

# Diario de Mallorca

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

Este diario utiliza papel reciclado al 80,5%

EL TIEMPO HOY PÁGINA 52



PRECIO 1,10 EUROS



**TENIS** 34 Y 35  
**Nadal ya no se siente impotente ante Djokovic**  
EL MALLORQUÍN, MÁS CERCA DEL SERBIO

**FÚTBOL** 36 Y 37  
**Utz Claassen: "Cladera no ha contestado a mis preguntas"**  
Sigue la tensión en el consejo de administración del Mallorca



ÍNDICE			
Mallorca	2	Internacional	30
Diario de Palma	12	Economía	32
Part forana	16	Deportes	34
Sucesos	21	Sociedad y Cultura	45
Opinión	24	Sorteos	50
Nacional	28	Televisión	53

Año LVIII | Número 19.757 | Director Pedro Pablo Alonso | Calle Puerto Rico Nº15. 07006. Palma de Mallorca | T. 971 17 03 00

MARTES, 31 DE ENERO DE 2012

## Los institutos no pagan la luz ni el teléfono porque el Govern les debe 1,5 millones de euros

► Educación insta a esperar a que "Gesa reclame" y la empresa recuerda que puede cortar el suministro

■ Los directores de los institutos de Mallorca se reúnen hoy para analizar la difícil situación financiera que atraviesan. El Govern adeuda una media de 25.000 euros a cada centro escolar. **P 2 y 3**

### OPINIÓN

Se apaga la luz de la gestión docente  
**LLORENÇ RIERA** **P 24**

## Reestructurada la cúpula de la Policía para dar cabida al anterior jefe

► CAMPANER DIRIGIRÁ EXTRANJERÍA Y MIGUEL GUERRERO SERÁ EL NÚMERO DOS

■ Antonio Jarabo, nuevo jefe de la Policía Nacional en Baleares, ha aprovechado la marcha de José Ramón Murillo a Madrid para encontrar acomodo en Extranjería a Bartolomé Campaner, su antecesor en el cargo. **P 19**

## Cort privatizará la gestión de todas las oficinas de información turística **P 12**

### Además

**Condenada la anterior dirección de IB3 Ràdio por "espíar" a los trabajadores**

■ Los directivos vulneraron los derechos de los empleados al controlar las asambleas. **P 11**

**Cascos convoca elecciones a los seis meses de asumir el gobierno de Asturias**

■ El exministro del PP y actual líder de Foro Asturias no logró aprobar los presupuestos. **P 28**

### HOY SUPLEMENTOS

**Deporte Balear** | **Especial Casas**

## La competencia codicia los vuelos de verano de Spanair

Un grupo de trabajadoras de la compañía aérea se abraza ante los mostradores en Son Sant Joan.

► **Vueling, Iberia y Ryanair aumentarán frecuencias y rutas con Mallorca después del invierno**  
► **Angel Garrido, el empleado más antiguo: "En los 90 éramos la envidia del aeropuerto"** **P 4 y 5**

## Un hombre provoca un choque frontal entre dos coches tras una discusión con su exnovia

► LA POLICÍA LOCAL ACUSA AL INDUCTOR DE LOS PRESUNTOS DELITOS DE LESIONES IMPRUDENTES Y DAÑOS GRAVES

■ Una discusión sentimental pudo acabar el pasado sábado en tragedia en el Camí de Can Alegría, en la Platja de Palma. Un hombre de unos 40 años, que viajaba como copiloto en el coche de su exnovia y en compañía de una amiga, mantenía una acalorada discusión con su antigua pareja. En un momen-

to de ofuscación agarró el volante y dio un giro brusco que desvió el coche hacia el carril contrario. Un vehículo que venía de frente con cuatro ocupantes no pudo evitar la colisión. El balance del accidente fue de siete heridos graves, que tuvieron que ser atendidos por los servicios sanitarios. **P 23**

## Mariano Rajoy, en Bruselas: "La reforma laboral me va a costar una huelga"

■ Un micrófono abierto traicionó durante la cumbre europea al presidente del Gobierno español. Rajoy no dudó en asegurar a su colega finlandés que "ahora viene lo más duro", lo que atribuyó a la herencia recibida. La reforma laboral también tiene un precio: "Una huelga". **P 30 y 31**

con Diario de Mallorca

### RELOJ INFANTIL

HOY MARTES

por sólo **0,40€**

con Diario de Mallorca

### CICLO WESTERN

BUENO PEO MALO

por sólo **1,95€** cada DVD

VIERNES 3 DE FEBRERO, PRIMERA ENTREGA

• Es preciso saber lo que se quiere; después hay que tener el valor de decirlo, y cuando se dice, es menester tener el coraje de realizarlo (Clemenceau) •

MARTES 31  
DE ENERO DE 2012.  
AÑO XXIV.  
NÚMERO: 8.075.  
PRECIO: 1,30 €.

# EL MUNDO

## EL DÍA DE BALEARES



Peor imposible: un logo feo, confuso y con una falta de ortografía / Página 50



El 'supercasino' de la Playa de Palma tendrá 35.000 m<sup>2</sup> y estará soterrado / Página 10



MARIANO RAJOY/PTE.GOBIERNO

"La laboral me va a costar una huelga"

Mariano Rajoy explica, ayer, en Bruselas al primer ministro finlandés, Jyrki Katainen, las reformas iniciadas por su Gobierno. / EL MUNDO

## Rajoy vende a la Europa rica que su reforma va en serio

En sendas conversaciones con los primeros ministros de Finlandia y Holanda asume que le «va a costar una huelga» y que «lo duro viene ahora»

JAVIER G. GALLEGU / Bruselas  
Corresponsal  
El presidente del Gobierno, Mariano Rajoy, se estrenó ayer en Bruselas ante sus colegas europeos con la presión de quien tiene mucho por hacer y demasiada gente a su alre-

dedor pendiente de cada uno de sus movimientos. El mensaje que envió fue de plena determinación con la austeridad y las reformas estructurales, especialmente las del sistema financiero y del mercado laboral, hasta el punto de reconocer ante el

primer ministro finlandés, Jyrki Katainen, que esta última medida le «va a costar una huelga».

Rajoy puso en valor la acción de su Gobierno ante «la herencia muy mala» que le ha dejado el anterior Ejecutivo y advirtió de que, aunque

este mes ha sido difícil, «ahora viene lo más duro». Sus palabras fueron captadas por una cámara, sin que él fuera consciente de ello, durante las conversaciones informales que mantuvo antes de la reunión con varios líderes europeos. Sigue en página 40

## El socio de Urdangarin pide al juez protección contra 'huevos y tomates'

Solicita medidas para evitar el 'lanzamiento de efectos por parte de amables ciudadanos'

E. COLOM / E. URREIZTIETA / Palma  
El socio de Iñaki Urdangarin en la red de empresas investigadas por desviar fondos públicos del Govern balear y de la Generalitat Valenciana ha pedido al juez que investiga el llamado caso Nòos que refuerce la seguridad de los

Jugados de Vía Alemania de cara a la ronda de declaraciones previstas para febrero. Alega que deben tomarse esas precauciones «en orden a evitar la agresión que, según se afirma, sin duda tendrá lugar».

Página 5

Atención: llega el

### MES DEL CRUCERO

Hasta 80% DESCUENTO

+ REGALO Samsønitè

LOGITRAVEL.COM

## IB3 pide al Govern que avale su deuda de 80 millones pero Aguiló se resiste

DANIEL ÁLVAREZ / Palma  
El Govern pretende avalar un crédito bancario para IB3 con el que la radiotelevisión balear vuelva a endeudarse para saldar los impagos que arrastra, que ascienden a 80 millones, y que las arcas de la Comunidad también asuman una parte de las deudas del ente público. Esto es lo que plantea la Conselleria de Presidencia junto a la dirección de IB3 y que reclama a la Vicepresidencia Económica del Govern, que por ahora ni se plantea tomar esas medidas. Pág. 4

## Las aerolíneas suben el precio de los billetes en Baleares tras el cierre de Spanair

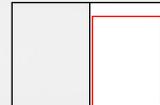
El Govern constata esta práctica y pide a Fomento que se mantengan tarifas  
Air Nostrum no confirma si cogerá la línea de Spanair entre Menorca y Madrid  
Air Europa no despedirá a ningún trabajador de tierra en los aeropuertos baleares  
Páginas 6, 7 y 44

## La conversión de los obispos del País Vasco

Munilla (San Sebastián) admite que la Iglesia «ha tardado mucho en reaccionar ante el dolor de las víctimas» y ofrece una misa de homenaje  
Asurmendi (Vitoria): «La base de la reconciliación es que los etarras pidan perdón»  
Página 26

## El Hospital de Manacor tendrá 5 médicos menos en Urgencias

Pág. 14



Un incendio causa cuantiosos daños materiales en una casa de Esporles

SUCESOS • Página 13

# Ultima Hora

PALMA, martes, 31 de enero de 2012  
Año CXIX. Número 37.650

Precio: 1,10 €  
www.ultimahora.es



Rajoy, con el primer ministro holandés, Mark Rutte.

INTERNACIONAL • Páginas 8 y 9

Rajoy, 'pillado': «La reforma laboral me costará una huelga»

**'OPERACIÓN BABEL'** • Los encausados temen ser víctimas de agresiones físicas e insultos a su llegada a los juzgados • El magistrado que instruye la causa remite la petición al Cuerpo Nacional de Policía **LOCAL** • Página 15

## Los socios de Urdangarin piden al juez protección el día que declaren en Palma



FOTO TERESA AVILA

Alumnos del colegio palmesano de La Salle realizaron en el patio uno de los símbolos de la paz.

### Los escolares, volcados con el Día de la Paz

Numerosos centros educativos de Mallorca celebraron ayer esta conmemoración con la realización de distintos actos multitudinarios. **REPORTAJES** • Páginas 30 y 31.

Hoy con **Ultima Hora**

▶ **Deporte Insular**  
Suplemento de deporte base

**PART FORANA**

El PP de sa Pobla se pliega a Bauzá y vota contra la moción en defensa del catalán

• Página 34



El Govern reduce los facultativos de guardia en el hospital de Manacor

• Página 35

NACIONAL / LOCAL • Págs. 5, 17 y 18



FOTO M. A. CABELLUS

Preocupación e indignación de los trabajadores de Spanair en Son Sant Joan.

**Spanair presentará un ERE que afectará a sus 2.075 trabajadores**

▶ Los empleados de Balears estudian demandar a Artur Mas por cerrar la compañía

DEPORTES • Páginas 37 a 40



FOTO TERESA AVILA

Jaume Cladera, presidente del Mallorca, durante la rueda de prensa de ayer.

**El Mallorca «ignora» a Claassen y reta a la administración concursal**

CULTURA • Página 51

**Los empleados del Teatre Principal exigen que se destituya a su gerente**



PLAZA PROGRESO

Llegamos a pagar

**35€/gr**

Precios según cotización Bolsa Londres

30 de enero al 4 de febrero

24k (lingotes/monedas)	35 €/gr
22k (monedas)	30 €/gr
18k (1 a 100 gr)	24 €/gr
18k (101 a 200 gr)	25 €/gr
18k (más de 200 gr)	26 €/gr

**Empeños a 22€/gr 18k**

Pza. Progreso, 19 Palma (FRENTE GASOLINERA)  
Tel. 871 96 40 02 www.compro-oro.es

Horario: L-V 10 a 14h. y 16,30 a 20,00h. - Sábados de 10 a 14 h.



DIARIO DEPORTE

**POLIDEPORTIVO**  
**Eivissa, cantera nacional de deportistas**

TRIBUNALES 11

Queda en libertad con orden de alejamiento un hombre acusado de abusar de su sobrina de 9 años

ADMINISTRACIÓN 13

**Paro y transporte serán la prioridad del nuevo delegado insular del Gobierno**



MARTES, 31 DE ENERO DE 2012 DIRECTOR: JOAN SERRA TUR | NÚMERO: 37.406

1,10 EUROS

# DIARIO de IBIZA

www.diariodeibiza.es

Este diario utiliza papel reciclado al 80,5%

DECANO DE LA PRENSA MATUTINA BALEAR

FUNDADO EN 1893

## Ninguna aerolínea se ofrece aún para cubrir los vuelos con Eivissa que deja Spanair

► La compañía catalana efectuaba en torno al 13% de las conexiones aéreas con la isla y transportaba casi el 20% de los pasajeros en los meses de otoño e invierno ► La oferta actual impide hacer trayectos de ida y vuelta a Madrid en un mismo día 3 y 4

### El Govern deja sin sanidad gratuita a cientos de inmigrantes sin recursos

■ Un pequeño cambio introducido por el Govern en las condiciones necesarias para que los extranjeros puedan obtener la tarjeta sanitaria deja sin asistencia gratuita a cientos de inmigrantes sin recursos. Estos tienen que demostrar, mediante un certificado difícil de obtener, que carecen de medios para poder pagar la atención médica. 6



Alumnos del colegio de Sant Jordi, durante una de las pruebas

### Carreras solidarias por la paz

► Los centros docentes pitiusos celebran el Día de la No Violencia y la Paz con numerosas actividades 26 y 27

### Rajoy: «La reforma laboral me va a costar una huelga general»

■ Un micrófono abierto durante la cumbre de la UE, en la que se aprobó dedicar los fondos no asignados al empleo juvenil, captó una conversación en la que el presidente confiesa que «ahora viene lo peor». 24

### Cascos convoca elecciones anticipadas en Asturias tras ver rechazado su presupuesto

► EL PRESIDENTE DEL PRINCIPADO ATRIBUYE EL BLOQUEO DE SU GOBIERNO A UNA ALIANZA ENTRE PP Y PSOE

■ Poco más de medio año después de llegar a la Presidencia del Principado, Francisco Álvarez-Cascos optó ayer por anticipar las elecciones autonómicas al próximo 25 de marzo tras constatar en este periodo la imposibilidad de

alcanzar acuerdos con el PP o el PSOE. Cascos firmó el decreto que ponía fin a la legislatura más breve de la historia autonómica de Asturias después de ver cómo el Parlamento rechazaba su presupuesto para 2012. 19



Álvarez Cascos, ayer, en Oviedo.

### Formentera quiere prohibir los 'quads' en la isla en un plazo de dos años

■ El Consell negocia la ordenanza con las empresas afectadas. 14

#### Además

### El 'okupa' hallado muerto en una caseta había ingerido varias drogas

■ La autopsia halló heroína, cocaína, metadona y derivados del cannabis. 11

### Las jugadoras y los técnicos del Palacio de Congresos llevan dos meses y medio sin cobrar

■ La plantilla adoptará medidas de presión si no recibe el dinero que le adeuda el club. XII

97.2 FM

RadioDiario

La radio musical de las Pitiusas

Escúchala también en [www.radiodiarioibiza.es](http://www.radiodiarioibiza.es) [www.facebook.com/radiodiario](http://www.facebook.com/radiodiario)



# El Govern excluye de la sanidad pública a cientos de inmigrantes sin recursos

► Un cambio burocrático impide a extranjeros sin dinero tener la tarjeta sanitaria que les garantiza la asistencia ► Niños, embarazadas y pacientes de urgencias se han quedado sin atender, al no poder pagarse la asistencia pública, pese a que la tienen garantizada por ley

ALBERTO MAGRO PALMA

■ Niños, embarazadas y enfermos con problemas urgentes se han quedado sin atender por no disponer de dinero para pagarse la sanidad pública. Todo porque el Govern de Bauzá está excluyendo de la sanidad gratuita a cientos de inmigrantes sin recursos. Una modificación mínima del proceso para dar tarjeta sanitaria a los extranjeros le ha bastado a los nuevos gestores sanitarios para dejar automáticamente sin asistencia a todos los inmigrantes incapaces de demostrar que carecen de dinero para pagar la atención médica.

La consellera balear de Salud, Carmen Castro, desmentía estas informaciones a través de Twitter: «Todas las embarazadas y los menores de 18 años extranjeros sin recursos tienen garantizado el derecho por ley a la asistencia sanitaria», aseguró, asimismo, que los extranjeros reciben «el mismo trato que los españoles en las mismas circunstancias».

Le ocurre sobre todo a las personas llegadas de los países menos desarrollados, cuyos ciudadanos son víctimas de una situación kafkiana: el Govern les exige que aporten un documento que las deficientes administraciones de sus estados de origen no les puede facilitar. Se trata de un certificado que los españoles sin recursos consiguen con una corta visita a Hacienda, trámite exprés que se convierte en barrera insuperable para algunos inmigrantes, que han de solicitar los datos en países que en algunos casos no tienen ni los mínimos controles de población.

Ese certificado que el Govern considera indispensable se emplea para probar que la persona que solicita la tarjeta vive de verdad una situación de penuria. Para muchos inmigrantes arrojados por la crisis a la misma cuneta de la exclusión económica en la que ya viven miles de balears, el trámite se resuelve en su consulado. Para otros, no es tan fácil: no hay ni consulado. O peor: en sus estados carecen hasta de censo, por lo que, sencillamente, no existen. Ocurre sobre todo con los procedentes de África y Asia, aunque se repite también en los países más subdesarrollados de Sudamérica.

Para ayudarles a salvar esa barrera y ofrecerles la asistencia sanitaria que les garantiza la ley española, el Ib-Salut aceptaba hasta octubre una declaración jurada en la que los inmigrantes que no podían conseguir el documento de su país confirmaban que carecían de recursos. «Abríamos la mano porque éramos conscientes de que en muchos casos era imposible que cumplieran ese trámite. Era una cuestión de sentido común: no podíamos dejar sin asistencia a gente sin recur-



Varias personas tramitan la tarjeta sanitaria en un centro de salud ibicenco. MOISÉS COPA

sos, entre otras cosas porque la ley exige que se les atiendan», explica un alto cargo sanitario del anterior Govern.

Gracias a esa flexibilidad que aportaba la declaración jurada, los inmigrantes se hacían con la tarjeta de último recurso que ahora se les niega: dos notas internas de fecha 4 de octubre y 16 de noviembre distribuidas por los responsables del Ib-Salut instan a aceptar solo como prueba de la falta de recursos un certificado de Hacienda o, en el caso de los extranjeros sin datos en España, ese informe de sus países de origen que para muchos es una quimera.

## Niños enfermos sin asistir

Con estas dos circulares, cientos de inmigrantes que llevan varios años residiendo en las islas se quedan a las puertas del sistema público, que en octubre empezó a reclamarles el

pago de la asistencia antes de recibirla. Lo confirman los doctores que los atienden, los mediadores interculturales y los trabajadores sociales de centros de salud que desde octubre se topan una y otra vez con una barrera burocrática que ha llegado a dejar a niños y embarazadas sin tratar. «Hay padres que vienen con el crío enfermo y se les da a firmar un documento en el que se comprometen a pagar en diez días. Muchos no tienen para pagar y otros muchos se asustan solo con la entrega del impreso. Lo peor es que se van con el niño enfermo y sin atender. También está ocurriendo en urgencias: tienen derecho a la atención urgente por ley pero cuando se les entrega el documento muchos se marchan porque no pueden pagar», relata una trabajadora social, en línea con historias como las que describen los médicos.

La exclusión sistemática de niños y enfermos que precisan atención urgente contraviene la Ley Orgánica sobre Derechos y Libertades de los Extranjeros (4/2000), que obliga a atender «en las mismas condiciones que los españoles» a los menores de 18 años, a las mujeres preñadas y a los pacientes que entren en los servicios de emergencias. Así lo dice la legislación y así lo interpretan también los trabajadores sociales consultados, que empiezan a desesperar ante algunos de los dramas personales de estas familias sin recursos. La misma desesperación confiesan abogados especializados en inmigración e incluso colectivos como Médicos del Mundo, que ya trabaja con la comisión de Derechos Humanos del Colegio de Abogados para lograr una rectificación del Govern que permita a los inmigrantes recibir la atención gratuita

## Abogados, médicos, trabajadores sociales y colectivos cívicos han empezado a movilizarse para que el Govern rectifique

a la que tienen derecho. Se han puesto igualmente en marcha el Consell de la Societat Civil de Mallorca y el Grupo de Professionals de l'Ambit Social, que denuncian unas directivas que califican de «escandalosas y aberrantes».

«Hay países africanos que no tienen ni censo, ¿cómo pretenden que expidan un certificado de ingresos o de cualquier cosa a alguien que está a miles de kilómetros? Es absurdo», recalca Miguel Reyero, doctor en Son Espases y vicedirector de Inmigración de Médicos del Mundo. Desde hace años, su colectivo ayuda a los inmigrantes a conseguir la asistencia sanitaria que en muchos casos se les niega. Ahora en Médicos del Mundo lamentan que el nuevo Govern «vulnera sistemáticamente la ley».

Reyero, ginecólogo, hace hincapié en la exclusión de niños y embarazadas. Con ellos la ley es especialmente protectora. Aunque no lo ve así este Govern. «Hemos tenido casos de mujeres que han estado todo el embarazo sin controlar por no tener tarjeta. También hemos visto niños a los que se les ha denegado la atención gratuita. Eso es inaceptable», dice Reyero, que explica que hasta hace unos días en el Ib-Salut mantenían la tesis de que la ley garantiza la atención pública a niños, embarazadas y casos urgentes, pero no dice que tenga que ser gratuita. «Eso es otro absurdo: si a alguien sin recursos le pides que pague porque, si no lo hace, no le atiendes, le estás excluyendo», analiza Reyero.

## Cuando no tienes un euro y en urgencias piden 140

Los extranjeros sin dinero se están refugiando en la beneficencia para recibir la atención sanitaria

A. M. PALMA

■ Sin tarjeta sanitaria no hay sanidad. Hay un remedio de ella. Lo denuncian doctores, trabajadores y abogados, que recuerdan que el rechazo a dar una atención médica gratuita a los inmigrantes que no pueden acreditar su falta de recursos es solo el principio del problema. ¿Qué ocurre por ejemplo con los pacientes crónicos a los que una petición burocrática imposible de cumplir les niega la tarjeta sanitaria?

Pues que no reciben la atención que precisan. «Tienen que acudir a urgencias cuando estén mal, pero no pueden tener un seguimiento adecuado», apunta un doctor que tuvo responsabilidades de gestión con el anterior Govern. Lo mismo explica el doctor Reyero, de Médicos del Mundo, que avisa de que la reacción del inmigrante cuando se les exige el pago es «escapar». «La mayoría no firma el compromiso de pagar en diez días». Simplemente, no pueden. O temen.

El desconocimiento por parte de los inmigrantes y la falta de información por parte de los gestores del Ib-Salut lleva a situaciones espantosas, como que en los últimos meses cinco inmigrantes dis-

tingtas hayan dado a luz con la misma tarjeta sanitaria. «En el Ib-Salut utilizaron ese ejemplo para describir los abusos que, según ellos, se comenten con la tarjeta sanitaria. Es el peor ejemplo que podían poner: teniendo en cuenta que la ley garantiza a las embarazadas la atención pública gratuita, el hecho de que recurriesen a la misma tarjeta solo quiere decir que algo se está haciendo rematadamente mal y que no se están respetando los derechos de los inmigrantes. ¿Desde cuándo es un abuso que paran cinco mujeres? Si utilizan la misma tarjeta es porque están esquivando así una barrera que no tendría que existir, porque la atención al parto es un derecho recogido en la ley», razona Reyero, que se congratula de que en los últimos días el Ib-Salut haya deci-

dido dar marcha atrás y no cobrar la atención ni a niños ni a embarazadas.

Aunque siguen saltándose a la torera los derechos de los enfermos urgentes. Según la ley, los inmigrantes tienen derecho a recibir asistencia sanitaria pública de urgencia, pero lo cierto es que se les pide 140 euros cuando acuden a los servicios de emergencias hospitalarias. Y a eso se añade después el coste de pruebas diagnósticas básicas pero muy lesivas para un bolsillo vacío. «Se llega al consentimiento de cobrarles en concepto de 'atención urgente', cuando la ley se la garantiza», confirma Reyero, que sabe que en muchos casos los inmigrantes se están refugiando en organizaciones benéficas para salir adelante.



## El PP elige senadora a Garau en sustitución de Rodríguez

► El Parlament votará mañana el nombramiento de la nueva representante autonómica en la Cámara Alta

**E.P** PALMA

■ La portavoz del grupo parlamentario popular, Mabel Cabrer, anunció ayer que en el pleno que celebrará mañana la Cámara balearse votará la elección María Antonia Garau como nueva senadora autonómica a propuesta del PP. Garau ocupará el puesto del anterior senador autonómico, José María Rodríguez, quien abandonó el cargo tras ser nombrado delegado de Gobierno.

Cabrer recordó que Garau, de 37 años, ocupaba el número ocho en la lista del PP al Congreso de los Diputados en las elecciones generales del pasado 20 de noviembre y está licenciada en Administración y Dirección de Empresas. En la actualidad es la directora general de la empresa pública Llemsa de Lluçmajor.

Por su parte, la portavoz adjunta del grupo popular, Marga Prohens, se refirió a la moción de PSM-IV-Entesa sobre jóvenes en exclusión social y recordó que la consellera de Sanidad, Carmen Castro, "ha anunciado en repetidas ocasiones que mantendrá la continuidad de todos los programas que ya están en marcha".



# Multan al Govern por dañar una acequia protegida en Son Espases

► La conselleria de Salud recurrió la multa impuesta por el Consell de Mallorca pero la demanda ha sido rechazada ► La empresa constructora del hospital también fue sancionada por los desperfectos

J.F. MESTRE PALMA

■ El Govern balear, a través de la conselleria de Salud, tendrá que pagar una multa económica por los daños ocasionados a la Siquia d'en Baster, un elemento protegido que transcurre por la finca de Son Espases. Estos daños se produjeron durante las obras de construcción del hospital. La sanción también se impuso a la unión de empresas que se creó para la construcción de esta obra pública. La sanción, que ha sido ahora confirmada por una sentencia del TSJB, se eleva a la cantidad de 36.580 euros, que ambas partes deben abonar a medidas.

La sanción inicial alcanzaba la cifra de 97.548 euros, pero esta multa fue recurrida ante el juez, quien confirmó la legalidad de la multa que impuso el Consell Insular por dañar un elemento BIC.

La acequia dañada se conoce como la Siquia d'en Baster. Se trata de la principal obra hidráulica que se construyó en la época islámica y que servía para suministrar agua a la ciudad de Palma. El ramal actual data del año 1309 y dispone de una red de distribución de más de 20 kilómetros. En 2005 el Consell de Mallorca decretó su protección especial.

Este ramal fue dañado durante las obras de construcción del hospital de Son Espases. Una máquina excavadora ocasionó desperfectos a este bien protegido, si bien los daños no fueron graves y no provocaron la paralización de las obras, tal como pedían algunas asociaciones contrarias a la construcción de esta obra pública.

A pesar de la levedad de los daños, el Consell de Mallorca sancionó a la conselleria de Salud, como propietaria y promotora de las obras que se estaban realizando en la zona de Secar de la Real, y a la unión de empresas que



Fragmentos de la acequia en el entorno del hospital de Son Espases.

## HISTORIA

### Una infraestructura que movía 23 molinos

► La Siquia d'en Baster es, sin duda, la obra hidráulica más importante que se ha construido en Mallorca. Se trata de una obra de más de 700 años de historia, que se levantó en la época islámica y que sirvió para conducir agua desde el pueblo de Esporles hasta Palma. Hoy en día todavía se utiliza, ya que sirve para canalizar el agua que lle-

llevaba a cabo los trabajos de construcción. Además de la sanción, también impuso a la Conselleria la restauración de los daños ocasionados.

Los hechos se remontan al año 2008 y al tener conocimiento de los

daños, el Consell nombró a una instructora, quien propuso la sanción a la promotora y la constructora. El Tribunal Superior de Justicia critica que el Govern y la constructora, para evitar el pago de la multa, alegasen que no se sa-

gala al monasterio de La Real. Esta obra llegó a mover hasta 23 molinos de agua, según detalló el experto Antoni Gorriás. El primero de ellos estaba situado junto a la Granja de Esporles y el último muy cerca de la catedral de Palma.

Se da la circunstancia que este ramal afecta tanto al terreno donde se levantó el hospital de Son Espases como al solar del polémico velódromo del Palma Arena.

Los daños en este elemento especialmente protegido fueron de-

nunciados al descubrirse que durante los trabajos de construcción del hospital las máquinas provocaron desperfectos en la acequia. Parece ser que la canalización era un elemento que no habían previsto en los planos que se diseñaron para levantar el hospital y hubo un intento para destruirla, aunque finalmente no se consiguió.

Se da la circunstancia de que tanto el Govern como las constructoras también deberán pagar las costas del proceso judicial.

Se da la circunstancia de que tanto el Govern como las constructoras también deberán pagar las costas del proceso judicial.



## El Servei de Salut recortará cinco guardias médicas en el hospital de Manacor

I. OLAIZOLA PALMA

■ Primero se ha metido mano a las guardias localizadas de los médicos del hospital de Inca. Ahora le toca el turno al de Manacor. Según informó ayer el Servei de Salut en un comunicado, desde el próximo 1 de febrero en el centro sanitario de referencia del Llevant se recortarán cinco guardias presenciales de facultativos y un turno de enfermería.

Según las citadas fuentes, hasta el momento el servicio de urgencias del hospital manacorí disponía de un total de veinte médicos de guardia presencial.

La reducción de personal que se aplicará desde el próximo miércoles afectará a un médico de urgencias generales, a uno de los dos ginecólogos que trabajaban hasta el momento, a uno de los dos anesestesiólogos y a un especialista en psiquiatría. El comunicado del Servei de Salut también habla de la supresión del turno de noche de uno de los dos pediatras así como el de un radiólogo en este mismo horario.

Con estos cambios, según los cálculos del Ib-Salut, la plantilla que cubrirá las urgencias sanitarias que lleguen al hospital referencial de la comarca del Llevant quedará compuesta por quince facultativos en guardia presencial, unos efectivos según estima el Servei de Salut "que continuarán garantizando la calidad asistencial de los pacientes de este sector".

El ajuste de personal no afecta a las especialidades de traumatología, cirugía general, medicina interna, Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), comadronas y médicos internos residentes en periodo de formación. Este nuevo recorte se enmarca dentro del Plan de Control del Déficit de la comunidad autónoma impulsado por el Govern Bauzá y con el que se prevé ahorrar hasta 1.676.010 euros en cada ejercicio.



# Nueva guerra de batas a cuenta del hospital de Inca

**Mateu Ferrer**

mferrer@diariodemallorca.es



**1** El alto cargo del Govern **Bauzá** con más poder y responsabilidad, **Juan José Bestard**, destituyó hace unos meses al gerente del hospital de Inca, **Federico Álvarez**, sin que sus 'padrinos' del PP pudieran evitarlo. De hecho, bajo su mandato se filtraron listados de pacientes que concejales 'populares' de Inca utilizaban presuntamente para saber qué vecinos del municipio estaban ingresados en el centro y hacerles una visita de cortesía.

Lo cierto es que hasta la fecha Álvarez supo manejarse de miedo con todos los partidos políticos: Fue nombrado a instancias de UM -aunque algún dirigente nunca se fió de él-, pero tenía una excelente relación con el PSOE. En fin, que llegó Bestard y se lo cargó aduciendo mala gestión. Y esto es lo que sucedió hace unos días, según el relato del director del Ib-Salut en su Facebook: "El exdirector del hospital de Inca, el que dejó el hospital que-

brado, el jueves por la tarde, al salir de mi trabajo del Ib-Salut a última hora de la tarde, estaba esperando en la calle en su coche y me propinó con mirada amenazante, ojos inyectados y frente rubicunda, no muy agradables palabras. Evidentemente no le voy a demandar, ganas no me faltaban, pero aunque la ley me obliga, el sentido común está por encima".



**Bestard, director del Ib-Salut.**

## **Bestard: "¡Adelante, demádanos!"**

**2** Por lo visto, el destituido Álvarez ha solicitado una prórroga para poder jubilarse, pero Bestard se la ha denegado. Según éste, una auditoría del Govern en el hospital de Inca en 2010 justifica por sí solo el despido del exgerente. Prosigamos con la versión de Bestard: Ahora Álvarez "nos quiere demandar por no prorrogarle el paso a su jubilación, quería que le contratáramos como hematólogo en un hospital comarcal, Inca, en donde ya hay trabajando dos hematólogas, en donde no hacen falta mas hematólogos y en el hospital en donde él nunca ha trabajado como hematólogo. La cuestión es analizar quién debería demandar a quién. Adelante, exdirector, demádanos, todo dependerá de tu nivel ético y de si en realidad piensas que tienes la razón".



**Álvarez, exgerente del Hospital de Inca.**

## **Un pasado juntos**

**3** Álvarez estaba ayer airado tras leer el relato de los hechos de Bestard, y dijo a su entorno que no se ajustaba a la realidad. Hay quien dice que este rifirrafe tiene su origen en un pasado reciente de ambos médicos. Antes de que ganara Bauzá y le aupara al frente del Ib-Salut, Bestard estuvo a las órdenes de Álvarez unos meses, ya que consiguió una plaza en el hospital de Inca mientras el conseller era nada menos que el socialista **Vicenç Thomàs**, y el director del Ib-Salut su gran amigo **Josep Pomar**, con el que Bestard compartió piso de estudiantes. Con el PP al mando, se habrían vuelto las tornas. O quizá Bestard quiso poner orden.



## Pros y Contras

### El Govern excluye de la sanidad pública a cientos de inmigrantes sin recursos

El IB-Salut exige desde octubre a los inmigrantes que residen en Mallorca y carecen de recursos que presenten un documento para acreditar su pobreza que sus países de origen no expiden. Quedan así fuera de la sanidad.

#### A. MAGRO

#### Si Salut quería que las mujeres pagasen por abortar, ¿cómo no va a pedir que los inmigrantes paguen hasta por morirse?



► “Bestard actúa a veces como un descontrolado, pero es muy coherente”. La frase no es mía, es de un

gerifalte de este Govern que ya se las tuvo tiesas con el señor que desde hace unos meses liquida la sanidad desde la dirección del Ib-Salut. Vista su trayectoria, lo de los inmigrantes es coherencia absoluta: Bestard quería que las mujeres pagasen para tener derecho a abortar, ¿cómo no va a pretender que los inmigrantes sin dinero paguen hasta por morir en Urgencias?

#### I. OLAIZOLA

#### El Estado de Bienestar está en vías de desmantelamiento, y no sólo para los inmigrantes sin recursos



► Así si que le deben cuadrar las cuentas al director general del Ib-Salut. Si no das asistencia a los inmigrantes que no pueden demostrar

que carecen de recursos, si mantienes una planta de hospitalización cerrada mientras en urgencias la gente se amontona en las camillas, si dejas de dar menús a los padres acompañantes de menores, si suspendes las guardias localizadas... Así todo es mucho más fácil.



- ▶ Que en algunas calles de Palma como **Bonaire** aún disfruten de la iluminación navideña y, además, la siguen encendiendo.
- ▶ Lo sucias que están las calles **Pasqual Ribot** y **Sant Ferran**.
- ▶ Que **Juan José Bestard**, que ve amenazas por doquier, se enfrente ahora a una amplia rebelión de todo el sector sanitario por la reforma de la Atención Primaria.
- ▶ Que el escarabajo llamado hasta ahora *becut vermell* por el Govern haya pasado a ser *morrut roig*, para la conselleria de **Gabriel Company**.
- ▶ Que, tras la tregua, esté previsto que vuelvan las nevadas.



Mabel Cabrer, portavoz del PP en el Parlament. / J. AVELLA

## El PP no descarta acudir a la Fiscalía

«No puede ser que se investiguen unas cosas y otras no; el trato debe ser igual»

M. A. F. / Palma

La portavoz del PP en el Parlament, Mabel Cabrer, se refirió ayer al resultado de las auditorías externas realizadas sobre la gestión del Govern del Pacte en el ejercicio 2010 y que ha desvelado este medio durante el pasado fin de semana. Son una auditorías que reflejan múltiples irregularidades en la gestión del dinero público. Cabrer dijo que «los servicios de la Abogacía de la Comunidad Autónoma tendrán que estudiar el contenido de estas auditorías y considerar si hay que pedir responsabilidades penales o si se trata de irregularidades administrativas».

Cabrer destacó que las auditorías han reflejado que las empresas públicas vulneraron la Ley de Contratos y que se pagaron sueldos por encima de lo establecido sin atender a las medidas de ajuste dictadas por el Gobierno de la nación y por el propio Ejecutivo de

### «Abogacía debe determinar si hay responsabilidades penales del Pacte»

Antich. La portavoz insistió en que «si hay irregularidades con relevancia para enviar a la Fiscalía, se debe actuar en consecuencia». Y añadió: «No puede ser que se estén investigando determinadas cosas y o otras no. El trato debe ser el mismo para todos. Después ya se verá si hay delitos penales o irregularidades administrativas, pero el trato debe ser el mismo».

Los cierto es que las auditorías externas utilizan con frecuencia la palabra «ilegal», algo poco habitual en una auditoría. Por lo general, y así sucede con la Sindicatura de Cuentas, las auditorías reflejan las posibles irregularidades sin entrar en la legalidad o no de una actuación concreta.

Una de las grandes irregularidades detectadas en las auditorías se refiere a los siete entes públicos

del Govern que se saltaron la normativa vigente sobre Contratación Pública. La suma de estas irregularidades alcanzó los 17,04 millones de euros.

La empresa pública que otorgó una mayor cantidad de dinero sin cumplir con todos los filtros en 2010 fue el Hospital de Manacor. El análisis de los auditores del centro señala que se han «identificado contrataciones por un total de 6,01 millones de euros realizadas por la Fundación en las que no se han cumplido con los procedimientos de contratación establecidos por la normativa de contratación». Así lo indica el informe realizado por Erns&Young. Algo similar sucedió en las otras fundaciones hospitalarias.

De hecho, las fundaciones dependientes de la Conselleria de Salud que presidía el socialista Vicenç Thomàs se llevaron la palma en el incumplimiento de la ley. Aparte de las irregularidades en los contratos arriba mencionadas, los auditores han detectado un sistemático incumplimiento de la normativa vigente en 2010 sobre las retribuciones. Los planes de ajuste afectaron a los funcionarios y personal laboral pero no a los directivos.

El primer ejemplo está en la Fundación Hospital de Inca donde se afirma que la retribución percibida en 2010 por el personal de alta dirección fue superior a la establecida en la ley 9/2009 de 21 de diciembre. Se trata concretamente de la Ley de Presupuestos para el año 2010 donde se establece la congelación de sueldos para el personal directivo. El auditor concluye textualmente que este aumento de retribuciones supone un incumplimiento de la ley.



# IB3 pide al Govern que avale sus 80 millones de deuda para garantizar su supervivencia

- El ente reclama un crédito bancario y ayudas mientras Economía todavía ni se lo plantea
- El Ejecutivo de Antich ya se subrogó la deuda bancaria de 169 millones que tenía en 2009

**DANIEL ÁLVAREZ / Palma**  
El Govern, o al menos una parte del mismo, pretende avalar un crédito bancario para IB3 con el que la radiotelevisión balear vuelva a endeudarse para saldar el grueso de los pagos que arrastra con productoras y proveedores de servicios, que ascienden a 80 millones de euros, y que las arcas de la Comunidad Autónoma también asuman una parte de las deudas del ente público.

Esto es lo que plantea la Conselleria de Presidencia junto a la dirección de IB3 y que reclama a la Vicepresidencia Económica del Govern, que por ahora ni se plantea tomar esas medidas. En juego está la supervivencia de IB3, con un presupuesto de 30 millones de euros para este año con el que debe mantener la programación y también empezar a afrontar todo lo que debe; y en la que el PP anunció sus intenciones de dar entrada a capital privado.

La primera opción que maneja el departamento de Presidencia que dirige Antonio Gómez pasa por la obtención de un nuevo préstamo bancario, el primero de IB3 en la actual legislatura en caso de que llegue a concretarse, con el que cubrir parte de las deudas, y que el Govern «avale» esa operación ante los bancos. En la práctica, una operación con la que la Comunidad Autónoma volvería a endeudarse para salvar IB3.

## Pendientes de Aguiló

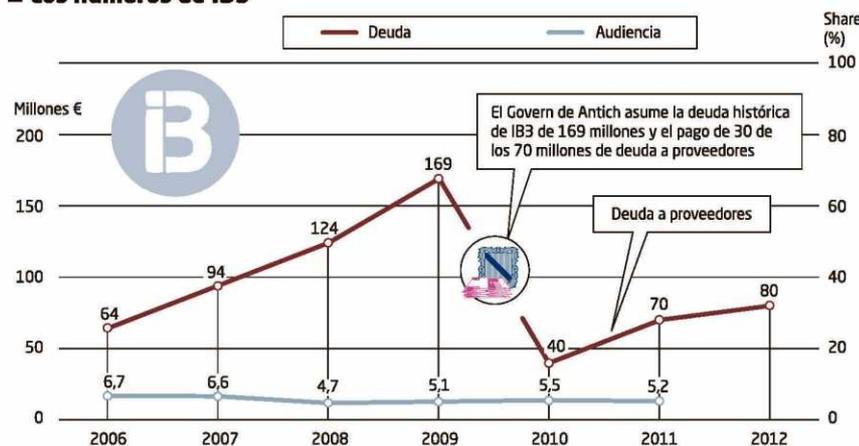
Sin embargo, en la Conselleria de Presidencia asumen que el deseado crédito, en el supuesto de que logre que las entidades bancarias le abran el grifo a IB3, no cubriría todas las deudas del ente público. Actualmente rondan los 80 millones, de los que 30 corresponden a impagos a productoras audiovisuales –algunos de los cuales se remontan a 2009– y los 50 millones restantes a empresas proveedoras de diversos servicios.

Por ello, busca la fórmula que le permita que el Govern asuma parte de esas deudas y que IB3 pueda empezar a liquidar facturas con productoras y empresas, así como también establecer un calendario completo de pagos. Las intenciones del departamento de Presidencia, sin embargo, están pendientes de lo que decida la Vicepresidencia Económica que dirige Josep Ignasi Aguiló, donde aseguran que por el momento no se ha dado ningún paso en ese sentido. Las fuentes consultadas del área económica descartan que el Govern asuma directamente pagos de IB3 y tampoco tienen sobre la mesa todavía la incierta posibilidad de avalar un crédito para cubrir las deudas de la radiotelevisión.

La operación, en cualquier caso, presenta de inicio serias dificultades debido a las fuertes limitaciones que están planteando las entidades financieras a la hora de conceder nuevos créditos a las administraciones públicas. El Govern ha obtenido su confianza para empezar a abrir el grifo –ya ha obtenido préstamos para pagar a los proveedores de la Comunidad Autónoma– pero ese panorama no es el mismo que se vislumbra para IB3, una televisión que, como la gran mayoría de canales públicos, nunca ha sido rentable en términos económicos.

La radiotelevisión balear ha acumulado pérdidas desde su creación y la deuda que había generado en sus tres primeros años de existencia fue asumida por el Govern de Francesc Antich en 2009. En su primer año de vida, al cierre de 2006, todavía con el PP de Jaume Matas en el poder, ya presentaba una deuda de 64 millones, cifra que un año después –2007, cuando se produjo el cambio de gobierno– se situaba en 94 millones y que al finalizar 2008, el primer año completo del Pacte, se volvía a disparar en otros 30 millones, hasta alcanzar los 124 millones.

## Los números de IB3



FUENTE: TNS Sofres / CAIB

EL MUNDO

## Qué hacer con 80 millones...

### Deuda a constructoras

>Las constructoras de Baleares reclamaban al Govern de Bauzá al comenzar la legislatura esa misma cantidad: 80 millones de euros. En total las administraciones les debían 165.

### Pagos a farmacias

>También los farmacéuticos se acercaban a ese volumen de deudas por parte del Govern el pasado noviembre: 70 millones de euros.

### Presupuesto en Salud

>Con 80 millones se cubriría cerca de la mitad del presupuesto que necesita Salud para acabar el año sin déficit, unos 200 millones que le igualarían al coste real del Igal-Salut el año pasado.

### Las obras del tren

>En el frustrado proyecto de la línea de Manacor a Artà, el Govern se encontró una deudas que superaban los 80 millones. Eran las obras que el Pacte hizo a cargo del convenio ferroviario que el Gobierno dejó de pagar a finales de 2010.

### El presupuesto de la UIB

>La Universitat de les Illes Balears (UIB) ha rebajado este año su presupuesto a 88,2 millones, lo que supone una rebaja del 14% y le consolida como uno de los centros universitarios peor financiados de España.



**De Manera a Aguiló.** El socialista Carles Manera, ex conseller de Economía, aceptó en 2009 que el Govern asumiera la deuda bancaria de IB3, que as-



JORDI AVELLÀ

cedía a 169 millones de euros, y no le permitió endeudarse más. El vicepresidente económico, Josep Ignasi Aguiló, recibe ahora la petición de nueva deuda en IB3.

En 2009, llegó a los 169 y, a mediados de aquel año, el ex conseller de Economía Carles Manera aceptó que la Comunidad Autónoma se subrogara la deuda histórica del ente público, que ascendía a 169 millones de euros, y también que la tesorería autonómica asumiera el pago de 30 de los 70 millones de deudas que IB3 tenía con sus proveedores.

Era parte del acuerdo recogido en el contrato programa suscrito entre el Govern y el ente público con el que el Pacte quiso frenar la sangría económica en IB3, entonces dirigida por Antoni Martorell (UM), y que establecía en uno de sus puntos que la dirección del ente debe cesar de manera automática en caso de cerrar un ejercicio con una desviación presupuestaria superior al 3%. Ese acuerdo, con vigencia hasta finales de 2011 y que era prorrogable a otros dos años si había acuerdo en-

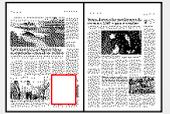
tre las partes, también establecía en otro de sus puntos que «no se podrán formalizar nuevas operaciones de endeudamiento a largo plazo» por parte del ente público o de las empresas que lo integran –la televisión y la radio– y tampoco permitía «operaciones de endeudamiento a corto plazo, en cualquiera de sus modalidades».

Desde entonces, IB3 no ha vuelto a endeudarse, pese a que el año pasado también lo intentó el sucesor de Martorell, Pedro Terrasa. El actual director general del RCD Mallorca, que abandonó IB3 a comienzos de esta legislatura para volver a fichar por el club bermellón, presentó a finales de la pasada legislatura un plan de viabilidad que contemplaba la solicitud de un crédito de 30 millones de euros, pero no recibió la autorización de Manera, que ya había aceptado un año antes que el Go-

vern asumiera los 169 millones de euros de la deuda histórica de IB3.

El plan de Terrasa, por otra parte, también incluía una previsión de ingresos por publicidad que no se cumplió, dado que calculaba conseguir siete millones de euros por esta vía y finalmente se quedó en la mitad, 3,5 millones. Por ello IB3 cerró el pasado ejercicio con déficit, como reveló a finales de año el actual director general de facto, Jacobo Palazón, quien tiene delegadas las funciones que al comenzar la legislatura, tras la dimisión de Terrasa y el vacío legal que supuso, había asumido provisionalmente el conseller de Presidencia, Antonio Gómez.

Este año, con un presupuesto rebajado a la mitad –de 58 a 30 millones–, IB3 ya ha renunciado a emitir la Liga de fútbol, la Liga de Campeones y la Fórmula 1 y ha renegociado a la baja la mayoría de contratos.



## Maria Antònia Garau, nueva senadora del PP

Palma

La portavoz del Grupo Parlamentario Popular, Mabel Cabrer, anunció ayer que durante el Pleno del Parlament que se celebrará el próximo miércoles se votará la elección de Maria Antònia Garau como nueva senadora autonómica a propuesta del PP. Garau ocupará el puesto del anterior senador autonómico, José María Rodríguez, quien abandonó el cargo tras ser nombrado delegado de Gobierno.

Cabrer recordó que Garau, de 37 años, ocupaba el número ocho en la lista del PP al Congreso de los Diputados en las elecciones generales del pasado 20 de noviembre y está licenciada en Administración y Dirección de Empresas. En la actualidad es la directora general de la empresa pública Llemsa de Lluçmajor.

Otro de los temas que va a Pleno



**Maria Antònia Garau.** / E. P.

es una moción del PSM sobre jóvenes en exclusión social. La portavoz adjunta, Marga Prohens, recordó que «la consellera de Sanidad ya ha anunciado que mantendrá la continuidad de todos los programas que ya están en marcha con este fin».



# El Hospital de Manacor tendrá cinco médicos de guardia menos

A partir del miércoles el número de facultativos de urgencia pasa de 20 a 15

CHEMA L. ESPEJO / Manacor

El Hospital de Manacor anunció ayer los recortes que hará en el servicio de urgencias que ofrece el centro del Llevant. A partir del uno de febrero el número de facultativos pasará de 20 a 15 dentro de las medidas aprobadas por el Govern para ahorrar. Además también se suprimirá un turno de enfermería de por las noches. «La calidad en la asistencia de los pacientes de la comarca será igual», aclaran fuentes de la Conselleria de Salud.

La decisión tomada por la gerencia del centro afectará a la mayoría de las especialidades. Desde ginecología hasta pediatría el número de facultativos se recorta a la mitad. Las únicas que se salvan de la tijera son traumatología, cirugía general, medicina interna, UCI, matronas y los estudiantes MIR. «Todas estas decisiones se enmarcan dentro del plan de control del déficit que supondrá un ahorro cercano a los 1,6 millones de euros», aclararon desde el Hospital de Manacor. Tanto los médicos afectados como las enfermeras seguirán formando parte de la plantilla del Hospital. El cambio será en sus nóminas que dejarán de percibir el suplemento por hacer las guardias.

Los municipios de la comarca del Llevant ya han reclamando en numerosas mociones aprobadas en los plenos que se mantenga el nivel del servicio y que no se pro-

## Los recortes

### Menos especialistas

> El principal recorte anunciado ayer por el Hospital de Manacor afecta al número de médicos especialistas que hasta ahora eran dos efectivos y que se quedarán en uno solo: urgencias generales, ginecología, anestesia, psiquiatría, pediatría y radiología. La plantilla que tendrá el centro por las noches pasará de 20 a 15.

### No guardias localizadas

> La semana pasado UGT lamentó que el IB-Salut suprimiera las guardias localizadas en los Hospitales de Inca y Manacor. Concretamente afectan al servicio de cirugía y traumatología. La Conselleria de Salud anunció que el ahorro para la Comunidad Autónoma llega a 1,6 millones de euros.

duzcan grandes recortes que afecten de forma significativa al cuidado de los pacientes.

Desde que el Govern anunciara el paquete de medidas que afecta a los hospitales de la Part Forana, tanto en Inca como en Manacor se han



Fachada del Hospital de Manacor. / ALBERTO VERA

producido concentraciones de trabajadores. UGT lamentó hace unos días los recortes que se están produciendo desde el IB-Salut en materia de personal y considera que la eliminación de las guardias localizadas restará capacidad resolutive a los hospitales de Inca y Manacor. La pasada semana los facultativos del hospital *inquer* se concentraron a las puertas del centro sanitario en protesta por la eliminación de las guardias localizadas en los servicios de cirugía y traumatología. Como consecuencia de esta medida, los pacientes deberán desplazarse al

## Los municipios del Llevant han pedido que se mantenga la calidad del servicio

hospital de referencia de Palma para cuestiones que hasta ahora resolvían en Inca y Manacor. UGT pidió al IB-Salut que reconsidere la medida y apuesta por «potenciar» los hospitales, lo cual redundará en la atención sanitaria.



## AMBULANCIAS

ARCHIVO



## La plantilla de SSG protesta por los impagos

EUROPA PRESS

Maó

Los trabajadores de la concesionaria del servicio de ambulancias, Servicios Sociosanitarios Generales (SSG), se concentran hoy frente al Hospital Mateu Orfila para protestar por el trato recibido por parte de la empresa, tal y como explicaron fuentes de CCOO.

La manifestación tendrá lugar a partir de las 10 horas en el recinto del centro sanitario y, durante la misma, los miembros del Comité de Empresa entregarán un escrito dirigido a la consejera de Salud y Bienestar Social, Carmen Castro.

Los operarios critican que SSG Menorca les adeuda más de 125.000 euros y vaticinan que la deuda puede aumentar en breve al haber manifestado la empresa que quizá no pueda hacer frente a las próximas nóminas.

En este punto, acusan a la empresa concesionaria de la "insostenible" situación que padecen, debido a lo que calificaron un "continuo acoso" por parte de SSG Menorca que, según aseguran, provoca un descenso la calidad del servicio de ambulancias.

Según los trabajadores, la empresa se escuda en el impago de la Conselleria de Salud que, junto a la gerencia del 061 son responsables últimos de la situación en la que se encuentran.

"Si no le ponen solución, nos veremos obligados a tomar medidas drásticas para acabar de una vez por todas con esta situación motivada únicamente por un interés económico donde no se tiene en cuenta ni la calidad del servicio ni la protección de los trabajadores y usuarios", avisan desde el Comité de Empresa.

Por otro lado, los trabajadores reprobaban que SSG tiene contratado el servicio de ambulancias en varias Comunidades Autónomas y, según aseguran, en todos estos puntos "han tenido la misma problemática". "El sistema de trabajo de esta empresa es coger el máximo de concesiones al mínimo precio para que luego sean los trabajadores y usuarios los que padezcan sus consecuencias", lamentan.



# El Govern reduce de 20 a sólo 15 los facultativos de guardia en el hospital

*La Conselleria de Salut también decide suprimir un turno de enfermería*

G.MAS

A partir del 1 de febrero, el servicio de Urgencias del hospital comarcal de Manacor verá reducido de 20 a 15 los facultativos de guardia además de suprimirse un turno de enfermería.

Esta medida se enmarca en un plan de control de déficit que promueve el Govern y que pretende ahorrar 1,7 millones al año en este centro hospitalario. Además se ha llevado a cabo una reestructuración de la plantilla de facultativos de Urgencias.

Desde el hospital se incide en que estos recortes «garantizan la calidad asistencial de los pacientes del sector del Llevant».

## Reordenación

Esta reordenación de Urgencias supone la reducción de un médico de urgencias generales, uno de los dos destinados a ginecología, uno de los dos de anestesia, un psiquiatra y la supresión del turno de noche de uno de los dos pediatras así como del radiólogo.



*Las Urgencias del hospital se reducen, a partir de mañana, en diferentes áreas médicas.*

## ► RECORTES

Se reducen a tan sólo uno los pediatras, ginecólogos, anestesistas y psiquiatras

Según el centro, «la plantilla de cobertura en Urgencias se cifra, a partir de ahora, en un total de 15

## ► DÉFICIT

La Conselleria pretende ahorrar 1,7 millones con estas medidas del plan de control

facultativos de guardia presencial». La nota informativa añade que «este ajuste no afecta a las espe-

cialidades de traumatología, cirugía general, medicina interna, UCI, comadronas y MIR».

Por su parte, el PSOE ha anunciado una rueda de prensa para esta tarde para denunciar los recortes en el centro. Asistirán el ex conseller de Salut, Vicenç Tomàs y Amanda Fernández.



## SON SERVERA ► RECONOCIMIENTO



En 2007 el galardón fue para el doctor Kovacs. Castillo y Ripoll entregaron el premio.

# El Govern suprime la dotación económica del Premi Metge Lliteres

Salut otorgaba 3.000 euros dedicados a la investigación

ASSUMPTA BASSA

La Conselleria de Salut, Família i Benestar Social del Govern Balear ha decidido suprimir el convenio con el Ajuntament de Son Servera por el que se dotaba económicamente al «Premi Metge Joan Lliteres» con 3.000 euros.

El convenio fue impulsado en 2004 siendo consellera de Salut, Aina Castillo, y alcalde de Son Servera, Damià Ripoll (PP), con el objetivo de galardonar la labor humanitaria en la lucha contra las enfermedades y las actividades llevadas a cabo en la promoción y protección de la salud, así como labores de beneficencia. Tomeu Català, el doctor Kovacs, Estel de Llevant, la Associació Balear de

### ► FESTIVITAT

El galardón fue impulsado en 2004 por el PP y se entregaba el día de Sant Ignasi

Esclerosi Múltiple, Médicos Sin fronteras, Alfonso Ballesteros, han sido, entre otros, los premiados.

El galardón se ha otorgado desde entonces año tras año, en el marco de la festividad de Sant Ignasi, el día 1 de febrero, fecha en que la que se rememora el alzamiento del cordón sanitario en 1821 con motivo de la epidemia de la peste que asoló el municipio y que tuvo consecuencias devastadores ya que murieron 1.040 personas. Joan Lliteres, fue un médico que se dedico

a los enfermos de la peste. Desde la Conselleria de Salut confirmaron ayer a este periódico la supresión de este convenio debido a la situación económica actual. Fuentes de la conselleria explicaron que «Se daban 3.000 euros a través de la Fundación Mateu Orfila que en 2011 ha acumulado mucho déficit».

### Asombro

Ayer el alcalde de Son Servera, Josep Barrientos (PSOE), mostraba su asombro. «Nadie ha comunicado nada. En 2009 se firmó el convenio con una validez de cinco años»

Barrientos dijo que «el valor de este premio era animar a luchar contra las enfermedades».



*El servicio de Urgencias, este mes de enero.*

## Aumenta la presión en Can Misses

*De las 20 camas libres en el hospital se ha pasado a una media de cinco*

C. A.

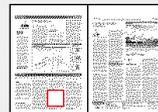
El hospital Can Misses de Eivissa ha registrado una presión asistencial en la segunda quincena de enero en comparación con el mes de diciembre, según aseguró ayer un portavoz de la Gerencia del Área de Salud.

De hecho, con las camas cerradas de la tercera planta se ha pasado de una veintena de camas libres a una media de cinco. Sin embargo, el hospital no ha decidido aún reabrir las camas de la tercera planta. «No es necesario hacer todavía la apertura», añadió un portavoz. Ayer, por ejemplo había 14 camas libres a primera hora de la tarde.

Tras el cierre de las camas de la tercera planta, el Sindicato de Enfermería ha pedido un refuerzo de enfermería por la noche en Urgencias ya que sólo hay una profesional para los pacientes pero el aumento de la presión supone que la

profesional tiene que atender a los pacientes en pasillo y a los que están en la sala de observación pendiente de ingreso hospitalario. De momento el hospital no contempla más contrataciones. «No se tiene la percepción de que haya esa carencia», dijo un portavoz ante la petición sindical, que recordó que el verano pasado hubo un refuerzo en julio y agosto. No obstante, aseguró que «en momentos puntuales, como los de los días 17 y 18, se hizo un apoyo de enfermería de otro servicio», comentó.

La unidad de hospitalización con 14 camas de la tercera planta lleva cerrada desde primeros de diciembre dentro de las medidas de eficiencia de la Conselleria de Salut. La Gerencia ha asegurado que el servicio se abrirá cuando sea necesario y mantienen que los picos de ocupación registrados a mediados de enero son hechos puntuales.



### VALORES HUMANOS

► Ejercicio como médico del Samu 061 desde hace varios años y no son pocas las ocasiones en que me encuentro con que el alumno soy yo y los que me enseñan son las personas y familias a las que atiendo por diversas dolencias. Los libros de texto y los cursos te enseñan muchas cosas, pero lo que nunca podrán enseñar son sentimientos, humanidad y dignidad, ya que son valores del ser humano. Desde aquí quiero agradecer a todas estas personas y familias lo que me han enseñado y mostrarles mi más profundo respeto y admiración.

● **Ramón Rovira** Correo electrónico



## Cuestionan la reordenación de Atención Primaria

► Hasta nueve asociaciones profesionales presentan un manifiesto contra los cambios en este nivel asistencial

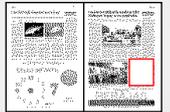
**I. OLAIZOLA** PALMA

■ Los cambios que intenta introducir el Servei de Salut en la organización de Atención Primaria ya cuentan con un potente opositor. Hasta nueve asociaciones de profesionales se reúnen hoy en el Colegio de Médicos para consensuar un manifiesto en contra de lo que consideran en realidad un “desmantelamiento” de este nivel asistencial.

Así, a partir de las seis de esta tarde, en la sede del Colegio Oficial de Médicos de Balears (COMIB), se celebrará una asamblea a la que ya han confirmado su asistencia las siguientes organizaciones, todas ellas vinculadas a este nivel asistencial: Associa-

ció Balear de Infermeria Comunitària (ABIC); Societat Balear de Medicina Familiar i Comunitària (SBMFIC); Sindicato Médico de Balears (SIMEBAL); Sindicato de Enfermería (SATSE); Col·legi Oficial d’Infermeria de les Illes Balears (COIBA); Col·legi Oficial de Metges de les Illes Balears (COMIB); Associació Balear de Comares; Asociación de Pediatría de Atención Primaria de las Islas Baleares (APapIB) y la Sociedad de Pediatría Balear (SOPEBA).

Desde el 1 de enero ya está en marcha el plan de reordenación de recursos humanos de Atención Primaria por el que todos los centros de salud pasan a depender de las gerencias de sus respectivos hospitales de área. Otra medida del Servei de Salut que ha causado hondo malestar entre los profesionales ha sido el desmantelamiento del gabinete técnico de Atención Primaria.



## Una mujer da a luz en el coche de camino a Son Espases

REDACCIÓN PALMA

■ Parto en la carretera. Una mujer de 41 años dio ayer a luz en el coche que la llevaba al hospital ayudada por su pareja. El bebé, que vino al mundo en el vehículo en plena carrera a Son Espases, llegó al centro hospitalario en buen estado de salud en medio del susto y la conmoción que sus prisas por venir al mundo causaron tanto a su padre, que se vio obligado a ejercer de comadrón, como a su madre, que también se hallaba sana y salva.

Las contracciones de la madre, Cati Adrover, de 41 años, comenzaron a las 7 de la mañana. Pero no duraron demasiado. Al poco de ponerse en marcha rumbo al hospital, justo a la altura de la rotonda del Ocimax, comenzó el improvisado parto. En pleno ve-

hículo, que conducía un amigo, y gracias a la ayuda de su pareja, Soumana Keita, el pequeño comenzó a sacar la cabeza. Entre los nervios, el susto y gritos de *¡ya sale!* el bebé vino al mundo a trompicones en el asiento trasero del coche, gracias a la improvisada labor de su pareja como partero, según relató Sonia, la hija de Cati.

Tres minutos después llegaban a Son Espases y Cati llevaba a su bebé en brazos, todavía unidos por el cordón umbilical, lo que dificultó al personal sanitario su traslado a una camilla.

Tanto la madre como el bebé, un niño que pesó 2,800 kilos y se llamará Bay, se encontraban bien pese a lo accidentado del parto. Ambos quedaron ingresados en el hospital de Son Espases.



## Dones de Llevant y PSOE quieren que se garantice el derecho a la interrupción del embarazo

### Manacor

T. O.

■ El PSOE de Manacor presentará en el próximo pleno una moción para garantizar el derecho de las mujeres a la interrupción voluntaria del embarazo. La portavoz socialista municipal, Amanda Fernández, acompañada la presidenta del Col·lectiu de Dones de Llevant, Antònia Matamalas, y el también edil Sebastià Nadal, tachó de "inadmisibles" el proceso establecido por el IB-Salud "al vulnerar los derechos fundamentales de la mujer, como son los derechos a la integridad física y moral, a la igualdad y no discriminación por razones económicas y a la intimidad". Por ello, se solicita al Govern que reconsidere su postura en referencia al proceso a seguir para la IVE y que garantice el cumplimiento de la Ley. También que se revoque la decisión de que las mujeres hayan de avanzar el importe de la intervención para garantizar la no discriminación por razones económicas y preservar la intimidad.

Matamalas mostró su apoyo a la moción y advirtió que ya hay mujeres que no han podido sufragar los gastos. Día 14 de febrero, en la sala Sacma, charla-coloquio sobre la ley del aborto, a las 19.30 horas.



## EL PAÍS DE 'MANOSTIJERAS'

► Desde que el gobierno cogió las tijeras de podar (sí, de podar, no las de costurera) es que no ganamos para sobresaltos. Dan ganas de abrir el periódico por la última página y saltarse las secciones de nacional e internacional. Y aun así, porque en la sección de deportes también hay tijera. Vean si no lo mal que lo está pasando el Bàsquet Mallorca, por poner un ejemplo, con sus jugadores batiendo el cobre mientras que ya les deben más de cinco meses de estipendios, a causa de unas subvenciones que no llegan, y tienen que apelar a la caridad de sus socios y público en general declarando la pasada jornada como "Día del Jugador" con el fin de recaudar lo que al final fueron unos miserables 4.000 euros que no les van a llegar ni para un café en el bar de la esquina. Otro sí, digo: algún hospital ha decidido suprimir el botellín de agua que dan con las comidas porque por lo visto los pobres enfermos se ponían morados de beber, como si estuviesen libando un Vega Sicilia, por decir algo. Paso a las primeras páginas del periódico y me entero de los miles de euros que presuntamente ha estafado el señor duque (el yernísimo, para más señas) haciendo fantasmadas, y pienso que con ellos se podría facilitar a los susodichos enfermos no ya un botellín de agua, si no un camión cuba del preciado elemento. Y otro hospital (concretamente el Sant Joan de Déu, en Barcelona), ha tenido que colgar en Internet un ví-

deo confeccionado con la colaboración altruista del personal del hospital, los familiares de los enfermos, la productora, una aseguradora, etc. gracias al cual, por cada visionado, se les ingresan 0,05 céntimos (han leído bien: 0,05) con el fin de evitar que desaparecieran por falta de fondos los payasos hospitalarios que tanto alegran a los niños (y a los padres) ayudándolos con su terapia de risas a soportar mejor sus dolencias. Y un ejemplo de tijera televisiva: nuestra inefable IB3 ha tenido que suprimir la retransmisión de partidos de liga en abierto (vale, los veremos por La Sexta) y el doblaje en catalán de sus películas, que por lo visto también sale muy caro (vale otra vez, las oiremos en castellano) pero... ¿y los derechos de los sordos? Porque esto sí que clama al cielo, ya que la señora tijera ha recortado también el subtítulo de las películas, que tanto ayudaba a mi tía Remigia, sorda como una tapia. Y como a ella, a cientos de discapacitados auditivos que han optado por emigrar a otras cadenas con la consiguiente bajada de audiencia para IB3. Asusta pensar en la voracidad tijeril y en sus daños colaterales: más gente al paro, pérdida de calidad de productos y prestaciones y un largo etcétera. Y si no, vamos a darle tiempo al tiempo a ver si, por desgracia, tengo razón. ¡Que Dios nos coja confesados!

● Tomeu Morey. Inca.



## Nueva ambulancia en Lluçmajor



► **EL VEHÍCULO OFRECERÁ UN SERVICIO FIJO DE APOYO VITAL BÁSICO DEL 061.** El municipio de Lluçmajor dispone ya de una ambulancia fija de apoyo vital básico del 061. Su base estará ubicada en el centro de salud de Trencadors, en s'Arenal. Los responsables del IB-Salut y del Ayuntamiento destacaron que el nuevo vehículo permitirá reducir “en más de un 50%” el tiempo de respuesta en el municipio de Lluçmajor, donde existen 34.580 tarjetas sanitarias registradas.



Equipo multidisciplinar del Hospital Son Llàtzer que lleva a cabo el Programa de carcinomatosis peritoneal digestiva. / JORDI AVELLÀ

# Quimioterapia en caliente

»**Salud/** Un grupo de especialistas del Hospital Son Llàtzer realiza una innovadora técnica que combina la extirpación quirúrgica y el tratamiento químico para tratar tumores muy difíciles de erradicar. **Elena Soto**

A pesar de lo común del término, la palabra cáncer todavía provoca pavor y para muchos continúa siendo sinónimo de muerte. El primer error sobre esta dolencia es creer que se trata de una sola enfermedad, cuando en realidad se trata de un conjunto heterogéneo de patologías que tienen en común el crecimiento anormal de un grupo de células que originan una masa o tumor. Y el segundo tiene que ver con el adjetivo mortal porque, cada vez con más frecuencia, éste comienza a ser sustituido por

el de crónico, gracias a los avances médicos. Nuevos fármacos y tratamientos están aumentando las tasas de supervivencia, incluso en algunos tipos de cáncer que hasta no hace mucho eran una sentencia de muerte casi segura.

Uno de los tumores de peor pronóstico, antaño considerado terminal, es la carcinomatosis peritoneal –diseminación tumoral producida en algunos cánceres como el de colon, apéndice u ovarios que avanza en forma de pequeños nódulos por toda la cavidad abdominal–. «Una

imagen muy gráfica para explicarlo –comenta Rafael Morales, cirujano y coordinador del Programa de Carcinomatosis Peritoneal Digestiva del Hospital Son Llàtzer– es la de un abdomen en el que se ha lanzado un puñado de granos de arroz. Antes esta enfermedad no tenía solución y los cirujanos sólo operábamos cuando se producía alguna complicación, como hemorragias, obstrucciones o perforaciones y con frecuencia lo máximo que podíamos hacer era abrir y cerrar».

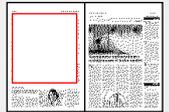
En los años 90 el doctor Sugar-

baker, director del Instituto Oncológico de Washington, comprobó que aplicando calor –en forma de líquido caliente– se producía una muerte de las células tumorales y lo que demostró posteriormente fue que si a ese líquido se le añadía un citostático (fármacos que matan las células tumorales) aumentaba la eficacia. A esta técnica se le denomina Quimioterapia Intraperitoneal (dentro del peritoneo) Hiper-térmica –a unos 42, 43 grados–.

«Lo que se consigue con esta técnica, en principio, es aumentar la

supervivencia», explica Rafael Morales, «y lo que estamos viendo es que cuando logras quitar todo el tumor y aplicar el tratamiento completo, aproximadamente un 25% de los pacientes viven a los cinco años. Quiero aclarar que no se puede llevar a cabo siempre, por desgracia hay personas que siguen llegando demasiado tarde, pero el avance es considerable. Hace unos ocho años la supervivencia que se lograba en pacientes aquejados de esta dolencia era de entre seis y ocho meses».

SIGUE EN PÁGINA 2



**VIENE DE PORTADA** Pero ¿en qué consiste el tratamiento? ¿Cómo se realiza? La Quimioterapia Intraperitoneal Hipertérmica (HIPEC) combina la cirugía –dirigida a eliminar todo el tumor macroscópico– con la aplicación inmediata de quimioterapia regional intraperitoneal a alta temperatura –orientada a erradicar la enfermedad microscópica, las células tumorales residuales que no se ven–. Consiste, por así decirlo, en lavar directamente la cavidad abdominal con fármacos citostáticos calientes que potencian su acción, propiciando la destrucción de las células cancerígenas.

El procedimiento se realiza mediante una bomba de perfusión extracorpórea que recircula el líquido durante el tiempo establecido manteniendo la temperatura a lo largo del circuito con un intercambiador de calor.

«La única manera de poder llevar a cabo este tipo de tratamien-

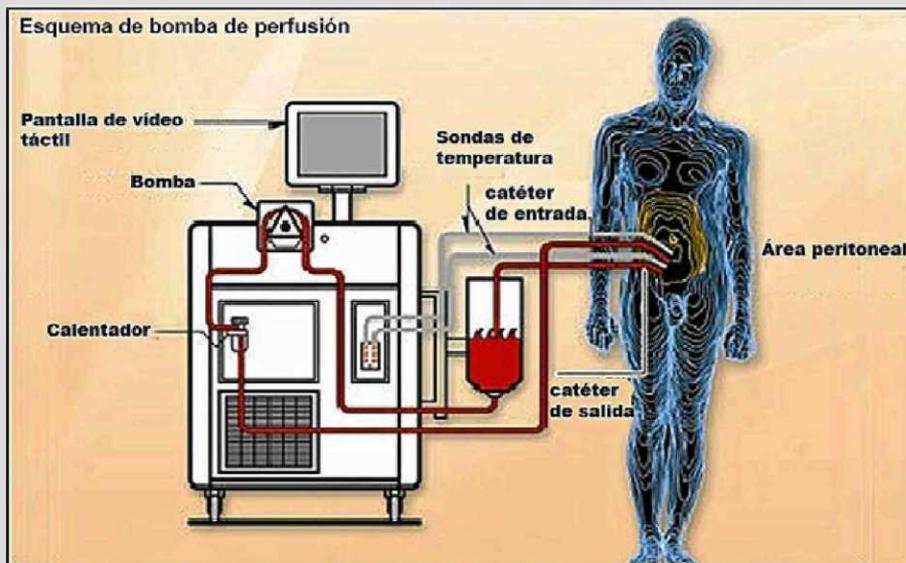
**Lo que se busca** es convertir en crónica una enfermedad que antes era mortal

**Esta terapia** es la que está dando los mejores resultados de supervivencia

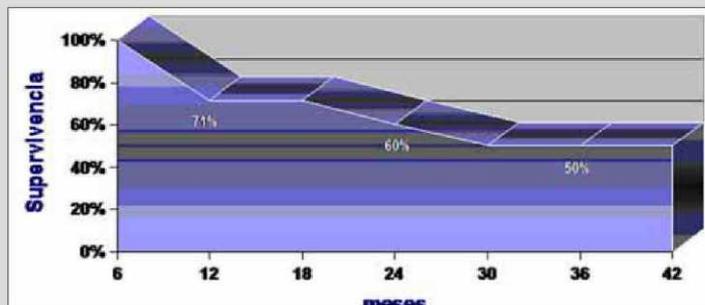
tos es desde una perspectiva multidisciplinar –destaca Morales–, los diferentes especialistas (oncólogos, digestivos, cirujanos, radiólogos, anestesiólogos, patólogos y enfermería) tienen que trabajar conjuntamente con el paciente, que los necesita a todos. Aquí no cuenta sólo la labor del oncólogo o del cirujano, sino la de todo el equipo».

«A veces se necesita la desgracia y en nuestro caso todo comenzó con un paciente de 44 años con un cáncer de apéndice diseminado –recuerda Morales–. De esto hace casi ocho años y fue, por así decirlo, el origen de todo el programa. Comenzamos a revisar la bibliografía y, a partir de ahí, hemos ido desarrollando el proyecto en diferentes fases. En un primer momento como la bomba de perfusión es cara, lo que hicimos con los primeros pacientes fue realizarlo con el líquido sin calor. Extirpábamos el tumor y posteriormen-

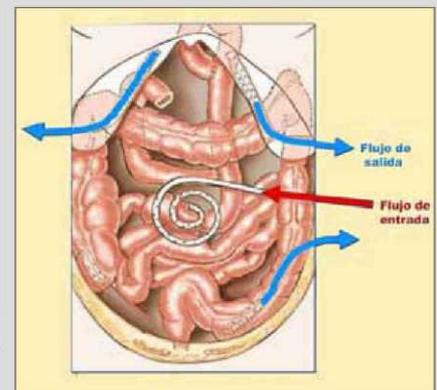
## QUIMIOTERAPIA INTRAPERITONEAL HIPERTÉRMICA



**Tratamiento.** Esta técnica realiza un lavado con quimioterapia en suero caliente (43°C), mediante una bomba de perfusión extracorpórea que lo hace circular durante el tiempo establecido manteniendo la temperatura a lo largo del circuito con un intercambiador de calor. Su finalidad es arrastrar los restos microscópicos celulares de la cavidad abdominal, al tiempo que el calor potencia el efecto de los fármacos y provoca un efecto destructor de las células tumorales.



**Estadística.** La supervivencia de los pacientes con esta enfermedad es del 70% después de un año, del 60% al cabo de dos y del 50% al cabo de tres.



te aplicábamos la quimioterapia en frío. Siguiendo este procedimiento tratamos nueve casos. Como vimos que los resultados eran satisfactorios y que el equipo funcionaba adquirimos la bomba de perfusión y, en la actualidad, ya hemos aplicado el tratamiento a 24 personas. La mejor noticia es que ese primer paciente sigue vivo y con una buena calidad de vida».

Los resultados de estos años de trabajo se presentaron a finales de 2011 en el IV Congreso Nacional de Carcinomatosis Peritoneal y desde entonces el Hospital Son Llàtzer ha sido acreditado y aceptado como miembro del Grupo Español de Cirugía

Oncológica Peritoneal (GECOP). En la actualidad es uno de los 12 centros de España en los que se practica esta técnica quirúrgica.

«En este momento –continúa Morales– todo apunta a que esta es la línea que hay que seguir porque es la que está dando los mejores resultados, tanto de supervivencia como de calidad de vida, un aspecto que nos preocupa mucho. Al principio los pacientes lo pasan mal porque las cirugías son muy agresivas, pero lo que estamos viendo es que una vez superados los primeros seis meses la calidad de vida mejora y al año, aproximadamente, el 75% de los pacientes disfrutan de una calidad de vida similar a

la de antes de la intervención».

La pregunta sería ¿este tratamiento cura el cáncer diseminado? «Hay que ser cautos y no dar falsas esperanzas, lo que intentamos conseguir –aclara Rafael Morales– es algo parecido a lo que se ha logrado con el SIDA: cronificar una enfermedad que antes era mortal».

Según el cirujano y coordinador, este tratamiento es costoso y supone un gran esfuerzo humano y técnico. «Las intervenciones quirúrgicas son laboriosas y duran una media de ocho horas, además del seguimiento postoperatorio y el tratamiento oncológico posterior, por lo que es básico aplicar criterios rigurosos de

selección de pacientes. En este momento se están realizando por parte de varios grupos estudios randomizados que se publicarán dentro de un año y que marcarán la línea a seguir para mejorar los resultados».

La Implantación en Mallorca de un Programa de Tratamiento Multimodal de la Carcinomatosis Peritoneal mediante Quimioterapia Sistémica, Cirugía Citoreductora y Quimioterapia Intraperitoneal Hipertérmica (HIPEC) acaba de recibir el Premio Ramon Rotger Moner al mejor estudio sobre cirugía y especialidades quirúrgicas, otorgado por la Reial Acadèmia de Medicina de les Illes Balears.



Imagen de archivo del centro de salud de Pere Garau . ■ Foto: JAUME MOREY

## Nueve entidades en contra de la reforma de Atención Primaria

*Hoy presentan un manifiesto conjunto a los trabajadores*

S. CARBONELL

Nueve entidades y organizaciones sindicales sanitarias han convocado para hoy una asamblea informativa y redactado un manifiesto conjunto con el objetivo de protestar por la reforma de la Atención Primaria puesta en marcha por el Servei de Salut de les Illes Balears (IB-Salut) desde el pasado día 1 de enero.

En la asamblea, que se celebrará hoy a las 18.00 horas en la sede del Colegio de Médicos de Balears (Comib), las nueve entidades que se han sumado a esta iniciativa, algo que, como ellas mismas recalcan nunca había ocurrido en las Islas,

### ► ASAMBLEA

Han organizado una asamblea para debatir los «graves problemas» que afectan al sector

darán a conocer el manifiesto conjunto en el que recogen los graves problemas que afectan a este sector sanitario.

Las entidades firmantes del manifiesto son: Societat Balear de Medicina Familiar i Comunitaria (SBMFIC), Associació Balear Infermeria Comunitaria (ABIC), Sindicato Médico de Balears (Simebal), Sindicato de Enfermería (Satse), Colegio Oficial de Enfer-

mería de Balears (Coiba), Colegio Oficial de Médicos de Balears (Comib), Associació Balear de Comares, Asociación de Pediatría de Atención Primaria de las Islas (Apa-BIB) y la Sociedad de Pediatría de Balears (Sopeba).

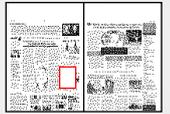
### Profesionales

Las organizaciones pedirán, en la asamblea, que los profesionales del sector se pronuncien sobre la reforma, una medida que ha supuesto que los servicios de Atención Primaria y Especializada han quedado unificados en una gerencia sanitaria única, dividida en cuatro sectores sanitarios.



### ***El sector sanitario de Atenció Primària, poco satisfecho con el IB-Salut***

Nueve entidades sanitarias y organizaciones sindicales de las Islas de muy distinto color se han unido, algo que no había sucedido nunca en la Comunitat Autònoma, para presentar un manifiesto conjunto y llevar a cabo una asamblea informativa a la que están invitados los trabajadores de Atenció Primària de Mallorca. Con esta acción lo que queda claro es que el sector sanitario está bastante convulso y que las medidas de unificación que ha tomado el IB-Salut han gustado más bien poco.



## Mañana hablaremos de...

- **Medio Ambiente.**

El conseller d'Agricultura, Medi Ambient i Territori, Gabriel Company, asiste hoy al primer pleno del año 2012 de la Comissió de Medi Ambient de les Illes Balears (CMAIB).



*Gabriel Company, conseller d'Agricultura.*

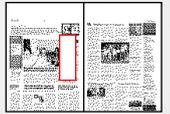
- **Comercio.** Hoy se reúne el Consell Assessor de Comerç de Balears.

- **Asamblea.** Nueve entidades convocan una asamblea sobre Atención Primaria.



### **Una mujer de 91 años espera una ambulancia más de siete horas**

Cesarina Arean se puso ayer en contacto con este periódico para denunciar que su madre, de 91 años e imposibilitada para caminar, llevaba esperando más de ocho horas una ambulancia en el servicio de Urgencias de Can Misses. La anciana, según el relato de su hija, había recibido el alta a la una de la tarde pero la ambulancia requerida en el Ib-Salut que debía trasladarla no había llegado tras varios requerimientos. Un portavoz del Área de Salud dijo ayer noche que este servicio corresponde a la empresa SSG y que ellos animaban a la señora a que pusiera una reclamación».



## La nota del día



# O

► **Spanair**  
 Por cesar su actividad sin  
 previo aviso con el  
 perjuicio que ello supone

La aerolínea Spanair se merece un cero por el brusco cese de actividad que ha realizado dejando sin trabajo a 2.000 personas (45 de ellas en Eivissa) y perjudicando a miles de pasajeros que tenían reservas con la compañía.

## Mañana hablaremos de...

- **Protesta.** Los trabajadores del servicio de ambulancia del Ib-Salut realizan esta mañana una protesta a las 10 horas en la puerta del Consell como consecuencia del conflicto que mantienen con la empresa adjudicataria del servicio SGG.



# MINISTERIO DE SANIDAD

SELECCIÓN DE LAS NOTICIAS DE SU INTERÉS



Tel: 971 726 267

**EXIGEN LA APERTURA DE PROCESOS DE NEGOCIACIÓN**

## Los sindicatos piden una reunión de la Mesa Sectorial por los recortes en sanidad

EFE

Madrid

Los sindicatos solicitaron ayer una reunión urgente de la Mesa Sectorial de Sanidad -en la que ellos están representados además de los gobiernos central y autonómicos- para abordar los "recortes" en el Sistema Nacional de Salud (SNS). Los sindicatos acordaron convocar la Mesa Sectorial en una reunión, según informan éstos en un comunicado, en el que afirman que la política de recortes afecta tanto a las condiciones laborales del personal, como a las prestaciones asistenciales que reciben los pacientes, "sin ningún tipo de coordinación,

ni negociación". Exigen que se abran procesos de negociación, con la finalidad de que las políticas sanitarias no vayan "en la dirección de los recortes" y si en la línea de buscar otras fórmulas de financiación, recortar en gastos sobredimensionados, y gestionar de forma más eficiente los recursos. Insisten en que el SNS es de los más eficientes de Europa con un gasto inferior a la media europea y, además, con un catálogo de prestaciones más amplio. Así las cosas, consideran que se está intentado privatizar la sanidad, y cuadrar cuentas "endureciendo las condiciones laborales" de los profesionales del sector.



## SALUT I ALTRES TEMES

SELECCIÓN DE LAS NOTICIAS DE SU INTERÉS



Tel: 971 726 267



# Hacienda se convierte en el 'gran hermano' de las cuentas autonómicas

## El Gobierno supervisará el detalle de los presupuestos regionales

J. VIÑAS Madrid

El modelo autonómico cumplirá este año 34 años, sin embargo, las comunidades recibirán en la nueva Ley de Estabilidad Presupuestaria un trato similar al que los padres dispensan a un hijo adolescente: cierta libertad bajo un control constante y con la amenaza siempre visible del castigo. El anteproyecto que remitió el viernes el Gobierno al Consejo de Estado institucionaliza una supervisión al detalle de las cuentas autonómicas. Estas son las principales novedades de la nueva ley:

### CONTROL SOBRE LOS PRESUPUESTOS REGIONALES

Hasta ahora, el Gobierno central establecía un control a posteriori en función de si las comunidades habían cumplido o no el objetivo de estabilidad. Con la nueva normativa, la supervisión será constante. Así, antes del primero de agosto de cada año, las comunidades autónomas deberán remitir al Consejo de Política Fiscal y Financiera el límite de gasto previsto para el ejercicio siguiente. Y, antes del primero de octubre, los Gobiernos autonómicos enviarán al Ministerio de Hacienda las líneas fundamentales de sus presupuestos. Con esta información en su poder, Hacienda revisará si las cuentas se adecúan al objetivo de estabilidad, al límite de deuda y la regla de gasto. Además, elaborará recomendaciones que serán públicas. En los meses de octubre, noviembre y diciembre será cuando las comunidades aprobarán sus proyectos de presupuestos. El Gobierno central asegura que en

ningún momento se vulnerará la autonomía financiera, ya que las comunidades decidirán libremente en qué gastan su dinero.

### LOS PASOS PARA FIJAR EL OBJETIVO DE ESTABILIDAD

Antes del primero de abril, Hacienda propondrá los objetivos de estabilidad y deuda pública, que deberán ser estudiados por el Consejo de Política Fiscal en el caso de las comunidades autónomas y por la Comisión Nacional de Administraciones Locales para los ayuntamientos. Con posterioridad, el Consejo de Ministros aprobará el techo de gasto del presupuesto estatal y los objetivos de estabilidad, que deberán ser ratificados por el Congreso y el Senado. Durante el primer semestre, el Ministerio de Hacienda propondrá límites de déficit para cada una de las comunidades autónomas, una cifra que podrá diferir entre un territorio y otro. Esa posibilidad ya existe actualmente, sin embargo, el Ejecutivo siempre fijó un mismo objetivo para todas las comunidades.

### En última instancia, las sanciones acarrearán una merma de los anticipos a cuenta

La supervisión constante. Las comunidades deberán remitir mes a mes su estado de ingresos y gastos a un órgano dependiente de Hacienda bautizado con el nombre de Central de Informaciones. Ello permitirá que el Gobierno central conozca en cada momento la situación real de las cuentas autonómicas y el posible riesgo de desviación presupuestaria. Hasta ahora, las comunidades solo informaban trimestralmente al Gobierno. Además, Hacienda elaborará antes

## La situación financiera de las comunidades autónomas

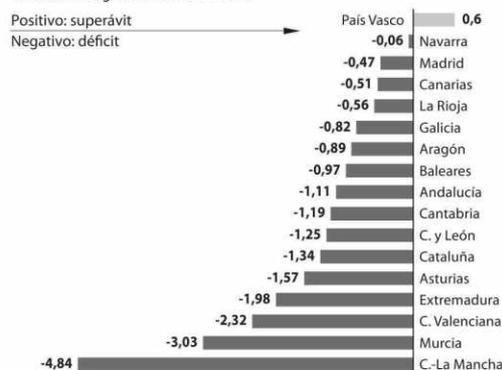
### Ejecución presupuestaria

En millones de euros. Tercer trimestre de 2011

Ingresos	Derechos reconocidos	% var. 11/10	Gastos	Obligaciones reconocidas	% var. 11/10
Impuestos directos	30.492,02	37,61	Gastos personal	41.769,60	-3,10
Impuestos indirectos	35.383,16	41,20	Gastos corrientes	19.243,71	2,79
Tasas	3.347,29	-11,04	Gastos financieros	2.967,82	57,30
Transferencias corrientes	20.101,03	-51,17	Transf. corrientes	30.789,73	-4,70
Ingresos patrimoniales	309,81	39,33	Inversiones reales	4.923,89	-11,63
Operaciones de capital	2.564,10	-4,16	Transf. capital	5.376,41	-17,44
<b>TOTAL</b>	<b>92.197,42</b>	<b>-3,00</b>	<b>TOTAL</b>	<b>105.071,20</b>	<b>-2,81</b>

### Saldo fiscal

En % del PIB regional. Tercer trimestre



Fuente: Ministerio de Hacienda y Banco España

Cinco Días

## NUEVA REBAJA DE RATING

La agencia de calificación Standard & Poor's rebajó ayer el rating de cinco comunidades autónomas y mantuvo la nota de Baleares y Valencia tras bajar la calificación de España el pasado 13 de enero. En concreto, S&P degradó dos escalones la nota de Madrid, Galicia y Aragón, desde AA- hasta A, y un escalón a Canarias y Andalucía, que pasan de A+ hasta A. Unos descensos justificadas en un marco institucional "potencialmente más débil" para las regiones y el posible impacto de un "deteriorado escenario económico". La firma también recortó en dos escalones, desde AA- hasta A, las calificaciones de la provincia y la ciudad de Barcelona, a las que sitúa en perspectiva negativa.

del 1 de abril un informe sobre el grado de cumplimiento presupuestario y otro el primero de octubre sobre el ejercicio anterior y el corriente.

### EL RÉGIMEN SANCIONADOR

Cuando Hacienda observe que una comunidad corre el riesgo de incumplir el objetivo de déficit podrá lanzar una advertencia. En caso de que antes de un mes, la región apercibida no adopte medidas o que estas sean insuficientes se aplicarán sanciones como la eliminación de subvenciones. Si se incumplen los planes económicos y financieros que las comunidades que registran un déficit estructural deben presentar ante Hacienda, las sanciones podrán, en última instancia, acarrear una merma de las transferencias. Es decir, el Gobierno central tendrá capacidad para rebajar los anticipos a cuenta que cada mes reciben las comunidades en función de la previsión de ingresos. Ante el hipotético caso de que la Comisión Europea multe al Reino de España, el Ejecutivo trasladará la sanción a las Administraciones incumplidoras. Está previsto que Hacienda envíe una delegación de expertos a aquellos territorios responsables del desvío del déficit.

## Reuniones para conocer la deuda a proveedores

Las comunidades deberán remitir al Gobierno central información acerca del volumen de su deuda con proveedores. A día de hoy, no se conoce con exactitud cuánto deben las comunidades al sector privado. Las primeras estimaciones empresariales apuntan a unos 14.000 millones. La mayor parte de esa cifra, el 70%, corresponde a impa-

gos relacionados con la sanidad.

El grupo de trabajo del Consejo de Política Fiscal y Financiera trasladó a cada comunidad un formulario para que detallen tanto la cuantía de la deuda con proveedores, como el momento en que se originó. El mismo documento se remitirá a los ayuntamientos. Toda esta información ser-

virá para que Hacienda articule una línea ICO que se utilizará exclusivamente para pagar a proveedores. Para acceder a esta nueva fuente de financiación, las comunidades deberán presentar un plan de ajuste complementario, aceptar requerimientos de información adicionales y aprobar medidas extraordinarias de saneamiento. Fuen-

tes de Hacienda sostienen que, como cualquier banco que concede un préstamo, exigirá información trimestral sobre avaluos, líneas de crédito o deuda comercial.

Todos estos requisitos también se aplicarán si las comunidades se acogen a la posibilidad de pagar en diez años en lugar de cinco la deuda que mantienen

con el Estado por las liquidaciones negativas de 2008 y 2009. En ambos ejercicios, las regiones recibieron unos anticipos que superaron la recaudación real, por lo que deben devolver esa diferencia. En cualquier caso, el Gobierno advierte que el deterioro de las previsiones económicas supondrá una reducción de las transferencias de este año.



SPANAIR DEJA DE VOLAR ► CONSECUENCIAS Y REACCIONES

# Las agencias de viajes, «desbordadas» por los cambios y reclamaciones

► Los viajeros presentan durante el fin de semana 30 quejas contra Spanair en el aeropuerto de Eivissa, según AENA, que no contabiliza las que se han tramitado en el mostrador de la propia aerolínea

NIEVES GARCÍA GÁLVEZ EIVISSA

■ «Desbordados» o «un caos» eran algunas de las expresiones utilizadas por trabajadoras de agencias de viajes de Eivissa para explicar la situación que se encontraron ayer después de que Spanair anunciara el pasado viernes el cese de su actividad. «Cada caso es un mundo. Poco a poco vamos capeando, pero hay muchísimos», indicó una empleada de Viajes Pepe Tours, mientras otra de Viajes Ibiza afirmó que estaban «realmente liados» y que atienden «todo tipo» de situaciones. «No te puedes imaginar...», apostilló.

La citada agente de ventas de Viajes Pepe Tours explicó que a lo largo de la mañana había llegado a la agencia mucha gente que quería que le reembolsaran su billete. «Hay normativa para devolver el dinero, pero aún no está claro», señaló esta trabajadora.

Al parecer, había llegado una circular en la que se recomendaba a las agencias reembolsar de forma inmediata los billetes que se habían vendido entre el 1 y el 27 de enero a través del sistema electrónico del que disponen, pero no abonar la cuantía al cliente hasta conocer las instrucciones de la Asociación Internacional del Transporte Aéreo (IATA). «Hasta que a nosotros no nos lo devuelvan no se lo podemos dar al cliente, que tardará un mes o así en cobrar», señalaron desde una agencia y añadieron que por el momento estaban «acumulando reembolsos».

En el caso de personas que tenían contratados vuelos con compañías internacionales con conexiones incluidas en el billete, estas aerolíneas se hacen cargo de la situación y reubican a la gente, señaló la trabajadora de Viajes Pepe Tours. «Y sin ningún coste, pero a lo mejor tienes que salir el día anterior o después», afirmó.

«El problema se da en los vuelos que no están conexonados, es decir, que si te has comprado un billete de Madrid a México con una compañía y el de Eivissa a Madrid era con Spanair, esa otra compañía no se hace cargo», apostilló.

Lo mismo ocurre con las conexiones a Canarias, el norte de la Península (Santiago de Compostela u Oviedo, entre otras) o a algunos destinos de Andalucía, que estaban operadas por Spanair y que en algunos casos tenía «el mejor horario y el precio más barato». «Hay muchos vuelos comprados para

## OTRAS OPCIONES

### VIAJAR EN BARCO

#### Baleària ofrece billetes de barco sin pagar vehículo

► La naviera Baleària puso en marcha ayer «una tarifa especial que incluye el coche gratis» para todos los clientes de Spanair que tenían billete para viajar a las islas o desde Baleares. En concreto, en el caso de Eivissa, informa de que las rutas posibles son las de Valencia-Eivissa, Denia-Eivissa y Barcelona-Eivissa. Las personas interesadas deben acreditar ser clientes de la aerolínea con la reserva.

bodas. Estamos hablando de familias que tienen ocho billetes emitidos», destacó esta empleada, quien también mencionó clientes con billetes a París y que no pueden cambiarlos «porque en el trabajo no les dan más días». «Esto es un mundo», subrayó.

#### «Sacarlos como fuese»

Con todo esto, dijo que lo que habían intentado en primer lugar era «sacar de la isla como fuese» a la gente que debía viajar esta semana. «Había gente que tenía que coger otro avión para irse a la República Dominicana, que tenían que ir al médico», apuntó. Se trata de personas que deben comprarse nuevos billetes y pagarlos íntegros sin saber además cuándo les van a reembolsar los otros. «En algunos casos nos hemos encontrado, so-

bre todo con Barcelona, que solo hay un vuelo y tenían que irse el día anterior y coger un hotel», relató la trabajadora.

En este sentido, una empleada de Viajes Ibiza criticó que hay viajeros que creen que el recolocarlos en otros vuelos «es gratis». «A la gente se le dice que los tienen que recolocar y creen que es gratuito. No se está dando la información que se tiene que dar; se ha recolocado a los que estaban tirados en el aeropuerto el fin de semana, pero ninguna compañía se va a hacer cargo de todos los pasajeros que haya», señaló.

Por otra parte, una portavoz de AENA señaló que a primera hora de la mañana de ayer se habían registrado 30 reclamaciones de viajeros contra Spanair presentadas en el aeropuerto de Eivissa, si bien este dato no tiene en cuenta las que los usuarios interpusieron de forma directa en el mostrador de la compañía, sino solo las entregadas en el de AENA. «Del recuento de la compañía, ni idea, eso es cosa de ellos», señaló la citada portavoz, al tiempo que su compañera indicó por la tarde que hasta hoy no tendrían los datos actualizados sobre reclamaciones presentadas ayer.

El presidente de la Asociación de Empresarios de Agencias de Viajes en Eivissa, Antoni Torres, subrayó que lo ocurrido «fastidia mucho al cliente individual» pero no supondrá un perjuicio para el sector turístico por las fechas en que se ha producido.

## «Poner medios para que no se repita la situación»

El PP balear pide a Fomento una «hoja de ruta», sobre todo en los enlaces con las Pitiüses y Menorca

N. G. G./EFE EIVISSA/PALMA

■ El Consell Executiu acordó ayer solicitar al Govern balear y al Gobierno central que se «pongan los medios necesarios» para evitar que lo ocurrido con Spanair «vuelva a pasar» con otra compañía aérea. «Reivindicamos un transporte aéreo digno para la isla de Eivissa», escribió ayer en su cuenta de Facebook el presidente del Consell de Eivissa, Vicent Serra, quien tildó de «lamentable» la situación creada con la cancelación de vuelos de la aerolínea.

Por su parte, el PP balear solicitó ayer al Ministerio de Fomento que dé soluciones al problema de conectividad aérea de los vuelos a Baleares y que concrete cómo se sustituirá a la empresa catalana en las líneas que operaba, con qué compañías y a qué precios.

La portavoz del PP balear, Mabel Cabrer, dijo que el transporte aéreo es «importantísimo» para las islas



Una usuaria rellena una hoja de reclamaciones. MOISÉS COPA

## LOS TRABAJADORES

### No descartan demandar a Artur Mas

► Los trabajadores de Spanair en Baleares no descartan demandar ante los tribunales al presidente de la Generalitat de Cataluña, Artur Mas, tras el cese de la actividad de la compañía y, en esta línea, el coordinador estatal de UGT en la aerolínea, Guillermo Villalonga, dijo que exigirán «responsabilidades» al presidente catalán, aunque esperarán un «tiempo prudencial».

Villalonga anunció la interposición de dos demandas judiciales

para exigir a Spanair las cantidades económicas que debe a los empleados, correspondientes a este mes, pues solo han cobrado mil euros, y a los dos euros por hora trabajada durante los domingos que la compañía les debe.

Asimismo, advirtió de que los 240 trabajadores de Spanair en el archipiélago «no van a quedarse quietos» y señaló que han empezado a coordinar actuaciones.

Por su parte, el Consell de Eivissa acordó ayer dirigirse a los trabajadores de Spanair y Newco para ponerse a su disposición para lo que requieran. E.P./N. G. G. PALMA/EIVISSA



Un avión de Spanair, en una imagen de archivo. VICENT MARÍ

y sus ciudadanos y que por ello Fomento debe hacer frente a sus necesidades, de manera especial tras la clausura de la compañía.

Cabrer se ha referido a la necesidad de que el Gobierno fije una «hoja de ruta», de manera especial

en lo que se refiere a las líneas y horarios de Menorca y Eivissa. Recordó que Baleares cuenta desde 2003 con la declaración de servicio público en los vuelos interislas y que aunque esta tiene sus «luzes y sombras», debe cumplirse.



# Alianza contra enfermedades tropicales que sufren 1.400 millones de personas

► Una acción coordinada entre organizaciones públicas y privadas quiere erradicar enfermedades como la lepra

EFE LONDRES

Organizaciones públicas y privadas, como la fundación de Bill Gates y el Banco Mundial, anunciaron ayer una acción coordinada para tratar de erradicar o controlar antes de 2020 diez enfermedades tropicales que sufren 1.400 millones de personas.

En un acto en la Facultad de Físicas de Londres, el multimillonario estadounidense indicó que la fundación que preside con su esposa, la Bill & Melinda Gates Foundation, donará en los próximos cinco años 363 millones de dólares para apoyar la investigación para tratar las llamadas enfermedades tropicales olvidadas (NTDs), como la lepra o el «gusano de Guinea». Representantes de trece farma-

céuticas, organismos y gobiernos de países ricos detallaron también sus planes para contribuir a la iniciativa, hasta sumar compromisos por 785 millones de dólares para la investigación y suministro de medicamentos.

Se trata del mayor esfuerzo conjunto «realizado hasta la fecha», aseguró hoy la directora general de la OMS, Margaret Chan, quien confió en que antes de que termine esta década «casi todas estas enfermedades se puedan eliminar o controlar».

Las NTDs son la enfermedad del «gusano de Guinea», la filarisis linfática, el tracoma causante de la ceguera, la enfermedad del sueño y la lepra, los helmintos transmitidos por la tierra, la esquistosomiasis, la oncocercosis o ceguera de los ríos, la enfermedad de Chagas y la leishmaniasis.

Tienen incidencia sobre todo en los países más pobres y entre los endémicos figuran Brasil, Tanzania, Bangladesh o Mozambique.



Enfermos de lepra en las calles de Dakar (Senegal). DIARIO DE IBIZA

Los participantes en esta iniciativa, llamada «Declaración de Londres», se comprometieron a donar anualmente 1.400 millones de tratamientos para aquellos que lo necesitan, según anunció la Federación Internacional Farmacéuticos y Asociaciones (IFPMA).

Para Gates, este proyecto repre-

senta «un hito» por reunir en un mismo esfuerzo a organizaciones públicas y privadas, algo «único ya que implica que todo el mundo se encuentra en el mismo barco», dijo.

El padre de Microsoft y filántropo confió en que los participantes comprendan la importancia de tener «éxito» por el «gran impacto hu-

## LAS CIFRAS

# 785 MILLONES \$

### Fondos para la investigación

► Representantes de 13 farmacéuticas, organismos y gobiernos de países ricos detallaron sus planes para contribuir a la iniciativa, hasta sumar compromisos por 785 millones de dólares para la investigación y suministro de medicamentos.

# 1.400 MILLONES

### Los tratamientos comprometidos

► La 'Declaración de Londres' se comprometió a donar anualmente 1.400 millones de tratamientos para aquellos que lo necesitan, según anunció la IFPMA.

mano que tendrá a largo plazo» esta iniciativa.

Entre los compromisos adquiridos hoy figuraron mantener o ampliar los actuales programas de donación de fármacos y compartir conocimientos para acelerar la investigación de nuevos medicamentos.



ALCÚDIA

## La residencia de mayores celebra el primer aniversario de su reapertura

■ La residencia de mayores de Alcúdia celebró la pasada semana el primer aniversario de su reapertura con una agenda repleta de actividades lúdicas dirigidas a los residentes y que finalizaron el pasado domingo. El acto central se llevó a cabo el pasado martes, con una actividad conmemorativa de la apertura del equipamiento y un concierto musical. La residencia, ubicada en el edificio del antiguo hospital de Alcúdia, es de propiedad municipal y está gestionada por una entidad privada. **J. F. S.**



SALUD

## En 2012 habrá 208.628 casos de cáncer

■ La Sociedad de Oncología Médica estima que en 2012 habrá en torno a 208.268 casos de cáncer, 20.000 más que en 2006, y destaca la tendencia a la disminución de la mortalidad por esta enfermedad, gracias a los avances científicos en las técnicas de diagnóstico y tratamiento. Estas estimaciones se conocieron ayer durante la presentación de la campaña *¿Cómo vas de lo tuyo. Lo mío se llama Cáncer*, con motivo del Día Mundial y con la intención de normalizar la imagen que se da a la sociedad de esta enfermedad. **EFE MADRID**

## GENTE EN LA SOMBRA

## PEDRO ABRAHAM

PREPADOR FÍSICO



Pedro Abraham posa delante del Parlamento húngaro en la capital Budapest, donde entrena al Vasas.

## “El deporte de alto rendimiento no es sano para el cuerpo”

“Fui el primero en preparar a Thiago Alcántara. Se veía desde el primer momento que había nacido para jugar al fútbol”

■ Está en uno de los clubes de fútbol centenarios de la Liga húngara tras pasar por el Aris de Salónica griego y por las categorías inferiores del Barcelona. Asegura que no hay que “obsesionar” al jugador pero que el entrenamiento físico y el invisible son “muy importantes” para su progresión y evitar lesiones. Es Pedro Abraham (Palma, 1980), preparador físico.

**–Para empezar a entrenar el Barcelona no está nada mal.**

–Estaba estudiando INEF en Barcelona y me propusieron ir de ayudante en el benjamín del Barça. Fue una experiencia muy positiva. Estuve siete temporadas. Aprendía mucho y tuve la suerte de entrenar a jugadores que actualmente son importantes en Primera División. El nivel de profesionalización es muy alto como la exigencia y todos los detalles se cuidan como en cualquier equipo de Primera, pero sabes que tienes jugadores de diez, doce o catorce años en tus manos. Hay que juntar formación con rendimiento.

**–Pues la mayoría de clubes no son el Barça y el técnico hace de preparador físico.**

–Lo primero que debo decir es que eso tiene mucho mérito ya que pierden horas de manera desinteresada. La preparación que tienen no es la más alta pero a través de su experiencia propia intentan inculcar a los niños lo que mínimamente pueden. No obstante, sé que cada vez se cuida más el fútbol base, que es donde tienes que tener los mejores educadores y entrenadores. Es donde



Abraham estuvo en Palma el domingo, I.V.

los niños adquieren los hábitos, tanto futbolísticos como de la vida.

**–Asegura que preparó a jugadores que ahora están en la élite. ¿Alguno le llamó especialmente la atención?**

–Sí, Thiago Alcántara. Lo entrené en catedes y fui el primero en prepararlo. Se veía desde el primer momento que había nacido para jugar al fútbol. Es un elegido.

**–Después cambia de escenario y se marcha a la Primera División griega.**

–Mazinho era entrenador del Aris de Salónica y me propuso ir con él. Un cambio de todo. Empezar de cero en todos los aspectos. Un equipo en Primera, un país nuevo, un club muy peculiar. Una experiencia muy positiva. También aprendí mucho.

**–Allí coincidió con Cúper.**

–Sí. Meses después, en 2009, cesaron a Mazinho y se fichó a Héctor Cúper. Trabajé una temporada y media con él. Es un entrena-

dor del que sólo puedo decir cosas buenas. Es una persona muy exigente con él y con la gente que lo rodea. Es un técnico muy justo, luego ya te gustará o no como juega, pero como profesional un diez.

**–Y ahora en el Vasas húngaro, todo un histórico.**

–Hubo muchos cambios en el Aris y lo mejor era no continuar. Me salió la oportunidad de ir a Budapest, donde estoy desde septiembre. No obstante, rescindiré contrato ya que problemas económicos del club han hecho prescindir del entrenador y de varios jugadores. Me han propuesto continuar pero con otras condiciones y no las he aceptado. Ahora, a estudiar las opciones que me vayan saliendo. No cierro ninguna puerta.

**–Los preparadores son apenas conocidos pero siempre se resalta su importancia.**

–Es muy complicado preparar a 25 jugadores al ser cada uno diferente y tenerlos, además, al cien por cien durante diez meses. Eso es evidente. Sin embargo, uno de nuestros primeros cometidos es minimizar las lesiones que sean evitables y que el entrenador pueda tener a disposición el mayor número de jugadores al mejor nivel.

**–Qué opina del entrenamiento invisible.**

–Es importantísimo, principalmente para evitar lesiones y luego tener salud. El deporte de alto rendimiento no es sano para el cuerpo por lo que es clave tener una buena alimentación, buenos hábitos de vida, horas de descanso. El cuerpo es tu herramienta de trabajo y el que no lo considere así se está equivocando. No soy partidario de obsesionar al jugador pero sí que debe de haber unas pautas coherentes.

**–¿Messi es uno de los mejores ejemplos?**

–Sí. En el momento que le cambian los hábitos de alimentación pues el porcentaje de lesiones musculares baja brutalmente.

**>PROYECTOS CON FUTURO****Un trabajo de la UIB, premiado por la Agencia de Protección de datos**Por **Elena Soto**

La doctora Cristina Gil Membrado, profesora del Departamento de Derecho Privado de la Universitat de les Illes Balears, ha sido galardonada con el premio de Investigación 2011 de la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD) en la modalidad de trabajos publicados por la monografía *La Historia Clínica. Deberes del responsable del tratamiento y derechos del pa-*

*ciente*, un estudio basado en su tesis doctoral.

Algunos casos que han llegado a los tribunales ponen de manifiesto que existen muchas dudas sobre las obligaciones y limitaciones de los médicos y hospitales respecto a los historiales clínicos. Y es que se habla mucho sobre los derechos de los usuarios respecto a su expediente, pero hay muy poco escrito



Cristina Gil Membrado, profesora de la UIB .

y estudiado desde la perspectiva del profesional sanitario.

El objetivo de este trabajo ha sido trazar el régimen aplicable a la figura del responsable del tratamiento de los datos personales incluidos en la historia clínica, para posteriormente abordar la confrontación de intereses individuales y colectivos en el acceso a la historia clínica.

Los Premios de Protección de Datos, que han cumplido este año su decimoquinta edición, reconocen los trabajos que promueven en mayor medida el conocimiento y la investigación del derecho a la protección de datos.

**>Nanotecnología/ Innovación**

La empresa Trastechincs Baleares, junto con el clúster de innovación marina, IDimar, está desarrollando un producto especial 'antifouling' orientado al sector náutico. / Esta pintura incorpora liposomas, estructuras nanométricas, que aumentan la resistencia frente a diferentes factores, como la corrosión. /Por **Elena Soto**



## Nanopinturas antibacterianas y ecológicas para el sector náutico

**N**anofibras, nanomateriales, nanocomponentes, nanotubos; en los últimos tiempos el prefijo 'nano' es sinónimo de futuro y la palabra nanotecnología, de la ciencia que nos puede llevar a conseguir aplicaciones que hace pocos años ni nos atrevíamos a imaginar. Se han alcanzado ya avances significativos en diferentes campos, como la medicina o la electrónica, y en el mercado existen multitud de productos basados en esta tecnología que van desde los cosméticos a la ropa que no se arruga. Pero ¿de qué hablamos cuando decimos que algo es nano?

La nanotecnología, en sí, no es ninguna ciencia, sino un instrumento aplicable a todas, y que consiste en el diseño y la producción de estructuras ínfimas –más pequeñas de 100 nanómetros (100 millonésimas de milímetro)–. Y su interés, aparte de poder trabajar con materiales de reducidas dimensiones, reside sobre todo en el cambio radical que con frecuencia experimentan las propiedades físicas y químicas de la materia cuando se trabaja a esta escala. Y es que la resistencia o la conductividad se comportan de forma totalmente diferente, lo que en la práctica se traduce en un tejido que repele el agua o en bicicletas ultraligeras que a la vez son extraordinariamente fuertes.

Uno de los campos industriales en los que esta tecnología está experimentando un mayor auge es el de las pinturas y los revestimientos, ya que la adición de na-

nopartículas pueden dotarlas de propiedades excepcionales. Y en este área se enmarca uno de los proyectos que tiene en marcha la empresa Trastechincs Baleares que, junto con el clúster de innovación marina de las Illes Balears, IDimar, está desarrollando un producto especial orientado al sector náutico que busca acabar, entre otros problemas con el del *fouling* –organismos acuáticos que se adhieren a los cascos de las embarcaciones– y que serviría también para proteger boyas, tuberías, cadenas y diferentes tipos de infraestructuras marinas.

«La base del producto ya está lista, comenta Pedro González Enseñat, investigador y presidente de Transtechincs Baleares, y estamos a punto de comenzar la fase de pruebas, que realizaremos en diferentes clubs náuticos de las Islas».

El punto de partida para este proyecto ha sido un innovador

barniz para madera que este investigador desarrolló hace tres años para una firma italiana, y que está elaborado con nanopartículas de plata.

El tratamiento de las superficies con este producto impide el desarrollo de bacterias como la salmonela, estafilococos, Escherichia coli o Candida –su crecimiento se reduce en un 99%–. De hecho el uso de este barniz al agua, que no contiene biocidas ni desprende sustancias peligrosas para la salud, es idóneo para entornos donde la higiene es un requisito prioritario como cocinas, baños o comedores. La innovación reside en el poder de la plata combinado con la nanotecnología.

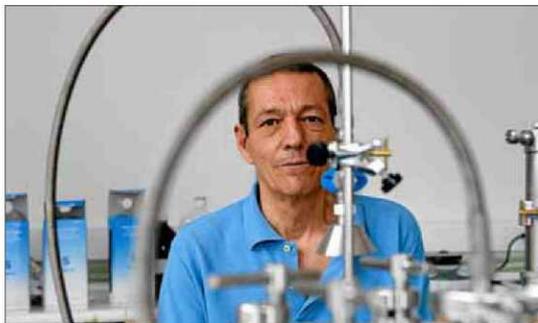
En el caso del producto destinado para la náutica, lo que buscan es que, además de ser *anti fouling* o anticorrosivo, reduzca la resistencia al avance de las embarcaciones, lo que supondría no sólo la

disminución de los costos de combustible, sino también de las emisiones de CO2. Y, aunque en principio, está pensada para el sector marino, podría tener aplicaciones interesantes en otros campos, como el de la construcción, incorporándolo a diferentes materiales.

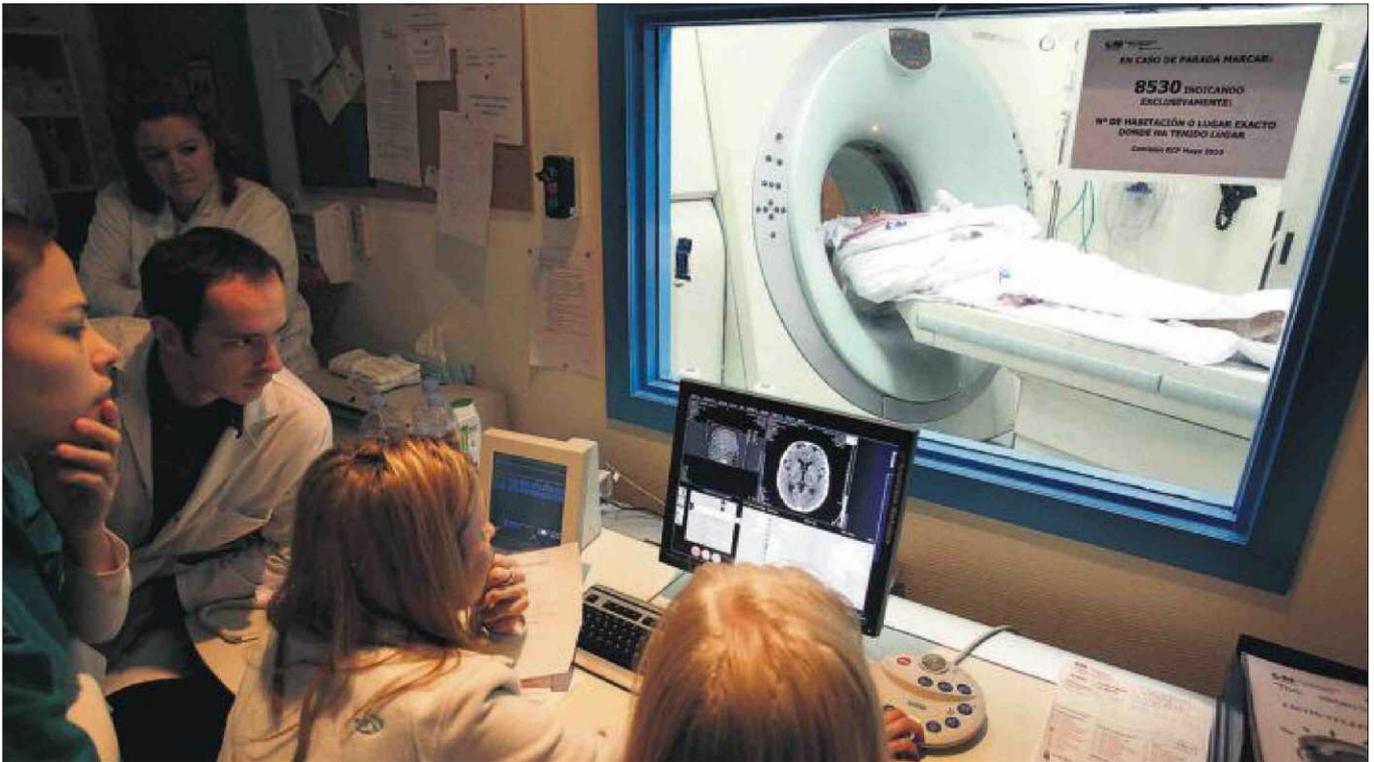
Los liposomas, vesículas extraordinariamente pequeñas (de tamaño nanométrico) compuestas principalmente por fosfolípidos organizados en bicapa, y que tienen una estructura y composición análogas a la membrana celular, son la base de la mayoría de los desarrollos de la empresa Transtechincs Baleares.

González Enseñat lleva investigando en el campo de la nanotecnología desde finales de los años 80 y ha desarrollado numerosos productos basados en los liposomas. Hace un año trasladó su laboratorio de Barcelona al Port de Andratx donde ha creado un centro de I+D interdisciplinario y una planta de producción. Su empresa Trastechincs tiene tres filiales (TT-Farma, TT-Cosmética, TT-Industria) destinadas a distintos sectores de mercado, ya que dispone de tres tecnologías base para la producción de los diferentes tipos de liposomas.

El objeto social de la empresa es el desarrollo, elaboración y comercialización de materias primas, productos o métodos basados en nanoestructuras, principalmente liposomas, producidos con tecnología propia y destinados a diferentes tipos de aplicaciones, en este caso la pintura para el sector náutico.



Pedro González Enseñat, presidente de Transtechincs Baleares. / C. CLADERA



El escáner es clave para determinar el alcance de la lesión cerebral después de un ictus. /LUIS SEVILLANO

# Seis horas para atacar el ictus

Las unidades especializadas permiten recuperar al 30% de los afectados, pero la mitad de las provincias carecen de ellas ● El tiempo de respuesta es crucial

EMILIO DE BENITO  
Madrid

A las 10.30 suena el busca del neurólogo Faustino Nombela. Una ambulancia del 112 comunica un posible ictus de una mujer de 64 años. Nombela se lo comunica a su colega Alvaro Jiménez-Carrillo, y el hospital de la Princesa de Madrid, uno de los cinco de la comunidad con unidades especializadas (hay unas 40 en España), se pone en marcha.

"Al haber una unidad de ictus tenemos que estar siempre dos de guardia", indica Nombela. Así, mientras él sigue con las visitas en planta, Jiménez-Carrillo baja a urgencias. "En 20 minutos, dependiendo del tráfico, estará aquí", dice el médico. Mientras, él mismo se encarga de avisar al servicio de admisión, al de imagen y al de analíticas. Hasta se preocupa de que haya una camilla disponible para que, una vez se hayan hecho las pruebas más urgentes, la paciente pueda dejar la que usa, que, para ahorrar tiempo, es la de la propia ambulancia. "Se trata de que el neurólogo espere al paciente, no el paciente al neurólogo", resume Jiménez-Carrillo.

El tráfico ha sido favorable y en los 20 minutos previstos llega la ambulancia. La camilla pasa directamente desde la ambulancia hasta una sala donde se le saca sangre a la paciente a la vez que el personal del servicio de urgencias informa de la historia clínica al médico mientras se le hace una primera inspección (preguntas, movilidad). "El ictus fue

hace dos horas. Estamos a tiempo", comenta Jiménez-Carrillo.

En menos de tres minutos, esta primera revisión está finalizada y la paciente pasa a que le hagan un escáner. La prueba de imagen sirve para determinar el tipo de lesión y su alcance en el cerebro. La mayoría de los ictus (el 90%) son por falta de riego, bien sea por un trombo, bien sea porque una arteria se cierra. "Por eso se le llama también infarto cerebral", dice el neurólogo. El otro 10% es por hemorragias. Y eso es lo primero que hay que discriminar, porque, lógica-

**En menos de tres minutos se saca sangre y se hace un escáner al paciente**

**En la sección de semicríticos se vigila 24 horas a los afectados**

mente, el tratamiento es distinto. Pero el escáner va más allá: detecta el área afectada, y lo que los médicos denominan la zona de "penumbra": la que puede destruirse si se mantiene la falta de riego. Incluso en casos más graves —no lo es este, afortunadamente— se puede ver el primer efecto de la medicación (los anticoagulantes, concretamente, antifibrinolíticos).

Media hora después, el paciente ya está en la unidad de semicríticos: cuatro camas en la séptima planta del hospital donde estará en continua observación durante 24 o 48 horas. Por medio de un Doppler (una técnica que mide el flujo de la sangre) se puede controlar si se está restaurando la circulación. Las cámaras son infrarrojas, para poder ver también al paciente a oscuras y no alterar su sueño.

Los tiempos se han cumplido: han pasado menos de dos horas desde los síntomas hasta que se ha tratado a la paciente y menos de una desde que llega el aviso hasta que se la ha atendido. Y hay otro aspecto que Jiménez-Carrillo destaca: se detectó pronto y el marido de la paciente llamó al servicio de emergencias en vez de trasladarla él en su propio coche. "Solo con que la gente sepa que eso es lo que hay que hacer, me quedaría contento. Con ello se gana tiempo, porque si la llevan a un hospital sin unidad de ictus luego tienen que reenviarla, y eso es peor. Además, si llega por su cuenta a urgencias no estaríamos preparados", dice.

Los síntomas son claros: "Una pérdida súbita de la fuerza y la movilidad en un lado del cuerpo, que puede afectar al habla". Esto depende de cuál sea el alcance de la lesión y qué parte del cerebro sea el que se queda sin riego. La capacidad del lenguaje reside en el lado izquierdo del cerebro en la mayoría de los casos (los diestros), y si esta es la afectada los pacientes pueden tener desde problemas con algunas palabras

hasta pérdida total del lenguaje. También puede verse afectada la visión y el oído, aparte de la movilidad.

El paciente tipo ha ido cambiando desde que José Vivanco, el jefe del Servicio de Neurología del hospital madrileño, puso en marcha la unidad en 1999. "Ahora son en su mayoría mujeres mayores", dice. Esto se debe a dos causas: primero, que "el ictus está asociado con el envejecimiento, y las mujeres viven más; segundo, que empiezan a incorporar hábitos poco saludables, como el tabaquismo".

**Las hemorragias e infartos cerebrales son la primera causa de discapacidad**

**Unas 120.000 personas sufren al año un accidente cerebrovascular**

El caso de la mujer atendida en el hospital de la Princesa indica la mejor atención posible que puede recibir una persona con un ictus. Y no son pocos: cada año se diagnostican unos 120.000, según el Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares de la Sociedad Española de Neurología (SEN). Aun así, más del 60% de los pacientes sufrirán las secuelas durante el res-

to de su vida. De hecho, los ictus son la primera causa de dependencia. "Su aparición provoca más incapacidad y muertes prematuras que el alzhéimer y los accidentes de tráfico juntos", indica el grupo de la SEN. "El tratamiento precoz supondría salvar la vida a más de 6.000 enfermos de los 40.000 que fallecen cada año", afirma.

Los médicos ahora están intentando mejorar los tratamientos. La unidad de la Princesa y el Clínico de Madrid, por ejemplo, están investigando un sistema para operar y extraer los trombos que no se disuelven con la medicación. "Se trata de introducir un catéter que abre la vía, pero que luego, al cerrarse, lo captura y lo retira", cuenta Jiménez-Carrillo.

Pero, sobre todo, preocupa el problema de acceso. La SEN calcula que debería haber unas 95 unidades de ictus. "Solo las hay en un 48% de las provincias", afirma Jaime Masjuán, coordinador del Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares de la SEN. "Esta situación es especialmente llamativa en comunidades como Andalucía (que solo cuenta con unidades en dos de las ocho provincias), Castilla-La Mancha y Galicia (que solo disponen de una) o en La Rioja (que no posee ninguna)", añade. "Solo la creación de las unidades tiene un efecto terapéutico", dice Jiménez-Carrillo. "Hay un claro problema de equidad, porque mientras en Madrid, por ejemplo, la comunidad ha apostado por las unidades, en otras autonomías no hay", afirma.

Y el tiempo, como se ha visto, es clave. Tanto, que incluso en Madrid —donde "a pesar de los recortes, la apuesta se mantiene", afirma el médico— la mitad de los afectados llega a la unidad pasado el margen de las seis horas que se consideran el máximo para que la atención sea efectiva.



# Alianza mundial para erradicar los males olvidados

## Gates, instituciones y empresas lanzan un plan contra 10 enfermedades

E. DE B., Madrid

Erradicar es la palabra favorita de los epidemiólogos. Y del matrimonio Gates. La idea de acabar para siempre con una enfermedad no es un sueño, aunque en el mundo solo se haya conseguido una vez: con la viruela (y está cerca de suceder con la polio, aunque esta enfermedad se resiste a desaparecer). Pero el anuncio hecho ayer por los Gobiernos de EE UU, Reino Unido y Emiratos Árabes Unidos, la Organización Mundial de la Salud (OMS), 13 de los principales laboratorios del mundo, el Banco Mundial y varias ONG como Mundo Sano, el Fondo para el Sida de EE UU (USAID), la Iniciativa por los Medicamentos para las Enfermedades Olvidadas (DNDi) y el Club de los Leones, todos ellos agrupados por el impulso de la Fundación Bill y Melinda Gates, supone una firme apuesta por repetir la hazaña. Y no en una enfermedad, sino en 10 de ellas.

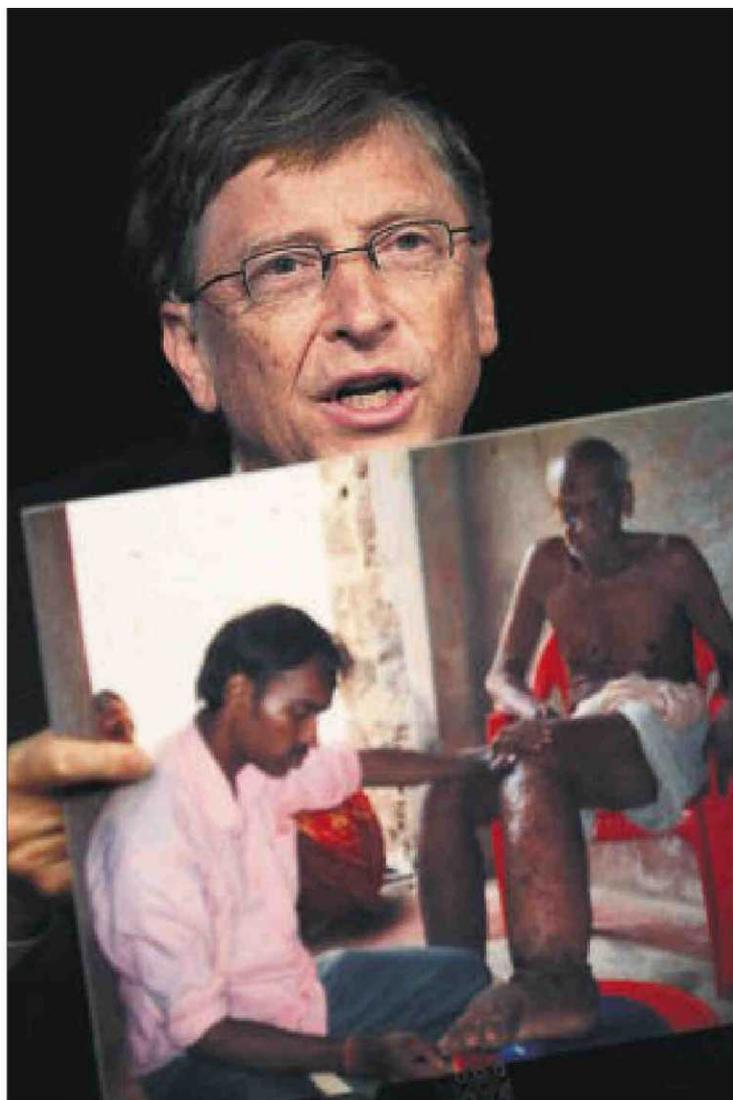
Hay, además, un dato a resaltar: los esfuerzos van a dedicarse a enfermedades de las llamadas olvidadas, aquellas a las que —al menos hasta ahora— muy pocos hacían caso porque afectan a la población de los países pobres. Nada menos que 1.400 millones de personas están afectadas por ellas o viven en zonas donde pueden contraerlas.

Aunque la denominación de enfermedades pobres (que la OMS prefiere llamar desatendidas) engaña. Muchas de ellas son de sobra conocidas. Por ejemplo, la lepra, la enfermedad de Chagas, la enfermedad del sueño, la filariasis o la ceguera por tracoma.

El plan se ha diseñado en tres fases. La primera persigue erradicar la dracunculiasis o enfermedad del gusano de Guinea. Esta patología la transmite un parásito y se adquiere al beber agua contaminada. En el mundo se registraron el año pasado 1.060 casos, la mayoría de ellos, en Sudán, según la OMS.

Para 2020 se quiere acabar con la filariasis linfática, la ceguera por tracoma, la enfermedad del sueño y la lepra. Las tres primeras tienen en común que son causadas por parásitos. Y, para entonces, se quiere controlar el resto, cuya erradicación será abordada más adelante, como el Chagas, la helmintiasis (una infestación de gusanos), la esquistosomiasis, la oncocercosis (ceguera de río) y la leishmaniasis visceral.

Para este ambicioso objetivo el acuerdo de Londres prevé unos fondos iniciales de más de 785 millones de dólares (casi 600 millones de euros) solo en investigación. La Fundación Bill y Melinda Gates ha anunciado para los próximos cinco años la



Bill Gates, con la foto de un caso de filariasis. / SUZANNE PLUNKETT (REUTERS)

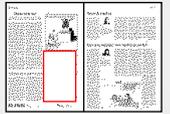
### 1.400 millones de personas están afectadas por las patologías

donación de 363 millones de dólares (275 millones de euros) para gastos operativos y de distribución.

Por parte de la industria, hay compromisos para aumentar la

producción en los casos en que ya hay tratamiento (Merck Sero no aumentará por 10 los comprimidos que fabrica para la esquistosomiasis) o para investigar más y conseguir la cobertura universal (GSK).

Es el segundo gran anuncio de los últimos días de la Fundación Bill y Melinda Gates, que la semana pasada comunicó que va a donar 750 millones de dólares (570 millones de euros) al Fondo Mundial para el Sida, la Tuberculosis y la Malaria.



## EL ACENTO

*Bebés no siempre bienvenidos*

Hay historias que logran recuperar la fe en el género humano y, sobre todo, en su capacidad de mover el mundo. María Luisa es una mujer onubense que ha desafiado a la naturaleza y a las leyes para salvar la vida de sus hijos y lo ha logrado con paciencia, con determinación y mucha valentía. Sus tres primeros hijos estaban condenados por el síndrome de Ducan, un cáncer linfático de origen genético. Tras buscar sin éxito donantes compatibles de médula ósea, la única posibilidad de curación era tener más hijos libres del síndrome. Para ello, María Luisa debía someterse a una inseminación *in vitro* con células embrionarias tratadas con técnicas de selección genética, lo que estaba prohibido en España cuando esta mujer decidió ponerse a ello. Se fue a Bélgica, a la Universidad Libre de Bruselas, porque allí ya estaban legalizadas tales técnicas.

Desde que en 2004 supo María Luisa del síndrome que sufrían sus tres hijos han pasado muchas cosas y no todas ellas buenas. La mujer logró gestar un cuarto hijo que curó al tercero y, después, a un par de gemelas que salvaron al segundo, pero no sanar al primogénito, que acabó muriendo a los 16 años. Durante este tiempo de incertidumbre, dolor y alegrías para María Luisa y su marido, España permitió por ley la selección genética con fines terapéuticos y ya se ha aplicado en al menos una ocasión en la que un recién nacido

con estas técnicas de selección genética ha salvado a su hermano. Ahora, como dice la propia María Luisa, tocaría disfrutar de sus cinco hijos y de una vida familiar que, de momento, ha dejado a la enfermedad fuera.

La historia completa arroja dos sombras grotescas. La primera es la inoperancia española, enredada en su habitual papeleo, para ayudar a María Luisa a lograr aquí su propósito cuando ya era legal. La segunda y más lamentable es que los obispos condenan actitudes como la de esta familia onubense.

“Eso no es curar”, opina el secretario general de la Conferencia Episcopal, Juan Antonio Martínez Camino, sobre este tipo de técnicas que califica de eugenésicas. “Es seleccionar a unos para la muerte y otros para la vida”. ¿No deberían los obispos hacérselo mirar?



MARCOS BALFAGÓN



## El bajo coste llega a la secuenciación del genoma

JAIME PRATS, **Valencia**

Conocer el mapa genético de una persona es todavía demasiado caro como para que este procedimiento se incorpore al resto de herramientas de diagnóstico de la medicina convencional. Aunque quizás no por mucho tiempo.

La empresa estadounidense Life Technologies ha anunciado el lanzamiento al mercado un equipo llamado Ion Proton que permite secuenciar el genoma (conocer los entre 20.000 y 25.000 genes del ADN humano) en solo un día y a un precio de 1.000 dólares (758 euros).

La cantidad es importante, ya que situaría el análisis genético personalizado en el umbral de lo que se considera el coste asumible en uso clínico, apunta Xavier Estivill, coordinador del programa Genes y enfermedad, del Centro de Regulación Genómica de Barcelona. Estivill advierte que a este precio habría que añadir la interpretación de los datos, que podría multiplicar la cantidad final por 10.

La secuenciación es especialmente útil en el diagnóstico de enfermedades monogénicas (fibrosis quística, hemofilia) o en el tratamiento de tumores de forma personalizada. Con la tecnología actual, conocer el ADN de una persona cuesta entre 2.300 y 3.800 euros. Hace dos años, la suma era de 75.000 euros. El Proyecto Genoma Humano (2003) costó 2.047 millones de euros.



# La crisis sitúa a un millón más de españoles en riesgo de pobreza

- ▶ Uno de cada cuatro ciudadanos, amenazado por la penuria económica
- ▶ Comunidad Valenciana, Murcia y Cataluña, las regiones con peor evolución

CARMEN MORÁN  
 Madrid

La pobreza sigue creciendo en España como consecuencia de la crisis. Se mide en rentas bajas, en desempleo y en privaciones, y el cóctel de todo ello deja una cifra récord: entre 2009 y 2010, un millón más de españoles se sumaron a la cifra total de pobreza o riesgo de pobreza, en total 11,6 millones de personas, según los datos de la Red contra la Pobreza y la Exclusión Social (EAPN, en sus siglas inglesas). La mayor parte del aumento se produce en Comunidad Valenciana, Murcia y Cataluña, que suman más de medio millón en la población en riesgo y registran subidas superiores a tres puntos porcentuales.

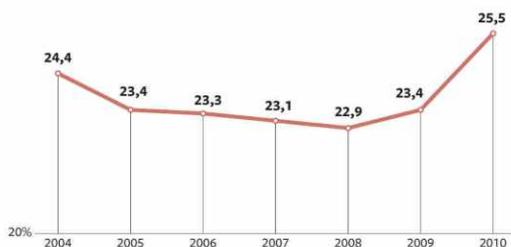
Si se deja la renta a un lado (un criterio con un peso excesivo en este estudio de la EAPN) hay otros factores, como las privaciones materiales, que arrojan curiosos resultados. Murcia, la más afectada por este criterio, habría pasado de tener un 6,3% de su población pasando privaciones en 2009 al 12,6% en 2010. O Extremadura, de un 1,4% a un 5%. ¿Qué significa esto? Que estas personas están sufriendo carencias materiales contantes y sonantes que no sufren otros incluso percibiendo los mismos ingresos. Tal vez que no puedan pagar el alquiler ni poner calefacción en casa; hogares en los que la carne, el pollo o el pescado se come menos de tres días por semana, donde no hay coche, lavadora, televisor en color o teléfono; hay quien no puede afrontar un gasto imprevisto, ni mucho menos tomar unas pequeñas vacaciones. Quien acumule cuatro de estas nueve carencias se encuentra en una situación crítica. Y 12 comunidades han incrementado el porcentaje de población que pasa apuros materiales como los mencionados.

Esta joven de 32 años, cuyas iniciales son E. G., se cuenta entre ellos. Vive en Madrid en una vivienda social porque su trabajo se fue a pique con la crisis. El piso que compró en el barrio de Lavapiés tenía problemas estructurales y ha tenido que abandonarlo, pero sigue pagando los intereses de su hipoteca, una situación que le perjudica aún más. "Ahora cobro el paro y por lo menos tengo alojamiento, pero dejaré de percibir los 1.000 euros en diciembre. Para entonces espero haber encontrado algo, aunque los empleos que ofrecen tienen unos sueldos irrisorios", se queja. Es administrativa, huérfana y sin otra red familiar que amortigüe la caída. "Ya no busco de administrativa, echo a todo lo que veo", explica.

El desempleo es causa directa de la pobreza, por eso es uno de los factores que se tienen en

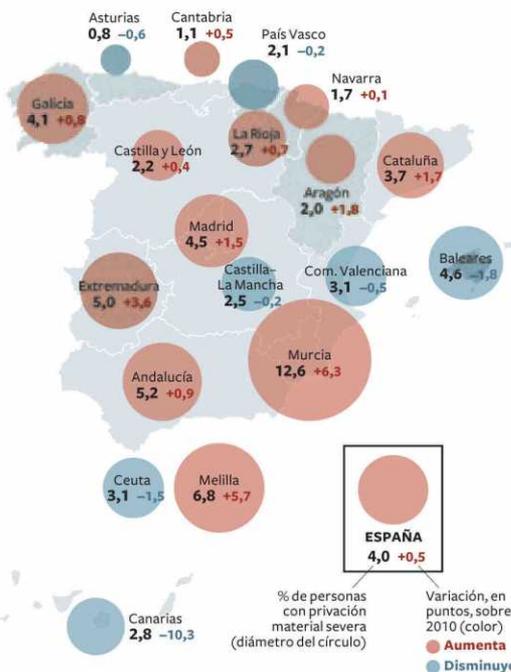
## Carencias en los hogares

■ POBLACIÓN EN RIESGO DE POBREZA Y EXCLUSIÓN SOCIAL  
 % de personas con: baja renta, privación material severa o baja intensidad de trabajo por hogar



## PERSONAS CON PRIVACIÓN MATERIAL SEVERA

Según el estudio, la sufrieron 1.813.813 personas en 2010 (el 4% de los españoles). Son personas que no pueden permitirse al menos cuatro elementos de esta lista de nueve: pagar la vivienda, mantenerla caliente, afrontar gastos imprevistos, al menos tres comidas de carne o pescado a la semana, pagar unas vacaciones al año, un coche, una lavadora, un televisor en color y un teléfono.



Fuente: Red de Lucha Contra la Pobreza y la Exclusión Social (EAPN).

EL PAÍS

## El alto desempleo en los hogares incide en los resultados

## Doce comunidades empeoran su situación de carencia material

cuenta para medirla. Canarias, Andalucía y Extremadura mostraban los porcentajes más abultados en la relación entre el número de personas sin trabajo en un hogar y los que tienen edad

de trabajar. Eso era en 2009. Un año después, las tres han empeorado la situación. Un 11% de la población canaria y andaluza y un 10,5% de la extremeña coincide con ese criterio de baja intensidad en el empleo por hogares en 2010.

Este estudio mide la pobreza con criterios similares para toda Europa, por eso escasea en matices. Es difícil creer que un 41% de los extremeños estén en los umbrales de la pobreza, o un treinta y pico de los andaluces. Ni siquiera uno de cada cuatro españoles. Lo reconoce la autora del estudio, Gabriela Jorquera. "Hay matices que no se tienen en cuenta, por ejemplo, si se está hablando del campo o la ciudad, porque los precios cambian, tan-

## Una enfermedad que no mejora

▶ Si se tienen en cuenta los tres factores (renta, privaciones y desempleo) las cuatro comunidades en peor situación de pobreza y exclusión son **Extremadura, Murcia, Andalucía y Canarias**, con porcentajes entre el 35% y el 41% de población con carencias. Hay que advertir, sin embargo, que la renta es un factor con mucho peso en este estudio y sin demasiados matices.

▶ Las regiones que están en peor situación, tomando la renta como indicador, serían **Extremadura, Canarias y Andalucía**. Se entiende por población bajo el umbral de la pobreza aquella que vive en hogares con una renta inferior al 60% de la renta mediana equivalente.

▶ El paso de 2009 a 2010 no ha sido, sin embargo, igual para todas. **Valencia, Murcia y Cataluña** son las que han incrementado más sus niveles de pobreza.

▶ **Galicia, Asturias, Navarra y La Rioja** presentan datos positivos, puesto que sus niveles de pobreza han disminuido en ese mismo periodo.

▶ Mención aparte merecen **Ceuta y Melilla**, cuyos datos son muy severos en la mayoría de los criterios considerados: su población con pobreza o riesgo de pobreza están alrededor del 37%. Un 6,80% de los mallorquines sufre privaciones materiales y un 3,10% de los ceutíes. Pero así como estos últimos han mejorado de 2009 a 2010, en Melilla la situación ha empeorado.

za es un riesgo cierto. Miguel usa este nombre ficticio para contar su situación: una habitación alquilada con otros compañeros, comida en los centros sociales y una paga mínima de inserción que le da para algunos otros gastos, como el tabaco. "Es duro aceptar mi condición actual y quizá esto que voy a decir parece un artificio de defensa, pero yo ya estoy bien con mi vida serena y plana. Llegué a vivir en la calle, al principio lo tomaba casi como una aventura, te dices que si hay que tocar fondo se toca, pero no, no tiene nada de divertido", dice. Está a punto de cumplir 65 años, así que su renta mínima pasará a ser una pensión mínima. En su caso tampoco hay colchón familiar, más bien al contrario, y la historia reciente, cinco años atrás, es casi un clásico: negocio que se va a pique, matrimonio que entra en barrena, venta de la casa, adiós al BMW descajable. Y una nota de humor cuando estaba ante el juez y este le dijo que le condenaba a ocho meses de arresto domiciliario: "Sí, me río, señoría, porque no tengo do-

"Se están dando pasos en la dirección contraria", dice Carlos Susías

## La economía sumergida impide ofrecer datos más afinados

micilio", le dijo. El juez estuvo a punto de proporcionarle uno con buenas rejas, pero se dio cuenta de que la situación, si no era para reírse, era para llorar y ahí quedó todo.

Para que la pobreza no se haga crónica no basta con capear la recesión, hay que mejorar en épocas de crecimiento. "Ahora no solo estamos sufriendo las consecuencias lógicas de una crisis, sino que estamos dando pasos en la dirección contraria a la recomendada, como limar las políticas de protección social, congelar los salarios mínimos. Si los políticos tienen que dar ejemplo de austeridad, que lo den con otros", se indigna Carlos Susías. El presidente de la EAPN cree que hay situaciones de "verdadera indecencia" que están alejando a los ciudadanos de las instituciones políticas, "porque siguen viendo que los que mejor están cobran al contado y en efectivo, mientras que los más pobres cobran solo en promesas y a futuro. Que haya quien se blinda la jubilación con sueldos millonarios...", sigue indignado.

Susías cree que también es un error que se tomen medidas idénticas para países distintos. "Sabemos que la situación no es fácil, pero la austeridad no está dando los resultados que se esperaban. Hay que saber recaudar, perseguir a los delincuentes que estafan, sacar la economía sumergida y estimular la economía. Y, desde luego, establecer mecanismos de equidad", recomienda como conclusión a los demolidores datos de este estudio.



## SALUD

# Trabajar mucho causa depresión

A.G. Madrid

Trabajar mucho duplica el riesgo de caer en una depresión. Concretamente, las personas que trabajan once o más horas al día tienen el doble de probabilidad de sufrir una depresión mayor que los que trabajan entre siete u ocho horas al día, según concluye un estudio que publica la revista *Proceedings*.

El trabajo, dirigido por Marianna Virtanen, del Instituto Finlandés de Salud Ocupa-

cional y del University College de Londres, incluyó a 2.000 funcionarios británicos de mediana edad, en los que se detectó una fuerte asociación entre el trabajo de horas extras y la depresión. Esta correlación se mantuvo cuando se ajustaron algunos factores que podían influir en los resultados, como son los datos sociodemográficos, el estilo de vida y otras variables relacionadas con el trabajo.

Virtanen sostiene que tra-

bajos anteriores sobre este asunto han arrojado diferentes resultados y que es difícil comparar los resultados entre estos trabajos porque no se han considerado las horas extras. “Aunque a veces las horas extras pueden tener beneficios para el individuo y la sociedad, es importante reconocer que una prolongada jornada laboral se asocia con un mayor riesgo de depresión mayor”, concluye la doctora que ha realizado el estudio.



LOS MAYORES LABORATORIOS DEL MUNDO HAN ACUDIDO A LA LLAMADA DEL EMPRESARIO ESTADOUNIDENSE PARA INICIAR UN PROYECTO SOLIDARIO MULTIMILLONARIO QUE INVESTIGARÁ ENFERMEDADES TROPICALES.

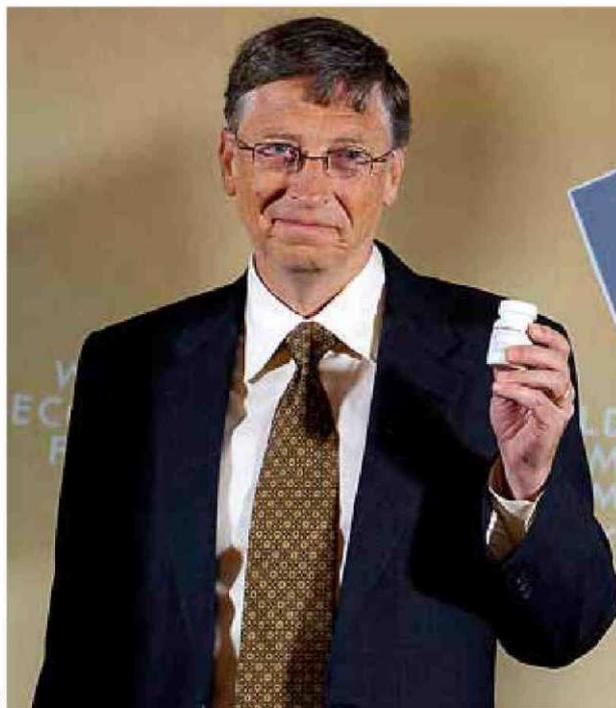
# La filantropía de Bill Gates seduce a las farmacéuticas

Sergio Saiz, Madrid

“No es fácil trabajar juntos porque somos competidores”, reconocía ayer el consejero delegado de Sanofi-Aventis, Christopher A. Viehbacher. Sin embargo, Bill Gates, fundador de Microsoft y reconocido filántropo, ha logrado reunir a la élite de la industria farmacéutica para anunciar un proyecto de colaboración multimillonario para investigar enfermedades tropicales olvidadas.

Trece de las mayores farmacéuticas del mundo han contestado a la llamada de la Fundación Bill & Melinda Gates: Pfizer, Johnson & Johnson, Novartis, GlaxoSmithKline (GSK), MSD, Bayer, Merck, Bristol-Myers Squibb, AstraZeneca, Sanofi, Abbott, Eisai y Gilead. Ayer, los presidentes y consejeros delegados de estas compañías se reunieron en Londres para explicar el proyecto, que en conjunto suma cerca de mil millones de dólares (750 millones de euros) comprometidos para los próximos años.

En la iniciativa, también participan a nivel institucional Estados Unidos, Reino Unido y Emiratos Árabes, el Banco Mundial y varias organizaciones internacionales especializadas en el área de la salud. España también ha contado con un representante en esta cumbre solidaria, a



Bill Gates, copresidente de la Fundación Bill & Melinda Gates.

**Chemo es el único laboratorio español que participa en la alianza internacional impulsada por Gates**

**Los promotores han comprometido cerca de mil millones de dólares en ayuda económica directa**

través de Mundo Sano, la fundación del laboratorio Chemo, que ha comprometido una inversión de cinco millones de dólares (3,8 millones de euros) para realizar programas de atención sanitaria en enfermedades olvidadas en Latinoamérica y África.

Se trata de enfermedades como la elefantiasis (deformación) o el tracoma (ceguera). El objetivo de la Fundación Bill y Melinda Gates es coordinar todos los esfuerzos que las farmacéuticas estaban

haciendo por separado para investigar conjuntamente. “Esta innovadora forma de acercamiento de la industria farmacéutica tiene que servir de modelo para solucionar otros retos globales de desarrollo”, apuntó Bill Gates. Su fundación ha comprometido cerca de un tercio de la ayuda total anunciada ayer.

## Compromisos

“Muchas compañías y organizaciones han luchado durante décadas para acabar con estas horribles enfermedades. Pero ninguna empresa ni institución puede lograrlo en solitario”, reconoció Andrew Witty, consejero delegado de GSK.

Pero además de las ayudas comprometidas en inversiones directas, los laboratorios anunciaron un incremento sin precedentes de las donaciones de medicamentos para aquellos tratamientos de enfermedades ya erradicadas en occidente pero que siguen teniendo una alta prevalencia en países del tercer mundo. Merck, por ejemplo, multiplicará por diez estas donaciones, mientras que la japonesa Eisai asumirá un coste anual de 35 millones de dólares en distribuir medicamentos gratuitos. En opinión del presidente del laboratorio, Haruo Naito, “es una forma de invertir en el futuro”.



EL ENCUENTRO TENDRÁ LUGAR ENTRE LOS DÍAS 9 Y 13 DE FEBRERO, ORGANIZADO POR EL CENTRO CARLOS MIR

# Especialistas abordarán en Maó las enfermedades raras

La primera edición de las jornadas impulsará el intercambio de conocimientos sobre la aspartiglusosaminuria, dolencia de la que hay dos casos en la Isla

REDACCIÓN Maó

Los organizadores ultiman los preparativos para la celebración del primer Encuentro Internacional de Enfermedades Raras y Discapacidad, que se celebrará del 9 al 13 de febrero, coordinado por el Centro Polivalente Carlos Mir de la Fundación per a Persones con Discapacitat.

Irene Perchés, directora del centro, señala que el objetivo de la convocatoria es "procurar la transferencia de conocimientos generados hacia la aplicación práctica, la búsqueda de mejoras y el impulso de la investigación en la enfermedad rara de aspartiglusosaminuria". La producción científica sobre esta

enfermedad en España es escasa, "debido principalmente a la falta de identificación de los pacientes y su dispersión geográfica, hecho que impide profundizar en su estudio".

## DOS EN MENORCA

Dos usuarios del Centro Polivalente Carlos Mir están diagnosticados de aspartiglusosaminuria y en España se conocen un total de cuatro casos. Con este programa, el equipo del Centro Carlos Mir pretende un acercamiento entre especialistas, ahondar en el estudio de los casos menorquines y conocer las necesidades del resto de casos de España.

El encuentro contará con la participación de la doctora Ar-



IRENE PERCHÉS. Directora

vio, neuróloga infantil y profesora adjunta de medicina de discapacidad intelectual. Trabaja en el hospital público Central Päijät-

Häme de Lahati, en Finlandia, donde se han diagnosticado 150 casos d'aspartiglusosaminuria. La doctora Arvio se ha dedicado a estudiar esta enfermedad, publicando diferentes estudios en todo el mundo. A partir de sus conocimientos, ha colaborado con los médicos insulares y ha podido observar similitudes y diferencias en la sintomatología de los casos finlandeses y españoles.

En el encuentro participaran también especialistas insulares, así como neurólogos de Mallorca o neuropediatras del Hospital San Juan de Dios de Barcelona. Se abordarán temas tan variados como las enfermedades raras desde el punto de vista dental.

## Movimiento asociativo

Con el objetivo de fomentar el intercambio de experiencias y buenas prácticas entre los asistentes, la organización ha creado también un espacio de convivencia a través de la representación de las asociaciones de enfermedades raras. La mirada asociativa, la importancia de las entidades, será tratada en un coloquio debate que pretende proporcionar herramientas y estrategias para ayudarles a mitigar el impacto que las enfermedades provocan en su vida diaria. En el ámbito social, el congreso facilitará al cuadro médico y profesional una excursión a la Illa del Rei. También habrá espacio para la cohesión del movimiento asociativo mediante los actos conmemorativos del 45 aniversario de la entidad ASINPROS. El Congreso ha contado con el patrocinio del Rotary Club Mahón-Mó y ha sido posible gracias a la coordinación entre especialistas y los organismos públicos y privados.



## El Colegio Oficial de Psicólogos critica los recortes en sanidad y en educación

S.C.

El Colegio Oficial de Psicólogos (Copib) que dirige Javier Torres ha hecho público un comunicado en el que afirma que asisten «con preocupación» a los últimos acontecimientos producidos después del anuncio de una batería de recortes que ha puesto en marcha el Govern y que supone «un nuevo revés al tejido social y a determinados servicios públicos relevantes y cuya utilidad es más que evidente».

«Es en el campo de la in-



Javier Torres.

tervención sociosanitaria, y probablemente también en el educativo, donde los daños pueden ser irrepara-

bles», explican en el escrito y añaden que la progresiva disminución de recursos de apoyo social ha hecho que «el tejido protector» en el cual se pueden apoyar las personas y que proporciona apoyo psicológico a aquellos que se encuentran atravesando situaciones de crisis.

Por ello desde el Colegio invitan a la Administración a establecer vías de diálogo y mecanismos de gestión que puedan aligera o mejorar la situación de los colectivos más afectados por la crisis y para potenciar el bienestar de las personas, recordando que «la labor de los profesionales de la psicología es básica y fundamental en la sociedad actual».



## La Asociación de Consumidores apoya a las afectadas por las prótesis PIP

S.C.

La Asociación de Consumidores de Balears (Acuib) atenderá gratuitamente a las mujeres afectadas por las prótesis mamarias PIP que quieran exponer su caso y sumarse a las quince primeras integrantes del grupo de afectadas que ya han sumado sus fuerzas para reclamar sus derechos. Todas las afectadas atendidas por Acuib acudieron al mismo centro comercializador que opera bajo denominación comercial seguida de la mención Clínica y alertan de que pueden ser cientos de afectadas en las Islas.



Foto de grupo de los estudiantes que han recibido las becas con las autoridades en el acto celebrado ayer. ■ Fotos: TERESA AYUGA

## Sa Nostra entrega 55 becas para el inicio de estudios universitarios y artísticos

Los jóvenes recibieron ayudas de entre 500 y 800 euros para matrículas y desplazamientos

MÓNICA GONZÁLEZ

### ► EXPEDIENTE

La Obra Social de Sa Nostra entregó ayer las becas para los estudiantes que han empezado una carrera universitaria o para los que cursan estudios artísticos y de diseño de grado superior durante el curso 2011-2012. En total se entregaron 55 becas en el transcurso de un acto que contó con la presencia del conseller d'Educació del Govern, Rafael Bosch; la rectora de la UIB, Montserrat Casas; y el vicerrector de Política Científica i Innovació, Víctor Cerdà. De parte de Sa Nostra asistieron el presidente, Fernando Alzamora, y el subdirector general Institucional y de Obra Social, Llorenç

Uno de los principales requisitos para la concesión de la beca es el expediente académico del alumno

Julia. Alzamora reconoció que con esta convocatoria «reafirmamos nuestra apuesta por el futuro de los jóvenes de Balears». Uno de los principales requisitos es el expediente académico.

Estas ayudas, que se entregaron por tercer año, tienen el objetivo de becar la matrícula y los gastos de desplazamiento de los estudiantes, los cuales pueden recibir una beca de hasta 500 euros para sufragar gastos de matrícula o

### EL APUNTE

#### Mayor demanda para Ciencias de la Salud

Los estudios universitarios con mayor demanda han sido los de Ciencias de la Salud, para los que se han otorgado 13 becas; seguidos de Derecho, Economía y técnicos. En cuanto a la procedencia de los becarios, 42 son de Mallorca, 2 de Menorca y 1 de las Pitiusas. En el segundo grupo, 6 becas son para estudios artísticos y 4 para estudios de diseño y arte dramático.

de hasta 800 euros si se trata de matrícula y gastos de desplazamiento, bien dentro de Mallorca, entre Islas, o entre comunidades.

De las 55 becas, 45 son para estudiantes que este curso han iniciado sus estudios universitarios y las otras 10 becas van dirigidas a alumnos que cursan estudios artísticos y de diseño de grado superior.

El presupuesto de estas becas es de 36.000 euros y se suman a las ayudas para ampliar estudios en el extranjero que, desde el año 1985, convoca Sa Nostra, con un presupuesto de 99.000 euros, con lo que Sa Nostra destina este curso 135.000 euros para que los jóvenes de balears completen y amplíen sus estudios.

### ENCUESTAS

Miquel Company  
Estudiante de Filosofía

«Me enteré de las becas por un amigo y he tenido la suerte de lograrla»



«Soy estudiante de primer año de Filosofía en la Universitat de les Illes Balears y soy de Sant Joan. Mi beca es de 500 euros, y la matrícula del curso ha costado 700. Me enteré de la existencia de estas ayudas por un amigo y decidí solicitarla por internet y he tenido suerte.»

Beatriz Tirado  
Estudiante de Saxofón

«Soy de Madrid y estudio saxofón aquí, porque son estudios punteros»



«Estoy en segundo año de estudios superiores de Música, en la especialidad de saxofón. Soy de Madrid, pero he venido a estudiar a las Islas porque el aula de saxofón del Conservatorio de aquí es puntera a nivel nacional. La beca es de 500 euros aunque la matrícula cuesta 1.500.»

Tomeu Caldentey  
Estudiante de Económicas

«Vivo en Manacor y en gasolina me gasto cerca de 80 euros al mes»



«Soy estudiante de primero de Económicas y soy de Manacor, donde vivo. Tengo una beca de 700 euros que pedí para tener algo de ayuda, ya que sólo en gasolina me gasto alrededor de 80 euros al mes en idas y venidas, a lo que hay que sumar lo que costó la matrícula del curso.»

Andrea Busquets  
Estudiante de Bioquímica

«La matrícula del curso es de 1.100 euros y la beca es una ayuda»



«Tengo 18 años y estudio Bioquímica en la Universitat balear. Vivo en Palma, pero solicité la beca porque la matrícula era de 1.100 euros y al menos con la ayuda, que es de 500 euros, puedo pagar casi la mitad. Creo que este año han dado menos becas, así que ha sido una suerte que me la den.»



## Leído en...

*Món Apotecari*

«Los farmacéuticos hemos hecho grandes sacrificios»

● **Antoni Real**, presidente del Colegio de Farmacéuticos de **Balears**. «Los farma-



céuticos hemos hecho grandes sacrificios y esfuerzos con compromiso con la sociedad, de la misma manera que también reclamamos responsabilidad y compromiso a la Administración sanitaria para garantizar los medicamentos en la Comunitat».



# Menorca alberga un encuentro internacional sobre enfermedades raras y discapacidad

El evento se celebrará entre el 9 y el 13 de febrero, coordinado desde el Centro Carlos Mir de Maó

R.L.

Menorca será sede de la primera edición del Encuentro Internacional de Enfermedades Raras y Discapacidad. El evento se desarrollará entre el 9 y el 13 de febrero próximos y estará coordinado por el Centro Polivalente Carlos Mir en Maó de la Fundación Para Personas con Discapacidad.

La directora del centro, Irene Perchés, ha explicado que el objetivo de esta convocatoria es la de «procurar la transferencia de conocimientos generados hacia la aplicación práctica, la búsqueda de mejoras y el impulso de la investigación de la enfermedad rara de aspartilglucosaminuria». En realidad, la producción científica sobre esta enfermedad es «escasa» en España, sobre todo «por la falta de identificación de los pacientes y su dispersión geográfica, hecho que impide profundizar en su estudio».

En el Centro Polivalente Carlos Mir hay dos usuarios diagnosticados de aspartilglucosaminuria y en España tan solo se conocen un to-



El Centro Polivalente Carlos Mir ejercerá de coordinador de este primer Encuentro Internacional de Enfermedades Raras.

tal de cuatro casos. Con este programa, el equipo del Carlos Mir pretende un acercamiento entre especialistas, ahondar en el estu-

dio de los casos menorquines y conocer las necesidades del resto de casos de España.

Este encuentro internacional

contará con la participación de la doctora Arvio, neuróloga infantil y profesora adjunta de medicina de discapacidad intelectual, y que

trabaja en el hospital público central Päijät-Häme de Lahati (Finlandia). En ese país nórdico, precisamente, se han diagnosticado 150 casos de aspartilglucosaminuria y la doctora Arvio se ha dedicado a estudiar esa enfermedad y a publicar diferentes estudios en todo el mundo.

En el encuentro de Menorca también participarán especialistas insulares, así como neurólogos de Mallorca o neuropediatras del hospital San Juan de Dios de Barcelona, abordándose temas tan variados como las enfermedades raras desde el punto de vista dental.

## ► CUATRO CASOS

Se hablará de la aspartilglucosaminuria, de la que se conocen 4 casos en España, 2 en Menorca

Otro de los puntos de interés del intercambio será, asimismo, la organización de un coloquio que, en forma de debate y a través de las asociaciones que trabajan sobre las enfermedades raras, tratará de proporcionar herramientas y estrategias para ayudar a los enfermos a mitigar el impacto que esas enfermedades provocan en su vida diaria. El congreso, que cuenta con el patrocinio del Rotary Club Mahón-Mô, y en cuanto a su ámbito social, también integrará una excursión a la Isla del Rey para el cuadro médico y profesional.



## SALUD Y BUENOS ALIMENTOS

## Una nueva vida llega a mi vida

YO ISASI  
Nutradora  
macrobiotiva

Me he decidido, por fin, a escribir sobre mi experiencia actual. Estoy embarazada de seis meses y creo que es importante que os cuente cómo va todo desde otra perspectiva diferente a lo que se supone que es normal. Aunque la gente lo pueda ver como anormal, yo me siento muy normal. Y la verdad, es que no he tenido mucho apoyo femenino ya que muchas de mis amistades femeninas me convencen para tener un parto en hospital, darle el biberón y dejarme de 'chorradas' y comprar una cuna y un cochecito. Me he sentido mal pero no por mi sino por ellas ya que están huyendo de su instinto maternal y estás siendo saboteadas por el hombre de bata blanca y otros manipuladores mediáticos.

Pero empezamos por el principio, nunca mejor dicho. Un día después de mi retraso de regla ya sabía que estaba embarazada pero para que todo el mundo de mi alrededor se quedara 'tranquila', me hice la prueba típica de farmacia y como no, salió positiva.

Tengo que reconocer que mi embarazo no era deseado y se hizo bastante explícito cuando comencé a tener angustias a todas horas del día. Daba igual que tomara jengibre, umeboshi o kuzu (la alimentación no era la raíz del problema, es decir, no era mi físico sino mi mente) que seguían ahí haciéndome la vida imposible. Sólo en el momento que acepté mi situación, que acepté mi embarazo y fui consciente de lo que me estaba sucediendo, las angustias (físicas y mentales) desaparecieron por completo. Lo cuento para que veamos que es muy importante nuestro estado emocional ya que repercute directamente en nuestro cuerpo creando salud o enfermedad dependiendo de cómo pensemos, de qué creamos y lo más importante de si sabemos aceptar nuestro momento actual.

A los cuatro meses pasados de embarazo (o 16 semanas, como queráis llamarlo, aunque a mí me gusta contarlos por lunas llenas) decidí hacerme una ecografía (unos días antes ya empezaba a notar las primeras

patadas del 'garbancillo'). Tengo que decir que no soy partidaria de hacerse ecografías cada mes, lo veo demasiado, todo un exceso y un maltrato para el futuro bebé que lo 'distorsiona', lo descoloca de su hábitat. Pero tengo que reconocer que me emocioné aquel día cuando mi amiga Myriam Ribes, ginecóloga y una mujer donde las haya, empezó a mostrarme algo asombroso, cómo es la creación del ser humano. Podía observar lo que estaba pasando en mi vientre, donde un ser estaba creciendo y ya se percibía su cabeza, sus manos, su cuerpo en desarrollo y su movimiento y cómo el líquido amniótico parecía una lluvia de estrellas... En fin, ya le advertí antes de empezar a Myriam que no quería saber el sexo pero se nos puso de culo, literalmente, es decir, en posición de nalgas (políticamente más correcto) y por supuesto era bien obvio lo que era, una preciosa niña...

Salí del hospital como en una nube, fue una experiencia que me conectó más con ella y desde entonces la noto casi todo el día, está conmigo y tenemos una conexión buenisísima, me avisa de los momentos difíciles antes de que lleguen, no para de bailar o hacer kick-boxing por las noches por lo que mi sueño no es muy bueno hasta que llega el amanecer y se calma y yo empiezo a dormir. Aquí también he aceptado la situación y si antes me levantaba pronto y aprovechaba el día, ahora aprovecho para descansar escuchando a mi cuerpo y dejándolo que gaste la energía para lo que necesite.

Con el tema de la comida estoy encantada porque no he tenido ningún tipo de antojo y todo eso se lo debo a la Nutrición Macrobiotiva ya que hace que no tenga bajadas de azúcar ni ganas de alimentos industriales y, por supuesto, ha repercutido en que sólo he ganado 5 kilos, es decir, tengo barriga y pecho pero el resto de mi cuerpo sigue igual. No estoy tomando ningún suplemento químico como yodo, ni hierro,

ni ácido fólico ya que lo encuentro todo en mi manera de nutrirme. Me siento ligera y ágil ya que, además, todos los días realizo mis ejercicios de Yoga y algunos de Pilates. Considero que es muy importante mantener el cuerpo activo y flexible y no dejarse llevar por la vaguedad, la pereza o el cansancio. Necesitamos seguir activas, con ganas, con fuerzas, no estamos enfermas ni inválidas, tenemos que mantener el 'tipo' y por supuesto también descansar, es decir, no caer en los excesos (ni mucha actividad ni mucha pasividad) y buscar lo que nos permita sentirnos bien.

No tiene que ser un impedimento estar embarazada, no tiene que ser un lastre tener una barriga más grande, no tenemos que caer en lo que nos venden los medios con eso de que es un momento delicado, que cuidado, que te puedes romper una uña y ya la has fastidiado... Espero que se entienda el concepto y por estar embarazada no significa que nos tengamos que pegar esos atracones bulímicos como si ahora sí estuviera 'permitido' (todos los números para convertirte en diabética u otras cosas más graves) porque no pasa nada, ya bajaremos de peso después del parto. ¡Eso no



te lo crees ni tú!

Mi intención es seguir contando mi experiencia para que muchas futuras madres (y también padres) se sientan identificadas o vean que también existen otras posibilidades.

Actualmente estoy buscando mi 'cueva', mi 'nido' para dar a luz de una manera tan natural como sea posible siguiendo los instintos que toda mujer experimenta de manera increíble (pero debemos confiar y saber escucharlos) cuando está en este período maravilloso y lleno de felicidad inexplicable. Pero, ¿qué hay que explicar?!

Seguiré informando. Cambio y corto.

Salud y Buen Embarazo.

[www.nutricionencasa.com](http://www.nutricionencasa.com)



## MEDIS ESPECIALITZATS

SELECCIÓN DE LAS NOTICIAS DE SU INTERÉS



Tel: 971 726 267



## BOLETINES OFICIALES

### BOIB

#### PAGOS EN LA BAJA POR INCAPACIDAD

El director general del Servicio de Salud de las Islas Baleares ha publicado una instrucción que señala las excepciones en las que se puede percibir el complemento de incapacidad temporal en los casos de enfermedad común y de accidente no laboral. Los casos son: afectados por procesos que requieren intervención quirúrgica u hospitalización y por procesos derivados de enfermedades que supongan un peligro para los pacientes. La solicitud debe dirigirse al gerente territorial. *(Instrucción publicada en el BOIB del 26-I-2012).*

**GINECOLOGÍA** ADQUIRIR EXPERIENCIA SIN ALTERAR LA RECURRENCIA Y LA SUPERVIVENCIA

# El abordaje laparoscópico se consolida en cáncer de cérvix

→ La vía laparoscópica es la mejor opción para el tratamiento quirúrgico del cáncer de cérvix, según han puesto de manifiesto los expertos reu-

nidos en un congreso celebrado en Jerez. Sin embargo, la baja incidencia de estos tumores en España limita la adquisición de experiencia.

■ Carmen Cáceres Sevilla

En el XIII Congreso Andaluz de Endoscopia Ginecológica, celebrado en Jerez de la Frontera, se ha desarrollado una mesa redonda sobre el abordaje del cáncer de cérvix. La mayoría de los estudios publicados coinciden en afirmar que los resultados del abordaje laparoscópico son equiparables a la vía anatómica convencional "en términos de radicalidad quirúrgica, tasa de recurrencia y supervivencia global", ha explicado Ángel Martín, jefe de Servicio de Ginecología del Hospital Son Llatzer, de Palma de Mallorca.

Asimismo, en esos trabajos se comprueban las ventajas del abordaje mínimamente invasivo en comparación con el convencional, que se resumen en una menor pérdida sanguínea, menos complicaciones y estancia hospitalaria y una más rápida recuperación. "El único inconveniente que se refleja -según Martín- es el de mayor tiempo operatorio de la vía laparoscópica".

A la vista de estos resultados, "podemos afirmar que la vía laparoscópica debería configurarse como la de elección para el abordaje de histerectomía radical en cáncer de cérvix".

Hoy en día, ha añadido, no podemos seguir discutiendo y comparando la vía laparoscópica con la laparotómica. "Es indiscutible que el abordaje laparoscópico tiene ventajas significativas y aquí la cuestión relevante es cómo se adquiere la suficiente experiencia para poder materializar las ventajas del abordaje mínimamente



Ángel Martín, Rafael Torrejón, Javier Martínez, Evaristo Domínguez y Gabriel Fiol.

invasivo sin alterar los resultados de recurrencia y supervivencia".

El primer punto crítico de la adquisición de experiencia es el número de casos. Diez o veinte casos consecutivos serían suficientes para afrontar los principales problemas técnicos, pero "en España el cáncer de cérvix tiene una incidencia muy baja y pocos hospitales acumulan más de cinco casos operables por año, lo que implica que un equipo quirúrgico necesitaría más de tres años para poder materializar los beneficios de la vía laparoscópica", ha precisado Martín. Por otro lado, los aspectos técnicos están muy estandarizados y cada equipo deberá valorar si le merece la pena o no iniciar la curva de aprendizaje de la técnica.

En cuanto al abordaje vaginal, Javier Martínez, jefe

**Por vía vaginal existen actualmente dos técnicas consolidadas: el Schauta asistido por endoscopia y la histerectomía radical por endoscopia**

de Ginecología del Hospital Severo Ochoa, de Leganés (Madrid), ha señalado que se trata de una técnica que no siempre se puede hacer y, además, tiene problemas en el aprendizaje por el escaso número de casos. Por vía vaginal existen dos técnicas consolidadas: el Schauta asistido por endoscopia y la histerectomía radical (HT) por endoscopia. "Ambas se diferencian fundamentalmente en el túnel del uréter, los parametrios posteriores y el manguito vaginal. Sin embargo, el Schauta tiene un

inconveniente importante: la amplitud vaginal, ya que no se puede realizar con la vagina estrecha".

Según Martínez, el futuro está en la robótica, en la radical por endoscopia y en la preservación nerviosa: "El Schauta asistido va a seguir teniendo un espacio porque tiene un aliado en la traquelectomía radical y la HT radical endoscópica se reafirmará por la cirugía robótica".

Gabriel Fiol, jefe de Servicio de Ginecología del Hospital de Torrecárdenas, de Almería, concluye que, aunque existen diferentes planteamientos en el abordaje quirúrgico, la laparoscopia debe ser la cirugía de elección. "Va a ser la vía preferida en todas las cirugías ginecológicas, salvo en el caso de contraindicaciones y complicaciones intraoperatorias en las que se tendrá que emplear la laparotomía".