



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.
27/01/12	PORTADA / ULTIMA HORA	5	1
27/01/12	PORTADA / DIARI DE BALEARS	6	1
27/01/12	PORTADA / DIARIO DE MALLORCA	7	1
27/01/12	PORTADA / EL MUNDO-EL DIA DE BALEARES	8	1

CONSELLER I CONSELLERIA

Fecha	Titular/Medio	Pág.	Docs.
27/01/12	SANITAT. LA REIAL ACADÈMIA DE MEDICINA DE LES BALEARS ATORGA ELS SEUS PREMIS ANUALS / DIARI DE BALEARS	10	1
27/01/12	VICENÇ THOMAS. RECESIÓN EN LA SANIDAD BALEAR / DIARIO DE MALLORCA	11	1
27/01/12	LA DEUDA DE LAS AUTONOMÍAS CON LOS LABORATORIOS SE DISPARA UN 36% / EXPANSION	12	1
27/01/12	LAS MUJERES DE BALEARS NO TENDRÁN QUE ADELANTAR EL PAGO PARA ABORTAR EN LAS CLÍNICAS PRIVADAS / ULTIMA HORA	13	1
27/01/12	SON ESPASES ENTREGA SUS PREMIOS DE INVESTIGACIÓN A LAS MEJORES PUBLICACIONES DE 2010 / ULTIMA HORA	14	1
27/01/12	LA REIAL ACADÈMIA RECONOCE LA LABOR DE INVESTIGACIÓN DE LOS MÉDICOS DE LAS ISLAS / ULTIMA HORA	15	1

IB SALUT

Fecha	Titular/Medio	Pág.	Docs.
27/01/12	INNOCENTS. LA JUTGESSA EXCULPA UNS PARES DE DE LA MORT DEL SEU NADÓ / DIARI DE BALEARS	17	1
27/01/12	SANITAT. ELS HOSPITALS BALEARS DEUEN 216 MILIONS D'EUROS A LES FARMACÈUTIQUES / DIARI DE BALEARS	18	1
27/01/12	LLAMA LA ATENCIÓN / DIARIO DE IBIZA	19	1
27/01/12	EL COLUMPIO / DIARIO DE IBIZA	20	1
27/01/12	LOS CONDUCTORES DEL 061 INICIAN MOVILIZACIONES POR LOS INCUMPLIMIENTOS DE SSG / DIARIO DE IBIZA	21	1

IB SALUT

Fecha	Titular/Medio	Pág.	Docs.
27/01/12	LOS COLEGIOS SE SUMAN A LA COLECTA PARA AYUDAR A LA FAMILIA DE GORA / DIARIO DE IBIZA	22	1
27/01/12	EL IB-SALUT RECTIFICA Y ASUMIRÁ DIRECTAMENTE EL PAGO DE LOS ABORTOS EN LAS CLÍNICAS PRIVADAS / DIARIO DE MALLORCA	23	1
27/01/12	INJUSTOS Y SALVAJES RECORTES EN LA SANIDAD PÚBLICA / DIARIO DE MALLORCA	24	1
27/01/12	EL IB-SALUT APRUEBA UN NUEVO PROTOCOLO Y GARANTIZA LA GRATUIDAD TOTAL DE LOS ABORTOS / EL MUNDO-EL DIA DE BALEARES	25	1
27/01/12	LA JUEZ EXCULPA A UNOS PADRES DE PALMA DE LA MUERTE POR SUPUESTOS MALOS TRATOS DE SU BEBÉ / ULTIMA HORA	26	1
27/01/12	UN GRUPO DE AFECTADAS DE LAS ISLAS POR LOS IMPLANTES MAMARIOS PIP CREAN UNA ASOCIACIÓN / ULTIMA HORA	27	1
27/01/12	A ANTONIO / ULTIMA HORA	28	1
27/01/12	EL ÚLTIMO ESFUERZO POR GORA / ULTIMA HORA IBIZA Y FORMENTERA	29	1

MINISTERIO DE SANIDAD

Fecha	Titular/Medio	Pág.	Docs.
27/01/12	SANITAT. 550 CANDIDATS BALEARS OPTARAN A LES 8.264 PLACES DE MIR / DIARI DE BALEARS	31	1
27/01/12	FARMAINDUSTRIA CIFRA EN 216 MILLONES LA DEUDA DE HOSPITALES POR MEDICAMENTOS / DIARIO DE MALLORCA	32	1
27/01/12	NUEVAS CARTERAS VESTIDAS DE AZUL / DIARIO DE MALLORCA	33	1
27/01/12	DÉFICIT DE MÉDICOS EN 19 ESPECIALIDADES / EL MUNDO-EL DIA DE BALEARES	34	1
27/01/12	LOS HOSPITALES DEBEN 216 MILLONES A LAS FARMACÉUTICAS / EL MUNDO-EL DIA DE BALEARES	35	1
27/01/12	RAÚL DEL POZO. CHUPETE DEL PP / EL MUNDO-EL DIA DE BALEARES	36	1
27/01/12	ELOGIO DEL COPAGO, POR ENRIQUE COSTAS LOMBARDÍA / EL PAIS (EDICION NACIONAL)	37	1
27/01/12	EL ABORTO COMO DERECHO O BAJO TUTELA MÉDICA / EL PAIS (EDICION NACIONAL)	38	2
27/01/12	UNA CALCULADA AMBIGÜEDAD POLÍTICA / LA VANGUARDIA	40	1

MINISTERIO DE SANIDAD

Fecha	Titular/Medio	Pág.	Docs.
27/01/12	LA CIFRA. 550. SON LAS PERSONAS DE BALEARS QUE OPTAN A LAS PLAZAS DEL MIR EN ESPAÑA / ULTIMA HORA IBIZA Y FORMENTERA	41	1

SALUT I ALTRES TEMES

Fecha	Titular/Medio	Pág.	Docs.
27/01/12	PIMEEF. JORNADA SOBRE LA ADOPCIÓN PARA PADRES INTERESADOS / DIARIO DE IBIZA	43	1
27/01/12	REAL ACADEMIA DE MEDICINA / DIARIO DE MALLORCA	44	1
27/01/12	AGRAÏMENT PÚBLIC / DIARIO DE MALLORCA	45	1
27/01/12	TALENTOS DE IDA PERO NO DE VUELTA / EL MUNDO-EL DIA DE BALEARES	46	1
27/01/12	LA GENERALITAT RECUVA Y REDUCIRÁ EL 15% LA JORNADA DE LOS INTERINOS / EL PAIS (EDICION CATALUÑA)	47	2
27/01/12	1.500 CASOS, TRES TUMBAS VACÍAS Y NINGÚN IMPUTADO POR ROBAR BEBÉS / EL PAIS (EDICION NACIONAL)	49	2
27/01/12	DETENIDO EL HOMBRE QUE VENDIÓ MAMAS PIP A 300.000 MUJERES / EL PAIS (EDICION NACIONAL)	51	1
27/01/12	LOS OCHO HOSPITALES DEL ICS EMPIEZAN A ABRIR QUIRÓFANOS TAMBIÉN POR LA TARDE / LA VANGUARDIA	52	1
27/01/12	CONVENIO DE COLABORACIÓN ENTRE LA POLICLÍNICA MIRAMAR Y CLÍNICA CAPISTRANO / ULTIMA HORA	53	1
27/01/12	USP PALMAPLANAS CREA UN COMITÉ DE EXPERTOS PARA TRATAR LAS ENFERMEDADES DEL CORAZÓN / ULTIMA HORA	54	1
27/01/12	MIQUEL LLODRÀ TENDRÁ QUE INGRESAR EN PRISIÓN POR LA MUERTE DE SU MUJER / ULTIMA HORA	55	1
27/01/12	YA ES POSIBLE PEDIR AYUDA POR SMS A LA POLICÍA DE CIUTADELLA / ULTIMA HORA MENORCA	56	1

MEDIS ESPECIALITZATS

Fecha	Titular/Medio	Pág.	Docs.
27/01/12	LA DEUDA A PROVEEDORES, FUERA DE CONTROL: CASI 16.800 MILLONES / DIARIO MEDICO	58	1
27/01/12	EL HOSPITAL COMARCAL DE INCA TIENE NUEVO GERENTE, FÉLIX SÁNCHEZ / DIARIO MEDICO	59	1

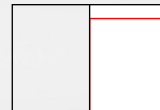


PORTADES

SELECCIÓN DE LAS NOTICIAS DE SU INTERÉS



Tel: 971 726 267



Educació pide al IES de Felanitx más control de la entrada y salida de alumnos ante el Consell de Govern de hoy **PART FORANA** • Página 29

Ultima Hora

PALMA, viernes, 27 de enero de 2012
Año CXIX. Número 37.646 www.ultimahora.es Con **mujerhoy** 1,20 € Precio: 1,10 €



La plataforma 'A Mallorca en català' protestó en el pleno.

LOCAL • Págs. 26 y 27

La lengua, Emaya y la Ley de Turisme crisan el pleno de Cort

- ▶ 'Catalanistas' y 'mallorquinistas' se increpan en el salón de plenos
- ▶ Críticas a la ley turística y cruce de acusaciones de acoso laboral en Emaya

ENFERMEDAD • La niña ingresó en coma en 2010, los médicos alertaron de posibles malos tratos y el Consell asumió la custodia de las tres hijas de la pareja • La menor padecía una enfermedad genética y ahora una juez archiva la causa **SUCESOS** • Página 12

Exculpados los padres que fueron acusados de matar a su bebé en Palma

LOCAL



FOTO: T. AVUGA

Matas con su exletrado, Rafael Perera.

La defensa de Matas sostiene su inocencia y carga contra Estaràs

• Página 17

La nueva tasa judicial del ministro Gallardón genera dudas en Balears

• Página 18

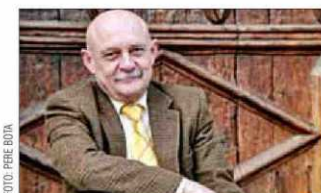


FOTO: PERE BOTA

Fernández, 20 años como gerente de Tirme.

Ángel Fernández: «Me voy de Tirme porque he cumplido una etapa»

• Página 20

SUCESOS • Página 14



FOTO: A. SEFOLVEDA

Un agente del 092, en el control de ayer.

La Policía Local 'caza' a once conductores drogados en Son Banya

Rafael Nadal celebra la victoria con Federer, al fondo, ca-bizbajo.

Nadal apunta a otro grande

El tenista manacorí se impone a Federer en cuatro sets, accede a su décimoquinta final de Grand Slam y pugnará por su segundo Open de Australia ante Djokovic o Murray. **DEPORTES** • Págs. 42 a 44

FOTO: DE CASTRO

Hoy con **Ultima Hora**
Zona ocio
▶ Toda la información para aprovechar el tiempo libre.

CULTURA

Comienza oficialmente la rehabilitación del edificio del Museu de Mallorca

• Página 57



FOTO: JIMME MOREY

Aspecto del patio del museo, ayer.

El Principal despedirá a nueve empleados y modificará su gestión

• Página 54

Venda conjunta i inseparable / Ara (N3m. 42); 0,80C) / dBalears (0,40C)

DIVENDRES, 27 DE GENER DEL 2012

Any LXXIII / N3m. dB 25.274 **1,20€**



ara
ara.cat

Les lesions de tres setmanes d'Iniesta i Alexis deixen el Barça en quadre



Matas rep el suport de Rafel Perera **P415**

dBalears

BAUZÀ REUNEIX AVUI EL SEU CONSELL DE GOVERN A FELANITX

Prohibit protestar en hores de classe

La Inspecci3n ha advertit la direcci3n de l'Institut de Felanitx que vigili les entrades i sortides del centre

- Avisa que hi actuarà "en conseqüència" si hi troba professors i alumnes en horari lectiu
- Rodríguez diu que la Guàrdia Civil assegurarà els drets ciutadans **P10111**



Maria Ant3nia Font, de l'ISTE-I, es dirigeix a l'equip de govern per criticar la reforma legal que rebaixa l'estatus del català. Foto: P.B.

La llengua tensa el ple de Cort

EL PRINCIPAL VOL TREURE 9 EMPLEATS I CONTRACTAR 2 ALTS CÀRRECS **P14**

TENNIS / OPEN D'AUSTRÀLIA **P16**



El mallorquí es desféu del suís en quatre sets. Foto: Reuters

Nadal remunta Federer i entra a la final

FUTBOL **P17**



El mallorquinista Gallar (dreta) amb Mata, Villas-Boas i Torres, durant l'entrenament a Son Bibiloni. Foto: RCDM

Els joves del Mallorca entrenen amb el Chelsea

Diario de Mallorca

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

Este diario utiliza papel reciclado al 80,9%

EL TIEMPO HOY PÁGINA 60



PRECIO 1,10 EUROS



SUCESOS 23

MALLORCA 12

La Policía aplica los 'narcotest' en Son Banya

ONCE POSITIVOS EN 18 PRUEBAS REALIZADAS

Rubalcaba considera imposible cumplir el plan de ajuste

El socialista apoyó a Armengol para dirigir el PSOE balear



ÍNDICE

Mallorca	2	Internacional	32
Diario de Palma	13	Economía	34
Part forana	17	Deportes	38
Sucesos	23	Sociedad y Cultura	53
Opinión	26	Sorteos	58
Nacional	30	Televisión	61

Año LVIII | Número 19.753 | Director Pedro Pablo Alonso | Calle Puerto Rico Nº15. 07006. Palma de Mallorca | ☎ 971 17 03 00

VIERNES, 27 DE ENERO DE 2012

Matas achaca a Estarás la responsabilidad de la firma del contrato con Alemany

► El juicio queda visto para sentencia con los alegatos de las defensas ► El abogado del expresident asegura que no hay pruebas contra su cliente p 2 y 3



Antonio Alberca, abogado de Jaime Matas
"Mi cliente no ha obtenido ningún beneficio económico"



Antonio Alemany, encausado
"No soy codicioso, todo mi patrimonio está embargado por esta causa"

Urdangarin cobró 400.000 euros por informes de unas decenas de folios

► LA POLICÍA ANALIZA LOS ESTUDIOS CON LOS QUE SE JUSTIFICAN LOS PAGOS AL DUQUE DE PALMA

■ El juez ha requerido a Telefónica, a instancias de Anticorrupción, los contratos, facturas y cualquier otra documentación que justifique los pagos efectuados al duque de Palma. p 4

Cort aplicará de forma estricta la nueva normativa de las terrazas

■ El equipo de gobierno aprobó ayer en solitario la ordenanza y aseguró que una unidad especial de la Policía Local se encargará de su cumplimiento. p 14

El Govern quiere eludir la cacerolada convocada para hoy en Felanix

■ Educación ordena al instituto que sea estricto con los horarios de los alumnos y podría terminar la reunión antes de la protesta. p 7

OPINIÓN

La relación entre el Govern y la sociedad
LLORENÇ RIERA p 26

Con Diario de Mallorca

SÁBADO 28

por sólo
4,95 €



Tegame 24 cm.

Cupón viernes 27

El tenista mallorquín celebra su victoria sobre el suízo.

D Deportes

Nadal, a lo grande

El domingo disputará en Australia su 15ª final de 'grand slam' tras ganar a Federer p 38 y 39

FÚTBOL / PRIMERA DIVISIÓN

Serra intentará fichar a Parejo y Arizmendi si hay salidas

► EL CLUB NEGOCIA CON EL ELCHE LA CESIÓN DE AKI TRAS FRUSTRARSE UN ACUERDO CON EL BAYER LEVERKUSEN p 40 y 41

El Ib-Salut rectifica y decide abonar directamente los abortos en clínicas privadas

■ Juan José Bestard remitió ayer a los directores médicos de hospitales un protocolo de actuación en los casos de aborto. El documento ya no obliga a las mujeres que

tengan que derivarse a clínicas privadas a adelantar el dinero de la intervención y decide que el pago sea asumido "directamente" por los Servicios de Salud. p 6

Además

Televisió de Mallorca, dependiente del Consell Insular, suspende pagos

■ La empresa es la primera de carácter público que entra en concurso y compromete el futuro de 15 productoras. p 9

Roban antigüedades en una 'possessi' de Valldemossa

■ La Guardia Civil investiga si existe conexión entre una oleada de robos en casas de la Serra de Tramuntana. p 24

ENTREVISTA

Angel Fernández
Gerente de Tirme

"Antes de Tirme había 50 vertederos incontrolados en la isla"



■ Gerente desde 1992 de la empresa que gestiona las basuras, el martes deja el puesto. p 8

BMW X1 M Sport Edition

¿De qué se trata?

UNA LETRA LO CAMBIA TODO

Infórmate en la pág. 7

BMW X1 M SPORT EDITION DESDE 249 € AL MES

Durante 35 cuotas, con una entrada de 8.915 € y una cuota final de 17.792 €.

TAE 7,20%. Precio desde 31.900 €.

Consumo promedio: desde 5,2 hasta 7,9 l/100 km.
Emisiones de CO₂: desde 136 hasta 163 g/km. Potencia: desde 143 hasta 245 CV.



• Negar un hecho es lo más fácil del mundo. Mucha gente lo hace, pero el hecho sigue siendo un hecho (Isaac Asimov) •

VIERNES 27
DE ENERO DE 2012.
AÑO XXIV.
NÚMERO: 8.071.
PRECIO: 1,30 €.

EL MUNDO

EL DÍA DE BALEARES

El fallo del jurado popular en el 'caso Camps'

Página 28

ESUSB N°1 / 2011 Valencia 25 de enero 2012
Δ) El jurado, a deliberador, sobre los hechos sometidos a su resolución, y encontramos probados.

Un constructor, testaferro de Blanco según una grabación

Luis Vilarino fue identificado como tal en una escucha telefónica por J. A. Orozco, íntimo amigo del ex ministro

Es propietario de Antalsis, que pasó de facturar 1,6 millones en 2006 a 56,7 en 2010 gracias a Fomento

Vigilancia Aduanera investiga las adjudicaciones de la Xunta del PSG y BNG a otra empresa de Vilarino, Zoar Eólica

ANTONIO RUBIO / Madrid
Luis Vilarino García, ingeniero industrial y amigo de José Blanco, aparece en unas escuchas telefónicas de la operación Campesón como el testaferro del ex ministro de Fomento. La persona que señala al constructor de Palas de Rey, paisano del vicesecretario general del PSOE, es José Anto-



JORDI AVELLA

En el Supremo se declaró «inocente» y dijo que es «habitual» hacer gestiones a favor de empresarios

Página 23

nio Orozco, vicepresidente de transportes Azkar y uno de los mejores amigos de Blanco. Vilarino es propietario de la constructora Antalsis, que en los últimos años ha incrementado su facturación gracias a Fomento. Las escuchas telefónicas fueron realizadas por los agentes de Vigilancia Aduanera, que son los que llevan el peso de la investigación judicial, y data de mediados de diciembre de 2010. Sigue en página 22

El patriarca de Son Banyà no se libró del control

Ayer, entre las seis y las ocho de la tarde, la Policía Local de Palma tomó las inmediaciones de Son Banyà. El objetivo del operativo era interceptar conductores que pudieran haber consumido sustancias estupefacientes.

Once conductores dieron positivo. Gabriel Cortés, El Pelón, patriarca de Son Banyà, que pasaba por allí a la hora de los controles se mostró colaborador en todo momento y dio resultado negativo. Página 12

La UE tolerará más déficit en España si la reforma laboral es profunda

CARLOS SEGOVIA / Davos
Enviado Especial

La Unión Europea permitirá que el déficit en España sea superior en 2012 al pactado por Zapatero si Mariano Rajoy muestra contundencia en las reformas del mercado laboral y del sector financiero e inicia rápido los presupuestos para 2012. Página 46

Una sociedad suiza exige al Mallorca el pago inmediato de la deuda por Alfaro

Impera dirigir una durísima carta a la juez y se reserva el derecho a emprender acciones legales contra los administradores concursales Páginas 54 y 55

La NASA rescata a Manuel de las filas del paro

En cuatro años, miles de jóvenes como el físico por la UIB Manuel Luna han dejado las Islas en busca de un futuro mejor Página 8

Matas desacredita el 'pacto bastardo' del fiscal con Martorell y Romero

Alega que no hay pruebas contra él y que no se ha llevado un solo céntimo / Recuerda que Estarès firmó el contrato pantalla

EDUARDO COLOM / M. J. GARCÍA / Palma
«No existe una sola prueba que acredite que diera instrucciones, presionara o siquiera indujera a nadie a amañar contratos y no se ha llevado ni un solo céntimo de euro». Esta fue la principal premisa sobre la que la defensa de Jaume Matas se basó ayer para declararse inocente de las acusaciones que la Fiscalía y



Matas y su abogado, ayer. / J. AVELLA

la Comunidad Autónoma mantienen en su contra y por las que pide 8 años y medio de prisión. Esas acusaciones le responsabilizan del desvío irregular de 480.000 € al periodista y autor de sus discursos Antonio Alemán mediante contratos amañados, subvenciones dirigidas y distorsionadas y reportajes presuntamente inexistentes. Página 4

Atención: llega el
MES DEL CRUCERO
Hasta **80%** DESCUENTO
+ REGALO Samsørite
LOGITRAVEL.COM



CONSELLER I CONSELLERIA

SELECCIÓN DE LAS NOTICIAS DE SU INTERÉS



Tel: 971 726 267



Sanitat La Reial Acadèmia de Medicina de les Balears atorga els seus premis anuals

La Reial Acadèmia de Medicina de les Balears obrí ahir l'any acadèmic 2012 entregant els seus premis a la investigació. Malén Sampol, Lluís Ladària, María Peñaranda, Rafel Morales, Javier Terrades, M.Fernanda Peraza, Georgina Montesino, Llorenç Socias, Pedro P. Medina i M. Teófila Vicente reberen els guardons en un acte a Can Campaner. Fou encapçalat per Bartomeu Anguera, president de l'entitat, i Frederic Sbert, director general de Salut. Fèlix Grases, catedràtic de Química de la UIB, n'impartí la lliçó inaugural. A la imatge, els premiats amb les autoritats. • dB Foto.P.B.



RECESIÓN EN LA SANIDAD BALEAR



TRIBUNA

Vincenç Thomàs

► Portaveu adjunt del Grup Parlamentari Socialista

El PP ganó las elecciones en mayo y de nuevo ha repetido esta victoria en las elecciones generales. Esta mayoría le da el aval suficiente para plantear sus estrategias y definir sus prioridades, que por cierto no explicaron en las respectivas campañas electorales. Han pasado ya unos meses de gobierno del Partido Popular en nuestras islas. El balance en sanidad no puede ser más controvertido. Amparados por una crisis económica, que es real, se está procediendo a cuestionar la red sanitaria pública, que tantos años y esfuerzos ha costado conseguir y que es el servicio público más apreciado por los ciudadanos de nuestro estado del bienestar, con medidas tomadas cuando menos arbitrariamente. Me referiré a alguna de ellas:

Desmantelamiento de Atención Primaria de Mallorca cuando todos los países de nuestro entorno apuestan por potenciar la atención primaria como nivel de calidad, que resuelve cerca del 90 % de problemas de la población, a un coste más que razonable.

Eliminación de la actividad complementaria (peonadas) y actividad concertada con lo que la lista de espera quirúrgica oficial se ha situado en cifras negativas históricas: 14.089 personas en espera, de las cuales 500 por encima de más de seis meses para ser operadas. Más de 61.406 personas esperando una cita con el especialista hospitalario, de las cuales hay 21.945 que lo hacen por encima de los 60 días. Una circunstancia que nunca antes había ocurrido en esta comunidad autónoma.

Eliminación de guardias médicas localizadas de cirugía y traumatología en los hospitales de Inca y Manacor con lo que

todo acto quirúrgico que se plantea en horario de tarde, noche o festivo debe desplazarse a Palma o ser diferido a la mañana siguiente.

Eliminación de servicios, por ejemplo el concierto de resonancia magnética de Manacor que obliga a que todas se realicen en Palma.

La rescisión del concierto con las clínicas privadas acreditadas que practicaban la interrupción voluntaria del embarazo, con lo que se obliga a las mujeres a pagar su coste, se vulnera la intimidad y la confidencialidad necesaria y se infringe claramente la ley que regula este derecho de las mujeres.

La creación e imposición de un copago de 10 euros por la emisión de una tarjeta sanitaria individual que no mejora la atención sanitaria, pero si proporcionará esta información a la sanidad privada.

La pérdida de conceptos económicos en situación de incapacidad temporal (baja laboral), que margina y discrimina a los trabajadores del Ibsalut.

Otras como la no sustitución de enfermeras y otros profesionales, el cierre de plantas en los hospitales, la no renovación de contratos, la escasez de material de todo tipo, son medidas que han provocado un empeoramiento de la calidad asistencial, sólo amortiguado por el gran esfuerzo y la profesionalidad de todos nuestros profesionales sanitarios.

► **La cascada de ceses y dimisiones** continuadas, que ha supuesto la desaparición de todo vestigio de conocimiento del histórico de la empresa y renunciar a personas muy válidas y profesionales. Podría extenderme más, pero es tan grave la situación que lo creo innecesario. Sólo insistir que no se pueden justificar estas medidas por la necesidad de recortar los gastos de los servicios públicos sanitarios porque:

Cuando interesa se invierten unos cuantos centenares de miles de euros en consultorías.

Cuando todos los servicios de salud de las diferentes comunidades autónomas apuestan por un uso racional de los medicamentos y basado en la evidencia, en Balears se actúa al contrario y el director general del Servei de Salut contradice las

recomendaciones del propio servicio de farmacia para defender unos medicamentos que en otros países ni siquiera se financian con fondos públicos.

Ni los servicios públicos, ni sus trabajadores, son en absoluto los causantes de esta crisis económica, más bien al contrario, y con su esfuerzo y profesionalidad han contribuido de manera notable a paliar sus efectos y, a pesar de los recortes, continúan día a día trabajando por y para las personas.

Recordar al PP que si bien es cierto que gobiernan con mayoría absoluta, lo hacen para toda la población y es inadmisibles que tras promesas y palabras, escondan medidas, recortes y perjudiquen la salud de los ciudadanos de las islas.

En sanidad, tras promesas de pactar con los profesionales y sus organizaciones sindicales o científicas, al final ni acuerdos ni consensos. Se toman decisiones totalmente arbitrarias, que solo conducen a desmantelar y recortar, sin ningún análisis previo, sin consensuar ni una de ellas, y en muchos casos tomando medidas que a los pocos días tienen que volverse atrás por incoherentes. Una gestión sanitaria anémica que ha conseguido en pocos meses que entre los profesionales sanitarios reine la decepción, el miedo y el desánimo más absoluto.

► **El trato dispensado por el** president Bauzá, la consellera Castro y el PP hacia la salud de los ciudadanos de Baleares es preocupante. La austeridad aplasta y anula la salud del paciente. Anunciaron el mantenimiento de los servicios sanitarios y la realidad son todo tipo de recortes: económicos, de recursos humanos y de servicio. Anunciaron la excelencia sanitaria y la realidad trasluce, por desgracia, una pérdida espectacular en la calidad de la asistencia ofrecida.

No necesitamos directores generales que escriban proclamas para sus "seguidores". No necesitamos conselleras en las nubes. Los ciudadanos y las ciudadanas de Balears se merecen respeto y atención, especialmente en todo lo concerniente a su salud. El Partido Popular debería reconsiderar sus prioridades, y debería cumplir el que anunció en campaña electoral: sanidad y educación no sufrirán recortes. Hoy por hoy están haciendo todo lo contrario. Estamos en recesión en la sanidad balear: la salud de los ciudadanos no es una prioridad para el Partido Popular.



La deuda de las autonomías con los laboratorios se dispara un 36%

DÉFICIT SANITARIO/ El agujero por suministro de medicamentos supera los 6.300 millones de euros. La demora media de pago es de 525 días, aunque cuatro comunidades autónomas superan los 800 días.

Mercedes Serraller, Madrid
Situación límite, de alto riesgo de cese de suministro de fármacos. Es el sentir de los laboratorios cuando informan de que la deuda por suministro de medicamentos a hospitales del Sistema Nacional de Salud, a 31 de diciembre de 2011, ascendía a 6.369,3 millones de euros, un 36% más que a finales de 2010.

No hay paliativos que suavicen el significado de estos datos. El incremento no se debe a que las comunidades compren cada vez más medicinas. Este importante aumento de la deuda contrasta con el estancamiento de las ventas a hospitales –que sólo crecieron un 1,1% en 2011–, de lo que se deduce que el aumento de la demora proviene de la caída de los pagos por parte de las comunidades autónomas y no del aumento de los suministros.

De esta forma, los hospitales cada vez compran menos pero, sobre todo, cada vez pagan menos y tardan más en hacerlo. De hecho, hay regiones como Andalucía o Comunidad Valenciana que casi no han pagado facturas en 2011, se lamentan desde Farmaindustria.

Por comunidades, Andalucía es la que registra el mayor nivel de deuda (1.523,7 millones de euros), seguida de la Comunidad Valenciana (1.292,5 millones), Madrid (762,3 millones) y Castilla y León (573,4 millones). Las comunidades con menor nivel de endeudamiento por suministro de medicamentos son Navarra (14,4 millones), País Vasco (37 millones), La Rioja (46,6), y Extremadura (54,3).

Sólo dos comunidades consiguieron reducir el montante de su deuda hospitalaria en 2011: Navarra un 51,4% y País Vasco un 28,9%. Por el contrario, entre las regiones que más la han incrementado se encuentran Castilla-La Mancha (un 89%), Aragón (67,2%) o Comunidad Valenciana (un 57,9%).

El período medio de pago, en el conjunto del Sistema se situaba, a 31 de diciembre de 2011, en 525 días, 135 más que en 2010, lo que supone un incremento del 34,6%.

Hasta cuatro comunidades acumulan más de 800 días de retraso en el pago por suministro de medicamentos a hospitales. La Comunidad Valenciana es la que registra una mayor demora (884 días), seguida de Baleares (848), Castilla y León (816) y Canta-

EL PROBLEMA DE LA MOROSIDAD SANITARIA

> Deuda farmacéutica hospitalaria
En millones de euros.



> Deuda acumulada
En millones de euros.

Comunidad Autónoma	2010	2011	Var. en %
Andalucía	1.069,5	1.523,7	42,50
C. Valenciana	818,5	1.292,5	57,90
Madrid	640,1	762,3	19,10
C. León	463,1	573,4	23,80
C. La Mancha	216	408,2	89,00
Murcia	254,2	265,1	4,30
Galicia	171,4	264,7	54,40
Cataluña*	233,5	252,3	8,10
Baleares	158,9	216,3	36,10
Aragón	121,1	202,6	67,20
Cantabria	163,7	180,9	10,50
Asturias	115,1	153,6	33,50
Canarias	95,8	120,9	26,10
Extremadura	51,1	54,3	6,20
La Rioja	30,8	46,6	51,40
Navarra	29,6	14,4	-51,40
País Vasco	52,1	37	-28,90
Ceuta y Melilla	0,4	0,8	74,40

Fuente: Farmaindustria

bria (804). Andalucía y Castilla-La Mancha superan los 740 días, mientras que las regiones que registran periodos medios de pago más bajos son País Vasco (70 días), Navarra (73) y Extremadura (161).

Navarra y País Vasco fueron las dos únicas comunidades que redujeron su periodo medio de pago, un 50,6% y un

> Período medio de pagos
En número de días.



> Demora en los pagos
En número de días.

Comunidad Autónoma	2010	2011	Var. en %
C. Valenciana	561	884	57,70
Baleares	588	848	44,10
C. León	666	816	22,50
Cantabria	742	804	8,30
Andalucía	587	746	27,00
C. La Mancha	388	742	91,00
Murcia	625	633	1,40
Asturias	364	476	30,70
Aragón	271	451	66,70
La Rioja	349	439	25,70
Madrid	303	363	19,50
Galicia	190	306	61,10
Cataluña*	223	257	14,90
Canarias	172	220	28,00
Extremadura	164	161	-2,20
Navarra	148	73	-50,60
País Vasco	92	70	-23,90
Ceuta y Melilla	17	28	61,70

Expansión

El volumen del aumento se debe a la caída de los pagos y no al incremento de las compras

23,9% respectivamente, mientras que Castilla-La Mancha fue la que más lo aumentó (un 91%).

Las consecuencias de esta situación son verdaderamente dramáticas, denuncia Farmaindustria, y recuerdan que las compañías no tienen capacidad de seguir funcionando sin circulante; que la imagen

Las farmacéuticas alertan de que puede cesar el suministro de fármacos estratégicos

internacional de España se está desmoronando, y que puede llegar a estar en riesgo el suministro de medicamentos estratégicos en términos de normalidad.

El pasado 14 de diciembre, Jesús Acebillo, presidente de Novartis en España y representante de la patronal, alertó de que "la obligatoriedad del suministro de fármacos sólo rige en un contexto de pago". Acebillo concretó a este diario que si los impagos continúan, las farmacéuticas podrían dejar de suministrar.

El Real Decreto del pasado 19 de agosto, que promueve la prescripción prioritaria de genéricos, modificó la Ley del Medicamento y contempla como "infracción muy grave" el desabastecimiento, que se sancionará con multas de un millón de euros o hasta el quintuplo de la cuantía de los fármacos que se dejen de suministrar (ver EXPANSIÓN del pasado 28 de septiembre).

Por estos motivos, Farmaindustria alerta de que esta situación no puede prolongarse más en el tiempo y así lo ha hecho saber al Gobierno y a las Comunidades Autónomas con mayores demoras.

La industria farmacéutica asegura que está dispuesta a colaborar con las administraciones en la articulación de una solución que suponga normalizar el pago de las nuevas compras a partir de 2012, y establecer una fórmula que permita hacer frente a un plan de pagos de la deuda acumulada hasta la fecha con las suficientes garantías.

El pasado 19 de enero, la ministra de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Ana Mato, en su primera reunión con Farmaindustria, trasladó que "va a racionalizar el gasto farmacéutico de forma acorde a la realidad económica".

De momento no se ha tratado de forma oficial la fórmula de que el Estado avale la deuda, como pedía la patronal, aunque se esbozó en el Consejo de Política Fiscal y Financiera. Mato comparece en el Congreso el próximo 1 de febrero. El Consejo Interterritorial puede tener lugar a principios de febrero.



Las mujeres de Balears no tendrán que adelantar el pago para abortar en las clínicas privadas

S. CARBONELL

Las mujeres de Balears no tendrán que adelantar el pago para interrumpir voluntariamente su embarazo en una clínica privada ya que el coste de la intervención lo asumirá el Servei de Salut de les Illes Balears (IB-Salut).

Así se refleja en las directrices generales para los casos de solicitud de interrupción voluntaria del embarazo consensuado ayer tarde por el IB-Salut y la Conselleria de Salut, Família i Benestar Social que dirige Carmen Castro.

En las citadas directrices se especifica todo el circuito que deberá recorrer una mujer embarazada que haya decidido abortar: acudir a su médico de familia que iniciará el protocolo de todo el proceso y concluirá con la intervención en un



Carmen Castro.

hospital público y en el caso de que los centros públicos no puedan atender el aborto, la mujer será informada por escrito sobre el procedimiento que debe seguir y sobre las vías alternativas que pasan por derivarla a otro hospital público o, en caso necesario, a una clínica privada que será pagada directamente por el IB-Salut.



Son Espases entrega sus premios de investigación a las mejores publicaciones de 2010

La Comisión de Investigación de Son Espases otorgó ayer los premios a las mejores publicaciones científicas publicadas y el reconocimiento a los trabajadores de investigación de profesionales del centro.

En total se entregan 91.000 euros correspondien-

s.C. tes a las investigaciones de 2010, 63.000 en dos becas y el resto en premios a las mejores publicaciones, bolsas de viajes y proyectos de investigación.

Los profesionales de Son Espases publicaron durante el año 2010 un total de 211 artículos de investigación en revistas científicas, con un factor de impacto de 569.



Los profesionales galardonados junto a los directivos del hospital y al director general de Gestió Econòmica, Martí Sansaloni.



Los premiados junto a los directivos de la Reial Acadèmia y a las autoridades asistentes al acto. ■ Fotos: PERE BOTA

La Reial Acadèmia reconoce la labor de investigación de los médicos de las Islas

La institución galardona a Malén Sampol por un trabajo de Anatomía Patológica

S. CARBONELL

Los Premiados

La Reial Acadèmia de Medicina de les Illes Balears (RAMIB) entregó ayer tarde sus premios anuales, en un acto presidido por Bartomeu Anguera, presidente de la Acadèmia, acompañado por el director general de Salut Pública i Consum, Frederic Sbert y una amplia representación del mundo sanitario balear que llenó el salón de actos de la Conselleria de Salut en Can Campaner.

El doctor Fèlix Grases Freixedas, catedrático de Química Analítica del Departamento de Química de la Universitat de les Illes Balears (UIB), director del Institut Universitari d'Investigació en Ciències de la Salut (IUNICS) y académico numerario fue el encargado de impartir la lección inaugural del año académico 2012 de la Acadèmia con el título 'Envejecimiento

Reial Acadèmia
Malén Sampol
Mateu Orfila
Lluís Ladària
Jean Dausset
María Peñaranda
Ramon Rotger
Rafael Morales
Fundación Mapfre
Javier Terrades
Metges Rosselló
M. Fernanda Peraza
Tirme
Georgina Montesino
Oxidoc
Llorenç Socías
Clínica Palmoplanas
Pedro P. Medina
Emili Darder
M. Teófila Vicente

y calcificación de los tejidos blandos: porque los humanos fosilizamos y sus consecuencias'.

Grases explicó, durante su intervención que «es cierto que quien más quien menos con la edad



Fèlix Grases pronunció la lección inaugural.

► **LECCIÓN**
Fèlix Grases fue el encargado de pronunciar la lección inaugural del curso 2012

desarrolla procesos patológicos de calcificación y por tanto si los jóvenes nos califican de fósiles no es un insulto».

Además del premio de la Reial Acadèmia que correspondió a la doctora Malén Salom del Hospital

Son Espases por un trabajo de anatomía patológica, también se procedió a la entrega de los otros nueve premios anuales y las Cédulas Fundacionales 1788 que, en esta ocasión, correspondieron a Asistencia Sanitaria Interprovincial ASISA y USP Clínica Palmoplanas. Y la elección de los académicos correspondientes por elección a los doctores José Javier Gutiérrez de la Peña y Miquel Monserrat Quintana.



IB SALUT

SELECCIÓN DE LAS NOTICIAS DE SU INTERÉS



Tel: 971 726 267



Innocents La jutgessa exculpa uns pares de de la mort del seu nadó

Un jutjat de Palma exculpa una parella de la mort del seu nadó. L'estranya malaltia genètica que acabà amb la vida de la nina de set mesos a Palma provocà un altre infern per als pares, que es van veure embolicats en una investigació penal i es van trobar privats de la custòdia de les seves tres filles. Ahir, la magistrada que investigava els fets en dictaminà el sobreseïment provisional, ja que "no apareix degudament justificada la perpetració del delicte", en aquest cas homicidi. • **V.M.**



Sanitat Els hospitals balears deuen 216 milions d'euros a les farmacèutiques

El deute dels hospitals públics de les Balears ascendí el 2011 a 216,3 milions d'euros en medicaments.

Segons denuncià ahir Farmaindústria, associació empresarial d'aquest ram, això suposa un augment del 36% respecte del 2010. El retard en el pagament pujà a l'Arxipèlag un 44,1% en relació a l'any anterior. • **dB**



LLAMA LA ATENCION



► **La baja proporción** de aprobados en los primeros exámenes para obtener la acreditación oficial para ejercer como portero de discoteca (o «controlador de ambiente y accesos», que es la rimbombante denominación que se da al puesto). Un 60 por ciento de los aspirantes no lograron superar la prueba teórica, lo que pone de manifiesto que aún hay mucho trabajo que hacer para lograr unos niveles mínimos de cualificación, al margen de las habituales aptitudes para el uso de la fuerza, para desempeñar este trabajo.



► **Que las urgencias del hospital** mallorquín de referencia, Son Espases, estén colapsadas, al igual que lo han estado en dos ocasiones las de Can Misses. También en el centro de Mallorca hay una planta cerrada como en Eivissa y también el Ib-Salut se limita a decir que se trata de «un pico de actividad». Parece que el caos que se produce en Can Misses no es un hecho puntual sino más bien el resultado de una política de recortes en la que prevalecen los criterios económicos sobre los sanitarios y sociales. Corren malos tiempos para ponerse enfermo en Balears.



EL COLUMPIO



TERESA MARÍ
La bióloga muestra a 30 aficionados las características de los líquenes



► En una excursión a sa Conillera, la experta contagia su entusiasmo por las propiedades de los líquenes que se encuentran en el islote.



IGNACIO CASAS
Continúan los episodios de saturación en Can Misses



► A pesar de las continuas denuncias de los sindicatos médicos, el gerente de Can Misses sigue negando que falten camas.



JOAN MAYANS
Coordina las tareas de limpieza de escombros en Baix de sa Penya



► El concejal de Medio Ambiente de Vila coordinó la operación que culminó con la recogida de 3.500 kilos de residuos en el acantilado.



Los conductores del 061 inician movilizaciones por los incumplimientos de SSG

► La plantilla de chóferes y camilleros de Eivissa se concentrará el martes ante el Consell ► Descartan una huelga «para no perjudicar» a los isleños

ALBERTO FERRER EIVISSA

■ El personal no sanitario del 061 en las Pitüises, integrado por unos 70 conductores y camilleros, acordó ayer iniciar movilizaciones para reclamar a la adjudicataria del transporte sanitario, SSG, que respete el convenio colectivo y salde la deuda que mantiene con ellos desde hace varios meses. Según denunciaron recientemente, no han cobrado la paga extra de Navidad y se les debe también la actualización del IPC correspondiente al año pasado.

La primera acción de protesta, informó el comité de empresa, será una concentración el próximo martes, 31 de enero, ante la sede del Consell de Eivissa. Allí entregarán «un manifiesto» a algún responsable de la institución que les pueda recibir para darles a conocer su situación, que califican de «chantaje» por parte de la empresa, y solicitar su intervención.

Descartaron, eso sí, llegar a la convocatoria de una huelga «para no dañar a la población» y reiteraron su «orgullo» por el servicio que prestan a los ciudadanos.

El comité de empresa celebró una asamblea a la que asistieron más de la mitad de los trabajadores y que se pospuso varios minutos sobre lo previsto porque la empresa les «contraprogramó», convocando otra reunión con la plantilla justo una hora antes.

Los trabajadores, explicaron fuentes del comité, se levantaron de dicho encuentro en el que solo escucharon «amenazas, incluso a trabajadores individuales» para obligarles a aceptar un nuevo acuerdo colectivo que les perju-

dica, aseguran.

Tras marcharse de la reunión, a la que se les convocó en el centro de salud de Vila, los empleados celebraron su asamblea en el salón de actos de Can Misses, como tenían previsto.

Entre otras condiciones, se les quiere obligar a cubrirse entre ellos las vacaciones sin contrataciones externas y se condiciona el pago de la deuda que se mantiene con la plantilla «a que se firme el nuevo acuerdo», según el comité de empresa, que califica de «despótica» la actitud de la gerencia de SSG.

Según informaron los trabajadores, la gerencia del 061 en Palma se interesó por su situación por vía telefónica y hoy tiene previsto reunirse con la concesionaria del transporte sanitario para mediar en el conflicto.

Lavarse en casa el uniforme

Aseguran que actualmente se obliga a «trabajar toda la jornada» a empleados contratados con una jornada parcial del 60%; a los eventuales se les renueva «si aceptan renunciar al finiquito y las vacaciones» y se obliga a cada empleado a lavarse la ropa en su casa «o se descuenta de la nómina», entre otros incumplimientos del actual convenio colectivo.

La situación en el servicio es «indescriptible», según aseguran, y por ello, y ante la negativa de la empresa a reconducir la situación, han optado por las movilizaciones.

También denunciaron esta situación ante la inspección de trabajo, que la conoce desde hace

medio año, y presentaron una denuncia en el juzgado de lo Social por la que se verán las caras con la gerencia de SSG en un juicio previsto para el próximo 1 de febrero. «La sensación que tenemos es que nos quieren amenazar y coaccionar, y no lo vamos a tolerar», aseguraron desde el comité de empresa.



Un momento de la asamblea celebrada anoche en Can Misses. I.A. RIERA

La gerencia del 061 ha convocado a la dirección de la empresa a una reunión hoy para reconducir la situación

El comité de empresa denuncia que se obliga a contratados por el 60% de la jornada a trabajarla íntegra



Los colegios se suman a la colecta para ayudar a la familia de Gora

► Los padres del niño deben esperar al resultado de la autopsia para poder llevar a Senegal el cuerpo de su hijo

REDACCIÓN EIVISSA

■ Los tres colegios de la localidad de Santa Eulària se han sumado a la colecta iniciada por la mezquita del pueblo con el objetivo de recaudar dinero para trasladar a Senegal el cuerpo de Gora, el niño de seis años fallecido el sábado a mediodía en Can Misses. Las asociaciones de padres y madres repartirán papeletas con el número de cuenta en el que se puede ingresar el dinero para ayudar a la familia y distribuirán huchas para facilitar las aportaciones.

El caso ha conmovido no solo a los padres de los compañeros de colegio del pequeño sino a todo su entorno y, de momento, también participan en la colecta los servicios sociales del Ayuntamiento de Santa Eulària, la Asociación de Senegaleses de Eivissa y Formentera, la asociación cultural marroquí El Mediterráneo, la Asociación Diálogo y Convivencia, el Consejo Islámico del Mediterráneo, un grupo de mujeres

musulmanas de Santa Eulària y las cuatro mezquitas de la isla (la de Santa Eulària, la de Sant Antoni y las dos de Vila).

Un portavoz del hospital Can Misses señaló ayer que el resultado de la autopsia de Gora tardará aún unos días porque hay que esperar los resultados de algunas pruebas. Los padres del pequeño, que, según unos amigos, querían llevarse cuanto antes a Senegal el cuerpo de su hijo, tendrán que aguardar, como mínimo, hasta la próxima semana para poder viajar a su país y enterrar al niño. «La familia en Senegal está esperando con angustia que lleguen», afirma Salahuddin Costa, presidente del Consejo Islámico del Mediterráneo, que asegura que los padres de Gora están «agradecidos y esperanzados» por cómo la isla se ha movilizado para ayudarles.

Los padres de Gora, que ingresó en Can Misses con vómitos y dolor de estómago y falleció el sábado cuando aparentemente se estaba recuperando, trabajan en el mercadillo de Punta Arabí en verano y no pueden asumir el coste de trasladar el cuerpo de su hijo a Senegal, su país de origen.



El Ib-Salut rectifica y asumirá directamente el pago de los abortos en las clínicas privadas

► El protocolo de actuación, remitido ayer a todos los directores médicos, estipula que la mujer no deberá abonar previamente la intervención

I. OLAIZOLA PALMA

■ El Servei de Salut ha redactado por fin el protocolo de actuación que seguirá en las interrupciones voluntarias del embarazo tras suspender el concierto que mantenía con las clínicas privadas abortistas, pese a que la circular que ilustra esta información habla del "protocolo que venimos aplicando desde el 1 de enero". Y en él se fija claramente que la mujer que tenga que ser remitida a una clínica privada "tiene que recibir por escrito el compromiso del Servicio de Salud de asumir directamente el abono de la prestación".

Tal y como publicó en exclusiva DIARIO de MALLORCA, tras la suspensión del concierto con las clínicas privadas para realizar esta prestación auspiciado por asociaciones antiabortistas, el Servei de Salut fijó que las mujeres que no pudieran ser atendidas en los hospitales públicos deberían acudir a las clínicas privadas y abonar la factura que más tarde presentarían para su pago al Ib-Salut. Este rotativo también denunció que este pago adelantado incumplía la legislación vigente, tanto al no abonar directamente el Servei de Salut el pago de la prestación como al vulnerar el derecho a la intimidad que tienen todas las mujeres que interrumpen su gestación al tener que presentar una factura nominal para su reintegro.

Y ahora parece que el Ib-Salut rectifica y se compromete a abonar directamente la prestación, aunque no aclara cómo lo hará al haberse suspendido el citado concierto económico con las clínicas privadas. Fuentes fidedignas que requieren su anonimato han asegurado que en estos momentos el Servei de Salut tendrían hasta 65 facturas presentadas por mujeres sin saber qué hacer con ellas.

Lo que si parece claro también es la intención de cambiar las co-



Govern de les Illes Balears
Servei de Salut

NOTA INTERNA

Assumpte: Protocolo de las IVE

De: Sr. Juan José Bestard (Director Gerente del Ib-Salut)
A: Todos los Gerentes
Directores Médicos de Sectores y Áreas

Estimado amigo, te hago llegar el protocolo de las IVEs que venimos aplicando desde el 01 de enero de 2012.

Este protocolo ha sido consensuado con el Instituto de Política Familiar de Baleares, con la Asociación Baleares Vida, con la Subdirección de Atención Primaria, Atención Hospitalaria y la Dirección de Atención Sanitaria, todo ello coordinado por la Unidad de Sanidad Corporativa.

Hemos estimado oportuno que este documento sea elevado a la Consellería para que a su vez, si la Consellera lo estima pertinente, lo de a conocer al Consejo de Gobierno del día 27 de enero de 2012.

Todo ello significa que si nada lo impide deberíais comunicar en la mañana del 27 y de de forma oficial, feaciente y suficiente a todos los Jefes de Servicio y Facultativos implicados en el proceso de las IVEs la instrucción dictada a sus efectos.

Ruego me remitas lo antes posible el nombre del Enfermero/a que sea la persona coordinadora de esta actividad en tu sector o área sanitaria.

Al mismo tiempo, ruego remitas copia a Joan Veny y a Caterina Ferrer de dichos nombres funcionales y que no deben repercutir coste alguno para el Ib Salut.

Palma, 26 de enero de 2012.

Director Gerente del Ib-Salut



Juan José Bestard Perelló

C/ de la Reina Esclaramunda, 9. 07903 Palma
Tel. 971 175 600. Fax 971 175 605

El dato Consensuado con IPF y Baleares Vida

► El nuevo protocolo que seguirá el Ib-Salut en los abortos ha sido consensuado con el Instituto de Política Familiar (IPF) y la Asociación Baleares Vida, como reza la circular reproducida arriba. El documento dice que este asunto podría elevarse hoy a Consell de Govern cuando, curiosamente, por la tarde se ha cedido el salón de actos del Parlament para la presentación del libro "La Familia, desafío de una nueva política", de Lola Velarde, presidenta de la Red Europea del IPF.

sas y que los abortos se hagan en los hospitales públicos, aunque alargando todo el proceso para las usuarias sin tener la certeza de

que finalmente acaben en un quirófano privado porque aún se desconoce cuantos ginecólogos públicos se declararán objetores.



INJUSTOS Y SALVAJES RECORTES EN LA SANIDAD PÚBLICA

► En la víspera de Reyes ingresé en la UCI de Son Espases donde permanecí 4 días, antes de subir a planta. Sólo tengo palabras de agradecimiento hacia la gran labor profesional y sobretodo humana del equipo médico, enfermería, auxiliares, etc. Y que a pesar de los injustos y salvajes recortes, han tenido que hacer, si cabe, "el más difícil todavía", ante la falta de personal y obligados a trabajar con una importante escasez, tanto en recursos, como en materiales. Mientras, en la habitación la impresión es que va a venirse abajo la pared, se rompen las tuberías, y en Trauma se desploma un trozo de techo.

Bauzá estaría mucho mejor calladito en lugar de soltar perlas como "que los recortes en Sanidad permiten ahora 14 millones de euros al mes" y yo le pregunto: señor Bauzá, ¿a qué precio? A costa de dejar una infraestructura sanitaria deficiente, con escasez de equipos y destrucción de empleo, pero ya sabemos que la desvergüenza es el deporte nacional. No para de hablar de la austeridad.

Doy sobresaliente con matrícula de honor a todo el personal de Son Espases y un inmenso cero a quienes gestionan y dirigen la sanidad pública. Gracias por devolverme a la vida, sanitarios de Son Espases.

● **Esperanza Mas.** Palma.



El IB-Salut aprueba un nuevo protocolo y garantiza la gratuidad total de los abortos

Las embarazadas ya no tendrán que adelantar el dinero si van a una clínica privada

MANUEL AGUILERA / Palma
El Servicio balear de Salud (IB-Salut) ha dado marcha atrás y aprobó ayer un nuevo protocolo para garantizar la gratuidad total de los abortos. La novedad es que las embarazadas ya no tendrán que adelantar el dinero si son de-

rivadas desde un hospital público para que les intervengan en una clínica privada. Se pone así fin a una polémica que estalló el pasado 1 de enero cuando Salud extinguió todos los contratos con las clínicas privadas y éstas empezaron a cobrar a las pacientes.

El protocolo cumple a la vez con la ley del aborto que aprobó el Gobierno Zapatero en 2010 y la política de ahorro del IB-Salut. Los conciertos con las clínicas abortistas seguirán extinguidos –costaban un millón de euros al año– pero se establecerán «acuerdos» para que los hospitales puedan derivarles puntualmente pacientes cuyas intervenciones no pueden asumir. Un aborto no puede esperar y la sanidad pública no tiene medios suficientes para asumirlos todos a tiempo. De esta manera, las clínicas pasarán después la factura al IB-Salut y la paciente no tendrá que pagar nada.

Durante este mes ha habido varias mujeres que han tenido que

adelantar el dinero de la intervención (unos 400 euros) y luego esperar a que el IB-Salut se lo reembolse. PSIB y PSM-IV-ExM criticaron que había pacientes que no podían adelantar el dinero así que no podían abortar.

El protocolo establece además un mayor control. En primer lugar, deberá ser la sanidad pública la que diagnostique el embarazo y calcule la edad gestacional. Antes, las alrededor de 3.000 baleares que abortaban en estas clínicas al año iban directamente a la clínica privada, así que la Administración no tenía ningún tipo de control. En segundo lugar, el ginecólogo de la sanidad pública entregará un sobre a la interesa-



El director del IB-Salut, J.J. Bestard.

da con la «información preceptiva» y le dará tres días de reflexión. Si sigue queriendo abortar, el hospital tratará de asumir la intervención y si no puede se le derivará a una clínica.



HOMICIDIO • La investigación queda sobreesida al no quedar demostrado el delito

La juez exculpa a unos padres de Palma de la muerte por supuestos malos tratos de su bebé

La niña tenía siete meses y sufría una enfermedad genética cuando quedó en coma, falleció medio año después

VÍCTOR MALAGÓN

Un juzgado de Palma exculpa a una pareja de Palma de la muerte de su bebé. La extraña enfermedad genética que terminó con la vida de la niña de siete meses en Palma provocó otro infierno para los padres que se vieron envueltos en una investigación penal y se encontraron privados de la custodia de sus tres hijas. Ayer, la magistrada que investigaba los hechos decretó en un ato el sobreseimiento provisional ya que «no aparece debidamente justificada la perpetración del delito», en este caso homicidio.

Los hechos arrancan en julio del año 2010. El bebé padecía una extraña enfermedad genética que le provocaba hemorragias en el cerebro. Lo que en otro caso hubiera sido un susto terminó con la niña en coma en Son Espases. Los médicos que examinaron al bebé concluyeron que los daños que sufría eran compatibles con unos malos tratos. Los facultativos creían estar ante el conocido como 'síndrome del bebé sacudido'. Dieron la alarma. El Consell Insular intervino, declaró el desamparo de los tres hijos de la pareja y asumió su tutela. A la vez se inició una investigación penal por pre-



La niña falleció en Son Espases en marzo del año pasado tras siete meses en coma. ■ Foto: PBOTA

► SOSPECHAS

El ingreso de la niña en coma en Son Espases desató las sospechas de un posible maltrato descartado más tarde

sunto maltrato. Mientras ocurría todo esto, el estado de la niña no mejoraba. De hecho permaneció en coma hasta que

falleció en el mes de marzo de 2011, siempre bajo la tutela de las administraciones y con sus padres bajo sospecha.

La defensa de la pareja, a cargo del letrado Pablo Alonso de Caso aportó varios testimonios que aseguraban que el comportamiento de los dos imputados con las niñas eran las de unos padres «preocupados y disciplinados». Así, el

pediatra que había atendido a las menores señaló que nunca presenció ningún conato de maltrato y que el equipo que las trataba nunca había detectado nada extraño. A estas declaraciones se unió el complicado historial médico de las menores. Las dos hermanas mayores de la fallecida tenían diagnosticada una rara enfermedad congénita de la sangre.

EL APUNTE

El Consell tuvo que pedir que no se reanimara a la niña

El caso derivó en situaciones muy duras. El estado de la niña era irreversible según los médicos y el comité de ética de Son Espases pidió al Consell autorización para sólo dar cuidados básicos al bebé, esto es no reanimarla en caso de crisis respiratoria ante uan situación de «ensañamiento terapéutico». El Consell tuvo a su vez que acudir al juez, dado que los padres tenían la tutela de la niña retirada de forma cautelar. Finalmente, la menor falleció un mes antes de que la petición llegara a su fin.

Esta anomalía aún no le había sido detectada a la menor cuando ocurrieron los hechos. Sin embargo, un nuevo informe del equipo médico pediátrico de Son Espases fue clave para exculpar a los padres: «No podemos concluir de forma definitiva que la causa de las lesiones que la niña presentaba fueran debidas a maltrato infantil».



IMPLANTES

Un grupo de afectadas de las Islas por los implantes mamarios PIP crean una asociación

Un grupo de mujeres de las Islas afectadas por los implantes mamarios PIP se han asociado para reivindicar sus derechos. Son Espases se ha convertido en el centro de referencia en Balears para todas las mujeres con este tipo de implantes. s.e.



A Antonio

Esta carta es en recuerdo de mi querido marido Antonio Campayo, mi compañero, amigo y sobre todo el amor de mi vida, desgraciadamente el próximo día 8 de enero se cumplirá un año de su fatídico accidente de tráfico.

Toni hacía lo que más le gustaba en la vida esa mañana, había quedado con sus amigos para dar su vuelta semanal en moto, su pasión de toda la vida y la vida quiso que después de la reunión sufriera un accidente. Después de luchar a vida o muerte en la UCI de Son Espases y conseguir llevárnoslo a casa seis meses, falleció por las graves lesiones sufridas.

Quienes le conocimos sabíamos que era un gran luchador, había salido de muchas adversidades que se habían cebado en su salud, aunque siempre salía adelante con su fuerza y ganas de vivir. También pensábamos que lo conseguiría pero desgraciadamente no fue así el día 21 de julio no dejó.

Quiero agradecer a familiares y amigos su apoyo y presencia en tan duros momentos aunque Toni siempre fue de los que se hacen querer, sus bromas su buen hu-

mor los animaba a todos. Toni allá donde estés quiero que sepas que siempre te amé, te amo y te amaré. Los momentos vividos a tu lado

son lo mejor que me ha pasado en mi vida y ahora en el recuerdo sigues hay anclado en mi corazón y tu fuerza es la que me da ánimos para

seguir, aunque de cada día te extraño más con todo mi amor.

FRANCISCA OLIVER MATHEU



El último esfuerzo por Gora

Iniciativa solidaria para conseguir fondos con los que repatriar el cuerpo de un niño senegalés

MANU GON

Gora, un niño senegalés de seis años, alumno del colegio público de Santa Eulària falleció repentinamente la semana pasada en el hospital de Can Misses a causa de una complicación intestinal.

El pequeño senegalés deja un hermano de cinco años, una hermana de apenas tres meses y una familia que al dolor por la pérdida de un ser querido tiene que unir una situación económica más que precaria. Por ello, el colegio público Santa Eulària se ha volcado para intentar recaudar los mayores fondos posibles para que el niño pueda ser enterrado en su país y que sus padres y hermanos puedan viajar con él. «Era uno de los mejores amigos de mi hijo y como además co-

nozco a sus padres, siento que no me podía quedar con los brazos abiertos y por eso me puse manos a la obra junto con otros padres y profesores del centro», asegura Raquel Williams, una de las promotoras de la idea de recaudar fondos para la ayuda.

Una ayuda que se está canalizando fundamentalmente a través de un número de cuenta que está a nombre del Consejo Islámico del Mediterráneo. «La verdad es que la comunidad musulmana se está volcando para conseguir los mayores fondos

► INICIATIVA

El CP Santa Eulària y la comunidad musulmana están volcando para reunir el dinero de la repatriación

posibles, y así han conseguido que la colaboración llegue también desde todas partes de España», asegura Raquel aún con la voz un poco entrecortada por la noticia.

Además, la campaña para ayudar a la familia de Gora se está extendiendo por todo el pueblo de Santa Eulària, donde según Raquel, «se van a instalar huchas y se van a colgar carteles con el número de cuenta para que todo aquel que esté interesado en ayudar pueda hacerlo y que Gora pueda ser enterrado en su país».

Los interesados en ayudar a la familia de Gora pueden hacer sus donaciones en la cuenta que tiene el Consejo Islámico del Mediterráneo en La Caixa: 2100 4508 81 2200033213 (Concepto: GOra).



MINISTERIO DE SANIDAD

SELECCIÓN DE LAS NOTICIAS DE SU INTERÉS



Tel: 971 726 267



Sanitat 550 candidats balears optaran a les 8.264 places de MIR

Un total de 37.799 titulats universitaris de tot l'Estat, 550 de Balears, opten disabte a una de les 8.264 places de formació sanitària especialitzada (MIR) per al curs 2011-12, convocades pel Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat. • **E. P.**



Farmaindustria cifra en 216 millones la deuda de hospitales por medicamentos

EFE PALMA

■ La asociación empresarial de la industria farmacéutica Farmaindustria denunció ayer que la deuda por suministro de medicamentos a hospitales públicos ascendió a 216,3 millones de euros en 2011, un 36,1 % más que el año anterior, que fue de 158,9 millones. A nivel nacional, los hospitales del Sistema Nacional de Salud adeudan 6.369,3 millones de euros a las empresas que les suministran los medicamentos, y el periodo medio de pago se sitúa en 525 días, según cálculos de la patronal Farmaindustria.

Así, según la patronal, a 31 de diciembre de 2011, la deuda de los hospitales con las empresas suministradoras de medicamentos se ha incrementado el 36% respecto a la contabilizada al cierre de 2010, cuando se situó en 4.685 millones de euros.



VICEPRESIDENTA

SORAYA S. SANTAMARÍA

EL TOQUE DEL AZUL PAVO

► La vicepresidenta primera eligió para su toma de posesión un conjunto "básico": pantalón y suéter negros y chaqueta de solapa esmeralda azul pavo, para dar un toque de color.

MINISTRA DE SANIDAD Y A. SOCIALES

ANA MATO

COLOR PASTEL Y CUELLO BABERO

► Ana Mato encaja con la imagen prototípica de la chica PP, mechas y estilo de "niña buena". Optó por camisa blanca y pantalón negro y un aire añado en la chaqueta azul baby.

MINISTRA DE FOMENTO

ANA PASTOR

CLASICISMO TOTAL

► Ejemplo perfecto de look clásico: traje chaqueta oscuro y blusa con lazada blanca. Los pendientes de perlas, el reloj y el pelo semirecogido redondean la imagen conservadora.

MINISTRA DE EMPLEO Y S. SOCIAL

FÁTIMA BÁÑEZ

EL "COMODÍN BLAZER"

► Menos conocida, es fiel a las americanas de corte masculino. El día de su toma de posesión, pantalón negro y chaqueta en tono crudo. No parece que se la vaya a ver con colores fuertes.

La imagen de las ministras de Rajoy. Las nuevas ministras, aunque con distintos estilos, se ciñen a lo que uno espera de una "chica pepé". En general, son sobrias, clásicas, contenidas y poco dadas a las estridencias de color, cortes, estampados y longitudes. Desde luego, menos que sus antecesoras, las "chicas de" Zapatero que cargaron durante años la "cruz" del reportaje de 'Vogue'. Pero las del PP también posan

Nuevas carteras vestidas de azul

► Soraya Sáenz de Santamaría, Ana Mato, Ana Pastor y Fátima Báñez tienden, en conjunto, a una sobriedad, quizá excesiva, al vestir



Susana Golf
VALENCIA

■ Las ministras de Zapatero cargaron siempre con el sambenito de aquel posado para *Vogue* en 2004. Las ocho mujeres del primer gobierno ZP, el primero paritario, se fotografiaron en un reportaje que resultó polémico y que aun hoy se recuerda. No hace mucho, un diario alemán conservador todavía se refería a ellas —que ya no eran aquellas ocho, pasaron 17 en total— como "muñequitas de moda". Y, al ser relevadas por las populares, hay

quien ha llamado a las chicas de Rajoy las ministras *antivogue*.

En realidad, las mujeres del Partido Popular también se dejan seducir por los trapos y los focos. Sonadas fueron las fotografías de Soraya Sáenz de Santamaría, hoy la mano derecha del presidente del Gobierno, en el *Magazine de El Mundo*, en un posado sugerente. Pero no solo ella. Esperanza Aguirre ha pasado por las páginas satinadas de *Vanity Fair* o *Vogue*. Y Soraya, Dolores de Cospedal, Aguirre o Ana Botella no ocultan su gusto por la moda.

Pero es evidente que con la nueva primera dama —Viri— y las

cuatro ministras —y también, desde luego, el presidente y los ministros, pero los estilos de ellos dan menos juego— ha llegado un nuevo estilo al poder. ¿Existe una moda PP frente a una moda PSOE? ¿La ideología influye en el estilo o viceversa? Las ministras populares no tienen un look homogéneo, pero sí rasgos: discreción, sobriedad y clasicismo. También es verdad que el *power dressing* impone sus códigos (y, cuando se saltan, caso de la exministra Carme Chacón en la Pascua Militar, se revuelve la ortodoxia).

En general, Soraya, Ana Mato,

Ana Pastor y Fátima Báñez apuestan por colores neutros, negro, blanco o pastel y azules (no es que no usen el rojo, pero lo hacen menos) y *blazers*, trajes o vestidos con chaqueta. No se les ha visto jamás una extravagancia, como sí se permitían Carmen Calvo o Ángeles González-Sin-

de, ni una *chupa* de cuero, como Trinidad Jiménez. Por edad, Sáenz y Mato son algo más atrevidas y juveniles. La primera, además, adicta a los tacones por una cuestión de altura. Ana Pastor, con sus perlas y lazadas, es la más conservadora.

Esperanza Aguirre y Ana Botella, "duelo" de damas en Madrid

La presidenta de la Comunidad y la alcaldesa se vistieron de forma similar en su primer encuentro oficial

S.G. VALENCIA

■ Madrid es el escenario de un particular "duelo de estilos" entre la presidenta de la Comunidad, Esperanza Aguirre, y la nueva alcaldesa de la capital, Ana Botella.

Son personalidades y estilos diferentes, pero curiosamente el lunes pasado, en su primer en-

cuadro oficial, ambas vestían prácticamente igual: vestido estampado en tonos verdosos y chaqueta de terciopelo. Las dos son muy aficionadas a los broches.

La alcaldesa, exprimera dama, se puso uno con forma de amapola sobre su chaqueta negra el día que alzó la vara de mando. La esposa de Aznar es de gusto clásico, tonos suaves y vestidos por la rodilla.

Esperanza Aguirre tiene sus momentos. Fue capaz, como Carmen Calvo, de enfundarse en Agatha Ruiz de la Prada y estos días se le ha visto de mandarina

tango, el color del año. Su pasión por los zapatos es proverbial. En una ocasión declinó hacer declaraciones porque no llevaba tacones y su imagen con zapatos y calcetines blancos tras el incidente de Bombay es difícil de olvidar.

En 2010 fue elegida en Elda la "mujer mejor calzada" de España.



Dos políticas y un estilismo
Vestido, americana y botas altas
► Como suele ocurrir, ellas fueron las primeras en advertir su coincidencia de atuendos, una en azul y otra en verde



Déficit de médicos en 19 especialidades

Palma / Madrid
Baleares tiene déficit de médicos en 19 especialidades, siendo así, junto a la Comunidad Valenciana la tercera Comunidad Autónoma con una mayor escasez de facultativos especialistas, sólo superada por Andalucía y Cataluña, con 40 y 38, respectivamente, de las 46 actualmente aprobadas en España.

Así lo pone de manifiesto un estudio de la Federación Estatal de Sanidad y Sectores Sociosanitarios de Comisiones Obreras (FSS-CCOO), que revela una gran variabilidad entre las comunidades. Actualmente el Sistema Nacional de Salud (SNS) cuenta con más de 109.500 médicos especialistas en labores asistenciales, lo que supone un ratio de 232,9 facultativos por cada 100.000 habitantes, cifras similares a las de 2007 (230

por 100.000 habitantes). El estudio considera que actualmente son necesarios 16.612 profesionales sanitarios e identifica Pediatría y Medicina Familiar y Comunitaria como las especialidades más deficitarias a nivel nacional, ya que faltan 4.589 y 2.137 en cada caso en España. A éstas le siguen Geriatria (1.562 profesionales), Urgencias y Emergencias (929), Anestesia y Reanimación (628) y Obstetricia y Ginecología (457), informa *Europa Press*.

Por otro lado, la distribución de las plantillas médicas por edades también revela que el 47,5% es mayor de 49 años, un dato que a su juicio «puede indicar que la plantilla está envejecida». No obstante, recuerda que un médico especialista ingresa en esta categoría con alrededor de 30 años.



Los hospitales deben 216 millones a las farmacéuticas

Palma

La asociación empresarial de la industria farmacéutica Farmaindustria denunció ayer que la deuda por suministro de medicamentos a hospitales públicos ascendió a 216,3 millones de euros en 2011, un 36,1% más que el año anterior, que fue de 158,9 millones.

Además, según la patronal, Baleares es la segunda comunidad que acumula más de 800 días de retraso en el pago por suministros de medicamentos en hospitales, en concreto 848 días, sólo por detrás de Comunidad Valenciana, con 884, y por delante de Castilla y León, con 816, y Cantabria, con 804.

El retraso en la factura de medicamentos en el archipiélago balear supone un aumento de la dilación en el pago del 44,1% con respecto al año 2011, en que el retraso se situaba en los 588 días. En este sentido, Farmaindustria denunció también que Baleares fue de las comunidades en las que más aumentó el retraso, informa Europa Press.

A nivel nacional, los hospitales del Sistema Nacional de salud adeudan 6.369,3 millones de euros a las empresas que les suministran los medicamentos, y el periodo medio de pago se sitúa en 525 días, según cálculos de la patronal Farmaindustria. En una nota de prensa, la patronal farmacéutica calificó de «dramáticas» las consecuencias de esta situación y asegurado que las farmacias «no tienen capacidad para seguir funcionando» y alertó de que el suministro de medicamentos «puede llegar a estar en riesgo». Por ello, Farmaindustria ha ofrecido su colaboración al Gobierno central y a las comunidades autónomas para alcanzar una solución.



EL RUIDO DE LA CALLE

RAÚL DEL POZO

Chupete del PP

De zuecos a chapines, de tangas a velos, de tapices a cortinas, de píldora a chupete. Las esposas de los presidentes cuando llegan al Palacio de la Moncloa con sus perritos y sus hijos cambian las lámparas, los cuadros con soldados antiguos, las bibliotecas sin libros. Miran los cartones de Goya, las puertas secretas que dan al quirófano, al búnker y al cementerio y se quedan fascinadas ante la mesa que el general Narváez le regaló a Isabel II y que ha servido de tálamo para la jodienda urgente y presidencial.

La Moncloa no es sólo un palacio, es un laboratorio secreto donde se receta la nueva ideología y se retocan las imágenes. Un cambio de gobierno no es tanto destacar un ataúd como un trabajo de orfebres para anunciar la nueva puchelería, en un país de despeluchados y boquerones. Ya se sabe que la democracia garantiza que no seamos gobernados mejor de lo que nos merece-



mos y es el resultado de una minoría corrompida apoyada en una mayoría incompetente, pero es el mejor de los sistemas. La lucha por el poder acaba cuando uno de los bandos puede repintar y reescribir la historia.

María Pico, bella, inteligente, discreta, es la jefe de gabinete y la sombra de **Soraya Saénz de Santamaría**.

Me dice desde el cuarto oscuro: «Llevamos semanas sin salir del despacho, no sabes cómo han dejado esto». Las mujeres del PP han sabido hacerse obedecer de los hombres y ahora están dando tralla al gobierno yacente. Pero corren un riesgo desde que los dos partidos han entrado en el juego de lanzarse fetos al rostro, desde que **Gallardón** el motero volvió a coger la cabra o *jarley*, llegó a un ministerio insignificante y lo convirtió en el Monte Sinaí, del que ha vuelto con las nuevas tablas de la justicia y una ley del aborto.

¿Trae el Espíritu de las Leyes o la Luz de Trento? Ni Soraya ni las dirigentes del PP han dicho nada mientras **Rubalcaba** ha declarado que las mujeres del PP y todas las españolas retroceden 30 años y el conjunto del país, dos siglos. Algunas feministas dicen que con el PP las mujeres volverán a Londres, a la ruda, a la artemisa y al aceite de ricino de las curanderas.

Ya añoran el zapaterismo de la paridad y denuncian una ofensiva conservadora.

El editorial de EL MUNDO asegura que Gallardón reconcilia al Gobierno con sus votantes protegiendo el derecho a la vida y **Ana Mato**, a la que las antiabortistas regalaron chupetes, ha hecho después un

ULISES alarde del eufemismo,

de neolengua, de *fotoshop* político al enunciar así el proyecto: «Reforma de la Ley de Salud Sexual y Reproductiva voluntaria del embarazo para que las mujeres que se vean en situación de abortar puedan optar por otras decisiones». Después de oírla no sé si Gallardón trajo la peste, como **Freud**, o el derecho a la vida.



LA CUARTA PÁGINA

Elogio del copago

Disuadir la demanda innecesaria o reducirla, o sea, evitar o disminuir el despilfarro, es el fin principal de este sistema, aunque puede causar perjuicios y penalizar a los ancianos y enfermos crónicos

Por ENRIQUE COSTAS LOMBARDÍA

Uno. El seguro de enfermedad, privado o público (Sistema Nacional de Salud), produce un efecto perverso característico, mezcla de desprecupación y abuso, denominado por los americanos *moral hazard*, riesgo moral: una vez que los individuos están asegurados o cubiertos por la sanidad pública, consumen más asistencia de la que consumirían sin seguro y más de la necesaria. Dicho de otro modo, el saberse protegido y con acceso ilimitado a la asistencia modifica sustancialmente el comportamiento de las personas (aparece el, diría, *syndrome de barra libre*) y determina automáticamente un aumento de la demanda médica innecesaria, sin consecuencias beneficiosas en la salud. Puede afirmarse que cualquier seguro de enfermedad lleva intrínseco un incentivo al mal uso del propio seguro por el asegurado, en especial los sistemas públicos de libre acceso universal, que, dependientes de circunstancias e ideologías políticas, a menudo, hacen incluso alardes de gratuidad que anestesian la conciencia de coste de los ciudadanos.

Dos. La participación del usuario o copago nace para impedir o al menos moderar el *moral hazard*. A través del bolsillo del asegurado o del ciudadano en la asistencia pública, el copago pretende avivar la prudencia de aquel en sus decisiones de consumo y conciliar, en cierto modo, el seguro de enfermedad con la desaprensión. "Idealmente, los pacientes sopesarán el coste de su bolsillo frente al esperado beneficio, y solo utilizarán la asistencia precisa" (Rubin y Mendelson). Disuadir la demanda innecesaria o reducirla, o sea evitar o disminuir el despilfarro es el fin principal del copago, un fin que se complementa con otros dos derivados y secundarios: obtener recursos financieros adicionales (pocos: la recaudación por copago es en general corta) y contribuir a la orientación del consumo hacia servicios coste-efectivos, por ejemplo, en un sistema de copago modulado, su supresión en determinados actos (vacunaciones, control de la tensión arterial), o su reducción en los medicamentos más eficientes, podría animar la prevención o mejorar los tratamientos farmacológicos.

Tres. El uso del copago es literalmente universal. En Europa (todos los países, incluidos los adelantados en políticas sociales, como Suecia o Noruega) en América (Canadá, EE UU), en Asia (China, Japón, Singapur, etcétera) y en Oceanía (Australia, Hawái, Nueva Zelanda) la participación del usuario está incorporada desde hace largo tiempo a los sistemas públicos y a la sanidad privada, con las naturales diferencias nacionales de formas y cifras.

En España, se reduce a la prestación farmacéutica y, dentro de esta, a las personas en activo y sus familiares, que han de abonar el 40% del precio de las medicinas. Todos los pensionistas están exentos, seguramente más por motivos políticos que por su mayor necesidad de medicamentos y, la mayoría, escasa renta. Solo el horizonte de votos posibles explica que una persona activa con un sueldo bajo e hijos pequeños (también grandes consumidores de asistencia) pague el 40%, y los jubilados con pensiones superiores, más altas que el sueldo del activo, no paguen nada. El grupo de los pensionistas, que supone el 22% de los beneficiarios del Sistema Nacional, causa el 78% del gasto farmacéutico; en los activos, los

porcentajes se invierten: el 78% de los beneficiarios y el 22% del gasto (indicadores de la prestación farmacéutica, Insalud, 2001).

Cuatro. El copago es muy eficaz. Decenas de rigurosos trabajos científicos evidencian la notable eficacia del copago. "La bibliografía es unánime en su conclusión:

el copago produce una disminución del uso" (Rice y Morrison). Concretamente, el estudio más relevante, *Health insurance experiment*, financiado por EE UU y realizado por la Rand Corporation durante cinco años, de 1974 a 1979, con 17.000 personas por año en seis distintas zonas de ese país y que constituye ya una clásica refe-

miento científico; el segundo término, el precio, puede refrenarse temporalmente, pero la tendencia a subir rebrota pronto. Queda, pues, el tercer término de la ecuación como "único camino viable", dice Fuchs, para moderar el gasto: más pronto o más tarde será necesario disminuir el número de servicios, o sea, de actos médicos. Disuadir la demanda innecesaria, aplicar el copago, sería el primer paso forzoso.

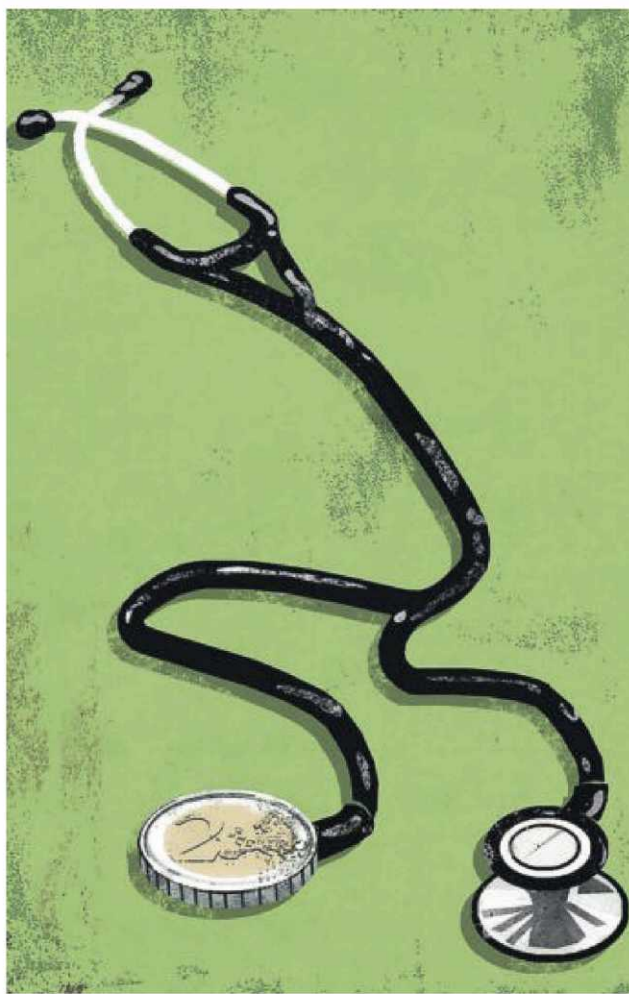
Seis. El copago puede causar perjuicios. El informe de la Rand Corporation antes citado que evidencia la eficacia del copago consigna también que la salud "fue adversamente afectada entre los enfermos pobres" y de algún modo penalizados los ancianos y enfermos crónicos. Pero cabe suprimir o mitigar mucho tales daños con un copago modulado según la renta, la condición de la enfermedad o el coste / efectividad de los fármacos y procedimientos clínicos. La larga experiencia del copago en muchos países enseña que es posible un copago casi inocuo. El copago actúa como todos los medicamentos útiles: la actividad terapéutica va inevitablemente acompañada de efectos secundarios indeseables que obligan a tomar precauciones o administrarlos cuidadosamente, pero no por ello sería sensato desecharlos.

Siete. Ninguno de los políticos españoles que quieren convertir al copago en el villano sanitario habla, ni siquiera cita, la aflicción que padecen los enfermos en lista de espera, el retraso en ser diagnosticados o en recibir tratamiento con consecuencias para la salud lamentables y a veces muy graves, tanto o más que las que puede causar el copago, y sin modo de paliarlas.

En los sistemas de salud pública de libre acceso universal, como el español, se ha suprimido el precio en el momento del servicio y la asignación de los siempre escasos recursos (servicios médicos) entre los numerosos demandantes ha de hacerse por el tiempo de espera. Las listas de espera no son por consiguiente un fallo, si no un mecanismo esencial de dichos sistemas. Sin el tiempo de espera que regula la demanda no podrían funcionar. Pero los políticos no esperan: son atendidos en el acto por la sanidad pública, como lo son los acomodados por la sanidad privada. Solo los menos favorecidos sufren la espera, de modo que no es exagerado decir que los sistemas de salud de acceso universal a precio cero en el momento de la asistencia son sostenidos por el dolor de los pobres que esperan. Pero este es un hecho invisible para la sociedad (los mismos políticos escandalizados por el copago se cuidan de ocultar las cifras de las listas de espera) y los votos no lo sienten. El clamor contra el copago, sin embargo, es oído y agradecido popularmente.

Ocho. Desde luego, el copago no es una bala de plata capaz de acabar con los males de un sistema, nuestro sistema, en crisis permanente (nunca fue viable: todos los años, desde el primero, generó deuda) y ahora, invertido, con recortes, falta de equidad y politizado, está en clara decadencia. El Sistema Nacional de Salud requiere una reforma profunda y rápida que se plasme, como pide Javier Rey del Castillo, en una nueva ley general de sanidad.

Enrique Costas Lombardía es economista y fue vicepresidente de la Comisión Abril.



EVA VÁZQUEZ

Los pensionistas, el 22% de beneficiarios, causan el 78% del gasto farmacéutico

Los sistemas de salud de acceso universal son sostenidos por los pobres de las listas de espera

rencia de autoridad, verifiqué que "todos los tipos de servicio (visitas al médico, hospitalizaciones, prescripciones, visitas al dentista, asistencia mental) descienden con el copago y que este menor uso de los servicios no ha tenido ninguna o muy escasas consecuencias adversas claras en la salud de la persona corriente, normal; incluso los días inactivos descendieron con el aumento del copago".

Cinco. El economista americano Victor Fuchs afirma que solo hay una vía para contener los gastos asistenciales, y lo explica con esta ecuación: $\text{gasto sanitario total} = \text{cantidad de recursos consumidos por acto médico (radiografías, análisis, consultas, medicamentos, etcétera)} \times \text{precio de estos recursos} \times \text{cantidad de actos médicos}$. El primer término crece de modo indetenible alentado por los continuos avances tecnológicos y del conoci-



El aborto como derecho o bajo tutela médica

La reforma que sugiere el Gobierno puede implicar un cambio de modelo ● La ley de plazos domina en Europa pero disgusta a los conservadores ● Los expertos dudan de cómo abordará el PP una modificación con un gran tinte ideológico

MARÍA R. SAHUQUILLO
CHARO NOGUEIRA

Treinta años atrás eran los viajes a Londres, o las arriesgadas prácticas clandestinas sin ir al extranjero. Abortar era un verbo prohibido por más que las organizaciones de mujeres, al socaire de una democracia de estreno, se emplearan en vistosas campañas para pedir que fuera "libre y gratuito". Ahora es un derecho automático —no se precisa alegar razones ni obtener el visto bueno médico en las primeras 14 semanas— y en principio sin coste económico para la mujer, pero amenazado de cambios. Un largo camino el del aborto y cuyo fin aún no se vislumbra.

Ahora menos que nunca tras el anuncio del ministro de Justicia, Alberto Ruiz-Gallardón, de que modificará la ley para que se adapte a la "defensa del derecho a la vida, según la doctrina ya definida por el Tribunal Constitucional". Un alegato que sugiere una vuelta al modelo normativo que imperó en España hasta julio de 2010, en el que las mujeres necesitaban la tutela del médico para poner fin a su embarazo, alegando en la mayoría de los casos que este podía causarle daños psicológicos. El cambio supondría una vuelta atrás para un país que ha aceptado y se ha adaptado al sistema de plazos, mayoritario, además, en toda Europa. También implicaría una pérdida de derechos, como el de la "maternidad libremente decidida", que recoge la norma de 2010.

El Gobierno apenas ha esbozado sus intenciones. No ha aclarado qué es lo que quiere hacer ni cómo. Tan solo ha arrojado algo de luz al anunciar —y no ha sido la primera vez— que modificará uno de los asuntos más polémicos de la actual ley: el hecho de que las menores puedan abortar sin consentimiento paterno y que, para hacerlo, solo precisen informar en casa —algo que pueden evitar si alegan que contarle les puede acarrear un conflicto—. Esta inconcreción hace pensar a algunos expertos en que la reforma, finalmente, no será estructural, sino cosmética. Como María Luisa Balaguer, catedrática de Derecho Constitucional de la Universidad de Málaga, que ve improbable una vuelta al sistema de supuestos y cree que el Gobierno se limitará a modificar la ley para que las menores precisen el per-

La ley del aborto en Europa

■ Prohibido en todos los casos

■ Sólo permitido para salvar la vida de la mujer

■ Despenalizado en algunos supuestos

■ Ley de plazos



PAÍSES CON LEY DE PLAZOS

Duración del plazo en semanas

Holanda	24
Suecia	18
Alemania	14
Bélgica	14
Francia	14
Rumania	14
ESPAÑA	18
Italia	13 (90 días)
Albania	12
Austria	12
Bulgaria	12
Dinamarca	12
Eslovaquia	12
Estonia	12
Grecia	12
Hungría	12
Islandia	12
Letonia	12
Lituania	12
Moldavia	12
Noruega	12
Rep. Checa	12
Rusia	12
Suiza	12
Ucrania	12
Eslovenia	10
Portugal	10
Turquía	10

*Sin datos.

EL PAÍS

Gallardón solo ha aclarado que la menor deberá tener permiso paterno

“El PP brinda un guiño al ala más dura del partido”, dice un ginecólogo

misio paterno para abortar. La portavoz del Grupo Popular en la Comisión de Justicia del Congreso, Beatriz Escudero, ha asegurado, sin embargo, que la reforma será “parcial” pero “importante”.

La lucha del Partido Popular contra la interrupción voluntaria del embarazo ha sido larga e intensa. Nunca les gustó la ley de plazos, que consagra el aborto como un derecho en las 14 primeras semanas de gestación, y por eso recurrieron al Tribunal Constitucional —al que pidieron, sin éxito, su suspensión cautelar—, que aún debe pronunciarse. Tampoco les satisfacía la regulación anterior,

de 1985, que despenalizaba esta intervención en tres casos: violación, hasta la semana 12 de gestación; malformaciones del feto, hasta la 22; y riesgo para la salud física o psicológica de la madre. Un supuesto, este último, sin plazo alguno, que aducían la mayoría de las mujeres y que permitió en algunos casos abortos muy tardíos. Pero a pesar de su mala prensa y de las duras críticas, el PP no la modificó en absoluto cuando estuvo en el Gobierno, de 1996 a 2004 (con José María Aznar); años entre los que se produjeron más de 500.000 abortos.

“Lo que está haciendo el PP ahora es brindar un guiño al ala más dura del partido”, cree Javier Martínez Salmeán, jefe de Ginecología del hospital Severo Ochoa de Leganés, (Madrid) y uno de los pocos expertos que ha participado en la elaboración de las dos regulaciones —la despenalización y la de plazos— que ha tenido España. Pero el sector más conservador, sin embargo, no solo reclama la modificación de la actual norma, sino directamente la prohibición del aborto —una práctica, recuérdese, que tiene el absoluto rechazo, bajo pena de excomuni-

de la Iglesia católica—; algo que, sin embargo, sí tendría un encaje no solo ya difícil sino prácticamente imposible.

Recuerda Martínez Salmeán que una vuelta a la vía de los supuestos no cuadra con el panorama europeo, donde la mayoría de las regulaciones —salvo la de Polonia, Malta o Irlanda— fijan un plazo en el que la mujer puede tomar la decisión de forma libre. Normativas que en algunos países, como Suecia o Francia, llevan décadas en vigor y que no han variado con los cambios de Gobierno; aunque estos hayan girado a la derecha. “Ni siquiera Berlusconi en Italia cambió la ley del aborto, que allí está fijado sin alegaciones hasta la semana 12”, indica Martínez Salmeán. El sistema está vigente en 32 de los 47 países que integran el Consejo de Europa, una institución que en 2008 recomendó a sus miembros —entre los que está España— despenalizar el aborto y convertirlo en una práctica “legal y sin riesgos”.

Este tipo de cambios normativos, advierten además los expertos, no terminarán con la realidad del aborto. “Ni con sus cifras”, opina Isabel Serrano, presi-

dentada de la Federación de Planificación Familiar Estatal, que explica que la ley de plazos no ha disparado el número de abortos. Algo que constatan los datos del Ministerio de Sanidad, que muestran que en 2010 se practicaron 113.031 y que la tendencia a la baja, registrada en 2009, se mantiene con la nueva regulación. “El número de abortos no variará a menos que se inviertan medios en la contracepción. Eso sí supondría un verdadero cambio”, reclama Martínez Salmeán, que pone el acento en la gran asignatura pendiente, en la que ninguno de los Gobiernos —independientemente de su color— se

La ley del PSOE mantiene la tendencia a la baja de las intervenciones

El cambio acabaría con la “maternidad libremente decidida”

ha llegado a sumergir a fondo. La vuelta atrás y que España abrace de nuevo un sistema de supuestos implicaría, creen muchos —como el PSOE, las asociaciones de mujeres, las clínicas o las organizaciones de defensa de la sanidad pública—, la desprotección de los profesionales y de las mujeres. “La ley ha sido fruto de un amplio consenso y da respuesta a una realidad social”, afirma Soledad Cabezon, secretaria de Igualdad de los socialistas.

Luisa Torres, trabajadora social de la histórica clínica Dator de Madrid, explica que el sistema de supuestos provocaba algunas situaciones dramáticas. Como la de las mujeres que recibían un diagnóstico de malformaciones fetales graves tras la semana 22, tiempo en el que la ley autorizaba la interrupción del embarazo bajo ese supuesto. Ahora, tras las 14 semanas de aborto libre existe la opción de hacerlo con alegaciones: hasta la semana 22 por riesgo para la madre o malformaciones, y sin plazo alguno si un comité médico considera que el feto sufre “malformaciones graves o incurables”.

“Antes era tremendo, algunas



Manifestación contra la vigente Ley de Salud Sexual y Reproductiva que consagra el aborto como un derecho. / LUIS SEVILLANO

mujeres tenían que viajar fuera de España, a Francia u otros lugares donde está permitido, para interrumpir un embarazo que ya sabían que era inviable o en el que se constataba que el niño sufría enormes daños”, recuerda Torres que sostiene que el cambio al modelo anterior puede ser dañina. “No puede olvidarse que el aborto estaba en el Código Penal y que si se hacía fuera de los supuestos permitidos mujeres y médicos podían ir a prisión”, dice.

“La ley de plazos ha supuesto un avance en la autonomía de la mujer, que hasta la semana 14 de gestación puede elegir libremente si seguir con el embarazo sin tener que demostrar, como se hacía antes, que hacerlo le provoca daños psicológicos; la regulación de supuestos suponía una tutela para un acto íntimo”, sigue Torres. Una opinión que comparte el ginecólogo Martínez Salmeán. “La ley de 2010 permite establecer por primera vez el derecho de las mujeres a su propio cuerpo, y eso es algo que no pueden soportar los hombres del PP”, apunta Victoria Virtudes, histórica activista proaborto. Asegura que durante la vigencia de la norma anterior, unas 2.000 mujeres fueron denunciadas, generalmente por sus parejas, por haber interrumpido el embarazo; aunque ninguna fue condenada.

Con todos esos mimbres, ¿está España preparada para retornar a un modelo similar al anterior? La catedrática Balaguer no se imagina la vuelta a los supuestos. “Habría una fuerte presión en contra”, dice. Pero la mención de la sentencia del Constitucional, de 1985, que tumbó la redacción inicial de la ley del aborto de 1983, parece dejar pocas dudas, al

Pasado y presente del derecho

1985. Despenalización

► **Ley de indicaciones.** La regulación establecía que el aborto era un delito despenalizado en tres supuestos: violación (hasta la semana 12 de gestación); taras físicas o psíquicas del feto (hasta la semana 22); o peligro para la vida de la madre o para su salud física o psíquica (sin plazo).

► **Penas.** El médico que practicase un aborto fuera de los supuestos permitidos en la ley podía ir a la cárcel de uno a tres años y quedar inhabilitado seis. La mujer que abortase fuera de los casos permitidos podía ser castigada con penas de prisión de seis meses a un año o una multa.

2010. Ley de plazos

► **Plazos.** La ley de Salud Sexual y Reproductiva de 2010 fija un plazo de aborto libre hasta la semana 14 de gestación. A partir de ese plazo y hasta la semana 22, la mujer puede abortar si existen malformaciones del feto o si existe un riesgo para la salud de la madre. Tras ese tiempo la interrupción del embarazo solo está permitida si un comité médico atestigua que existe una malformación grave o incompatible con la vida.

► **Penas.** La ley de 2010 solo contempla penas de prisión para las que aborten fuera de lo permitido si la intervención se ha hecho tras la semana 22 de gestación.

menos de la intención. Fue este tribunal quien sugirió la necesidad de la firma de un médico para acceder a la intervención. También quien abrió la puerta a que se pudiera abortar por riesgo para la salud psíquica de la madre (la primera redacción solo se refería a “la salud”, sin precisar más). En términos generales, el fallo del Constitucional señaló que el derecho a la vida “constituye el derecho fundamental esencial y troncal (...) sin el que los restantes derechos no tendrían existencia posible”. Junto a él, figura “el valor jurídico fundamental de la dignidad de la persona”. El Estado debe hacerlos efectivos.

Cuando hay colisión entre la vida del *nasciturus* (el no nacido)

y derechos “como la vida y la dignidad de la mujer”, no puede prevalecer incondicionalmente ni uno ni otro, añadía el Constitucional. Para el ministro Gallardón, que aprueba la doctrina del Constitucional—de hecho el PP la menciona junto a los “derechos del no nacido” en su recurso a la ley de plazos—, por contra, la ley actual “suprime los derechos del concebido hasta que alcance 14 semanas desde su gestación”. Así lo explicó en una entrevista con este diario antes de tomar posesión de su cargo.

Una opinión que no comparte la jurista María Durán, que formó parte de la comisión de expertos que *cocinó* la norma de plazos. “La Ley de Salud Sexual y Repro-

ductiva no es contradictoria con la sentencia del Constitucional de 1985. Es garantista por partida doble, con las personas que intervienen en los abortos y con las mujeres, a las que se facilita toda la información para que decidan si quieren continuar con el embarazo”, dice tajante. De hecho, la norma actual fija que las mujeres deben aguardar un periodo de reflexión de tres días, después de recibir esa información sobre las alternativas. Un plazo, indica Salmeán, que se impuso precisamente para que la mujer tuviese esa garantía constitucional.

Gerardo Ruiz, catedrático de Derecho Constitucional de la Universidad de Jaén, afirma que no tiene sentido sostener una posible derogación de la ley de plazos en la doctrina del Constitucional sobre el derecho a la vida. “La jurisprudencia que ha permitido la despenalización del aborto en determinados supuestos no se pronunció en su momento sobre otros problemas ni supuestos. Por tanto, el problema todavía no resuelto es el de qué debe prevalecer, si el bien jurídico protegido del *nasciturus* o la libertad de la madre para decidir sobre su propia maternidad”, sostiene. “El Tribunal Constitucional no ha dado todavía una respuesta a este conflicto de derechos, si bien de su doctrina no tiene por qué deducirse que sea inconstitucional un sistema de interrupción del embarazo dentro de unos términos razonables de tiempo, tal y como ahora está regulado en España. Creo que además esta sería la interpretación más correcta en función del sistema de valores y derechos proclamados por la Constitución”, concluye Ruiz-Rico.

Así, los expertos no tienen cla-

ro cómo abordará el PP el cambio insinuado. Martínez Salmeán aventura que el cambio de modelo, además, es complicado. “Se podría hacer combinando una ley de indicaciones con la de plazos. Es decir, establecer un tiempo para alegar riesgo moral o psicológico por el embarazo y que un médico lo verificase; pero volver a ese modo de tutelaje es tremendo, tanto para los profesionales como para las mujeres”, opina.

Con su discurso y la búsqueda falta de concreción, el Gobierno deja las puertas abiertas a realizar una reforma total extremadamente restrictiva o quedarse con la carta que muestra de forma clara: la intención de recuperar el consentimiento paterno para las

“Esta ley ha avanzado en la autonomía de la mujer”, dice un experto

Según una constitucionalista no habrá retroceso por la presión social

chicas de 16 o 17 años. Una modificación para la que además tendrían apoyos fuera de su partido; ya que la autonomía de las chicas fue uno de los asuntos más espinosos en la ley de salud sexual y reproductiva.

Algo que, en la práctica, afecta a un porcentaje pequeño de las menores. Un estudio reciente de la Asociación de Clínicas Acreditadas para la Interrupción del Embarazo (Acai), que agrupa a una treintena de las más de 80 clínicas, afirma que la gran mayoría de las jóvenes de 16 y 17 años (el 87%) informa a sus padres e incluso va con ellos al centro. Para no hacerlo, las menores alegan desde malos tratos hasta presiones por parte de sus padres. También hay situaciones de desamparo o de chicas que están emancipadas.

“La ley da respuesta a situaciones muy concretas y complicadas. Si eso se limita es una marcha atrás y puede empujar a las mujeres a acudir a interrumpir su embarazo por otros cauces inseguros y en los que se puede poner en riesgo su salud”, alerta Francisca García, vicepresidenta de Acai. Esta asociación alerta de que un cambio a un modelo más restrictivo no solo afectaría a que las menores acudieran a la clandestinidad, sino todas las mujeres. “Si una mujer se encuentra ante un embarazo no deseado va a abortar, aunque se ponga el riesgo”, dice García.

La intención del Gobierno de reformar la ley traslada a la sociedad a otros tiempos. Pero ahora, como hace casi 30 años, la derecha y la izquierda se dividen ante una cuestión que también les divide internamente. El debate se ve fuertemente influido por raíces morales y religiosas.



Recurso del PP ante el TC

Argumentos. El PP critica que para abortar en las primeras 14 semanas no sea necesario que concorra causa alguna.

Justificación. La ausencia de una causa impide "justificar, al menos formalmente, el sacrificio de la vida humana del *nasciturus*".

Crítica. Los casos en los que se puede abortar hasta la semana 22 (grave riesgo para la vida de la mujer) pueden ser un "coladero".



Opinión. "El aborto es algo malo para la mujer, y en cuanto que es malo, no puede ser considerado un derecho".

MENORES

5%

Este es el porcentaje de menores, de entre un total de 4.200, que abortaron el año pasado sin consentimiento: algo más de 200.

Una calculada ambigüedad política

El Gobierno quiere cambiar la ley de supuestos de aborto pero sin prisa y con negociación

CRISTINA SEN
Barcelona

El Gobierno ha movido ficha en un tema polémico, delicado y en el que tiene una importante presión de sectores del PP pero con todos los cortafuegos posibles para no quemarse. El ministro de Justicia explicó anteayer con toda claridad que modificará el punto de la ley del aborto que permite que en determinados casos las menores de 16 y 17 años aborten sin permiso paterno. ¿Quiere el Gobierno dar prioridad a esta reforma?

La respuesta es, claramente, no. Hubo acuerdo en el Consejo de Ministros en anunciar la señalada primera medida (la de las menores), como hay acuerdo en que no hay prisa en presentar la reforma legal ni se quiere hacer de ella un *casus belli*. Es significativo, además, que sea el Ministerio de Justicia y no el de Sanidad el que capitalice la iniciativa, que el PP justifica basándose en argumentos legales. Que no haya prisa obedece, por otra parte, a que la ley hoy en vigor está pendiente de un recurso interpuesto por el mismo PP ante el Tribunal Constitucional. Todos los esfuerzos del Gobierno están depositados en la economía, aunque nunca está de más tener algo en la recámara por si en algún momento se necesita un nuevo registro.

La reforma que se va a plantear no se limita a que se incluya el permiso paterno. También se quiere cambiar la actual ley de plazos de José Luis Rodríguez Zapatero y recuperar la anterior basada en supuestos. Las fuentes consultadas en el Gobierno señalan que esta es la intención y que, sin ninguna prisa, los ministerios de Justicia y Sanidad trabajarán para volver al espíritu de la ley de 1985, pero delimitando estos supuestos en los que el aborto es posible y con un amplio diálogo previo. Se refiere el Gobierno al supuesto de riesgo psicológico de la



La actual ley del aborto aún está pendiente del fallo del Tribunal Constitucional

madre, que la mayoría de las mujeres utilizan en las interrupciones del embarazo. Cabe recordar que el Tribunal Constitucional resolvió entonces que el *nasciturus* es un bien que se debe proteger jurídicamente, pero cuya defensa puede colisionar con los intereses de la madre.

Lo que anunció el miércoles Ruiz-Gallardón ya estaba incluido en el programa electoral del PP, y las opiniones favorables no

Aplacada la presión de sectores del PP con el anuncio del permiso paterno, la reforma no es prioritaria

sólo emanan de las filas de su partido, sino que van más allá (al margen de que los supuestos para que las menores aborten sin permiso sean reducidos). Por lo tanto, el Gobierno opta por hacer un movimiento político seguro: plantea una cuestión de consenso en su entorno, aplaca la presión y las exigencias de los sectores más conservadores al inicio de la legislatura que no quieren esperar a la sentencia del Constitucional, pero evita también en este primer saque una imagen reaccionaria.

El del aborto es un debate muy complicado y se presentará la modificación legal cuando se estime políticamente oportuno; esto depende de muchas cosas, sobre todo de si los vientos soplan o no a favor del PP. Asimismo, la idea de los ministros Ana Mato y Gallardón es plantear un debate muy abierto al resto de los partidos políticos con ánimo de hacer cesiones, de avanzar y de retroceder. En definitiva, con margen para la negociación. Una calculada ambigüedad para maniobrar políticamente según más interés al Ejecutivo.●



■ La reforma de la ley del aborto apoyará a las mujeres que pretenden interrumpir su embarazo "para que puedan optar por otras decisiones". Así lo aseguró ayer la ministra de Sanidad, Ana Mato, quien ha precisado que la modificación legislativa, anunciada por el ministro de Justicia, Alberto Ruiz-Gallardón, tiene como objetivo que "las niñas no puedan abortar sin consentimiento y sin conocimiento de sus padres". En declaraciones a los

medios tras presidir un acto de la Fundación ONCE, Mato destacó que la reforma de la ley es un compromiso electoral del PP que va a cumplir inmediatamente. La titular de Sanidad insistió en que el objetivo del Gobierno es la protección de las menores, ya que su obligación es "cuidar que, en un momento difícil de su vida como es el de tener que enfrentarse a un aborto, puedan contar con el apoyo de sus padres". "Lo dijimos durante la trami-

tación de la ley y lo hemos vuelto a decir en nuestro programa electoral", incidió Mato. A la pregunta sobre si la reforma supone una vuelta a la ley de 1985, que limitaba el aborto a tres supuestos, la ministra ha insistido en que se planteará basándose en el "respeto a la vida" y la sentencia del Tribunal Constitucional que ya existe en defensa de la vida: "En ese sentido y, juntamente con el Ministerio de Justicia, plantearemos las propuestas".



LA PREGUNTA ?

¿Habrán cambios de situación para aquellos docentes de Balears que actualmente están en plantilla?»



Responde

► **Rafel Bosch**, conseller d'Educació del Govern

«Ningún funcionario docente de esta Comunidad en plantilla tendrá un cambio de su situación. Garantizamos todos los puestos de trabajo de los profesores en plantilla.»

8917LA4286947435924
387CIFRA80120948237

550

Son las personas de Balears que optan a las plazas del MIR en España.

En España se presentan más de 4.000, un 12% más que en 2011.

Fuente: MINISTERIO DE SANIDAD



SALUT I ALTRES TEMES

SELECCIÓN DE LAS NOTICIAS DE SU INTERÉS



Tel: 971 726 267



PIMEEF

Jornada sobre la adopción para padres interesados

■ La Asociación de Guarderías de la Pimeef celebrará mañana sendas jornadas sobre adopción y psicopraxis. El jardín de infancia Colores (Puig d'en Valls) acogerá una reunión abierta a los interesados en la que padres adoptivos y otros que están tramitando una adopción podrán poner en común sus experiencias. La Asociación de las Islas Baleares de Adopción (AIBA) informará sobre un programa de charlas educativas. Por otra parte, la Asociación de Psicopraxis (centros de psicomotricidad) ha organizado un taller en la guardería Mafalda (de 9.30 a 13.0 horas) dirigido a profesionales de la salud, de lo social y de la educación cuyos objetivos son dar a conocer canciones, cuentos y poesías que favorecen el masaje en la primera y segunda infancia, así como las vías de comunicación verbales y no verbales. **REDACCIÓN** EIVISSA



Real Academia de Medicina

MIQUEL GARAU



► **EL AÑO ACADÉMICO 2012** de la Real Academia de Medicina de Balears quedó ayer oficialmente inaugurado en un acto en el que el profesor Fèlix Gra-ses, catedrático de Química Analítica de la UIB y director del Instituto Universi-tario de Investigación en Ciencias de la Salud, impartió la lección inaugural centrada en la calcificación de tejidos blancos y los motivos por los que los hu-manos fosilizamos, así como sus consecuencias.



per motius semblants i a la vegada diferents. He estat pare d'una nina preciosa anomenada Aina; va ser el dia després del dia màgic on tres nobles inunden les cases de regals. Però mes enllà de voler contar com va anar el part, com li agrada narrar a tots el pares, la meva carta només té un sentit, el de agrair l'atenció rebuda en tot moment pels professionals de la cinquena planta.

Ben segur que és la planta més noctàmbula que hi ha a tota la clínica, degut a que els nins que acaben de venir al món encara no saben la diferència entre la foscor i la claror, el sol i a lluna o el dia i la nit. Ja no sé quantes hores vaig passar mirant l'increïble i majestuosa façana de la Misericòrdia amb aquell llum groc e indirecte que li donà un feix de llum secret i misteriós des de la nostra habitació 535. I això sumat a la nostra inexperiència i a una nova situació plena d'inquietuds, pors i múltiples interrogants de pares primerencs no ho haguéssim pogut dur si no hagués estat a l'increïble tracte rebut, sense excepcions, pel personal de la clínica.

Varen tenir una paciència infinita, i no varen escatimar temps ni energies quan, fos a l'hora de fos que les cridéssim, venien a la habitació i s'agenollaven davant la nova mare, que encara no tenia llet per alimentar a la nostra filla, per donar-li consells i consols.

I ara, des de la reflexió, una vegada arribats a ca nostra, la meva dona i jo volem donar les gràcies a tot aquest equip de la clínica.

Teniu una de les millors feina que es poden tenir: ajudar a fer venir al món nous nadons i això es veu reflectit amb la qualitat del servei que donau.

Tan de bò, aquesta visió que tenc jo, ho tingués qui ho ha de tenir i està en possessió de les eines necessàries pels retalls en qüestió de sanitat.

● **Toni Moll Lladó.** Palma.

AGRAÏMENT PÚBLIC

► Fosques són les històries que contenen de Mare Nostrum, ara clínica Rotger i no seré jo qui posi en dubte les horribles llegendes de monges i recents nats robats que mares totalment angoixades relaven a tothom que les volgués sentir. Jo vaig néixer allà ara fa 36 anys, però ara m'hi ha tocat anar



Estudiando el sol en la NASA. Manuel Luna se licenció en Física en la UIB y actualmente estudia protuberancias solares en el Space Weather Laboratory del centro de vuelos espaciales de Goddard de la NASA, en Washington D.C (Estados Unidos).

Joven Artista de Sajonia 2012. Es coreógrafa y bailarina y empezó su carrera en el Conservatorio de Palma. Avatára Ayuso se ha formado también en Londres, Marsella y Bruselas. Allí donde esté, apoya «a todos los que luchan por levantar la danza en las islas».

Talentos de ida pero no de vuelta

Miles de jóvenes con posibilidades abandonan Baleares en busca de perspectivas laborales mejores / En cuatro años, 5.000 residentes se han ido a vivir al extranjero

MARIONA CERDÓ / Palma
Se llama Manuel Luna, pero investiga el sol. Y no en un sitio cualquiera. Estudió la carrera de Física en la Universitat de les Illes Balears (UIB) y sus pasos le acabaron llevando hasta Washington D.C. y la NASA. Allí hace modelos matemáticos y simulaciones sobre el comportamiento de las protuberancias solares, que son el origen de la mayoría de las erupciones del astro rey. El pasado domingo se produjo una de estas emisiones, dirigida hacia la Tierra.

566 kilómetros más al norte vive Carlos Palenzuela. También físico; también hijo de la UIB. «Cuando miramos al cielo todo lo que vemos proviene de la radiación electromagnética (la luz visible, los rayos X, los infrarrojos...), pero también se generan otro tipo de ondas: las gravitacionales», asegura con pasión a la hora de explicar su trabajo, que en líneas generales consiste en investigar mediante simulaciones numéricas las radiaciones que se producen en las colisiones de agujeros negros y estrellas de neutrones. Lo hace en Toronto (Canadá), a miles de kilómetros de la isla donde nació: Mallorca.

Son tan sólo dos ejemplos de jóvenes cerebros fugados de las islas. Brillantes científicos formados en Baleares que están prestando sus servicios y proporcionando su talento a otro país. Ambos querían regresar a Mallorca, pero no pueden. «Me gustaría volver con unas opciones dignas», afirma Manuel. «En general, un científico no quiere hacerse rico, pero tampoco malvivir toda su vida», añade Carlos.

Las cifras son claras. Desde que empezó la crisis, casi 5.000 baleares se han marchado al extranjero. Son datos del censo electoral de españoles residentes en el extranjero (Cera). Obviamente, no todos son científicos fugados, pero la inmensa ma-

yoría sí son jóvenes de 25 a 35 años con un alto nivel académico. Así lo asegura en un reciente informe Adecco, entidad internacional experta en recursos humanos.

«¿Qué es lo que ocurre? Todas las fuentes consultadas por este diario coinciden: el apoyo que se da en España a la investigación es muy deficiente. Y Baleares no es una excepción. Por mucho que la UIB se empeñe en atraer científicos de otros países y promocionar la investigación, si las políticas públicas no ayudan poco se puede hacer.

Así se desprende del testimonio de Carlos Bona, catedrático de la UIB e investigador. «Los grupos españoles están en primera línea internacional en caché y prestigio», explica. Sin embargo, en España «no se les da ningún tratamiento especial».

Javier Martín Broto: «Hacer investigación médica en Baleares es una heroicidad»

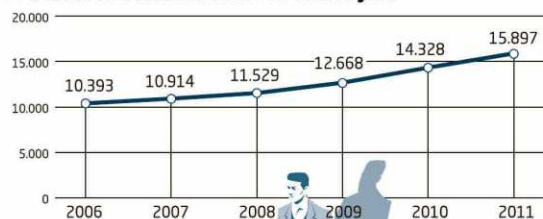
Una muestra muy significativa de este fenómeno es lo que ocurre con las becas Ramón y Cajal. Una comisión totalmente ajena a las universidades, explica Bona, es quien selecciona a unos candidatos que luego, en muchas ocasiones, no interesan a los propios centros. Es así como en estos momentos hay dos centenares de plazas vacantes que podrían estar siendo ocupadas por científicos españoles que pululan por el mundo y que sí que son del gusto de las universidades. Todo un despropósito y un contrasentido.

Y si no que se lo digan a Carlos Palenzuela, que recientemente publicó una investigación en la presti-



A la caza de las ondas gravitacionales. Carlos Palenzuela estudia colisiones de agujeros negros y estrellas de neutrones en el Instituto Canadiense de Astrofísica Teórica de Toronto (Canadá).

■ Baleares residentes en el extranjero



■ PAÍSES DE DESTINO

● Europa

Sobre todo Alemania, Noruega y Reino Unido
Países emergentes (R. Checa o Polonia)

● Latinoamérica

Argentina, Chile, Méjico, Brasil

● Estados Unidos

● Canadá

● Australia

FUENTE: CERA / Adecco

EL MUNDO

giosa revista *Science* –un hito en su carrera– y ni con esas logró regresar a España en unas condiciones laborales dignas. La UIB lo quería de vuelta, pero nada. «Un joven que termina el doctorado en España le da 20 vueltas a cualquier otro, ya que aquí se dedican cuatro años y no tres a la tesis», abunda Bona. Es por ello que «es muy fácil» que salgan al extranjero. Volver ya es otra historia.

Y tres cuartos de lo mismo ocurre con la medicina. «Baleares es sin duda una de las cinco comunidades más deficitarias en investigación oncológica [contra el cáncer], cuando es la segunda causa de muerte en España». Quien habla ahora es Javier Martín Broto, presidente del Grupo Especializado en Investigación de Sarcomas (Geis). La investigación médica en las islas está en «precario» y dedicarse a ella es una «heroicidad», añade.

Pero no todos los cerebros fugados proceden del mundo de la ciencia. También los hay de las artes. Avatára Ayuso, coreógrafa y bailarina formada en el Conservatorio de Palma, acaba de ser nombrada Joven Artis-

«La investigación es causa y no sólo efecto de la riqueza», dice un 'cerebro' fugado

ta de Sajonia 2012 y prepara varias coreografías desde la ciudad alemana de Dresden (una de ellas es una coproducción entre los Teatros del Canal de Madrid y el European Center for the Arts Dresden). «¡Ojalá pudiera volver!», afirma. Sin embargo, no le surgen muchas posibilidades de mostrar su trabajo en las islas.

El talento es riqueza, pero no todo el mundo lo tiene claro. Manuel Luna regala una última frase para la reflexión: «En muchos países la investigación es causa y no sólo efecto de la riqueza y yo me pregunto por qué un lugar tan pragmático como Estados Unidos tiene una grandísima inversión pública en este campo».



La Generalitat recula y reducirá el 15% la jornada de los interinos

Los empleados públicos afectados serán 7.100 y el recorte, obligatorio, se prolongará dos años

CLARA BLANCHAR
Barcelona

La reducción de jornada a la que la Generalitat obligará a sus interinos será, finalmente, del 15% y no del 33%. Y no afectará a 8.000 interinos, sino a 7.103, durante un mínimo de dos años. Lo anunció ayer la vicepresidenta de la Generalitat y consejera de Gobernación, Joana Ortega, en el Parlament, durante la presentación del presupuesto de su departamento. El recorte total que el Gobierno se dispone a aplicar a sus 230.000 empleados no tiene precedentes, incluye medidas coyunturales y otras estructurales y persigue un ahorro de 625 millones de euros. Con la reducción de jornada de los interinos el Ejecutivo estima

que podrá rebajar los costes laborales en 32 millones de euros.

La vicepresidenta explicó que el recorte, de una hora al día, estará vigente el 16 de febrero, 24 horas después de la aprobación de los presupuestos. Aun así, los empleados públicos no notarán esa rebaja hasta que perciban la nómina del mes de marzo. Los sindicatos CC OO, UGT e IAC —con los que la Generalitat no logró alcanzar un acuerdo para consensuar los acuerdos y que han protagonizado media docena de masivas manifestaciones entre diciembre y enero—, consideran que las medidas de ahorro suponen retroceder 20 años en los derechos laborales y salariales de los empleados públicos. Sobre la rebaja en concreto, el miércoles alertaron de que una reducción horaria del 33% abocaba a los interinos de menor rango a cobrar apenas 700 u 800 euros, poco más que el salario mínimo interprofesional.

De hecho, esta ha sido la razón del cambio de criterio del Gobierno catalán. Al solicitar a los 11 departamentos la cuantificación de interinos, sus responsables se percataron de que la mayoría de afectados serían los de menor rango. Si les reducían la jornada un tercio, efectivamente, habrían quedado lejos de la figura del *mileurista*. La reducción horaria se aplicará a todos los interinos de las áreas técnicas y administrativas y excluye a maestros, sanitarios, Mossos d'Esquadra, bomberos, empleados de los mataderos y de prisiones y veterinarios.

PASA A LA PÁGINA 3



La oposición recuerda que la Generalitat tiene 1.500 empleados menos

VIENE DE LA **PÁGINA 1**

Formalmente, para materializar el recorte Función Pública —y aunque supera el 10% a partir del cual hay que presentar un expediente de reducción temporal— se apoyará en un capítulo del Estatuto Básico de los Trabajadores que incluye reducciones horarias por razones excepcionales, indican fuentes de Gobernación.

Pese a la lluvia de críticas desde los bancos de la oposición durante la comisión parlamentaria de ayer, la vicepresidenta se mostró haber sido fiel a su prioridad: “mantener todos los puestos de trabajo” y se consideró “muy orgullosa de la gestión presupuestaria y de ordenar el departamento sin que los servicios públicos se resientan”. La diputada Laia Bonet, del PSC, recordó a Ortega que hace unos meses también dijo que no rebaja-

ría el sueldo a los funcionarios y alertó de que el recorte previsto “sitúa los salarios a niveles de 2007 y los derechos sindicales a mediados de los ochenta”. Bonet lo calificó de “declaración de estado de excepción”.

Desde las filas de ICV, Mercè Civit reprochó a la vicepresidenta que durante 2011 la Administración catalana perdió a 1.504 empleados y Ortega aseguró que la mayoría de casos son jubilaciones, defunciones o funcionarios que regresaron a sus puestos, desplazando a interinos. Civit también rechazó que los funcionarios sean unos privilegiados —“si lo fueran no habría 1.500 menos”, dijo— y criticó que el recorte sea lineal, con peores consecuencias para los que menos cobran. Por parte de ERC, Violant Mascaró valoró que los recortes abocan la función pública a la “precariedad y

Un recorte a los funcionarios sin precedentes

Total del ahorro
625 millones de euros

Total empleados públicos
230.000 personas

Total retribución empleados
9.500 millones de euros
(el 25% del total del gasto de la Generalitat)



Medidas temporales

- **Reducción de la jornada de los interinos.** El 15% que afectará durante 2 años a 7.104 personas.
- **Rebaja de las pagas de Navidad y junio.** El Gobierno solo puede tocar la parte catalana de estas pagas.
- **Fondo de Acción Social** y aportaciones al plan de pensiones. Quedan congelados hasta nueva fecha.
- **Complemento de productividad.** Son entre 200 y 300 euros anuales de media y se suspende durante 2012.
- **Convocatoria de oposiciones.** No habrá. Afectará a la escuela de policía, donde no habrá promoción el próximo curso.

Medidas estructurales

- **Tiquet de comedor.** Queda eliminado. Afecta a unos 100.000 empleados.
- **Reducción de la jornada por nacimiento de un hijo.** No se podrá disfrutar de reducción el primer año con el 100% de la retribución, sino con porcentajes en función de las horas de reducción.
- **Bajas largas.** Si hasta ahora se cobraba el 100% del sueldo durante 18 meses en caso de enfermedad, ahora solo se cobrará los primeros tres, salvo si se trata de accidentes o enfermedades laborales.
- **Días de asuntos personales.** Pasan de hasta 11 a 6.
- **Vacaciones por antigüedad.** Quedan suprimidas.

EL PAÍS

a sembrar incertidumbre en los servicios públicos, que ya están en la cuerda floja”. Por último, Jordi Cañas, tiró de frases hechas y calificó de “low cost”, una

Generalitat que “convierte los servicios públicos en un outlet”. “Van a lo fácil y no a atajar la obesidad mórbida de instituciones y altos cargos”, subrayó.



1.500 casos, tres tumbas vacías y ningún imputado por robar bebés

Un año después de la primera denuncia colectiva, los fiscales se sienten frustrados ● “Sí, se robaron niños, pero nos faltan pruebas para castigarles”

NATALIA JUNQUERA
Madrid

Mil quinientos casos denunciados, tres tumbas vacías y ningún acusado. Es el balance de un año de investigación sobre el robo de niños cometido en España durante medio siglo, desde los años cuarenta a los noventa.

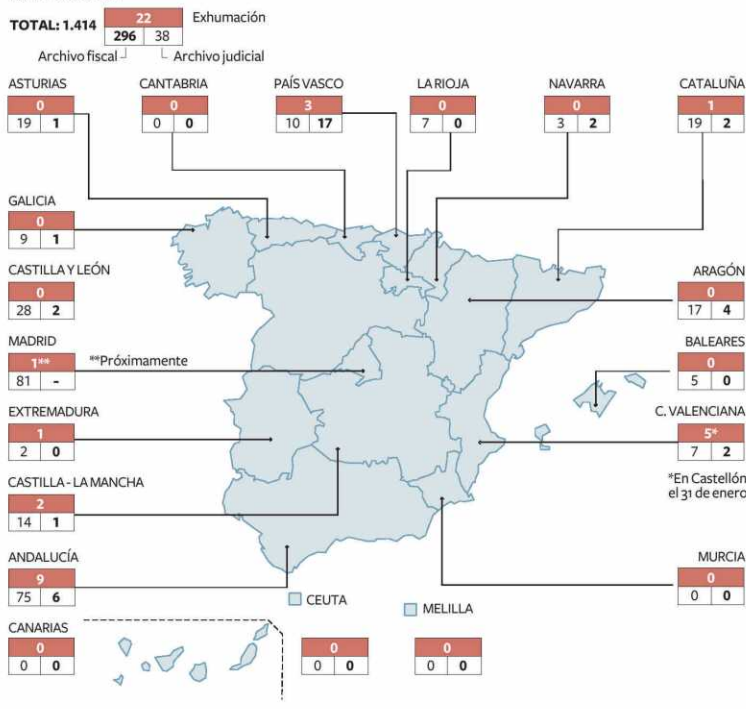
“Sí, en España se robaron niños, pero lamentablemente nos faltan pruebas para castigar a quienes los robaron y no creo que las vayamos a conseguir. Ojalá me equivoque”, confiesa el fiscal de una de las provincias con más casos, que pide que no se mencione su nombre. “Todos estamos en general muy frustrados porque a veces, los supuestos robos se cometieron en hospitales que hoy ya no existen, y por tanto, no hay documentación; otras veces ha pasado tanto tiempo que los médicos o matronas implicados han muerto, y los que aún viven no se acuerdan de nada, o no quieren acordarse. Algunos nos han dicho: ‘Yo sé que las cosas no se hacían bien’, pero son declaraciones muy genéricas, insuficientes para imputar un delito a alguien”.

Otro fiscal corrobora esa misma frustración: “Las denuncias siguen llegando, es un goteo constante, pero no tenemos pruebas suficientes para imputar delitos o judicializar los casos”.

Incluso la mayor evidencia, la de los ataúdes vacíos, no parece ser suficiente. “Las exhumaciones son muy elocuentes, demuestran que a los padres les mintieron, pero no aportan ninguna nueva pista sobre el paradero de

Balance de la investigación del robo de niños

Noviembre de 2011



ese niño. A efectos jurídicos, lamentablemente, están casi en la misma situación quienes han encontrado una tumba vacía, que los que no”, asegura el fiscal.

Las exhumaciones practica- das hasta ahora (16) sí han servido a algunas familias para quitar- se una duda insostenible: la de si su hijo había muerto o se lo ha-

bían entregado a otra pareja. Así ocurrió en Zaragoza y en Albacete, donde tras abrir un ataúd y practicar las consiguientes mues- tras de ADN, se comprobó que el

niño enterrado era el hijo que su madre temía le hubieran quitado.

Los fiscales han ordenado ya otras seis exhumaciones: cinco en Castellón y otra más en Madrid. Esta última será la primera en la comunidad, porque la que se orde- nó el pasado octubre se produjo en Barcelona, donde había sido trasladado el cuerpo del niño. En Madrid hay más de 200 casos de- nunciados —sobre todo de las clínicas de San Ramón, Santa Cristina y la maternidad de O’Don- nell— pero no se han abierto ni- chos porque según manifestó el personal del cementerio de La Al- mudena (donde supuestamente fueron llevados los cuerpos) a la fiscalía, a los 10 años, fueron tras- ladados a un osario común. En este caso, la familia denunciante pidió que el niño fuera enterrado en un panteón familiar, lo que po- sibilita la exhumación.

Los delitos que los fiscales po- drían probar hoy mismo han pres- crito. “Por ejemplo, hemos constata- do que había médicos que, al conocer a una madre que quería dar a su hijo en adopción, en lu- gar de recurrir a los cauces lega- les y ponerlo en conocimiento de las autoridades competentes, le adjudicaba el bebé a un matrimo- nio amigo o conocido. Eso sería un delito de falsedad documental, y por tanto, prescrito”, explica el fiscal.

Los afectados son conscientes de las dificultades de investigar estos casos, pero no se resignan. Hoy hace justo un año que presen- taron ante la Fiscalía General del Estado una denuncia colectiva por robo de niños. En ese tiempo han cambiado muchas cosas —el número de denuncias ha crecido de 261 a casi 1.500, los denuncia- tes se han dividido, creado nuevas asociaciones y se han reunido con multitud de cargos políticos e instituciones: desde el ministro de Justicia a la Defensora del Pue- blo—, pero se ha avanzado muy poco. Por eso hoy se manifiesta- rán ante la puerta de la Fiscalía General del Estado, adonde lleva- rán 75.000 firmas reclamando

“Tras la exhumación, mi madre ya puede decir que no está loca”

N. J., Madrid

Al abrir la tumba de Rebeca, y ver- la vacía, sus padres no supieron si alegrarse o no. Que no estuviera en su ataúd significaba que esta- ba viva. Pero al tiempo, evidencia- ba que, como su madre sospechó siempre y su padre no quiso atre- verse a pensar nunca, hacía 34 años, en el hospital Nuestra Señora de Aránzazu, en San Sebastián, les habían robado a su bebé.

“Mi madre lo supo desde el principio”, cuenta Cecilia Losa Ocariz. “La exhumación le ha ser- vido para decir que no estaba lo- ca, que no se lo inventaba. Para mi padre ha sido un mazazo tre- mendo porque nunca la creyó, siempre había pensado que estas cosas, sencillamente, no podían ocurrir. Saber que le tomaron el pelo, que le hicieron enterrar en

el panteón familiar un ataúd va- cío, ha sido un golpe durísimo”.

“Mis padres tenían ya siete hi- jos cuando nació Rebeca”, cuenta Cecilia, “así que supongo que al- guien pensó que ya eran demasia- dos y que podían quitarle uno. Éramos todos rubios, una familia sana. Son antecedentes que les gustan a las familias que quieren adoptar. A mis padres les dijeron que mi hermana había muerto de un fallo en los pulmones, pero mi madre cuenta que la oyó a todo llorar. En su documentación tam- bién se dice que murió a los cua- tro días, pero mi padre fue a ver- la, y se la enseñaron, a lo largo de una semana entera. Esa documen- tación la firman algunos médicos que todavía siguen ejerciendo y que tendrán que responder ahora ante la justicia. Quizá pensaron que nadie iba a creer nunca a



Imagen cedida por Cecilia Losa con la esperanza de que su hermana Rebeca les reconozca por su parecido.

esas madres, que nadie iba a abrir tumbas. Pero si yo fuera ellos, es- taría nerviosa porque se va a sa- ber lo que hicieron. Se va a saber que vendieron la vida de una per- sona para comprarse un coche o una casa mejor”.

Esa tumba vacía, la constata- ción, al menos, de que en el hospi- tal les contaron una gran men- tira, es muchísimo más de lo que han logrado hasta ahora el millar de familias que han acudido a la justicia a denunciar casos de ro-

bos de bebés. Pero saber que te- nían razón es un consuelo peque- ño cuando los culpables no han sido castigados y, sobre todo, no hay pista alguna sobre el parade- ro de Rebeca.

La familia se ha reunido con



que dejen de archivar casos y que se abran nuevas líneas de investigación.

En el documento que representantes de tres asociaciones (SOS Bebés Robados, Anadir y Aberoa) entregarán al fiscal del Estado solicitan, entre otras cosas, que las fiscalías investiguen en archivos eclesiásticos, de la Administración pública, de hospitales públicos y privados y de cementerios, y que aunque no exista información sobre el paradero actual del niño, "se tomen muestras de ADN de los denunciados y se remitan al fichero de perfiles genéticos del Ministerio de Justicia".

"Me imagino lo horrible que

Un puñado de padres e hijos han logrado reencontrarse

Familias afectadas protestan hoy frente a la fiscalía por el archivo de casos

debe ser vivir con la duda de si tu hijo murió o te lo robaron", prosigue el fiscal. "Uno de los casos que he escuchado que más me impresionó es el de una mujer que me contó que le habían robado varios hijos en distintos partos: uno de gemelos, en el que le dijeron que uno de los dos bebés había muerto, y otro cinco años después".

Pese a todas las dificultades, un puñado de padres e hijos han logrado reencontrarse. Como Randy Ryder, nacido en Málaga y vendido a un matrimonio estadounidense, que acaba de descubrir que su madre es una actriz sudáfricana. Aunque la justicia no haya tenido nada que ver en ese reencuentro, fruto de la casualidad: la madre reconoció a su hijo en televisión.

representantes de todos los partidos políticos en Euskadi y hoy se entrevistará con la presidenta del Parlamento vasco. A todos les ha pedido ayuda. Cecilia lanza, además, otro ruego: "A quien sepa algo, matronas, médicos, señoras que hayan oído algo en su comunidad de vecinos... que sean valientes y cuenten lo que saben, aunque sea de forma anónima, por el cauce que quieran, pero que nos ayuden a encontrar a mi hermana. Y a todas las chicas de 34 años que duden si son hijas de sus padres, que se hagan una prueba de ADN y lo averigüen", pide Cecilia. "¿Por qué no nos ayuda a buscar la Iglesia con las partidas de bautismo, por ejemplo?".

Saben que no es fácil descubrir que tus padres no son tus padres y encontrarse de repente con una enorme familia de 9 hermanos, 12 sobrinos... "A ella no la presionamos nunca. Tendrá 34 años y una vida hecha, pero sí nos gustaría que conociera, al menos, a mi madre, para que tenga la oportunidad de abrazarla y de decirle: 'Yo nunca te vendí. Nunca te abandoné'".

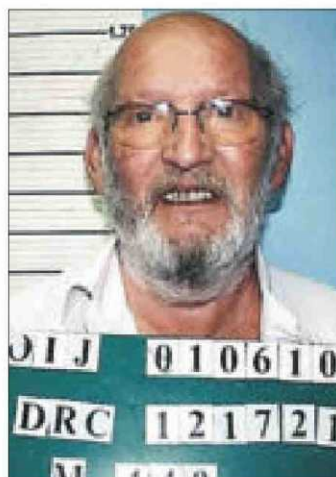


Detenido el hombre que vendió mamas PIP a 300.000 mujeres

ANA TERUEL, París

Meses después del estallido en Francia de uno de los mayores escándalos sanitarios del país, con ramificaciones en todo el mundo, el fundador de la empresa de implantes defectuosos Poly Implant Prothese (PIP), Jean-Claude Mas, fue detenido ayer por la policía. Mas, de 72 años, quien ha reconocido la utilización de un gel no homologado en la fabricación de parte de sus prótesis, fue interrogado en el marco de una investigación judicial por homicidio y heridas involuntarias. En paralelo, se enfrenta a otra causa abierta por estafa agravada, cuyo juicio se espera este otoño. Se calcula que son entre 400.000 y 500.000 las mujeres con implantes PIP, con una elevada tasa de rotura, en todo el mundo.

El empresario recibió la visita de los gendarmes a primera hora de la mañana en el domicilio de su pareja en Six-Four-Les-Plages, en la costa mediterránea francesa, entre Toulon y Marsella. La mansión fue registrada en su presencia por los investigadores, al igual que la de Claude



Jean-Claude Mas.

Couty, directivo de la extinta PIP también detenido ayer.

Se trata de la primera vez que Mas es detenido. En su declaración ante los gendarmes en octubre, reconoció la utilización de un gel no autorizado, según la agencia France Presse. "Tenía ese gel que no estaba homologado, pero lo he hecho voluntariamente porque el gel PIP era menos caro (...) y de mejor calidad", indicó entonces según un documento. El ahorro era de unos 10 euros por implante.



Los ocho hospitales del ICS empiezan a abrir quirófanos también por la tarde

El compromiso es aumentar la actividad hasta alcanzar lo hecho en el 2010

ANA MACPHERSON
Barcelona

Los hospitales del ICS reempeñan la actividad quirúrgica rebajada el año pasado incluso por las tardes, aunque sin pagar nada extra. Ese sistema que se suprimió el año pasado, conocido como *peonadas* de tarde, permitió que las esperas en la mayoría de las operaciones programadas se acortaran y no fueran mucho más largas de tres meses. Ahora será distinto, pero los hospitales ponen fecha y reabren parcialmente por las tardes para recuperar la mayor cantidad posible de la cirugía perdida en los recortes.

No habrá pago extraordinario, sino deslizamiento de jornadas para tener la máxima actividad sin más gasto en salarios.

Las cifras que expliquen la situación real de las listas de espera en Catalunya tras el 2011 de medidas radicales aún no están a punto en el Departament de Salut, así que es difícil saber exactamente el impacto que han tenido los cierres de camas y quirófanos. Pero el ICS, de momento, ha concretado su calendario de normalización en los ocho hospitales (véase el cuadro).

Lo que se han propuesto recu-

perar en los ocho hospitales del ICS es sobre todo la cirugía mayor convencional, aquella de gravedad mediana que necesita anestias más largas e ingreso en el hospital, y sobre todo, la cirugía mayor ambulatoria, aquella que se realiza a menudo con laparoscopia o con técnicas mínimamente invasivas y que no suelen necesitar que el enfermo se quede en el hospital. Y menos anestesia. Es un punto clave este, porque en centros como Vall d'Hebron no pueden abrir todos los quirófanos que quisieran porque les faltan anestesiastas, ya que algunos dejan el hospital ante las condiciones precarias de contratación que sufren los eventuales.

Calendario de normalización quirúrgica

Hospital universitario Joan XXIII TARRAGONA

- A partir del próximo 6 de febrero, el hospital tendrá funcionando los **11** quirófanos "a pleno rendimiento". A lo largo del año pasado mantuvo cerrados cinco de ellos y **60** camas

Hospital universitario de Bellvitge L'HOSPITALET

- Desde el pasado mes de octubre, y tras drásticos cierres de hasta el 50% en verano, el hospital tiene un total de **23** quirófanos en funcionamiento (antes había 25, pero dos fueron transformados en laboratorio de hemodinámica). Por la tarde funcionan parcialmente (el **70%** de la actividad de antes)

Hospital Verge de la Cinta TORTOSA

- La recuperación de la actividad quirúrgica normal está prevista para la semana que viene. El 1 de febrero el ICS ha anunciado la apertura de los **4** quirófanos que tiene el centro

Hospital universitario Vall d'Hebron BARCELONA

- La actividad quirúrgica de los tres hospitales del recinto está hoy al **90%** de su capacidad por las mañanas. Funcionan en total **37** quirófanos, dos menos que antes de los recortes. Desde finales del 2011 se empezó a recuperar parcialmente actividad por la tarde, concentrada en **tres** tardes a la semana

Hospital universitario Doctor Josep Trueta GIRONA

- El cierre de quirófanos en Girona se concentró en verano y en diciembre. Desde el 9 de enero se reabrieron los **11** quirófanos todas las mañanas
- A partir del día 1 de febrero, además, se reactivará la actividad quirúrgica de la tarde, con **ocho** sesiones semanales programadas. La mitad de esas sesiones se dedicarán a cirugía mayor convencional y la otra mitad a cirugía mayor ambulatoria

Hospital de Viladecans VILADECANS

- Actualmente la oferta quirúrgica alcanza el **100%** por las mañanas

Hospital universitario Arnau de Vilanova LLEIDA

- Todos los quirófanos del hospital **-14-** funcionan por las mañanas desde el mes de octubre. El cierre fue especialmente radical durante el verano, que incluyó 128 camas menos

Hospital universitario Germans Trias i Pujol BADALONA

- Actualmente funcionan el **100%** de los quirófanos de mañana
- La actividad de las tardes se mantiene al **80%** con el compromiso de que en breve (sin fecha concreta) se alcance el **100%** tanto para la cirugía mayor convencional (la que requiere ingreso) como para cirugía menor ambulatoria

Las operaciones de tarde se harán sin incrementar gasto, deslizando jornadas sin pago extra

El año pasado la cirugía mayor convencional y ambulatoria sufrió un recorte, según cifras del ICS, del 11,3%: se hicieron 96.789 intervenciones frente a las 109.175 del año anterior. El objetivo, como adelantó el sábado pasado *La Vanguardia*, es alcanzar las 105.000.

La cirugía menor ambulatoria, la que más se quiere promover, tuvo una tendencia inversa durante el 2011. Es lo único que creció, junto con las listas de espera: en el 2010 se realizaron 65.447 intervenciones de este tipo y en el 2011, 70.127, un 7,2% más. ●



Carlos Ricci, gerente de Policlínica Miramar, y José María Vázquez Roel, de Clínica Capistrano.

Convenio de colaboración entre la Policlínica Miramar y Clínica Capistrano

El gerente de Policlínica Miramar, Carlos Ricci, y el responsable de Clínica Capistrano, José María Vázquez Roel, han firmado recientemente un acuerdo de colaboración para poder mejorar la oferta que hace cada uno a sus pacientes al complementarse mutuamente.

El acuerdo contempla la atención recíproca de aquellos pacientes cuyo tratamiento no esté cubierto por la asistencia sanitaria que presta cada una de ellas, de forma que el paciente pueda ser atendido en el

centro que mejor se adapte a sus necesidades asistenciales.

Policlínica Miramar atiende pacientes con todo tipo de patologías orgánicas y pacientes psiquiátricos en fase aguda, pero aquellos que requieren una larga estancia o tratamiento de adicción tendrán la posibilidad de ser atendidos en Clínica Capistrano especializada en esta materia. A su vez la Clínica Capistrano trasladará a la Policlínica Miramar a aquellos pacientes que requieran asistencia de una patología orgánica.



CORAZÓN

USP Palmaplanas crea un comité de expertos para tratar las enfermedades del corazón

La dirección médica de USP Palmaplanas ha anunciado la constitución de un comité de cardiología que actuará como 'senado' de expertos para tratar y valorar casos complejos y afrontarlos de manera multidisciplinar. En el comité estarán reconocidos cardiólogos de las Islas como Oriol Bonnín, Miquel Triola, Joan Gual y Alberto Berna. *sc*



Miquel Llodrà tendrá que ingresar en prisión por la muerte de su mujer

La sentencia fija la pena en tres años y recoge un atenuante

VÍCTOR MALAGÓN

El juez ha impuesto una condena de tres años de prisión para Miquel Llodrà, el octogenario que arrolló a su mujer Anne Wanjiru en Pollença en noviembre de 2010. El acusado tendrá que cumplir la pena en prisión pese a sus 87 años si la sentencia llega a ser firme. Después de que un jurado popular concluyera que los hechos fueron involuntarios y que cuando pasó por encima de la mujer estaba «ofuscado», el magistrado Diego Gómez-Reino recoge una condena por homicidio imprudente. Sin embargo, el juez sólo aprecia uno de los tres atenuantes solicitado por la defensa, por reparación del daño. El jurado consideró que al llevar a la víctima a un centro médico, Llodrà intentó paliar lo ocurrido y así lo reconoció el jurado.

El magistrado falla que no se puede tener en cuen-



Miquel Llodrà durante el juicio. FOTO: A. SEPÚLVEDA

ta otro atenuante por el estado físico de la víctima. Razona la sentencia que esta circunstancia ya se tiene en cuenta a la hora de calificar el homicidio como imprudente. El estado mental del octogenario es lo que justifica, según el jurado que no fuera consciente de la posición exacta de la mujer y que al ace-

lerar iba a pasarla por encima. También descarta el atenuante de confesión.

La sentencia indica que la pena no debe ser suspendida y que, por tanto Llodrà deberá ingresar en prisión cuando sea firme, «a pesar de que por su edad en breve plazo podría ser progresado al tercer grado».



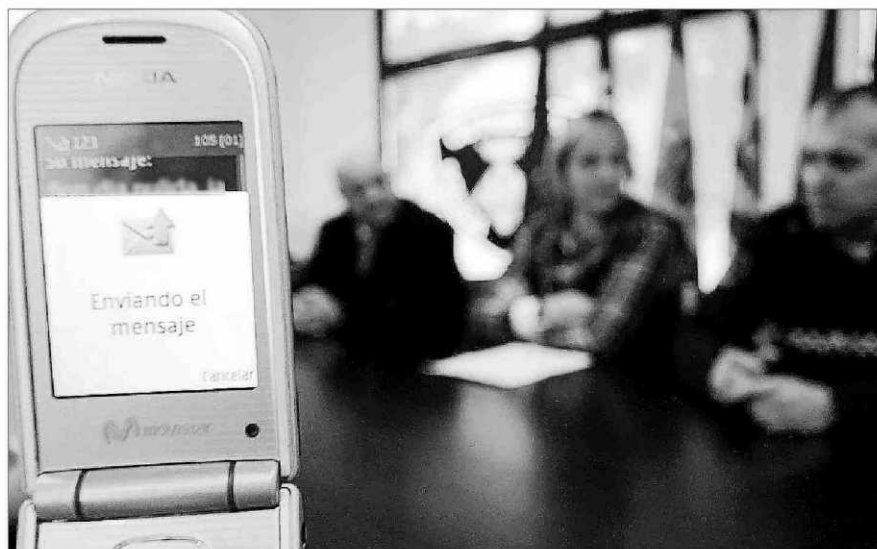
H. MARTÍNEZ

La Policía Local de Ciutadella ha puesto en marcha un nuevo servicio pionero en la Isla con el que podrá dar un mejor servicio a las personas mudas que no pueden llamar por teléfono en caso de urgencia y que ahora podrán pedir ayuda enviando un mensaje de texto (SMS) al 628424480.

También está pensado para ciudadanos que han sufrido cáncer de laringe, por ejemplo, y se han operado de la garganta, por lo que «cuesta mucho entender lo que dicen», explica el concejal de Serveis Socials, Llorenç Coll, que asegura que puede haber ya 50 personas con problemas permanentes que pueden beneficiarse del servicio.

Incluso ciudadanos sin problemas en la voz pueden utilizarlo. Es el caso de víctimas de accidentes, infartos o incluso de violencia doméstica, que necesitan ayuda policial pero no pueden llamar en ese momento por miedo de que lo descubra el agresor.

«Abrimos una puerta más para que se comuniquen con nosotros y poder ayudarles», explica el jefe de la Policía Local, Ignasi Pons. Inmediatamente después de que el ciudadano envíe el mensaje de texto, éste aparece en la pantalla del ordenador de las dependencias policiales, activo las 24 horas, todos los días del año.



Los concejales de Serveis Socials y de Policía han colaborado en la implantación del servicio. ■ Foto: SERGE CASES

Ya es posible pedir ayuda por SMS a la policía de Ciutadella

Es un servicio pensado para personas mudas, con operación de laringe o violencia doméstica

A continuación, el agente contestará siempre al ciudadano con otro SMS, informándole del método de actuación. Si es necesario también le pedirá más datos para localizarle o le dará un consejo mientras espera.

La Policía tendrá una base de datos en la que los ciudadanos podrán registrarse con sus datos y dirección, para así poder localizarlos más rápidamente y atenderlos de manera más eficaz.

Los pasos

1

El ciudadano envía un SMS al 628424480

Cualquier persona que necesite ayuda pero no pueda hablar, puede enviar un SMS indicando dónde se encuentra y la policía lo recibirá inmediatamente en la jefatura de Ciutadella.

2

La policía contesta con otro SMS y actúa

La policía contestará siempre con otro SMS, indicando si se ha avisado al 112, a la Policía Nacional, a los bomberos o a una ambulancia, y le aconsejará qué hacer mientras va en su ayuda.

3

Sigue el caso y crea una base de datos

Los días después, los agentes harán un seguimiento del caso y comprobarán que el ciudadano esté bien. También le ofrecerán la posibilidad de que sus datos y dirección queden registrados.



MEDIS ESPECIALITZATS

SELECCIÓN DE LAS NOTICIAS DE SU INTERÉS



Tel: 971 726 267



SOSTENIBILIDAD ANDALUCÍA OBTIENE LOS PEORES DATOS, SEGÚN FARMAINDUSTRIA Y FENIN

La deuda a proveedores, fuera de control: casi 16.800 millones

La deuda a proveedores sanitarios quiebra cualquier asomo de sostenibilidad. Farmaindustria desveló ayer que las comunidades deben 6.400

millones a los laboratorios; según Fenin, la deuda a proveedores de tecnología es de 10.400 millones. La suma asusta: 16.800 millones.

José A. Plaza

En pleno debate sobre la sostenibilidad del sistema sanitario, cada cifra que se da a conocer parece añadir un punto más de pesimismo. Farmaindustria dio ayer a conocer que la deuda por suministro de medicamentos a hospitales del Sistema Nacional de Salud, a 31 de diciembre de 2011, ascendía a 6.369,3 millones de euros.

Esta cifra, que supone un incremento del 36 por ciento respecto a la deuda con la que se cerró 2010, adquiere peores tintes si se le suma lo calculado por la Federación Española de Empresas de Tecnología Sanitaria (Fenin): la deuda de las comunidades con la patronal de tecnología sanitaria alcanza los 10.421,9 millones. Una simple suma da como resultado una deuda global a proveedores de casi 16.800 millones. El término preocupante hace tiempo que se quedó corto.

Andalucía, la peor

Según Farmaindustria, el aumento de la deuda contrasta con el estancamiento de las ventas a hospitales (1,1 por ciento) en 2011, de lo que se deduce que el aumento de la demora se debe

Deuda en farmacia por autonomía

Nombre	2010	2011	Variación 2010/2011
Andalucía	1.069,5	1.523,7	42,5%
Aragón	121,1	202,6	67,2%
Asturias	115,1	153,6	33,5%
Baleares	158,9	216,3	36,1%
C. la mancha	216,0	408,2	89,0%
C. león	463,1	573,4	23,8%
Canarias	95,8	120,9	26,1%
Cantabria	163,7	180,9	10,5%
Cataluña*	233,5	252,3	8,1%
Ceuta y Melilla	0,4	0,8	74,4%
Com. valenciana	818,5	1.292,5	57,9%
Extremadura	51,1	54,3	6,2%
Galicia	171,4	264,7	54,4%
La Rioja	30,8	46,6	51,4%
Madrid	640,1	762,3	19,1%
Murcia	254,2	265,1	4,3%
Navarra	29,6	14,4	-51,4%
País Vasco	52,1	37,0	-28,9%
Total SNS	4.684,8	6.369,3	36%

(*) Sólo hospitales del ICS

Fuente: Farmaindustria

a la "dramática caída" de los pagos por parte de las comunidades autónomas y no a nuevas compras. Por comunidades autónomas, Andalucía es la que registra el mayor nivel de deuda a laboratorios (1.523,7 millones de euros), seguida de la Comu-

nidad Valenciana (1.292,5 millones), Madrid (762,3) y Castilla y León (573,4). Las comunidades con menor deuda por suministro de medicamentos son Navarra (14,4 millones), País Vasco (37), La Rioja (46,6), y Extremadura (54,3).

El problema es grave para todos, pero Andalucía se lleva la palma; también muestra los peores datos con los proveedores tecnológicos. Fenin desveló ayer que su deuda llega a 1.284 millones de euros, lo que representa el 24,55 por ciento del total



Jordi Ramentol.

Farmaindustria dice que las compañías no pueden seguir funcionando sin circulante y que la imagen de España sigue deteriorándose

de las partidas que las regiones tienen comprometidas. Además, la comunidad presidida por José Antonio Griñán tiene un plazo de demora de 713 días, muy por encima de los 473 días de media estatal en el pago a proveedores de tecnología.

País Vasco y Navarra, OK

Atendiendo al retraso en el pago a laboratorios, Andalucía sale también malparada, con 746 días de retraso (sobre una media de 525 días). En este caso, los hay que están peor: Farmaindustria señaló que cuatro comunidades acumulan más de 800 días de retraso en el pago por suministro de medicamentos a hospitales: Comunidad Valenciana, Baleares, Castilla y León y Cantabria. Las regiones que registran periodos medios de pago



Margarita Alfonsel.

Fenin da por hecho que en Andalucía no habrá movimientos hasta que se celebran las elecciones, por lo que no cree que pague hasta mayo

más bajos a laboratorios son País Vasco (70 días), Navarra (73) y Extremadura (161).

Margarita Alfonsel, presidenta de Fenin, comentó que "si el ámbito general es preocupante, la situación de Andalucía lo es más. Pensamos que hasta que no se celebren las elecciones andaluzas tampoco habrá ningún movimiento, por lo que damos casi por sentado que el primer cuatrimestre de este año Andalucía quedará desierta en concepto de pagos".

Por su parte, desde Farmaindustria se habla de dramatismo: "Las compañías no tienen capacidad de seguir funcionando sin circulante; la imagen internacional de España se desmorona y el suministro normal de medicamentos estratégicos puede estar en riesgo".



Félix Sánchez.

BALEARES

El Hospital Comarcal de Inca tiene nuevo gerente, Félix Sánchez

■ Redacción

La Consejería de Salud de Baleares ha nombrado nuevo gerente del Hospital Comarcal de Inca, por una propuesta remitida desde el Servicio de Salud de las Islas Baleares, a Félix Sánchez. Sánchez, que nació en Inca en 1968, es licenciado en Economía de Empresa y Diplomado en Ciencias Empresariales por la Universidad de las Islas Baleares.

En el ámbito profesional, Sánchez ha trabajado en consultoría de empresas en las áreas de gestión y de proyectos. Anteriormente fue director gerente de la empresa Estructura y Creaformas 2003.