérial, best seller mundial en materia de champagnes, presenta esta temporada un singular estuche. *The Gift* emula el clásico envoltorio de regalo -con lazo incluido-, aunque incorpora una ventaja sustancial: permite conservar la botella a la temperatura idónea de consumo durante dos horas. PVP: 30,50 €.





ANGLOFILIA CASTIZA



No tiene un Big Ben que dé las horas, ni un puente que la cruce ni una torre palaciega de los que fardar, pero de lo que, curiosamente, puede alardear este Londres madrileño es de algo tan castizo como la plaza de toros de Las Ventas, que se alza al final de su recorrido. Perteneciente a La Guindalera, una barriada que, hasta los años 70, era prácticamente un pueblo (más allá de ella, ya no había Madrid), allí se encontraban algunas de las fundiciones que tanto abundaban en la zona hace más de medio siglo, amén de los estudios de doblaje de Cifesa, la productora estrella del cine español de posguerra. Comercialmente animada, poco queda ya sin embargo de las casitas y los chalés de antaño, víctimas de un boom inmobiliario a cuya sombra han medrado oficinas institucionales, centros de salud y hasta instituciones religiosas.



MÁXIMO GARCÍA DE LA PAZ

TEXTOS: SARA SÁEZ

1 BAÑO STAR. Más que un expositor al uso, un genuino *showroom* donde encontrar la inspiración a la hora de montar la cocina o el cuarto de baño. En su catálogo, bañeras y duchas, sanitarios, solados, muebles, encimeras y accesorios de firmas vanguardistas, exclusivas y de gran calidad (Althea Cerámica, Lasser, Pom D'or, Dune, Dornbracht, Flaminia...). O sea, todo lo necesario para crear espacios modernos y con personalidad. www.fontiber.es.

20 TOYS'N'SOLDIERS. Los fans fatales de los juegos de rol y los coleccionistas de las figuras de acción tienen en este establecimiento un auténtico filón.

Está especializado en personajes de la saga de *La guerra de las galaxias*, *G.I. Joe* y de los cómics Marvel y en juegos de tablero de cartas (sociedad y *wargame*), pero también dispone de un amplio surtido de libros ad hoc. Imparte talleres de pintura y realiza por encargo miniaturas militares, de ciencia-ficción y fantasía. Para redondear la jugada, dispone de un espacio para poder disputar partidas. www.toysnsoldiers.com.



22 MASOROBAILA. Ponerse en forma, conocer gente, aliviar el estrés o, simplemente, pasarlo bien. Así se presenta esta escuela de bailes de salón, latinos y sevillanas, en la que es posible aprender a moverse a ritmo de salsa, tango, milonga, bossanova, rock & roll, bachata, claqué, vals o chotis, por citar sólo algunos de

los muchos palos que toca. Solos o en pareja, desde los niños hasta los más mayores, cualquiera puede aprender a bailar aquí gracias a un profesorado cualificado, en cursos semanales de una hora. Precio: entre 40 y 45 €; prácticas, 10 € por persona (15 € en pareja). Más información: ☎ 91 361 30 16. www.masorobaile.es.



27 KINUSSU RACING BIKE. A falta de uno, los motoristas tienen en esta calle dos puntos de referencia para poner a punto sus máquinas. Éste en concreto se dedicada a surtir de equipamiento, recambios y accesorios, tanto para las motocicletas como para sus conductores. Trabaja con Aprilia, Suzuki, Kawasaki, Yamaha, Honda, Barracuda y Unik, entre otras marcas de primer orden. También vende vehículos nuevos y dispone incluso de un *outlet* con artículos a precios ajustados. www.kinussu.es.



39 LEANDRO GIL. En este restaurante de ambiente taurino (con espacio para cerca de una cincuentena de comensales) se sirven platos caseros patrios, aunque su recetario se basa sobre todo en la cocina extremeña. Entre sus especialidades se cuentan las chuletas de cordero,

el entrecot de buey, las legumbres, los callos (muy populares aquí) y el rabo de toro (por San Isidro). Durante la semana, ofrece un menú asequible, aunque el precio medio es de 25 €. Ojo, porque el servicio de cenas no es habitual.



53 IRON CYCLES. La segunda dirección motera del recorrido es este flamante taller especializado en la transformación, reparación y personalización de Harley Davidson y demás modelos del universo custom. El lugar está equipado con herramientas específicas para cada tipo de trabajo y sus mecánicos se adaptan a cualquier tecnología. Y, encima, a precios competitivos. www.ironcycles.es.



58 LA FAVLT. Firma surgida en 2002 con el fin de crear muebles inspirados en los estilos francés, italiano y español de los siglos XVIII y XIX. Su catálogo cuenta con una amplia gama de modelos clásicos en cómodas, sillas, armarios o camas, aunque también se ofrece una cuidada línea de diseño contemporáneo, siempre en constante renovación. Realiza muebles a medida, adaptándose a las necesidades. www.lafault.com.

LA PRÓXIMA SEMANA: CALLE DE FERNANDO VI (I)



C I E N C I A

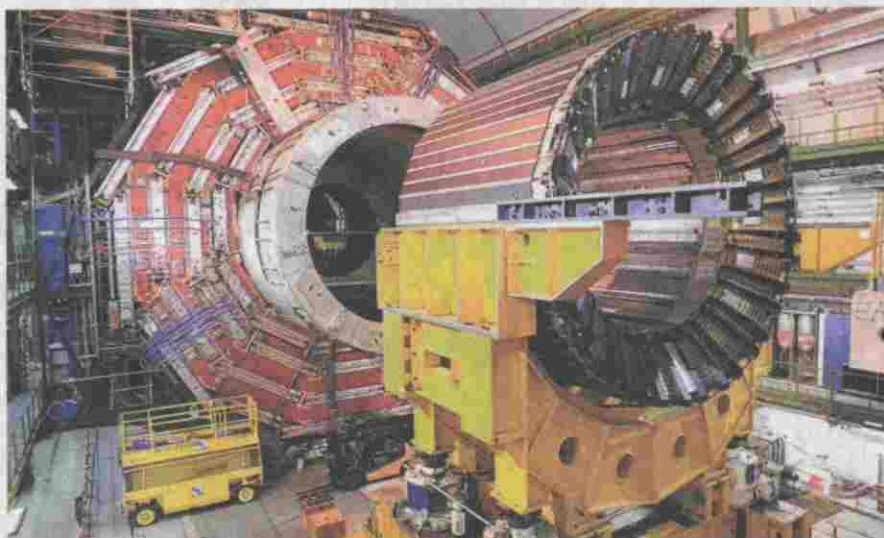
FRANCISCO GARCÍA OLMEDO
BIOQUÍMICO. UNIVERSIDAD
POLITÉCNICA DE MADRID

1. El LHC y la velocidad de los neutrinos

1. PARTÍCULAS DE HIGGS. La dirección del CERN ha convocado una rueda de prensa para comunicar los progresos realizados en la búsqueda de unas elusivas partículas subatómicas llamadas bosones de Higgs. Dicha búsqueda constituye la principal justificación de la construcción del acelerador LHC, una inversión internacional de dimensiones gigantescas. A tales partículas les pasa lo que a los "gamusinos", que hasta que no se hace el primero no se sabrá si existen o cómo son en verdad. Han dicho que hay indicios esperanzadores de su existencia, aunque no pruebas definitivas, pero yo voy a incluirlos entre los avances científicos más notables del año, no por lo concluyentes que sean sino porque son los indicios más caros de la historia.

2. EXPLORADORES NO HUMANOS DEL SISTEMA SOLAR. En el año que acaba se han puesto en marcha una plétora de artefactos de exploración del sistema solar. En la misión Messenger de la NASA se orbitará Mercurio; la sonda Dawn lo hará alrededor de Vesta, el mayor componente del cinturón de asteroides; Juno viajará a los polos de Júpiter y las naves gemelas de la misión GRAIL medirán el campo gravitacional de Luna. Finalmente, un vehículo del tamaño de un automóvil, el Mars Science Laboratory, explorará el planeta rojo, en el que ya ha descubierto glaciares subterráneos la sonda europea Mars Express.

3. EXPLOSIÓN DE SECUENCIAS GENÓMICAS. La secuenciación de genomas ha alcanzado un ritmo trepidante. El coste por genoma se ha reducido ya por debajo de los 1.000 dólares y se seguirá reduciendo con la implantación de los secuenciadores de nueva generación. El número de genomas humanos secuenciados por completo empieza a ser muy elevado y está siendo relevante en la investigación de numerosas patologías humanas, del cáncer a la diabetes. Respecto a los genomas vegetales,



Si se confirma que los neutrinos pueden viajar a velocidades superiores a la de la luz tendremos que cambiar nuestra forma de entender el mundo y cuestionar la teoría de la relatividad de Einstein. Es el gran experimento que el CERN nos ha dejado en 2011 junto a las débiles conclusiones sobre el bosón de Higgs y la nueva partícula Chi-b. La Misión Kepler y los planetas habitables y el regreso a Marte completan nuestro ranking de este año que termina.



2. Misión Kepler



3. 'Curiosidad' por Marte



baste señalar como ejemplo que sólo del arroz ya se dispone de un centenar de genomas completos, tanto de la especie silvestre como de las dos subespecies cultivadas, con lo que será posible obtener por ingeniería genética arroces a la carta.

JOSÉ JAVIER ETAYO

ACADÉMICO DE LA REAL ACADEMIA DE CIENCIAS

1. MISIÓN KEPLER. Seguimos soñando con viajes y exploraciones espaciales. La misión Kepler, iniciada en 2009 por la NASA, busca planetas como la Tierra en órbita alrededor de estrellas similares al Sol. Durante el año que ahora termina ha identificado varios con probabilidad de ser habitables. Uno de ellos, el llamado 22b, distante de nosotros 600 millones de años luz, con atmósfera, agua líquida y buena temperatura, parece apto para albergar vida. Lo que no significa que esté habitado.

2. A MAYOR VELOCIDAD QUE LA LUZ. El 22 de septiembre saltó una noticia muy destacada por los medios: una conocida partícula subatómica, el neutrino, podía moverse a mayor velocidad que la luz. Desde el acelerador de partículas del CERN fueron enviados haces de neutrinos hacia el detector situado a 730 kilómetros de distancia en el Gran Sasso (Italia): hicieron su recorrido superando a la luz en 60 mil-millonésimas de segundo (60 nanosegundos). De ser cierto ese fenómeno podría hacer variar nuestro modo de entender cómo funciona el mundo. Con el mismo fin se busca el bosón de Higgs.

3. DINOSAURIOS EN ARGENTINA. En enero hizo su aparición un nuevo dinosaurio: su esqueleto fósil más completo se descubrió en el norte de Argentina. Vivió hace unos 230 millones de años y, según los investigadores, es el antepasado más primitivo que se conoce del linaje de los terópodos carnívoros. Se llama *Eodromaeus murphi*, es bípedo, de dos metros escasos de longitud, y muy similar a su contemporáneo *Eoraptor*, al que gana en antigüedad, pudiendo llegar a la conclusión de que los dinosaurios

primitivos eran ya entonces mucho más abundantes y con una diversificación más temprana de lo que se creía.

JOSÉ ANTONIO LÓPEZ GUERRERO

INVESTIGADOR DEL CBMSO-CSIC

1. NEUTRINOS EN OBSERVACIÓN. Con sus casi 300.000 km/s en el vacío, la velocidad de la luz ha sido considerada como la más rápida del universo... hasta ahora. 2011 podría pasar a la historia como el año en el que se superó la velocidad de la luz; concretamente en 5.996 metros por segundo. Un grupo internacional de investigadores del CERN afirma haber observado cómo una partícula ya conocida, el neutrino, podría ser capaz de viajar a mayor velocidad que la luz. Por supuesto, la incredulidad reina, de momento, entre los científicos; incluso entre los autores del trabajo, que reiteran que se necesitan más y nuevos experimentos para corroborar el hallazgo.

2. NUEVOS EXOPLANETAS. A lo largo de 2011 la misión espacial Kepler de la NASA ha identificado varios exoplanetas con potencial de habitabilidad. Hace unos días se anunciaba el hallazgo de Kepler 22b, a 600 millones de años luz de la Tierra y, según todos los indicios, apto para la vida: posibilidad de agua líquida, buena temperatura y atmósfera. Tiene 2,4 veces el radio de nuestro planeta y un año de 290 días. Lo único que hay que saber por ahora es si estamos ante un planeta rocoso, líquido o gaseoso. A partir de ahí, se puede ir pensando en urbanizarlo...

3. TERAPIAS GÉNICAS. A lo largo del presente año, nuevas terapias génicas –corrección de genes implicados en patologías– han hecho acto de presencia en clínica o en ensayos previos. Por una parte, y según se publicó en las revistas *Science Translational Medicine* y *The New England Journal of Medicine*, se logró curar a un paciente de una leucemia avanzada mediante la modificación génica de los linfocitos T. Éstos fueron reprogramados para dirigir su acción citotóxica contra las células transformadas.

Asimismo, *Nature* se hacía eco de que un equipo internacional de investigadores, con participación española, revertía la mutación genética en células en cultivo de un paciente con cirrosis hepática.

ANTONIO RUIZ DE ELVIRA

CATEDRÁTICO DE FÍSICA

DE LA UNIVERSIDAD DE ALCALÁ

1. EL CERN Y LOS NEUTRINOS. Según la teoría de la relatividad de Einstein, no se puede enviar información a velocidad superior a la de la luz en el vacío. Los neutrinos son partículas extrañas, con masas similares a las del electrón, y que sólo interactúan con los protones de lo átomos a distancias muy cortas. Si se confirmasen los experimentos del CERN, de que los neutrinos pueden propagar información a velocidades mayores que la de la luz en el vacío, tendríamos que rehacer la física. Sería una revolución mayor aún que la de la relatividad.

2. CAMBIO CLIMÁTICO PARA UN SIGLO. Un modelo climático del Centro Canadiense de Modelización de Clima y la Universidad de Calgary demuestra que el cambio climático que estamos produciendo ya, y debido a la inercia térmica del océano, durará 1.000 años, incluso si detenemos drásticamente hoy a cero la emisión de CO₂. El modelo es correcto y abre el camino para avanzar en la comprensión del sistema complejo que es el clima en escalas superiores al siglo.

3. COMUNICACIÓN NEURONAL. Una investigación de un equipo de Caltech, California, publicada en *Nature Neuroscience*, indica que la comunicación neuronal no se produce solamente vía paso de iones ligeros a través de las membranas sinápticas, sino mediante los pequeños campos eléctricos que esas corrientes generan. El descubrimiento es importante, pues abre el camino a nuevas formas de entender la memoria y sus recombinaciones y la relación simultánea de los datos de los sentidos y las memorias acumuladas, que es el proceso que subyace a la conciencia.

De los neutrinos a las terapias

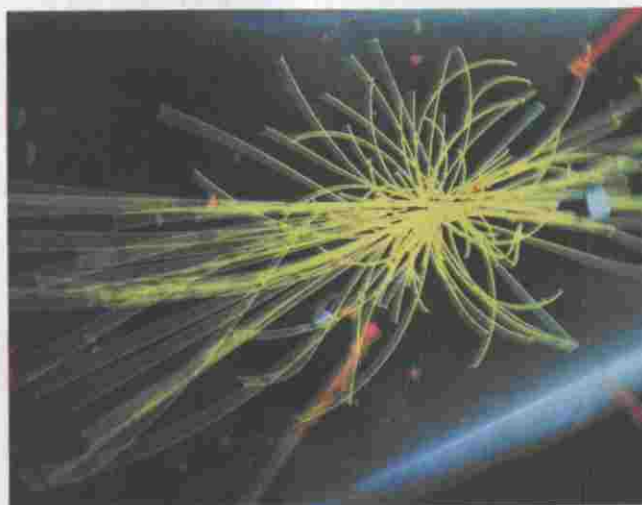
RAFAEL RODRIGO

Este año hemos aprendido a dudar, a seguir con tensión presentaciones, seminarios científicos, lanzamientos espaciales y otros acontecimientos extraordinarios que prometían cambios radicales y avances únicos. La ciencia duda, comprueba, analiza, repite una y otra vez y luego cambia las teorías si es necesario. Eso hemos aprendido este año, aunque algunos ya lo sabíamos. Todo lleva su tiempo, es un proceso, las cosas se producen poco a poco, especialmente en ciencia. El último Eureka de este año se ha resistido en el CERN, científicos de todo el mundo siguen intentando acorralar al Bosón de Higgs porque, aparecer, aún no lo ha hecho, aunque se le espera. Eso sí, para abrir boca, creen haber encontrado pruebas de que "estaba ahí". Muchos creen que hay que encontrarlo, ya que es una de las claves de la física y la clave de por qué las partículas tienen masa.

No hay que salir de Ginebra para batir récords, o eso es lo que se cree que se ha hecho. Ciertamente, ha sido un año de creencias, porque la certeza no ha llegado tampoco a este examen. ¿Podría existir algo más rápido que la velocidad de la luz, y se llama neutrino? ¿Se ha roto una barrera? Los científicos dudan, parece increíble, nadie osa afirmar que tiene las pruebas definitivas como para poner en duda al mismísimo Einstein.

Se ha repetido una segunda vez y el resultado es el mismo. Todos dudan, porque no es definitivo, y, sobre todo, porque cabrían otras interpretaciones. Tanto dudaban los descubridores que hicieron algo muy común en ciencia: comunicaron los resultados a todos sus colegas para que otros realizaran pruebas y análisis paralelos e intentaran descubrir si hubo fallos. Pero no todo se queda en la Tierra, porque se es-

El presidente del CSIC, Rafael Rodrigo, subraya el trabajo realizado en 2011 por el acelerador de partículas del CERN en Ginebra. También destaca en este año el hallazgo de nuevos exoplanetas, la vuelta a Marte con nuevas misiones y los avances en terapias génicas.



COLISIÓN DE PARTÍCULAS. F. COFRINI

pera que el futuro esté fuera. En agosto llegará a Marte la tercera generación de robots exploradores, con tecnología española a bordo, del CSIC y del INTA. El instrumento español ayudará a conocer la temperatura, la velocidad del viento y la radiación del planeta rojo, la meteorología en definitiva. Y aún seguimos más allá, porque la búsqueda de vida en otros planetas nos ha llevado a que la misión Kepler identifique varios exoplanetas con potencial para ser habitables. De momento, va ganando un planeta ubicado a 600 millones de años luz de la Tierra y, según todos los indicios, podría ser apto para la vida, ya que tiene agua líquida, at-

mósfera y una temperatura adecuada. En temas de biomedicina también seguimos avanzando. Un equipo del CSIC ha presentado hace unos meses un candidato para una vacuna contra el VIH. El ensayo, en 30 pacientes, dio resultados positivos: el 90% resultó inmunizado y el 85% lo mantuvo al menos durante un año. Pero aunque se siga avanzando, hay que mejorar, y ahora se ensaya como vacuna terapéutica. También se ha evolucionado en la vacuna de la malaria y se espera encontrar pronto un remedio que inmunice de forma prolongada frente a una de tantas enfermedades que atacan a otros, a los que están lejos, a los que no hay que olvidar.

Y seguimos intentando curar una de las enfermedades con múltiples aristas que nos puede afectar a todos: el cáncer. Las terapias génicas nos han dado esperanza este año. Ya se ha conseguido curar a un paciente que padecía leucemia modificando los linfocitos T. Pero mientras cuidamos las enfermedades que pueden atacar en cualquier momento, también nos centramos en las que nos llegan con la edad, las propias del envejecimiento. El Par-

kinson y el Alzheimer tienen un enemigo común con firma internacional, una lucha sin cuartel planteada para distintas dianas terapéuticas.

Ha sido, por lo tanto, un año increíble de avances que hace intuir un 2012 lleno de cambios, en el que los investigadores nos volveremos a cuestionar una y otra vez los límites de la vida y seguiremos buscando "recetas científicas" que nos ayuden a comprender y a resolver los problemas a los que se enfrenta nuestra sociedad. Seguiremos revisando y comprobando, porque todo lleva su tiempo. Lo bueno llega poco a poco. ■



MEDIS ESPECIALITZATS

SELECCIÓN DE LAS NOTICIAS DE SU INTERÉS



Tel: 971 726 267



EL REPORTAJE DEL DÍA

FINANCIACIÓN La segunda mitad de 2011 empezó a reflejar realmente las consecuencias de la crisis y, según muchos, de años gastando por encima de las posibilidades. El Estado no ha presentado los presupuestos de 2012 (se han prorrogado los de este año), pero sí lo han hecho la mayoría de

autonomías (faltan las dos Castillas). Mueve han reducido la dotación sanitaria frente a 2011 y, entre las que la elevan, la mayoría lo hace sólo levemente. Asturias, Cantabria y los archipiélagos crecen moderadamente y dan la de cal; Murcia, Navarra y Cataluña bajan mucho y dan la de arena.

La sanidad autonómica de 2012, en un brete

■ José A. Plaza

Tanto ha ido el cántaro a la fuente que al final casi se rompe. Después de varios años de bonanza, en los que más de uno piensa que se ha vivido por encima de las posibilidades reales, la sanidad autonómica está fracturada; se han tratado de ver sólo figuras, pero en más de una región hay verdaderas fugas.

A punto de terminar 2011, la mayoría de comunidades autónomas (todas excepto las dos Castillas) han presentado sus presupuestos sanitarios para 2012. Más de la mitad los han reducido con respecto a 2011, mientras que las que han logrado incrementar los están igualmente inmersas en duras políticas de ahorro. Como el Gobierno anterior no presentó los presupuestos generales del Estado para el próximo año (están prorrogados los de 2011), muchas autonomías se quejaron de no disponer de una vara de medir para cuadrar los suyos; el PP ha anunciado ya que estarán listos antes del 31 de marzo de 2012. En todo caso, todos son presupuestos ajustados, con el ahorro y la eficiencia por bandera, aunque la palabra recortes, que muchos quieren evitar, flota en el ambiente.

Cataluña se lleva titulares Cataluña lleva meses en el ojo del huracán; sus presupuestos se reducen un 4,7 por ciento y su posible ticket moderador ha llenado titulares. El próximo año, Boi Ruiz lidiará con un tjeretazo de 425 millones de euros, lo que, según los sindicatos, deja a la comunidad con un gasto per cápita en los niveles de 2006. Al menos, no todo el mundo lo ve negro, ya que el sector concertado prevé mejores perspectivas que en 2011.

En todo caso, la región que más reduce su dotación es Murcia (11,45 por ciento). Tras una etapa de grandes inversiones, su consejera, María Ángeles Palacios, quiere ver el vaso medio lleno y habla, más que de recortes, "de una oportunidad para consolidar políticas de eficiencia". Navarra es la segunda autonomía que más recorta, aunque con su 5,9



Pilar Farjas
Galicia

Hacia la libre elección de médico y centro; rebaja del 0,5%



Marta Vera
Navarra

Recortes en todo menos en personal; baja un 5,9%



María Jesús Montero
Andalucía

Importante descenso del gasto farmacéutico; misma dotación que '11

por ciento se queda lejos del *bajón* murciano; la consejera liderada por Marta Vera recorta en todos los capítulos menos en el de personal.

Pensar en positivo

Extremadura y La Rioja ocupan la tercera y cuarta plaza en cuanto a reducciones presupuestarias se refiere, aunque en ambos casos sus consejeros ven razones para no ser negativos; Jerónima Sayagués, de Extremadura, recuerda que esta reducción es menor que la de 2010 (6 por ciento), mientras que el riojano José Ignacio Nieto señala que la rebaja en la dotación del Seris es sólo del



José María Navia-Osorio
Asturias

Subasta electrónica y central de compras; aumento del 6,7%



Boi Ruiz
Cataluña

El mismo gasto per cápita que en 2006; descenso del 4,7%



Jerónima Sayagués
Extremadura

Recorte menor que el del año pasado; descenso del 4%

0,4 por ciento. Quien no se alegra es porque no quiere. Con respecto a los aumentos, Asturias, Cantabria, Baleares y Canarias tienen el honor de ser las autonomías con mayor porcentaje de elevación presupuestaria. El consejero asturiano aún debe explicar sus planes, pero el Principado ya ha revelado que el Sepsa reducirá el gasto hospitalario con la subasta electrónica y la central de compras, ya utilizadas en los últimos meses.

Despiezando la dotación cántabra, las noticias no son tan buenas como parecen, ya que "gran parte de lo invertido se utilizará para ter-



María José Sáenz de Buruaga
Cantabria

Terminar Valdecilla copará los recursos; subida del 4%



Ricardo Oliván
Aragón

Reducciones en casi todos los capítulos; crece un 1,8%



Javier Fernández-Lasquetty
Madrid

Menos para primaria, más en especializada; reducción del 0,5%

minar el Hospital Marqués de Valdecilla", según ha señalado la consejera María José Sáenz de Buruaga. Canarias trata de hacer honor a su nombre de islas afortunadas y afronta en positivo 2012, año en el que la consejera, Brígida Mendoza, destinará la mitad del gasto a personal y se centrará en reducir el gasto farmacéutico. Baleares mejora el dato de sus colegas insulares y eleva la dotación un 3,27 por ciento; Carmen Castro acometerá la integración de las fundaciones sanitarias y la construcción de un nuevo hospital, Can Misses.

Por su parte, Ricardo Oli-



Rafael Bengoa
País Vasco

Elevar salarios y atender a las demoras; desciende un 0,5%



Luis Rosado
Comunidad Valenciana

Sin contar personal, crece frente a 2011; descenso del 0,4



Carmen Castro
Baleares

Objetivo, integrar las fundaciones sanitarias; aumento del 3,2%

ván, consejero de Aragón, aduce la fusión de Sanidad y Asuntos Sociales (otras cuatro autonomías han hecho lo propio este año) para explicar la reducción en casi todos los capítulos presupuestarios, aunque la dotación general es un 1,8 por ciento superior a 2011.

Casi igual que en 2011

Las demás autonomías se quedan cerca de repetir la dotación de este año. Andalucía lo ha hecho exactamente, aunque en Farmacia María Jesús Montero aplicará una rebaja del ocho por ciento. Galicia, Madrid y País Vasco tienden a la baja,



Pedro Nieto
La Rioja

Inversión en infraestructuras; reducción del 3,5%



María Ángeles Palacios
Murcia

Tras invertir mucho, ajustes y eficiencia; reducción del 11,4



Brígida Mendoza
Canarias

Casi la mitad, destinado a gasto en personal; crece un 2,7%

con reducciones del 0,5 por ciento, y cuentan con iniciativas relevantes: Pilar Farjas llevará al Parlamento la libre elección de médico y centro; Javier Fernández-Lasquetty recortará en atención primaria, y Javier Bengoa reducirá a cero la lista de espera superior a 30 días en oncología y a 90 en cardiología. Una décima (disminución del 0,4 por ciento) separa a la Comunidad Valenciana del citado trío: Luis Rosado plantea que, sin contar gastos de personal, el porcentaje sería positivo (0,3 por ciento). En definitiva, luces y sombras para un panorama de cine: *azulosucrocasinegro*.



LOS RECORTES, O MÁS POLÍTICAMENTE CORRECTO, EL AHORRO Y LA EFICIENCIA, YA ESTÁN AQUÍ; SE CONFIRMA QUE LA CRISIS TAMBALEA LA SANIDAD

El año que vivimos peligrosamente

→ Si el año empezó con la idea de que la sanidad podría notar los efectos de la crisis, acaba con el convencimiento de que el sector está (y más que lo estará) muy, muy afectado. De la moderación y las buenas intenciones se

ha pasado, con el único CI productivo de todo el año de por medio, a la acción, con Cataluña, Comunidad Valenciana y Castilla-La Mancha aplicando grandes planes de ahorro. La sombra del copago empieza a ser alargada.

Deudas y más deudas

Las comunidades autónomas se han convertido en auténticas morosas. Los impagos a las oficinas de farmacia y a los proveedores hospitalarios han alcanzado este año máximos impensables y se habla de unos 15.000 millones adeudados entre las 15 autonomías.

Centenares de días de demora, en los pagos, laboratorios con la mosca tras la oreja y farmacias en pie de guerra han aliñado un final de 2011 que promete un 2012 más que complicado.



Los consejeros, en el último Interterritorial. En la fila superior: José María Navia-Osorio (Asturias); Jerónima Sayagués (Extremadura); José Ignacio Nieto (La Rioja); Javier Fernández-Lasquetty (Madrid); María Ángeles Palacios (Murcia); Ricardo Oliván (Aragón), y Antonio María Sáez Aguado (Castilla y León). En la fila inferior: Rafael Bengoa (País Vasco); J. Galván (segundo de José Ignacio Echániz en Castilla-La Mancha); Luis Rosado (Comunidad Valenciana); José Martínez Olmos (por entonces, secretario general de Sanidad); María Jesús Montero (Andalucía); Leire Pajín (ex-ministra de Sanidad); Boi Ruiz (Cataluña); A. Abdelselam (Ceuta); Pilar Farjas (Galicia); Carmen Castro (Baleares); Marta Vera (Navarra) María José Sáenz de Buruaga (Cantabria), y J. Tomás Hernani (ex-secretario general de Innovación).

■ José A. Plaza

No queda duda de que 2011 pasará a la historia como el año en el que la sanidad se vio definitivamente afectada por la crisis (si no hay milagro, 2012 se recordará por lo mismo). En los últimos meses se han presentado la mayoría de presupuestos autonómicos; aunque algunos bajan y otros suben con respecto a este año, todos ellos son fiel reflejo del espíritu de ahorro, eficiencia y sostenibilidad que está impregnando a Estado y autonomías.

Una primera reflexión sobre 2011 enlaza con esta relación Gobierno-comunidades autónomas: casi nadie

Si se hiciera un diccionario sanitario sobre 2011, crisis, sostenibilidad, copago, ahorro, recortes y eficiencia estarían entre las entradas más leídas

está contento con el actual modelo de financiación sanitaria. Mucho se habla de un Ministerio de Sanidad que recupere las riendas de sus competencias y también, aunque menos, de que éstas puedan ser devueltas al Estado (UPyD lidera esta propuesta). La expresión techo de gasto también ha sido muy repetida. Calibrar hasta qué punto las autonomías deben ser absolutamente libres en la aplicación de los derechos básicos,

y cómo deben hacerlo, es uno de los temas que aparecen con mayúsculas en la agenda del nuevo Gobierno.

Dos Interterritoriales

Probablemente, tras crisis, sostenibilidad ha sido la palabra estrella de este año, aunque otras, como copago, han asaltado los titulares, especialmente tras el verano. En los últimos doce meses sólo se han celebrado dos Consejos Interterritoriales (CI) sobre sanidad, uno en

junio y otro en julio; casi se puede hablar sólo de uno, ya que el primero, en el que se trató la famosa crisis del pepino, estuvo marcado por el plante de los consejeros del Partido Popular, descontentos con la decisión del Gobierno socialista de convocar un CI de forma apresurada antes de las elecciones autonómicas. El segundo tuvo más historia, ya que reunió a todas las caras nuevas con las antiguas, dibujó un panorama eminentemente popular y sirvió para que los consejeros trataran en profundidad la sostenibilidad del SNS.

Con respecto al Consejo de Política Fiscal y Financiera, que se ha relacionado en los últimos años con el CI sanitario (se ha sugerido que parte de los asuntos financieros tratados en el primero formen parte de la agenda del segundo), en 2011 sólo se ha celebrado uno.

A lo largo de este año se ha fortalecido un viejo debate: ¿es efectivo el Consejo Interterritorial? Los partidos políticos respetan su figura, pero no son pocas las voces que piden un cambio en su funcionamiento. Así se vio en el debate pre-eleitoral celebrado por DM; mientras unos quieren sólo retocarlos (PP), otros quieren cambiarle la cara (IU y UPyD) e, incluso, crear una alternativa

en forma de nueva agencia interautonómica (PSOE). En lo único en que los partidos políticos están de acuerdo (más en el fondo que en la forma) es en la necesidad de un Pacto de Estado por la Sanidad, otro de los temas estrella de final de año.

El gran debate: ¿copago?

Pero, por encima de cualquier otro, el debate en mayúsculas lo está dando la palabra copago en sus diferentes formas, como el ticket moderador; Cataluña lanzó la pelota y todos se encargaron de recogerla, la mayoría criticándola y unos pocos jugando a ser ambiguos, conscientes de que hoy día no cabe eso de "nunca digas de esta agua no beberé".

No sólo Cataluña se ha salido de un guión moderado. La Comunidad Valenciana anunció a finales de noviembre un plan de ajuste de gasto, con casi 200 medidas, para ahorrar 150 millones; los recortes se centrarán en personal y bienes corrientes. Castilla-La Mancha también se subió al carro y presentó a principios de este mes un plan para ahorrar 834 millones sólo en sanidad; uno de los puntos fuertes del plan será la introducción de modelos de colaboración público-privada. Aún hay ases en la manga, pero parecen pin-tar bastos para la sanidad.



CINCO UNIONES DE SANIDAD Y DEPENDENCIA

Elecciones autonómicas, baile de consejeros y fusión de competencias

■ José A. Plaza /L. Gutiérrez

Las elecciones autonómicas (se celebraron en 13 comunidades autónomas) y el cambio de consejeros de Sanidad han marcado 2011; una de las novedades del año está relacionada con la fusión, en cinco de ellas, de la cartera de sanidad con la de dependencia. De las trece autonomías en las que se celebraron elecciones (todas menos Andalucía, Galicia, País Vasco y Cataluña), tan sólo han repetido en el cargo tres consejeros: Javier Fernández-Lasquetty (Madrid), María Ángeles Palacios (Murcia) y José Ignacio Nieto (La Rioja).

Más han sido los cambios. Antonio María Sáez Aguado relevó a Francisco Javier Álvarez Guisasaola en Castilla y León, y Luis Rosado a Manuel Cervera en Valencia; el ascenso de los populares en gran parte de autonomías ha forzado también otros movimientos de sillón. La Consejería de Cantabria quedó en manos de María José Sáenz de Buruaga; la de Navarra fue asumida por Marta Vera; la de Aragón, por Ricardo Oliván; la de Extremadura, por Jerónima Sayagués; la de Castilla-La Mancha, por José Ignacio Echániz, y la de Baleares, por Carmen Castro.

Un Ministerio casi solo

En Asturias, donde gobierna en minoría el partido de Francisco Álvarez Cascos, Foro Asturias, pero con apoyo popular, asumió la cartera sanitaria José María Navia-Osorio. En Canarias el acuerdo Coalición Canaria-PSOE permitió el ascenso de Brígida Mendoza a la consejería.

De esta forma, el Ministerio de Sanidad del Go-

bierno socialista se enfrentó casi en solitario al debate sobre recortes y búsqueda de financiación, con el apoyo político de los escasos feudos socialistas o prosocialistas que quedaron en pie: Andalucía, País Vasco y Canarias.

Los consejeros han salido reforzados en gestión, ya que en cinco autonomías (Cantabria, La Rioja, Murcia, Baleares y Aragón) se decidió fusionar la cartera de sanidad con la de asuntos sociales o dependencia, fortaleciendo las competencias de modo que cada consejero gestiona más del 50 por ciento del total de sus presupuestos regionales, frente al 30 por ciento que gestionaban de media hasta ese momento.

La crisis causa cambios

Estas cinco autonomías se sumaban a Extremadura y Castilla-La Mancha, en las que la dependencia estaba ya integrada en sanidad. La crisis ha tenido mucho que ver en la toma de esta decisión; pese a ello, aún son mayoría las autonomías en las que la sanidad (y en ocasiones el consumo) son la única competencia de los consejeros.

El retrato robot del consejero sanitario muestra cada vez un perfil más medicalizado. Entre las filas de los consejeros de Sanidad hay once licenciados en Medicina (en Galicia, Asturias, País Vasco, Castilla y León, Cataluña, Extremadura, Valencia, Andalucía, Castilla-La Mancha, Baleares y Canarias). Los titulares de la sanidad cántabra, riojana y madrileña son licenciados en Derecho, y los de Navarra, Aragón y Murcia son economistas.



LOS RECORTES, QUE AUMENTARON TRAS LOS COMICIOS REGIONALES, MARCARON ESTOS 12 MESES

Año de votos, año de contención

→ Entre las elecciones autonómicas de mayo y las generales de noviembre, las administraciones han presentado o esbozado los proyectos presupuestarios más austeros de los últimos años. Aunque los sindicatos fijaron sus 'líneas rojas', parecen concienciados de que la contención es inevitable.

Una mesa estatal que nació coja

La escasa o nula negociación laboral en las autonomías ha tenido su reflejo a nivel nacional en las vicisitudes que atravesó la mesa sectorial estatal de Sanidad (un órgano contemplado en el Estatuto Básico del Empleado Público) hasta que se creó y se reunió por primera vez. A las reticencias de las autonomías, que temían perder competencias, se unieron las dudas de Sanidad y Función Pública, que no acababan de crearla, pese a prometerlo reiteradamente. Su reglamento de funcionamiento, que tardó meses en redactarse, evidencia el complicado juego de equilibrios que los sindicatos tuvieron que hacer para superar esas reticencias. Cuando finalmente se constituyó, en septiembre, el plante de las autonomías gobernadas por el PP deslució su puesta de largo. Las regiones populares también se negaron a acudir a su primera reunión de trabajo en noviembre y ahora planea sobre su futuro una incógnita inquietante: ¿Qué hará el nuevo Gobierno central del PP con la mesa estatal?



Los sindicatos se han movilizado tanto en las autonomías como a las puertas del ministerio.

Francisco Goiri

Si la sombra de los recortes y la contención presupuestaria marcaron, de una forma u otra, el ejercicio de 2010, las dos citas que los ciudadanos han tenido con las urnas en 2011 (elecciones autonómicas en mayo y generales en noviembre) han hecho de palabras como "austeridad", "tijeretazo" y "ahorro" los términos más repetidos en la agenda política. El mapa autonómico casi monocolor que diseñaron los votos de los españoles el 22 de mayo también convirtió en monolítico el discurso de los responsables autonómicos: los presupuestos regionales para 2012 serían los más austeros que se recordaran en mucho tiempo, y los borradores y anteproyectos conocidos hasta la fecha confirman con creces la presión que los cinturones ejercen sobre las cinturas del ciudadano medio.

Inmediatamente después de la cita electoral, médicos y profesores comenzaron a clamar contra el riesgo que suponía recortar en Sanidad y Educación, dos sectores clave para el sostenimiento del Estado del Bienestar. Los principales agentes sociales, además de considerar intocables ambos sectores, coincidían en que cualquier modificación de las condiciones laborales y salariales del profesional tenían que pactarse previamente con ellos en los correspondientes órganos de negociación.

La espita de los recortes

A los recortes que decretó Murcia a finales de 2010 se sumaron después de los comicios regionales la mayoría de las comunidades

La verdadera incógnita de los sindicatos es saber cómo se va a concretar en los presupuestos generales la política de austeridad que defiende Rajoy

presupuestarios autonómicos la abrió la Región de Murcia, antes incluso de acabar 2010, con la controvertida Ley de Medidas Extraordinarias para la contención del gasto. El resto de las comunidades parecían estar esperando cautamente a las elecciones de mayo antes de pronunciarse abiertamente. No obstante, rebasada esa fecha en el calendario, los anuncios de recorte (en forma de decreto, anteproyecto presupuestario o meras declaraciones públicas) se generalizaron en Cataluña, Valencia, Baleares, Canarias, Navarra, Extremadura y Castilla-La Mancha, región que, presidida por la secretaria general del PP, María Dolores de Cospedal, muchos veían como el laboratorio de pruebas para la política económica de Mariano Rajoy, que se perfilaba como

gran favorito para ganar las elecciones generales.

Sí al fondo, no a la forma

A medida que avanzaba el año y empezaban a ver los efectos de la crisis en los diseños presupuestarios, los sindicatos tomaban conciencia de que el recorte era no sólo inevitable, sino la única vía para garantizar la sostenibilidad del sistema. Diferían de la forma de aplicarlo: CESM comenzó a hablar en mayo de "líneas rojas infranqueables", y aseguró que daría una respuesta "firme, única y coordinada" en caso de que las administraciones obviarán los acuerdos firmados. En paralelo, el Foro de la Profesión Médica elaboró e hizo público un decálogo de "buenas prácticas" para la aplicación de los recortes que, según su portavoz, Patricio Martínez, las regiones "han incumplido sistemáticamente".

Tras la abrumadora victoria del PP en las elecciones del 20 de noviembre, los profesionales sanitarios están a la espera de cómo concretará Rajoy sus proclamas políticas de austeridad. Tras su entrevista con el Rey, el nuevo presidente del Gobierno habló de que habría que tomar alguna "decisión dolorosa", e incluso puso como ejemplo al presidente de la Generalitat, Artur Mas. Ahora, la verdadera incógnita es saber cómo se concretan esas decisiones en los próximos Presupuestos Generales del Estado.