



**COLEGIO OFICIAL DE MÉDICOS
DE ALBACETE**
Responsable de prensa y comunicación
Mercedes Martínez Rubio
prensa@comalbacete.org
Tfno.: 666 24 06 86

**RESUMEN DE PRENSA ESCRITA
DICIEMBRE 2019
GABINETE DE COMUNICACIÓN**

- PROFESIÓN MÉDICA

• ATENCIÓN PRIMARIA Y ESPECIALIZADA

29/11/2019 **LOS FACULTATIVOS DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL CHUA OPERARÁN A NIÑOS EN CUENCA**

30/11/2019 **EL 92,3% DE LOS NUEVOS DIAGNÓSTICOS DE VIH SE CONTAGIÓ POR VÍA SEXUAL**

LA UNIDAD DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS DETECTÓ 13 PACIENTES NUEVOS

03/12/2019 **MÁS DE 3.000 PACIENTES FUERON CITADOS EN HORARIO NOCTURNO PARA UNA RESONANCIA**

EN LOS DIEZ PRIMEROS MESES, MÁS DE 10.300 ESTUDIOS

05/12/2019 **FALLECE EL DOCTOR RAMÓN FERRÁNDIZ, EXJEFE DE TRAUMATOLOGÍA Y PROFESOR DE ENFERMERÍA**

06/12/2019 **UNA MEDIA DIARIA DE 90 PACIENTES RECIBEN TRATAMIENTO EN EL HOSPITAL DE DÍA**

10/12/2019 **LA JUNTA APROBARÁ HOY EL PROCESO DE LICITACIÓN DE LAS OBRAS DEL HOSPITAL**

17/12/2019 **LA JUNTA SACA A LICITACIÓN LA REFORMA DEL HOSPITAL**

17/12/2019 **EL CHUA REDUJO EN UN AÑO EN UN 7,6% LA LISTA DE ESPERA, CON 8.753 USUARIOS**

DATOS SESCOAM

17/12/2019 **EL HOSPITAL Y DOS CENTROS DE SALUD RECIBIERON DISTINTIVOS DE CALIDAD**

HELLÍN

17/12/2019 **CARLOS OJEDA: "EL CIRCUITO PARA PREVENIR LA MUTILACIÓN GENITAL SÍ QUE FUNCIONA"**

ES MIR EN EL CHUA

19/12/2019 **EL CHUA DIAGNOSTICA AL AÑO UNOS 25 CASOS DE ESCLEROSIS MÚLTIPLE**

20/12/2019 **EL TRASLADO DEL CENTRO DE SALUD 3 SIGUE EN MARCHA**

LA OBRA DEL CHUA SERÁ "UN ANTES Y UN DESPUÉS"

BALANCE DELEGACIÓN DE LA JUNTA EN ALBACETE

20/12/2019 **'ALTA' NAVIDEÑA PARA LOS PEQUES**

23/12/2019 **CUESTIÓN DE ORGULLO**

ÁNGEL MARTÍN, MÉDICO SALMANTINO AFINCADO EN ALBACETE

24/12/2019 **LA BRONQUIOLITIS YA SUMA 25 INGRESOS EN NIÑOS MENORES DE DOS AÑOS DE VIDA**

EL VIRUS NO TIENE TRATAMIENTO NI SE ACONSEJA EL USO DE INHALADORES

27/12/2019 **EL 31 DE ENERO ES EL LÍMITE PARA OPTAR A LA OBRA DEL HOSPITAL**

- **COLEGIO DE MÉDICOS**

18/12/2019 **LA PLATAFORMA POR UN HOSPITAL DIGNO MANTENDRÁ LA PRESIÓN REIVINDICATIVA**

MOCIÓN DE APOYO A LA PLATAFORMA POR UN HOSPITAL PÚBLICO DIGNO

- **UNIVERSIDAD, CONGRESOS, INVESTIGACIÓN**

29/11/2019 **AFANION Y LA UCLM UNEN LAZOS EN INVESTIGACIÓN EN CÁNCER INFANTIL**

MECENAZGO ANTONIO CEPILLO

02/12/2019 **RCP ASIGNATURA PENDIENTE**

PROGRAMA PILOTO EN LAS ESCUELAS

03/12/2019 **CELEBRAN LA REUNIÓN DE RESIDENTES DE UROLOGÍA**

NUEVAS TÉCNICAS

06/12/2019 **LA ACADEMIA DE MEDICINA DE CASTILLA-LA MANCHA SE ESTRENÓ CON SU PRIMERA CONFERENCIA**

07/12/2019 **INVESTIGAN LA APLICACIÓN DE LA NANOMEDICINA EN LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE**

13/12/2019 **LA UCLM Y LA FUNDACIÓN LETICIA CASTILLEJO RENUEVAN SU LUCHA CONTRA EL CÁNCER**

- **SALUD**

• **PRESTACIONES SANITARIAS NO MÉDICAS**

19/12/2019 **EDUCACIÓN AUTORIZA EL MÁSTER DE PSICOLOGÍA SANITARIA EN EL CAMPUS**

22/12/2019 **"EL MEJOR LIBRO DE TEXTO DE UN ENFERMERO ESE EL PACIENTE"**

MANUEL BLEDA VALENCIANO, ENFERMERO

• **ARTÍCULOS DE OPINIÓN**

02/12/2019 **ALFONSO, ALONSO, EL ABUELO**

TRIBUNA LIBRE. JUAN LUIS HARO

03/12/2019 **EL LEGADO DE ARTURO CORTÉS, MÉDICO Y POLÍTICO**

JULIO VIRSEDA

08/12/2019 **METAGENÓMICA DE LA MARATÓN**

JORGE LABORDA

10/12/2019 **MÁS QUE MÉDICOS**

JAVIER LÓPEZ-GALIACHO

22/12/2019 **PLAQUETAS Y ATEROSCLEROSIS**

JORGE LABORDA

- **PACIENTES, ASOCIACIONES Y FUNDACIONES**

17/12/2019 **ENTREGAN MÁS DE 5.000 FIRMAS PARA PEDIR "UN HOSPITAL DIGNO"**

SANIDAD

Los facultativos de Cirugía Pediátrica del CHUA operarán a niños en Cuenca

REDACCIÓN / ALBACETE

El Hospital Virgen de la Luz de Cuenca ha incorporado la Cirugía Pediátrica a su cartera de prestaciones para que los niños con cuencenses no tengan que desplazarse a otros centros hospitalarios para someterse a una intervención quirúrgica.

La puesta en marcha de esta nueva asistencia sanitaria en el Virgen de la Luz ha sido posible gracias al trabajo en red que se viene promoviendo desde el Sescam y que, en este caso, se ha plasmado en un acuerdo entre la Gerencia del Área Integrada de Cuenca, la Gerencia de Albacete y el Servicio de Cirugía Pediátrica del Complejo Hospitalario Universitario de Albacete. El objetivo es que las niñas y los niños de la provincia de Cuenca puedan ser operados en el Hospital Virgen de la Luz por los especialistas del Servicio de Cirugía Pediátrica de Albacete, que se desplazarán a Cuenca para la realización de las intervenciones quirúrgicas.

En principio se ha pensado en programar un quirófano mensual para atender esta demanda, calculándose que se podrán llegar a realizar entre cinco y seis intervenciones al día y la Gerencia del Área Integrada de Cuenca ha adquirido y dotado al centro del material sanitario preciso para estas cirugías.

VENTAJAS. Las primeras intervenciones quirúrgicas a niños con cuencenses se han desarrollado esta misma semana y la responsable del Servicio de Cirugía Pediátrica del Complejo Hospitalario Universitario de Albacete, la doctora María Soledad Fernández, ha expresado su satisfacción por este acuerdo que va a permitir también reducir la lista de espera del hospital albacetense.

«Creo que para los niños de Cuenca es una ventaja que nos desplazemos hasta aquí y ellos no tengan que ir a Albacete», explicó la cirujana, que agradeció el recibimiento brindado por parte de todos los profesionales del Hospital con cuencense que durante toda la jornada quirúrgica les hicieron sentirse «como si estuviéramos en casa».

Estas cirugías son indicadas por los pediatras que, hasta ahora, tenían que derivar a los niños a otros hospitales que dispusiesen de Cirugía Pediátrica y debían incluirse en la lista de espera de aquellos centros sanitarios. A partir de ahora, los niños con cuencenses solo tendrán que desplazarse para acudir a una consulta de Cirugía Pediátrica en el Hospital de Albacete.

La Asociación Provincial de Empresarios de Talleres de Reparación de Vehículos y Afines de Albacete (Apetre-va), que preside Antonio Atienzar, en su sede de calle de La Roda, celebrará la Asamblea General, con el balance de gestión de 2019 por parte de la Junta Directiva.



SANIDAD | DÍA MUNDIAL DE LA LUCHA CONTRA EL SIDA

El 92,3% de los nuevos diagnósticos de VIH se contagió por vía sexual

En el último año, la Unidad de Enfermedades Infecciosas del CHUA detectó 13 pacientes nuevos, 10 de ellos eran varones

REDACCIÓN / ALBACETE

Este año el Día Mundial de la Lucha contra el SIDA, que se celebra mañana día 1 de diciembre, el lema elegido por Naciones Unidas es *Las comunidades marcan la diferencia*, con el fin de concienciar y reconocer el papel fundamental que las comunidades han desempeñado y continúan desempeñando en la respuesta al SIDA tanto a nivel local, como nacional y también internacional.

Según las estimaciones de ONU-SIDA, hay casi 38 millones de personas que viven con VIH. De ellas, el 51% son mujeres. Gracias a los esfuerzos de la medicina, a través de los más de 35 años de esta pandemia, se ha logrado bajar la mortalidad, y cada vez hay más gente que recibe su tratamiento: más de 24 millones de pacientes reciben terapia antirretroviral (ARV). Esto se traduce en un aumento significativo si se compara con los datos de la misma organización de hace nueve años, cuando aproximadamente siete millones de personas accedían al tratamiento que les salvó la vida. Hay alrededor de ocho millones de personas no saben que están infectadas con el VIH. En cuanto a las muertes relacionadas con el SIDA en todo el mundo, también han disminuido en más de la mitad desde 2004. Unas 770.000 personas murieron a causa de la enfermedad el año pasado.

En la Unidad de Enfermedades Infecciosas del Servicio de Medicina Interna de la Gerencia de Atención Integrada de Albacete, que coordina la doctora Elisa Martínez Alfaro, hay en la actualidad 324 pacientes en seguimiento activo por el virus de la inmunodeficiencia adquirida (VIH), de los que el 74% son varones y el 26% mujeres. En el último año, se han diag-

nosticado 13 pacientes nuevos, tres mujeres y 10 varones. La vía de transmisión fundamental de los nuevos pacientes diagnosticados en el CHUA durante el pasado año fue la sexual, 12 pacientes lo fue por este motivo, y sólo un paciente de VIH lo fue por ser usuario de drogas intravenosas.

EN CORTO

13

Son los nuevos diagnósticos de VIH que se hicieron en la Unidad de Enfermedades Infecciosas del CHUA en el último año, en 2019. En 2018 se detectaron 16 casos nuevos.

324

Son los pacientes con VIH que están en seguimiento en las consultas de Infecciosas del Complejo Hospitalario Universitario de Albacete, de los que el 74% son varones y el 26% son mujeres.

92%

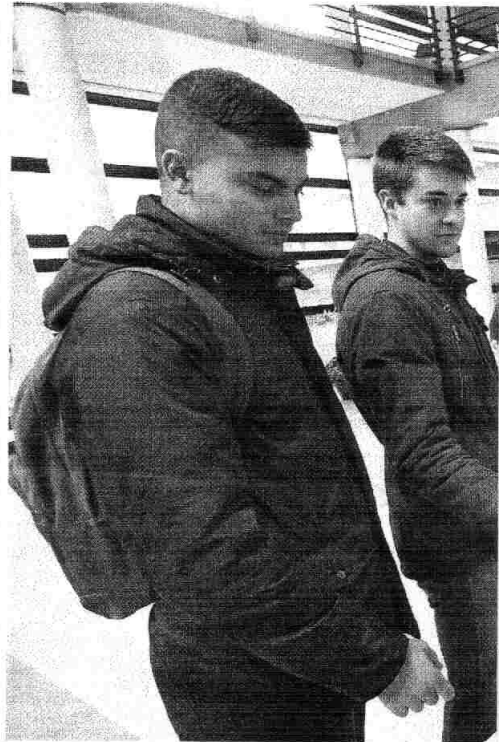
De los nuevos diagnósticos por VIH en el CHUA la vía de transmisión, como marca la tendencia de los últimos años, fue la sexual, mientras que el resto son usuarios de drogas intravenosas, es decir, que de 13 diagnósticos, 12 se habían contagiado por relaciones sexuales y uno por drogas.

La doctora Elisa Martínez aseguró que desde que comenzó a observar el Día Mundial del SIDA hace más de 30 años, el progreso en materia de prevención y tratamiento de la infección por el VIH ha sido extraordinario. «Hay medicamentos para combatirla que ayudan a las personas seropositivas a tener una vida larga y saludable y a prevenir la transmisión del virus. Además, existen métodos eficaces de prevención de dicha infección, incluso profilaxis preexposición (PrEP) y profilaxis posexposición (PEP)».

TRATAMIENTO. En concreto, la responsable de la Unidad de Enfermedades Infecciosas del CHUA se refirió a que «el tratamiento en la actualidad consiste en una o dos pastillas diarias, administradas en una sola toma en la mayoría de los casos, prácticamente sin efectos secundarios y con una excelente calidad de vida para los afectados».

Además, la doctora Martínez, se mostró esperanzada con la nueva terapia de acción prolongada que permitirá controlar el virus con 12 inyecciones al año. Mediante una inyección intramuscular que se administrará cada dos meses, el nuevo tratamiento será lo más parecido a una vacuna cuando se consigan espaciar estas terapias en el tiempo. «Tenemos unos tratamientos antirretrovirales con una eficacia y tolerancia difícilmente previsible hace unos años», afirmó la jefa de la Unidad de Enfermedades Infecciosas del CHUA.

La única limitación que presenta la enfermedad en la actualidad, en opinión de la doctora Elisa Martínez, es la estigmatización que siguen teniendo las personas que viven con el VIH y que les impide ha-



Varios jóvenes recogen material preventivo en una mesa informativa.

La terapia de acción prolongada permitirá controlar el virus con inyecciones

blar abiertamente de su enfermedad en determinados entornos laborales, sociales y a veces familiares.

Asimismo, la responsable de la Unidad de Enfermedades Infecciosas también hizo hincapié en la prevención, que pasa por evitar las relaciones sexuales sin protección. «La mejor protección la ofrece el preservativo que previene no solo de la infección por VIH, sino también de otras enfermedades de transmisión sexual como sífilis, gonorrea, etc», agregó.

No obstante, recordó que para los pacientes que no utilizan preservativo hay disponible una profilaxis pre-exposición, que consiste en la toma de un fármaco preventivo que, si bien previene del VIH, no protege frente al resto de enfermedades de transmisión sexual.

Otra manera de prevenir la enfermedad es con el tratamiento de todas las personas infectadas por VIH «ya que los pacientes tratados y con carga viral indetectable son



SIGUE =>

al día El mundo del toro rindió homenaje al maestro Cortés



Un día, el Carlos Alberto, cuando era niño, me preguntó: «Abuelo, ¿qué es torear bien? Le dije que como arte que es, cuando emociona a quien lo ve. Insistió el nieto en su interrogatorio y me dijo que si yo me había emocionado alguna vez, a lo que le contesté que, por fortuna, en muchas ocasiones, pero en ninguna tan-

to cuando veía torear con el capote al maestro Sebastián Cortés. Me emocioné contándole al nieto, como ayer, en el merecido homenaje que el mundo taurino albacetense le rindió al maestro en la ciudad. Su sabiduría no se acabó con su marcha de los ruedos, porque siguió en la Escuela Taurina y ahora, ya retirado, en la calle, por donde todavía camina como un gran torero. / MOCHILERO



intransmisibles». Para ello es necesario que todos los pacientes infectados estén diagnosticados y ante cualquier posible relación de riesgo es aconsejable que acudan a su médico de Atención Primaria para

la realización de la prueba del VIH. De hecho, desde enero del año pasado las personas con sospecha de contagio del VIH pueden acudir a su farmacia más cercana y pedir la dispensación de la prueba de au-

to diagnóstico de la enfermedad. Precisamente el diagnóstico precoz de la enfermedad es crucial para evitar nuevos contagios y para que un gran número de pacientes no lleguen a las consultas de los especialistas cuando la enfermedad está muy avanzada, porque se estima que en España el 47,6% de los diagnósticos por VIH son tardíos, lo que incrementa la mortalidad de una enfermedad que de ser detectada a tiempo se convierte hoy en día en crónica. Además, el 15% de las personas infectadas por este virus no sigue ningún tratamiento.

«Para una persona que tiene VIH es peligroso no hacerse los controles, porque es una enfermedad que sin tratamiento es mortal a largo plazo», según la doctora Martínez.

Hasta ahora el 90% de los afectados por VIH en la provincia de Albacete eran varones, pero ahora son el 74% y sube al 26% las mujeres contagiadas. La edad de los nuevos diagnósticos se sitúa en los 25 años.

da Intercampus de estudiantes de Enfermería se difundirá el manifiesto elaborado para este día y se repartirá material, tanto folletos informativos como preservativos. También se prepara ya el concurso para los estudiantes de la Escuela de Arte, a favor de la prevención y en contra de la estigmatización que sufren los enfermos. En esta ocasión los participantes en lugar de una imagen deberán elaborar una tipología alusiva al SIDA, con frases y logos sobre el VIH y el SIDA. Desde el Comité Ciudadano Anti-SIDA insisten en que la educación es la mejor manera de cambiar actitudes.

INFORMACIÓN

Un seminario tratará lo último sobre el SIDA

El Comité Ciudadano Anti-SIDA como todos los años coincidiendo con la celebración del Día Mundial celebrará el próximo lunes, a las 18 horas, en la Facultad de Enfermería del campus un seminario sobre Actualización y revisión en VIH, que contará con la participación de la doctora Elisa Martínez, responsable de la Unidad de Enfermedades Infecciosas del CHUA. Mañana, en el marco de la jorna-

Cruz Roja sensibilizó a los jóvenes universitarios

Bajo el lema La información te da poder, desde Cruz Roja Juventud, llevaron a cabo ayer actividades de sensibilización en el edificio Melchor de Macanaz del campus de Albacete, dirigidas a la población joven. Como ya se viene haciendo otros años, voluntarios de Cruz Roja, repartieron preservativos masculinos y femeninos, y con el apoyo de miembros de la Fundación Atenea, también llevaron a cabo divertidos juegos con los universitarios para concienciarlos de que se protejan frente a los contagios del VIH.

El Servicio Multicanal de Información y Prevención del VIH y otras enfermedades de transmisión sexual responde a más de 30.000 consultas anuales, de las cuales un 20% van encaminadas al diagnóstico temprano de la enfermedad. Las acciones de información y prevención de Cruz Roja en relación a esta enfermedad, van dirigidas a jóvenes, personas inmigrantes, con adicciones, reclusos y colectivos vulnerables, con el objetivo de promover cambios en actitudes y comportamientos relacionados con el estigma social.

La Fundación Atenea forma agentes de salud

La Fundación Atenea a través de su programa Antena de Riesgos, proyecto de prevención selectiva de conductas adictivas dirigido a jóvenes, se ha realizado un taller informativa sobre VIH-SIDA y otras infecciones de transmisión sexual con el voluntariado de Cruz Roja. El objetivo era formar a las personas voluntarias como agentes de salud en la materia. Asimismo, desde Menos Riesgos Más Salud, proyecto de reducción de daños con personas drogo-

dependiente, e Higra, proyecto de apoyo a personas que se ven obligadas a ejercer la prostitución, en colaboración con Ariadna, programa de intervención con personas drogodependientes privadas de libertad, se ha llevado a cabo esta semana un taller en el centro penitenciario para la población reclusa que cumple condena. También el XIV Festival CondonRock sensibilizó a los jóvenes sobre los métodos anticonceptivos, en un concierto ofrecido ayer.

Los farmacéuticos dispensan las pruebas

El Colegio Oficial de Farmacéuticos de Albacete se suma a la celebración del Día Mundial del SIDA, recordando que en los últimos años vienen reforzando su labor asistencial en la dispensación de las pruebas del VIH, así como asesorando a los pacientes con esta enfermedad. Para ello, desde el Consejo General de Colegios Farmacéuticos de España se elaboró un protocolo de actuación del farmacéutico comunitario en la dispensación de las pruebas de autodiagnóstico del VIH, que viene a reforzar la labor que de-

sarrollan los farmacéuticos, tanto en los servicios de farmacia hospitalaria como desde la comunitaria, en la dispensación de la prueba, para que estos profesionales puedan ofrecer la mejor respuesta asistencial al usuario ante un posible resultado positivo. De hecho, desde enero del 2018 las 242 farmacias comunitarias de la provincia de Albacete dispensan los kits con las pruebas para el autodiagnóstico, tras la decisión adoptada desde el Consejo de Ministros, al tiempo que asesoran a todos los pacientes afectados.

FIN

SANIDAD | PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

Más de 3.000 pacientes fueron citados en horario nocturno para una resonancia

En los 10 primeros meses del año el CHUA llevó a cabo más de 10.300 estudios en los nuevos equipos

TERESA ROLDÁN / ALBACETE

El Complejo Hospitalario Universitario de Albacete (CHUA) realizó desde el 1 de enero hasta el 31 de octubre de este año 10.358 resonancias magnéticas, buena parte de ellas, en concreto 3.070 fueron en horario nocturno, 4.015 en jornada de mañana y 3.273 en horario de tarde, según datos facilitados por la Gerencia de Atención Integrada de Albacete.

En 2018 se realizaron 12.179 resonancias magnéticas en el CHUA, 3.577 de ellas en horario nocturno y 8.602 en jornada ordinaria.

La ampliación horaria de esta prueba diagnóstica en horario de noche y los fines de semana inclusive fue una medida puesta en marcha por el Ejecutivo castellano-manchego a finales de 2016 con el propósito de reducir, con actividad propia, sin necesidad de derivaciones, la lista de espera existente en esta prueba diagnóstica.

El resultado es que ahora los pacientes esperan menos tiempo que antes para someterse a esta prueba diagnóstica, un método para producir imágenes detalladas de los órganos y tejidos a lo largo del cuer-

po sin la necesidad de usar rayos X o radiación ionizante. El examen por resonancia magnética nuclear no produce dolor, y los campos electromagnéticos no causan daños a los tejidos. Sirva como ejemplo, que al cierre del mes pasado, según publica el Sescam en su Portal de Transparencia, eran 58 los pacientes en lista de espera para la realización de esta técnica, con una demora media de 15 días.

Para llegar hasta aquí ha sido necesario renovar la tecnología del equipo de resonancia magnética del Hospital General, que se había quedado obsoleto. Antes de la renovación del equipo de resonancia magnética, fruto de la inversión del Plan de Alta Tecnología del Gobierno regional, el CHUA realizaba una media anual de 6.000 resonancias magnéticas, sin embargo, la mejora de la técnica y la ampliación horaria también por la noche y los fines de semana ha permitido duplicar el número de pruebas diagnósticas y llegar a rondar las casi 12.000 en 2017, cifra que en 2018 creció a 12.179, y que este año podría ser superior ya que falta por sumar las que se realicen durante dos meses y ya suman 10.358.

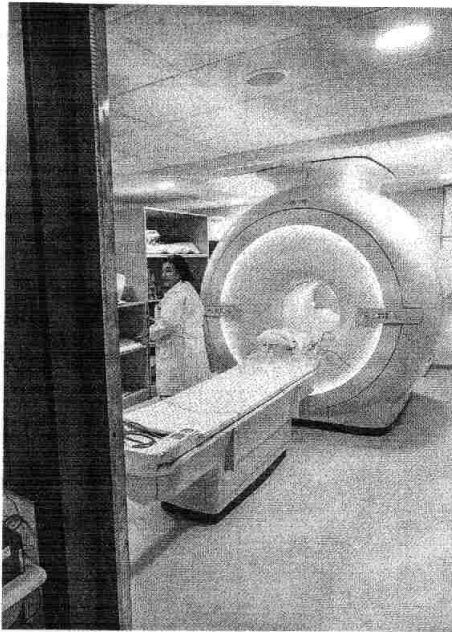


Imagen de archivo de un equipo de resonancia magnética. / RUEDA VILLAVEDE

10.358

RESONANCIAS

Son las pruebas de resonancias magnéticas realizadas en el CHUA en los 10 primeros meses del año, 4.015 de ellas en horario de mañana y otras 3.273 de tarde.

3.070

EN HORARIO NOCTURNO

Son las resonancias magnéticas realizadas en horario nocturno este año. En 2018 se llevaron a cabo 3.577. Todo ello, gracias a la incorporación de esta medida que baja la lista.

1.997

ESTUDIOS EN EL PET-TAC

Fue en octubre pasado cuando se puso en marcha la unidad móvil de PEC-TAC, una tecnología de Medicina Nuclear ubicada junto a la Unidad de Radioterapia.

ALTA TECNOLOGÍA

El CHUA realizó en dos años 2.000 estudios en el PET-TAC móvil

Desde que se puso en marcha por parte del Gobierno de Castilla-La Mancha el PET-TAC móvil en Albacete, hace ahora dos años, se han realizado gracias a esta tecnología de medicina nuclear un total de 1.997 estudios de pacientes, que antes tenían que ser derivados al único centro de la comunidad autónoma que disponía de esta tecnología, el Hospital General Universitario de Ciudad Real. Su puesta en marcha se enmarca en la apuesta por parte del Gobierno regional por mejorar la atención sanitaria que se presta a los ciudadanos

y por dotar a los centros sanitarios de la región de nuevos equipos y servicios, y su instalación puede considerarse como el paso previo a la futura puesta en marcha de un Servicio de Medicina Nuclear en el Complejo Hospitalario Universitario de Albacete. Instalado junto al edificio de Radioterapia, cuenta con un acceso climatizado, cómodo y confortable para los usuarios. De hecho, estos pacientes entran al edificio de Radioterapia y acceden a la sala del PET-TAC desde el propio hospital. De media al día se realizan unas 12 pruebas.

5/12/19

OBITUARIO | MEDICINA

Fallece el doctor Ramón Ferrándiz, exjefe de Traumatología y profesor de Enfermería

Su huella y su legado siguen presentes entre muchos de los enfermeros a los que impartió clases de Anatomía en la antigua Escuela y entre sus compañeros de Servicio, claros discípulos de su experiencia

T. ROLDÁN / ALBACETE

El doctor Ramón Ferrándiz Flores, facultativo especialista de Cirugía Ortopédica y Traumatología y un referente nacional e internacional en esta especialidad, además de profesor asociado de antigua Escuela de Enfermería de Albacete, falleció el martes por la noche y hoy

se celebrará el funeral en su memoria, a las 11 horas, en la sala de duelos del Tanatorio municipal.

Desde el Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología del Complejo Hospitalario Universitario de Albacete han destacado la figura del doctor Ferrándiz Flores, quien fuera más de 25 años jefe de este servicio. El actual responsable de

esta especialidad, el doctor Plácido Jiménez, se refirió a su gran trayectoria profesional, por ser un referente nacional e internacional en el ámbito de la Traumatología. Su formación en Alemania y su experiencia profesional le hicieron convertirse en un gran referente en la aplicación de técnicas quirúrgicas novedosas de la época, técnicas

que importó a Albacete, convirtiéndose así en uno de los pioneros en la colocación de prótesis de cadera y rodilla en la ciudad.

Pero por encima de sus cualidades profesionales, brillaba por su calidad humana y su gran compañerismo, y por su labor docente como profesor de Anatomía en la antigua Escuela de Enfermería.



El doctor Ramón Ferrándiz. / E.R.



Ya se puede visitar el Rastrillo Navideño organizado por la Asociación de caridad San Vicente de Paúl Luisas de Marillac, con el que se pretende financiar un plan de becas para formación y promoción de mujeres con riesgo de exclusión social. Está en Marqués de Villoros, 10.

SANIDAD | TRATAMIENTOS AMBULATORIOS

Una media diaria de 90 pacientes reciben tratamiento en el Hospital de Día

Los enfermos tienen que esperar ahora menos al aumentar los recursos materiales con la apertura de una segunda sala

TERESA ROLDÁN / ALBACETE

Acaban de cumplirse seis meses de la ampliación realizada por el Gobierno de Castilla-La Mancha en el Hospital de Día del Complejo Hospitalario Universitario de Albacete, al habilitar una nueva sala que amplía los espacios de este dispositivo, una actuación que, además, ha permitido aumentar la actividad asistencial, al tiempo que reducir de forma importante los tiempos de respuesta y espera de los pacientes que se benefician de estos tratamientos ambulatorios.

La nueva sala, ubicada a escasos metros del área de Hospital de Día que ya venía funcionando en el centro, cuenta con cinco sillones aerodinámicos y una cama. Además, de la adquisición de nuevo material para la dotación de este espacio, también se ha reforzado la plantilla, con la contratación desde finales de mayo de una enfermera y una técnica en cuidados auxiliares de Enfermería más.

En este medio año de andadura se han administrado en las nuevas dependencias 1.260 tratamientos, con una media de 13,5 diarios. Si lo sumamos a los 7.500 tratamientos oncohematológicos que han recibido los pacientes en las visitas de dependencias, elevan la cifra a casi 9.000 terapias suministradas.

Los avances médicos de los últimos años han producido un aumento de la actividad en estos dispositivos al introducir nuevos fármacos como las terapias biológicas; derivación de más pacientes de especialidades como Neurología, Digestivo, Nefrología o Neumología, que también se benefician de tratamientos que se administran en este recurso, o por el aumento de pruebas diagnósticas, entre otras causas.

De hecho, se había pasado de realizar una media de 45-55 trata-

mientos al día en 2017, a una media de 80-90 diarios, en la actualidad, desde que se amplió este recurso, que permite asumir una mayor actividad asistencial con más rapidez, una situación que repercute de forma positiva tanto en los pacientes como en los profesionales. Además del tiempo, con esta adaptación se mejoran las condiciones de confort, seguridad y calidad para el paciente y sus familiares, así como también se consigue preservar su dignidad, intimidad y confidencialidad.

POLIVALENTE. El Hospital de Día es un servicio asistencial donde, bajo la supervisión de los facultativos, se atiende a pacientes de distintas especialidades, bien para la administración de fármacos, como para la realización de pruebas diagnósticas o la estabilización de pacientes de Oncología y Hematología en algún proceso agudo de dolor, anemia o fiebre.

La supervisora de Enfermería de Radioterapia y de las dos salas del Hospital de Día ubicadas en el Hospital General, más la habilitada para la atención de pacientes geriátricos en el Perpetuo Socorro, Yolanda Atienza Rodríguez, explicó que el Hospital de Día del CHUA, a diferencia de otros, es polivalente, pero con la separación en dos salas de los pacientes que deben recibir tratamientos oncohematológicos de los más banales, que dependen

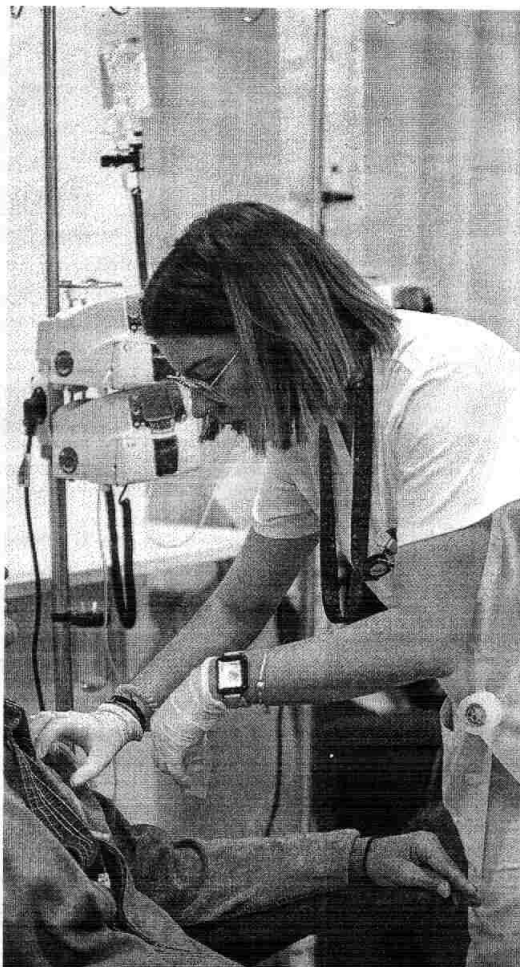
de especialidades como Neurología, Medicina Interna, Digestivo o Nefrología, con la apertura de esta segunda sala. «Hemos ganado en confort y calidad en la atención de los pacientes».

Atienza Rodríguez aclaró que este servicio es gestionado íntegramente por Enfermería, aunque siempre bajo la supervisión de los jefes de servicio de las especialidades que derivan pacientes a este dispositivo.

MENOS DEMORA. Además, gracias a la creación de una segunda sala, conocida entre los profesionales como «el hospitalillo», y de una mejor distribución de los enfermos, los pacientes oncohematológicos han pasado de un tiempo medio de espera hasta recibir el tratamiento intravenoso de cuatro a cinco horas a casi la mitad, casi dos horas menos de demora. «También los pacientes menos graves agradecen no estar mezclados con otros más enfermos, como los oncohematológicos, que debido a su estado de salud, son pacientes con mucho dolor, náuseas y vómitos, que precisan altos cuidados de Enfermería», indicó la supervisora de este dispositivo hospitalario.

Al profesional, la ampliación le aporta mayor seguridad en el trabajo, mejora la calidad asistencial y permite una mayor especialización profesional, disminuyendo los ingresos hospitalarios.

La supervisora de Enfermería del Hospital de Día y de Radioterapia aclaró que la especialización y cualificación de los profesionales que trabajan en este servicio es máxima, teniendo en cuenta que deben saber el manejo correcto de los fármacos biológicos, así como los efectos secundarios y adversos que pueden tener en pacientes, especialmente sensibles, como son los oncohematológicos.



NUTRICIÓN

Una comida para reponer fuerzas

La comida de los pacientes que pasan por el Hospital de Día, en especial, los que están aquí más de ocho horas y sufren alteraciones del gusto como ocurre a los que se les administra quimioterapia, también ha mejorado gracias a la consulta de la especia-

lista en Dietética y Nutrición. Así, los enfermos ya no tienen como única opción bocadillos de jamón york, salchichón o chorizo, sino que éstos han sido sustituidos por otros de tortilla, atún con tomate, etc., además de contar con dosificadores de aceite, zumos y yogures. La dificultad de saber qué paciente estará a las 14 horas hace que no se pueda ofrecer un menú más completo.

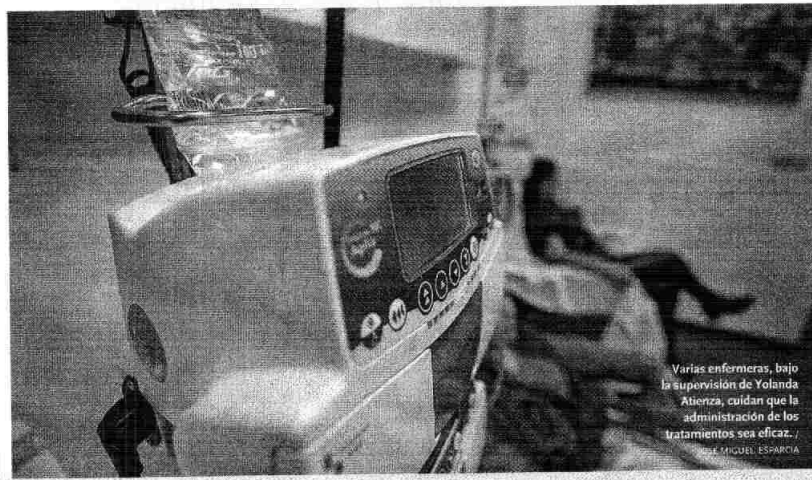
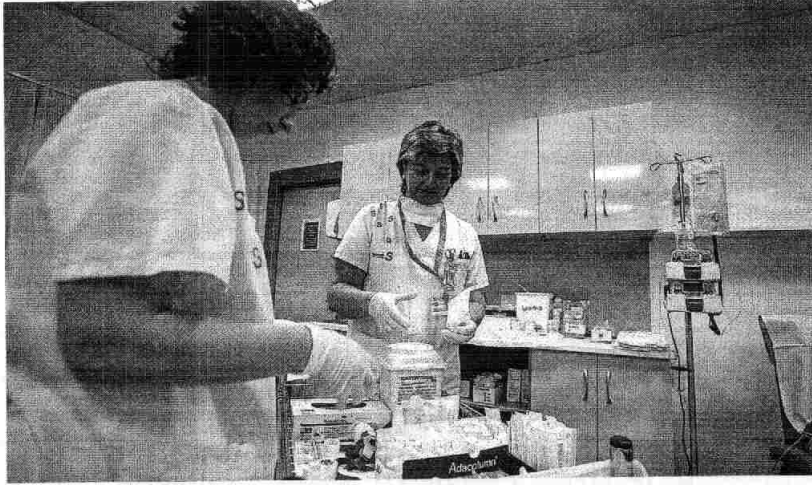
SIGUE ➔

al día
Un viaje navideño por la provincia con la Ruta de Belenes



El Chalet Fontecha de la capital acoge el Belén realizado por la Diputación y su inauguración sirvió para dar el pistoletazo de salida a la octava ruta de belenes de la capital y provincia, con 37 en 17 municipios, más los ocho que se instalan en la capital y otro en Aguas Nuevas. Por suerte, aquí no tiene mando la sin par Ada

Colau y, como diría Mariano Rajoy, un plato es un plato y un belén es un belén, con el mismo contenido, pero distinta forma en cada localidad, por lo que aprovecharé para hacer la ruta y, de paso, degustar los dulces típicos de cada municipio, que me consta de otras ediciones que son muchos y variados. Ya saben ustedes que en esta vida no todo va a ser penar. / MOCHILERO



Varias enfermeras, bajo la supervisión de Yolanda Atienza, cuidan que la administración de los tratamientos sea eficaz. / FOTOGRAFÍA: MIGUEL ESPARDO

PERSONAL

12

ENFERMERÍA. Son los profesionales de Enfermería, tanto enfermeros como técnicos de cuidados en Enfermería, los que se ocupan íntegramente de la gestión del Hospital de Día, aunque como aclara la supervisora, Yolanda Atienza, bajo la supervisión de los jefes de servicio de las especialidades que derivan pacientes para tratamiento ambulatorio en este recurso. Los dos salas con que ahora cuenta el Hospital de Día del General, más la del Perpetuo Socorro, cuentan con una plantilla compuesta por siete enfermeras y cinco auxiliares de Enfermería, que van rotando en función de las necesidades del momento. La aplicación cada vez mayor de anticuerpos monoclonales, lo que se conoce como fármacos biológicos, en este dispositivo y el conocimiento de que causan efectos secundarios, hacen que el personal deba estar muy especializado en el manejo de estas terapias.

TRATAMIENTOS

1260

MÁS ACTIVIDAD. El del Hospital General Universitario de Albacete es un Hospital de Día polivalente que ha experimentado la evolución propia de este tipo de dispositivos. Se ha producido un aumento de la actividad al introducir nuevos fármacos como las terapias biológicas; derivación de más pacientes de especialidades como Neurología, Medicina Interna, Digestivo, Nefrología o Neumología, que también se benefician de tratamientos que se administran en este recurso, o por el aumento de pruebas diagnósticas, entre otras causas. Por ello, la ampliación de espacios, más sillones y camas y personal especializado, ha hecho que se pase de una media de 45-55 tratamientos al día en 2017, a una media de 80-90 diarios, en la actualidad. Es por ello, que la ampliación permite asumir esta mayor actividad asistencial con más rapidez, lo que reduce los tiempos de espera.

**MEDIOS MATERIALES
 CRECEN**

Las recomendaciones de certificación de calidad para este tipo de dispositivos en base al número de pacientes que atiende hablaba de la necesidad de contar con 20 sillones, objetivo que ha cumplido con 17 sillones y tres camas.

**CONFORT CALIDAD
 VENTAJAS**

La reforma acometida ha permitido que los pacientes y profesionales ganen en confort y calidad, lo que se ha traducido en una reducción de los tiempos medios de espera de casi dos horas para recibir los tratamientos.

**SEPARACIÓN MÁS INTIMIDAD
 INCONVENIENTES**

La separación en dos salas de los tratamientos que se dispensan en el Hospital de Día ha sido aplaudida por los usuarios, ya que así los más leves no se mezclan con los más graves. El inconveniente, la dispersión de enfermeras.

**HORARIO ADAPTACIÓN
 CONCILIACIÓN**

El trato directo que las enfermeras tienen con sus pacientes en este servicio, donde los enfermos se someten a terapias a diario, hace que cuiden mucho su vida personal y profesional y adapten los tratamientos a los horarios del usuario.

FIN

Cáritas Diocesana de Albacete presenta hoy, en el salón de actos del Obispado, su campaña de Navidad, su informe de acción social y aborda la situación en Albacete a la luz del informe Foessa sobre exclusión y desarrollo social en Castilla-La Mancha.



SANIDAD | PROYECTOS

La Junta aprobará hoy el proceso de licitación de las obras del Hospital

El presidente regional confió en que, durante el primer semestre de 2020, salgan contratos y en verano haya actividad

M.D.M. / ALBACETE

El Consejo de Gobierno de Castilla-La Mancha tiene previsto dar luz verde hoy, martes día 10, al proceso de licitación de las obras de mejora del Hospital General Universitario de Albacete proyecto que, en su conjunto, supondrá una inversión de unos 104 millones de euros en los próximos años.

Este nuevo paso para licitar las obras que se dará hoy lo dio a conocer ayer el presidente de la Junta de Comunidades, Emiliano García-Page, durante su visita a la Delegación de su Gobierno en Albacete para constituir precisamente la Comisión de Seguimiento de las Obras del Hospital, que se reunirá de manera periódica para analizar el avance de las mismas. Una comisión sobre la que tanto García-Page como el alcalde de Albacete, Vicente Casañ, que también estuvo presente en este acto, incidieron en que forma parte del acuerdo de Gobernabilidad alcanzado en el Ayuntamiento de Albacete entre Ciudadanos y el Partido Socialista.

En la constitución de esta Comisión, junto a García-Page y Casañ, estuvieron presentes el consejero de Sanidad, Jesús Fernández Sanz; el presidente de la Diputación provincial de Albacete, Santiago Cabañero; el delegado de la Junta en Albacete, Pedro Antonio Ruiz Santos, y el vicealcalde de Albacete Emilio Sáez.

Tras la constitución de la misma, y en rueda de prensa, García-Page avanzó que esperan que a lo largo del primer semestre de 2020 se puedan ir concretando contratos del proceso de licitación -cuyo inicio se aprobará en el Consejo de Gobierno de hoy- y que «estemos en obra ya en el verano».

Del objetivo de esta Comisión, el presidente de la Junta subrayó

que tiene un objetivo de «impulso político para lograr un objetivo deseado por el cien por cien de la provincia de Albacete y del resto de la comunidad autónoma».

También avanzó que esta Comisión de coordinación y seguimiento tendrá su próxima reunión a principios del próximo año 2020.

ASÍ LO VEN

El alcalde se comprometió a agilizar los permisos de obra

El alcalde de Albacete, Vicente Casañ, recordó ayer que la creación de una comisión que se reunirá de manera periódica para seguir las obras del Hospital formaba parte del acuerdo de Gobierno municipal entre Ciudadanos y el PSOE.

Se comprometió a facilitar desde el Ayuntamiento los trámites que estuvieran en su mano, como agilizar los permisos de obra, para que «sea una realidad» una obra que definió como «la gran demanda de la ciudadanía» y sobre la que lamentó que «acumula demasiados aplazamientos».

«Hoy se da un paso adelante en el cumplimiento del pacto por la gobernabilidad del Ayuntamiento de Albacete», destacó Casañ que pidió «una dotación económica suficiente para que las obras del Hospital puedan avanzar».

También puso a disposición del Sescam las instalaciones municipales por si se pudieran necesitar.

bajo la presidencia del consejero de Sanidad, y estará conformada por Ibrahim Hernández, además de dos miembros del área de Infraestructuras del Servicio de Salud de Castilla-La Mancha (Sescam), así como dos representantes designados por el Ayuntamiento de Albacete y el delegado de la Junta de este provincia.

DOBLE DE ESPACIO. El consejero de Sanidad, por su parte, fue el encargado de recordar los detalles del proyecto de mejora del Hospital de Albacete, que supondrá contar con dos edificios nuevos y el doble de espacio.

De este modo, recordó que en el solar que se quede libre sobre el antiguo centro de salud junto al Hospital (CAS) se construirá un edificio anexo simétrico al edificio matriz, con nueve plantas, y otro en la parte posterior, de cuatro plantas.

Esto permitirá contar con más quirófanos, que pasarán de 15 a un total de 29 y con 150 camas más.

Además, se potenciarán las unidades de cuidados críticos, que ahora tienen 42 puestos y que, tras el término total de la obra, supondrán 69 puestos.

Con esta ampliación, el Hospital General Universitario de Albacete pasará de contar con unos 60.000 metros cuadrados a una superficie de más de 98.000 metros cuadrados, de los que 50.000 corresponderán a obra nueva, según lo recordaron ayer.

Tanto el consejero de Sanidad como el presidente de la Junta de Comunidades insistieron en que las obras de mejora del Hospital, que incluyen los dos nuevos edificios citados, están diseñadas pensando en que sea una obra para que el Hospital dure otros 50 o 60 años y garantice la «mejor» asistencia sanitaria.



PLAZO PARA EL INICIO

OBRAS

El presidente de la Junta, Emiliano García-Page, confió en que «en el verano de 2020» puedan comenzar ya obras que hayan sido licitadas en los seis primeros meses del próximo año, tras el nuevo paso que se dará hoy, en el Consejo de Gobierno.

GENERACIÓN DE EMPLEO

UNOS 200 PUESTOS

El Gobierno regional estimó que las obras, que supondrán que el Hospital de Albacete sume dos edificios nuevos, generarán unos 200 puestos de trabajo en su construcción. Además, se estima que, después, requerirá unos 260 profesionales sanitarios más.

Por eso, Jesús Fernández Sanz indicó en que, en este tiempo, se ha planificado «el contenido» pero también el «contenedor» y que, al tiempo que se han diseñado las obras de mejora, se ha pensado también en la nueva tecnología que se va sumando al Hospital de Albacete, que consideró de «referencia» no sólo en Castilla-La Mancha, también a nivel nacional.

En este sentido, se refirió al hecho de que el Hospital de Albacete ha ascendido «en este último año» seis puestos en la lista de hospitales públicos con mejor reputación de España, hasta situarse en la posición 29, según el último Monitor

de Reputación Sanitaria (MRS). «Está entre los 30 mejores hospitales del país y va a seguir avanzando», puso de relieve el consejero de Sanidad durante su comparecencia en Albacete.

De nuevo sobre el proyecto de mejora de este centro sanitario, el Gobierno de Castilla-La Mancha ofreció más datos de interés como que se estima que las obras del proyecto generarán unos 200 puestos de trabajo, así como que el Complejo Hospitalario de Albacete ganará con las mismas «en calidad asistencial», puesto que «tendrá unos 260 profesionales sanitarios más».

SIGUE ➔

al día La 'operación' del Hospital es de larga duración



Otro paso hacia el nuevo Hospital de Albacete se dará hoy en el Consejo de Gobierno regional al aprobar la autorización para una licitación de 104 millones de euros para «cerrar la última parte de ideación y diseño», que dijo el presidente regional, mientras que la previsión de comienzo de las obras ahora queda para el

verano de 2020, que ya tengo gana de que llegue, por la buena temperatura y también por ver las obras. El Carlos Alberto, que es un cachondo, dice que el futuro nuevo Hospital es como una intervención quirúrgica complicada, de esas que duran muchas horas, a lo que le contesté que bueno está si el final es como en las películas: «ha sido larga, pero todo un éxito». / MOCHILERO



Un instante de la constitución de la Comisión de Seguimiento de las Obras del Hospital de Albacete.
/ JOSÉ MIGUEL ESPARCIA

VALORACIONES

Cabañero incidió en la «mejora asistencial» que dará el proyecto

El presidente de la Diputación Provincial de Albacete, Santiago Cabañero, subrayó que el proyecto de mejora del Hospital General Universitario de la ciudad «mejorará la calidad asistencial de toda la provincia de Albacete».

Consideró que se trata de «un Hospital muy importante, no solamente para la provincia, también para la región en general».

Santiago Cabañero, que acudió a la constitución de la Comisión de Seguimiento de las Obras del Plan Director del Hospital de Albacete, agradeció al presidente de la Junta, Emiliano García-Page, que se haya puesto en marcha esta comisión sobre las obras, que calificó de «muy importantes» y de «imprescindibles» para la provincia de Albacete.

El presidente de la Diputación Provincial incidió también en la importancia del trabajo coordinado entre instituciones para mejorar la atención de la ciudadanía en general.

En esta primera reunión, además de Cabañero, García-Page y el alcalde de Albacete, Vicente Casañ, participaron el consejero de Sanidad, Jesús Fernández; el gerente del área integrada Sanitaria en la provincia de Albacete, Ibrahim Hernández; el delegado de la Junta, Pedro Antonio Ruiz Santos; y el vicecalde de la ciudad, Emilio Sáez.

La reunión transcurrió en la Casa Perona, sede de la Delegación de la Junta en la provincia de Albacete.

MÁS QUIRÓFANOS EN EL HOSPITAL

DE 15 A 29

Con el proyecto de mejora del Hospital, se pasará de contar con 15 quirófanos a un total de 29. Además, se potenciarán las unidades de cuidados críticos, que pasarán a ser 69, frente a las 42 que hay en la actualidad, según lo destacó la Junta de Comunidades.

La mejora de este recurso sanitario también permitirá contar con nuevos hospitales de día diferenciados, para atender a pacientes oncológicos, de geriatría, pediatría o con problemas reumatológicos, como lo puso de relieve el consejero de Sanidad.

Los representantes de la Junta consideraron que, cuando concluyan las obras, la mejora en el Hospital de Albacete permitirá también que sea «centro de referencia nacional» en el tratamiento de algunas de las patologías.

García-Page, por su parte, expuso que Castilla-La Mancha «didera la construcción de obra pública en

materia sanitaria» y recordó que, sobre nuevos hospitales y en toda la región, tienen cinco proyectos en marcha, si bien consideró que el de Albacete es la obra más «ambiciosa» y, además, la única que cuenta con una Comisión de Seguimiento, puesto que fue una condición del pacto de Gobierno entre Ciudadanos y el PSOE en el Ayuntamiento de Albacete, al que García-Page expresó ayer, públicamente, su respaldo.

Por otro lado, y respecto a la inversión en Sanidad que han puesto en marcha desde el Gobierno de Castilla-La Mancha, su presidente también destacó que «la Oferta de

Empleo Público (OPE) del Sescam en este año contempla la convocatoria de 961 plazas».

Emiliano García-Page puso de relieve que esta oferta permitirá «reducir al 10,3% la tasa de temporalidad en el sistema sanitario público regional».

Y se refirió, en otro orden de asuntos, al hecho de que «hemos conseguido reducir las listas de espera en un 29% en los últimos cuatro años, en Castilla-La Mancha», así como que han puesto en marcha campañas de detección precoz de varias enfermedades «en las que han participado miles de vecinos de esta región».

FIN

17/12/19

PANORAMA

INVERSIONES SANITARIAS

La Junta saca a licitación la reforma del Hospital

REDACCIÓN / ALBACETE

El Gobierno de Castilla-La Mancha sacó ayer a licitación las obras de reforma y ampliación del Complejo Hospitalario Universitario de Albacete con la publicación del anuncio del concurso público en el Diario Oficial de la Unión Europea (DoUE). Así lo dio a conocer el consejero de Sanidad, Jesús Fernández Sanz, que explicó que, tras la autorización del gasto de 104 millones de euros por parte del Consejo de Gobierno la semana pasada, la publicación de la resolución en el

DoUE, es un paso fundamental y necesario para que las obras se adjudiquen en los próximos meses y los trabajos puedan iniciarse durante el verano, tal y como anunciara el presidente regional Emiliano García-Page. El consejero recordó que estas obras permitirán renovar gran parte del hospital actual e incrementar su superficie en 54.000 metros cuadrados nuevos. Una de las actuaciones más importantes será la renovación de toda el área de hospitalización que seguirá el modelo de la actual planta de Pediatría.



Hasta la fecha sólo se tiró una parte del CAS en el CHUA. / FIRMA DE FOTO

ASOCIACIONES

AMAC respalda la iniciativa 'Navidad de Papel' de Nuria Morán

■ Con motivo de la celebración de la Navidad, la joven albaceteña Nuria Morán Rimallo ha llevado a cabo, como en años anteriores, el

proyecto *Navidad de Papel*, para que todas aquellas personas que lo deseen puedan plasmar sus deseos y esperanzas en postales navideñas para repartirlas entre pacientes de centros hospitalarios, una iniciativa que cuenta con el apoyo de AMAC.

SANIDAD | DEMORAS

El CHUA redujo en un año en un 7,6% la lista de espera, con 8.753 usuarios

La mejoría es mayor si lo comparamos con noviembre de 2015, con más de 7.000 personas menos pendientes de recibir asistencia sanitaria

TERESA ROLDÁN / ALBACETE

Según los datos publicados por el Sescam en su portal de transparencia, el número de albacetenses a la espera de recibir asistencia sanitaria en el Complejo Hospitalario Universitario de Albacete (CHUA) al cierre del mes de noviembre pasado era significativamente inferior a los usuarios que conformaban la lista de espera de ambos centros hospitalarios un año antes, en noviembre de 2018, ya que se han reducido en 715. En noviembre pasado eran 8.753 las personas en lista de espera, con lo cual se vuelve a rebajar la barrera de los 9.000, y en noviembre de 2018 eran 9.468, lo que representa una bajada de 7,6%.

La reducción de personas que ya han recibido asistencia sanitaria y por tanto han dejado de formar parte de las agendas de los profesionales del CHUA también en un menor espacio de tiempo, es decir, entre el mes de noviembre y octubre, con 472 menos.


Si lo comparamos con las listas de espera que había hace cuatro años, en noviembre de 2015, apenas unos meses después de la llegada del Ejecutivo castellano-manchego liderado por Emiliano García-Page, la situación ha mejorado notablemente, porque entonces eran 15.817 los ciudadanos albacetenses que estaban a la espera bien de una cirugía, una prueba diagnóstica o una consulta, un 44,7% más que ahora.

DEMORAS. A pesar de esta mejora, la lista quirúrgica que tenía el Complejo Hospitalario Universitario al cierre de noviembre de este año seguía siendo importante, con 8.151 usuarios pendientes de una intervención, 447 menos que hace un año. Las principales demoras no se centran sólo en las especialidades que más usuarios acumulan, como es Traumatología, con 1.913 y 287,57 días de demora media, o Oftalmología, con 1.884 enfermos y 141,55 días de retraso, sino Cirugía Pediátrica, con una espera media de 335,61 días, y 611 niños espe-

rando ser intervenidos; algo similar le ocurre a Neurocirugía, donde los 631 pacientes pendientes de esta cirugía tienen que esperar caso un año para ser operados, en concreto, 324 días de media.

Lo que sí ha variado de forma notable es la cifra de personas que han dejado de formar parte de los listados para una consulta especializada, que son muchos menos que hace cuatro años, en concreto, se han reducido en más de 8.000. En noviembre de 2015 había 8.442 albacetenses esperando una consulta externa y ahora son 366, siendo la demora mayor de 66,22 días para Ginecología y 37,34 para ser visto por el traumatólogo.

También los listados para una técnica diagnóstica han sufrido una gran mejoría. En noviembre pasado había 216 ciudadanos esperando, la mayoría de ellos, 84 para una resonancia magnética o un TAC (79); una cifra mayor que los 149 de hace un año, pero mucho menor que los 1.115 de hace cuatro años, donde la radiología y la ecografía tenían gran demanda.



8.151
PACIENTES ESPERAN
UNA CIRUGÍA


Con respecto a hace un año la lista de espera quirúrgica se redujo en más de 400 usuarios, pero subió respecto a la que había en 2015.



386
PACIENTES ESPERAN
UNA CONSULTA

Son 335 menos las personas que esperan una consulta con el especialista de los que había en noviembre de 2018 y 8.000 menos que en 2015.

Con respecto a los pacientes que había hace un año en lista para someterse a una prueba, se ha producido un ligero aumento de 67.



216
PACIENTES ESPERAN
UNA PRUEBA

El hospital y dos centros de salud recibieron distintivos de calidad

Ángel Losa manifestó que el objetivo último de esta certificación de calidad es «buscar la excelencia en el servicio que se ofrece, mejorar la calidad asistencial y la seguridad del paciente»

G. GONZÁLEZ / HELLÍN

El Hospital Comarcal y los Centros de Salud de Ontur y Hellín 2 recibieron en la mañana de ayer los distintivos de calidad de la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía (ACSA), reconocida mundialmente por su modelo de certificación de la calidad asistencial, siendo los primeros centros que iniciaron su certificación y que lo reciben en Castilla-La Mancha.

La ceremonia de entrega de los distintivos se realizó en el Salón de Actos del Hospital Comarcal por parte del Director de la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía (ACSA), José Ignacio del Río, al gerente de la Gerencia de Atención Integrada de Hellín, Ángel Losa y otros responsables médicos; y contó con la presencia de la Directora General de Cuidados y Calidad del Sescam, Begoña Fernández, y el alcalde de Hellín, Ramón García.

Hay que recordar que el objetivo último de esta certificación, según explica el gerente del GAI, Ángel Losa, es el de «mejorar la calidad asistencial y la seguridad del paciente, buscando la excelencia en los cuidados que reciben los ciudadanos».

«MÁS DE 50 PROFESIONALES». Losa quiso «agradecer su esfuerzo a más de 50 profesionales que han sido capaces de llevar adelante este proceso con el fin de seguir mejorando día a día, revisando protocolos y documentos que nos permitirán ofrecer un mejor servicio, buscando la excelencia en la atención a los usuarios de los centros y el propio hospital».

Por su parte, Begoña Fernández,



Un grupo de profesionales, junto a la directora general y el director de ACSA, tras la entrega de los distintivos. /V.C.

dijo que había que sentirse orgullosos por «estas certificaciones de calidad porque ponen de manifiesto el compromiso de los profesionales de la GAI de Hellín con la excelencia y las estrategias de mejora continua en la atención sanitaria. La acreditación está basada en estándares internacionales, y tiene en cuenta los procesos organizativos que se realizan para mejorar la atención que se presta y los derechos de los pacientes, por eso hay que dar la enhorabuena a todos los profesionales que han hecho posible la certificación».

El alcalde se mostró «muy satisfecho porque con estas certificaciones se pone en valor el trabajo que se está realizando en beneficio de todos los ciudadanos de Hellín y de nuestra comarca».

José Ignacio del Río dijo que «el proceso de certificación es muy exigente porque así lo piden los estándares internacionales que nacen con la vocación de promocionar la cultura de la calidad en los servicios sanitarios. Mientras dura el proceso de evaluación se promociona el aprendizaje a nivel organizativo, no

sólo a nivel individual, valorando el trabajo en equipo, que se ha abordado como un proceso en el que han estado implicados todos los trabajadores con el fin de lograr la excelencia profesional».

La ACSA es una entidad certificadora de la calidad de las organizaciones sanitarias, de servicios sociales y de sus profesionales. Es una de las únicas entidades a nivel europeo que cuenta con la triple certificación, habiendo obtenido también el sello +400 de excelencia europea.

DECLARACIONES



BEGOÑA FERNÁNDEZ
DIRECTORA GENERAL CCS

«Con estas certificaciones se pone de manifiesto el compromiso de los profesionales»



J. IGNACIO DEL RÍO
DIRECTOR ACSA

«El proceso es muy exigente, porque así lo piden los estándares internacionales»



ÁNGEL LOSA
GERENTE GAI HELLÍN

«Buscamos la excelencia en los servicios que se prestan en la Gerencia de Hellín»

ENTREVISTA Carlos Ojeda es de Madrid. Tras cursar el máster de Salud Pública, es MIR en el CHUA.

CARLOS OJEDA

MIR DE MEDICINA PREVENTIVA

«El circuito para prevenir la mutilación genital sí que funciona»

TERESA ROLDÁN / ALBACETE

El médico interno residente (MIR) de la especialidad de Medicina Preventiva del Complejo Hospitalario Universitario de Albacete, Carlos Ojeda, fue reconocido en el XX Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Preventiva, Salud Pública e Higiene (Semppsh), celebrado en Madrid, donde trasladó de qué forma se aplicaba el protocolo para prevenir la mutilación genital femenina en la consulta de Vacunación Internacional del CHUA, que se había llevado a la práctica en siete niñas, para comprobar que el circuito funciona correctamente.

¿Orgulloso de haber recibido este reconocimiento?

Sí, porque era mi primer Congreso y que reconozcan nuestra comunicación con un premio, lo que significa que la labor que estamos haciendo la estamos haciendo bien, te llena bastante de orgullo.

¿A través de la comunicación premiada explicaba cómo se aplica el protocolo de prevención de la mutilación genital femenina en la Consulta del Viajero no?

Sí, es un protocolo que el Instituto de la Mujer de Castilla-La Mancha elaboró durante 2017 y se puso en marcha como un plan piloto en diciembre de 2018. Dentro de las directrices que marcaba el protocolo se establecía cómo se debía actuar a nivel tanto educativo como de centros sanitarios. Por ello, vimos como se podía activar el plan en el Centro de Vacunación Internacional, donde se capta a gente extranjera cuya finalidad es la realización de viajes a sus países de origen para la visita a familiares, y de esta forma captar a aquellas niñas que estaban en riesgo. Vimos que era eficaz aplicar este protocolo en nuestra consulta.

Tras un año de aplicación de este protocolo en vuestra consulta, ¿a cuántas niñas lo han aplicado?

A siete, no es mucho, pero tampoco somos el primer centro de captación, como son las consultas de Pediatría, y se estima que la población en riesgo en la provincia de Albacete dependiendo de la región africana de la que proceden las menores no excede el centenar. Tenemos registrado que cinco de ellas han viajado a su lugar de origen y los padres no han llevado a efecto esta práctica.

¿Es un primer paso, no?

Sí, porque se ve que el circuito funciona. Y con la comunicación pretendíamos evidenciar de qué forma



Carlos Ojeda muestra el premio. /c.o.

«Hay muchas cosas que podríamos hacer en el centro si contaran con la especialidad»

«Hemos aplicado el protocolo de prevención de mutilación genital en siete niñas»

se pueden llevar a cabo una tarea de Salud Pública con más carácter social dentro de una consulta que a priori se ve que es clínica.

¿La utilidad que muestra la aplicación de este protocolo en la consulta del viajero abre la vía a otros proyectos futuros?

Sí, puede haber otros protocolos de carácter preventivo que se podrían aplicar dentro de nuestra consulta.

¿Cree que la Medicina Preventiva es una especialidad desconocida? Sinceramente sí, sólo los reconocen hacer aislamientos y vacunas y nuestra función es mayor como el control de los casos de gripe o de plagas.

SALUD | DÍA NACIONAL

El CHUA diagnostica al año unos 25 casos de esclerosis múltiple

Desde el Servicio de Neurología del centro hospitalario aseguran que la frecuencia de la enfermedad aumenta y que cada vez más debutantes se achacan a factores ambientales

TERESA ROLDÁN / ALBACETE

Entre 550 y 600 pacientes con esclerosis múltiple de la provincia de Albacete están en seguimiento en la Unidad de Abordaje de Enfermedades Desmielinizantes del Complejo Hospitalario Universitario de Albacete (CHUA), donde todos los años los neurólogos diagnostican de media unos 25 casos nuevos de esta enfermedad crónica, autoinmune, inflamatoria y degenerativa del sistema nervioso central.

Ayer precisamente se conmemoró el Día Nacional de la Esclerosis Múltiple, una patología que supone la primera causa de discapacidad no traumática en adultos jóvenes, ya que se trata de una enfermedad que provoca discapacidad física y cognitiva, así como un alto impacto en la calidad de vida de los pacientes, cuyos primeros síntomas suele comenzar en personas entre los 25 y 30 años. De hecho, se estima que el 85% de los pacientes con esta dolencia debutan en la juventud. También existen casos de esclerosis múltiple pediátrica (solo el cinco por ciento de los pacientes que sufren esclerosis múltiple debutan antes de los 18 años) o de esclerosis múltiple de comienzo tardío, con inicio posterior a los 50 años, aunque son muy poco frecuentes en España.

Actualmente se estima que en el mundo padecen esclerosis múltiple unos 2,5 millones de personas, y que en Europa afecta a unas 700.000 personas. Los estudios de

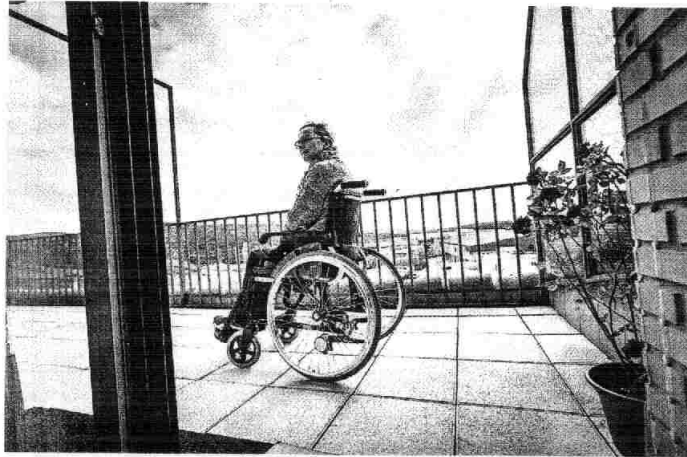


Imagen de archivo de una paciente con esclerosis múltiple en su domicilio. / E.C.M.

prevalencia más recientes indican que, en España, la frecuencia de la enfermedad ha aumentado progresivamente a lo largo de las últimas décadas, hasta alcanzar en la actualidad los 80-180 casos por 100.000 habitantes. Además, se trata de una enfermedad que cada vez con más frecuencia afecta a un mayor número de mujeres, tres de cada cuatro pacientes de esclerosis

múltiple son mujeres, quienes además tienen más probabilidades de comenzar con los síntomas de forma más precoz y de tener más brotes que los hombres.

La doctora Julia Gracia, neuróloga del CHUA, afirmó que están creciendo los casos de esclerosis que se achacan a factores ambientales. Un mejor diagnóstico en la mayor parte de los casos, unido a factores

ambientales que, aunque no se han podido determinar con exactitud, podrían jugar un papel determinante en la aparición de esta patología, tales como el tabaquismo, el déficit de vitamina D, la escasa exposición a la luz solar y el cambio de dieta, obesidad en la adolescencia, infecciones o desequilibrios de la microbiota intestinal.

Según la doctora Gracia son va-

TRATAMIENTO

La Fisioterapia ayuda a mejorar el equilibrio

El Colegio Profesional de Fisioterapeutas de Castilla-La Mancha (Coficam) ha informado que el ejercicio físico controlado resulta beneficioso para los afectados, ya que mejora la función muscular y disminuye la rigidez y espasticidad provocada por esta enfermedad.

El curso de la enfermedad no se puede pronosticar, algunas personas se ven mínimamente afectadas y en otras avanza rápidamente. Esta afección neurológica es tratada por profesionales de diferentes disciplinas, desde especialistas en Neurología, psicólogos, fisioterapeutas, logopedas a terapeutas ocupacionales, entre otros.

El tratamiento de la esclerosis múltiple sigue dos objetivos básicos: evitar la progresión de la misma y disminuir la intensidad de los síntomas y complicaciones de sus brotes. Por ello, Coficam recuerda que «el tratamiento de Fisioterapia es sumamente importante y va encaminado a la reeducación de la marcha y el equilibrio, mejorar la coordinación estática y dinámica, así como a potenciar la musculatura de miembros superiores e inferiores.

rias las formas de presentación y evolución de la esclerosis múltiple, siendo característicos los hormigueos, el adormecimiento de uno o más miembros, la pérdida de agudeza visual, la debilidad, dolor, fatiga o rigidez muscular, aunque en un 85% de los casos lo más frecuente es que la enfermedad se presente en brotes, es decir, de forma brusca.

al día Las tradiciones no pueden caer en el olvido



decezo a Jesús López su libro *Viejos caminos, viejas historias*, porque nuestro origen y nuestras tradiciones no se

Muchos son los años de vida en la capital, pero como otros tantos albacetenses, llevo mi origen -en este caso Solanilla- en el corazón, porque allí di mis primeros pasos y forma parte de mi historia. Por ello, agradezco a Jesús López su libro *Viejos caminos, viejas historias*, porque nuestro origen y nuestras tradiciones no se

pueden perder y poner negro sobre blanco es conseguir que algo de ellas perdure. Leeré el trabajo con detenimiento, porque nuestra provincia tiene muchos caminos y muchas historias, tantos y tantas como seamos capaces de recordar. Por mi parte, intentaré que perduren con lo que relato a los nietos y que ellos califiquen como «las batallitas del abuelo». / MOCHILERO

El traslado del Centro de Salud 3 sigue en marcha

En el repaso a las mejoras que el Gobierno regional prepara para Albacete en materia de infraestructuras sanitarias, Pedro Antonio Ruiz Santos habló del traslado pendiente del Centro de Salud número 3, en el barrio de Villacerrada, a las dependencias del antiguo colegio Mari Llanos Martínez. Dijo el delegado provincial que el Ejecutivo autonómico tiene el «compromiso firme» de ejecutar ese traslado, y que para ello la permura hecha de este edificio «se ha prorrogado cinco años más». El delegado provincial se refirió a otras inversiones, como el momento en el que se encuentra el Centro de Salud número 1 de Hellín, donde «ya hemos recepcionado las obras»; se espera su inauguración en los primeros tres meses del año próximo. También hay avances en los centros de salud de Elche y diversas reformas que se preparan en consultorios; el delegado mencionó los casos de Nerpio y Balazote, entre otros.

La nueva residencia espera un «retoque»

Los proyectos para ganar calidad en los servicios asistenciales, y en concreto los que buscan reducir la lista de espera a una residencia de mayores, pasan en la provincia por actuaciones como las de la capital, donde se planea construir una nueva residencia. Fue noticia recientemente la renuncia de la Junta al solar que el Ayuntamiento iba a ceder en la avenida Eleazar Guzmán, porque el Gobierno regional quiere otro solar con otro tipo de morfología que responda mejor al proyecto. Pedro Antonio Ruiz Santos justificaba ayer de nuevo ese movimiento, y decía que se ha hecho este «retoque» en aras de tener una nueva parcela con mejores condiciones urbanísticas. En la provincia hay una red residencial para mayores con 34 instalaciones y 2.142 plazas, y el delegado destacó la apertura de las residencias rurales entre 2015 y 2019. 113 plazas más en Moshales, Vianos y la subvención de plazas en las residencias municipales de Lezaña y El Ballesterio.

La autovía a Cuenca no tiene plazos por ahora

A preguntas de los periodistas sobre si el proyecto de autovía a Cuenca tendrá novedades en 2020, el delegado de la Junta en Albacete contestaba que «tendrá que haber noticias, necesariamente», pero recordaba que es una obra que compete al Gobierno regional a cambio del compromiso de que el Estado ejecute la autovía de la Alcarria, un compromiso que por ahora está por cumplir. Pedro Antonio Ruiz Santos dijo que, en todo caso, la autovía que uniría Albacete con Cuenca «no está parada porque ha avanzado en estudios informativos y estudiando las diferentes alternativas y trazados». Dijo también que «si no es autovía» técnicamente sí será una «vía de alta capacidad». En materia de Fomento, el delegado habló además de los 2,4 millones de euros ejecutados en seguridad vial, durante el año 2019, en la CM 3206 en el tramo a Peñarubia, en el tramo entre Reolid y Zapatero, en la intersección de Riopar viejo, y en la glorieta de Tarazona.

Los caudales ecológicos serán una demanda

El agua y la gestión del agua son un año más materia de debate político, y por eso también fue un tema que apuntó en las preguntas de los periodistas al delegado provincial del Gobierno de Emiliano Garrigó Pared. Desde la Delegación Provincial se aseguraba que la Junta de Comunidades exigirá en la nueva legislatura nacional «el cumplimiento de los caudales ecológicos en el lugar y el regar». Pedro Antonio Ruiz Santos decía que «hay proyectos en la provincia que necesitan abastecimiento de agua, tanto para consumo humano como para regadíos», y destacó a su vez la prioridad de construir varias depuradoras en la provincia, además de materializar la finalización de la llamada tubería manchega y la regularización de los pozos del Alto Guadiana.

La obra del CHUA será «un antes y un después»

Para Pedro Antonio Ruiz Santos el primer punto que resalta en el balance de inversiones para Albacete es el contrato de ampliación y reforma del Complejo Hospitalario Universitario que, al fin, sale a licitación. «Es el resultado de cuatro años y medio de trabajo», dijo, y supone vivir «un momento histórico», porque «habrá un antes y un después en la sanidad de esta provincia». Ruiz Santos explicó que esperan poder tener el contrato adjudicado antes de verano, si es que no hay recursos de las empresas que no consigan la adjudicación, con lo que las obras podrían comenzar entre los meses de agosto y septiembre de 2020. Las obras alcanzarán a 90.000 metros cuadrados, de los que 54.000 son de obra nueva, y más de 22.000 de cuadrados reformados. En la actual parcela del Complejo Hospitalario se construirán dos nuevos edificios, uno simétrico al edificio matriz actual y otro en la parte posterior con cuatro plantas.

El CEIP Imaginalia está ejecutado «casi al 60%»

En materia de inversiones para infraestructuras educativas el delegado provincial de la Junta de Comunidades dijo que las obras del nuevo colegio en el barrio de Imaginalia avanzan a buen ritmo, obras que están ejecutadas hasta el 60%. El colegio, recordaban desde la Delegación, tiene un plazo de ejecución de 12 meses, y supondrá contar con seis aulas de Educación Infantil y 12 de Educación Primaria, en las que se espera atender las necesidades de unos 450 alumnos, 150 de Infantil y 300 de Primaria. Desde la Delegación se aludía a su vez al colegio del barrio de Universidad, en procedimiento de adjudicación de contrato. Se presentaron ocho empresas a la oferta pública y falta la adjudicación definitiva para una obra que tiene un presupuesto de 4,7 millones de euros para 6 unidades de Infantil y 12 de Primaria. En relación al colegio de Medicina, espera su lanzamiento para el presente mandato por ser una demanda real de los albacetenses.

SANIDAD | FIESTA DE LOS NIÑOS Y ADOLESCENTES HOSPITALIZADOS

'ALTA' NAVIDEÑA PARA LOS PEQUES

La tradicional celebración que pone fin al primer trimestre contó con la actuación del Mago Juanma, así como la colaboración de alumnos de cuatro institutos de Secundaria

TERESA ROLDÁN / ALBACETE

El Equipo de Atención Educativa, Hospitalaria y Domiciliaria de Albacete (Eaehd), en colaboración con los profesionales y pacientes de la Unidad de Trastornos del Comportamiento Alimentario y el Hospital de Día Infantil Juvenil, despidieron ayer el primer trimestre del curso con su tradicional fiesta navideña, que contó con la participación del mago albacetense Juanma y sus trucos de ilusionismo y el apoyo de estudiantes de los IES Don Bosco, Leonardo da Vinci, Bernardino del Campo y Alto de los Molinos, con el fin de poder ayudar a los alumnos y alumnas a tener una visión más abierta y positiva sobre la salud mental.

Esta fiesta reunió en el salón de actos del Hospital Perpetuo Socorro a pacientes y profesionales en un ambiente lúdico, donde se destacó el trabajo que realizan los profesionales del equipo educativo, en colaboración con los sanitarios, para normalizar la enfermedad en los más pequeños y conseguir compaginar sus ingresos y convalecencias con los estudios.

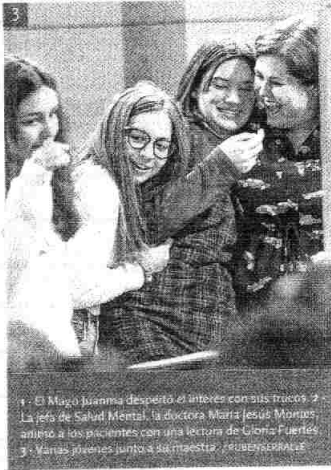
Bajo el lema *Navidad en Igualdad*, este año la temática de la fiesta da respuesta a un proyecto común como es el Plan regional de "Igualdad de género y prevención de violencia de género", que desde septiembre se está trabajando desde el equipo educativo.

Para la coordinadora del equipo, Ana Martínez Soto, esta es una de las actividades más importantes para los pacientes que atienden los docentes, 273 este primer trimestre del año, puesto que participan de forma activa en la fiesta y supone un momento lúdico para compartir tanto con los profesionales que los atienden a diario como con sus familiares.

Martínez indicó que «este año hemos tenido mucha gente de fuera que ha colaborado para hacer de esta una fiesta muy especial».

Además, en opinión de la coordinadora del Equipo educativo, «cada día el concepto va variando y hemos dejado de ver la enfermedad mental como algo separado del mundo, porque estos chavales pasan por un bache, que con la ayuda de los profesionales y sus compañeros, se va a resolver, y van a volver a su vida diaria; hay que empezar a mandar un mensaje de integración y de ayuda, para romper los estereotipos absurdos».

Las chicas y chicos que durante un momento de su vida precisan de



1. El Mago Juanma despertó el ambiente con sus trucos. 2. La jefa de Salud Mental, la doctora María Jesús Morales, animó a los pacientes con una lectura de Gloria Fuertes. 3. Varias jóvenes junto a su maestra. (RUBÉN SORRALIS)

la atención de estos equipos docentes por una enfermedad y que ayer celebraron la fiesta con la que por unos días estarán de «alta» como enfermos, no sólo se forman en las materias del curso en el que cada uno está matriculado, sino que aprenden a vivir.

Eso es precisamente lo que argumentó el director gerente del CHUA, Ibrahim Hernández, que destacó que «es un privilegio tener este equipo de docentes, porque no sólo les enseñan y les educan, sino que les generan ilusión». Además, «los chavales acaban convirtién-

dose en parte de la vida de los profesionales y viceversa».

Los ocho profesores que forman parte del equipo, se vuelcan no sólo con la parte educativa sino también con la parte más humana, fomentando otro tipo de actividades que contribuyen a mejorar su ánimo.



El médico salmantino afincado en Albacete, Ángel Martín, muestra en el ordenador su blog 'Desde mi grada vieja' en el que escribe historias sobre la desaparecida UD Salamanca. / JOSÉ MIGUEL ESPARCIA

JUAN CARRIZO / ALBACETE

El fútbol está lleno de personajes peculiares que bucean por la historia de aquellos clubes que llevan grabados a fuego en su corazón. Uno de ellos es Ángel Martín Fuentes (Salamanca, 1977). Su cariño por el club de su ciudad, el desaparecido UD Salamanca, le hizo recopilar datos, anécdotas, historias que de vez en cuando transmite desde su blog, *Desde mi grada vieja*.

Convencido de que en su día se cometió una injusticia con el guardameta argentino Jorge D'Alessandro, uno de los protagonistas del mejor momento en la historia del club charro, Ángel Martín empezó una cruzada con el objetivo de que le fueran reconocidos dos trofeos *Zamora* que en su día, por detalles, se fueron para otro lado.

Finalmente el diario *Marca* decidió reconocer el error y el pasado lunes 16 de diciembre hizo entrega de un *Zamora* honorífico a D'Alessandro por aquellas temporadas 1974-75 y 1976-77 que en su día se llevaron Salvador Sadurní (Barcelona) y Miguel Reina (Atlético de Madrid).

CUESTIÓN DE ORGULLO

Ángel Martín, médico salmantino afincado en Albacete, logró que le reconocieran a D'Alessandro dos 'Zamoras' con la UD Salamanca

Ángel Martín tiene 42 años y trabaja como médico en la unidad de rehabilitación del Complejo Hospitalario General de Albacete, ciudad en la que se afincó en 2006. «Hice la carrera en Salamanca y la especialidad en La Fe de Valencia. Allí conocí a la que es mi mujer y al acabar, en el 2006, había trabajo en Albacete y para aquí que nos venimos sin tener ninguna relación con la ciudad. Ahora ya tenemos dos hijos que son los albacetenses y aquí hemos anidado definitivamente».

Como le ha pasado a muchos, fueron sus mayores los que le inculcaron la pasión por el fútbol cuando era pe-

queño. «Mi padre era socio de toda la vida de la UD Salamanca y cuando cumplí los cinco o seis años me hizo socio. Yo siempre he sido muy de cromos, de guardar noticias, muy obsesivo con todo eso». Unos libros que había en casa de su abuela aumentaron su pasión por la historia del club. «La época dorada del club fue desde 1974 hasta 1984 y con motivo del 50 aniversario sacaron unos libros ilustrados con fotos de los años 70 que estaban en casa de mi abuela, donde íbamos en verano. Entonces no había internet y yo me iba creando mi propia base de datos tomando notas y guardando recortes de periódico. Eso

La pasión por la UD Salamanca hizo a Ángel Martín bucear en la historia del club

Ha luchado y vencido por una «injusticia» que se cometió en los 70 con el portero argentino

fue creciendo en carpetas y en la época final de la UD Salamanca, ya estando en Albacete, me apeteció escribir historias sobre el club y ahí nació el blog, en 2010».

Su pasión le hizo bucear por internet y comprar todo tipo de revistas futboleras donde aparecía algo de información o fotos de la UD Salamanca. «Era un hobby que todavía me apasiona».

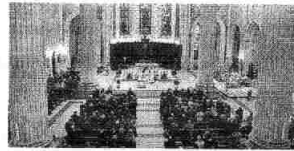
Ya en Albacete, Ángel Martín no se perdía ninguna de las visitas de la UD Salamanca, pero para él fue un palo la desaparición del club en el 2013. «El mazazo fue grande y estuve bastante tiempo sin escribir, pero luego volví a re-

tomarlo tratando de recordar las grandezas de la UDS».

Martín recuerda que «Albacete y Salamanca siempre han sido dos clubes hermanados por efemérides históricas. Antes de venir a la capital manchega, cuando oía el nombre de Albacete me sonaba a historia de la Unión, porque han sido coprotagonistas de muchas cosas. El Alba ascendió por primera vez a Primera contra el Salamanca y luego el ascenso del Salamanca en 1995 en el Belmonte fue para mí el día más feliz de mi vida».

Respecto a la lucha por los *Zamoras* de D'Alessandro argumentó que «en aquellos años ya se criticó. Había aumentado el número de equipos pero no modificaron el coeficiente y eso perjudicó a D'Alessandro en 1975. Difundí la historia en el blog y antes del verano le recordé al exportero en las redes sociales que le debían dos *Zamoras*, con el enlace a mi artículo. A raíz de aquello la cosa empezó a moverse, se hizo una solicitud formal a *Marca*, dijeron que iban a estudiar y fue una pasada que acabaran haciéndome caso. La entrega en Madrid fue algo desbordante, no me voy a ver en otra».

La Santa Iglesia Catedral de Albacete acoge a las 12 de la medianoche la celebración de la Misa del Gallo, en la que se celebra el nacimiento del Señor, mientras que el miércoles 25, Día de Navidad, la Misa Mayor se celebrará a las 12 horas.



SANIDAD | INFECCIÓN

La bronquiolitis ya suma 25 ingresos en niños menores de dos años de vida

El Servicio de Urgencias Pediátricas ya empezó a notar el incremento de casos con medio centenar de niños atendidos

TERESA ROLDÁN / ALBACETE

Desde hace unas semanas, concretamente desde finales de noviembre, España está viviendo el pico de máxima incidencia de bronquiolitis aguda, que afecta principalmente a los bebés, y está previsto que se prolongue, al menos, seis semanas más. En el Complejo Hospitalario Universitario de Albacete y en conjunto de hospitales de la provincia ya empieza a notarse el aumento de casos de niños afectados por este virus, y con ello, los casos graves que precisan hospitalización e incluso ingreso en la UCI Pediátrica.

«De momento estamos ante el inicio de lo que llamamos la epidemia de los niños más pequeños, ya que esta enfermedad afecta principalmente a los niños menores de dos años, aunque empieza a registrarse un incremento importante del número de casos atendidos en las consultas de Atención Primaria y en los servicios de Urgencias hospitalarias», según indicó el jefe del Servicio de Pediatría del Área Integrada de Albacete, el doctor Andrés Martínez.

De hecho, el Servicio de Pediatría del Hospital General Universitario a día de ayer había registrado ya 25 ingresos de niños por bronquiolitis aguda, con varios casos ya de menores que han precisado además hospitalización en la UCI Pediátrica. Medio centenar han pasado por las urgencias.

Un 60% de los bebés que precisan ingreso hospitalario, tal y como apuntó el doctor Martínez, son niños con menos de tres meses de vida.

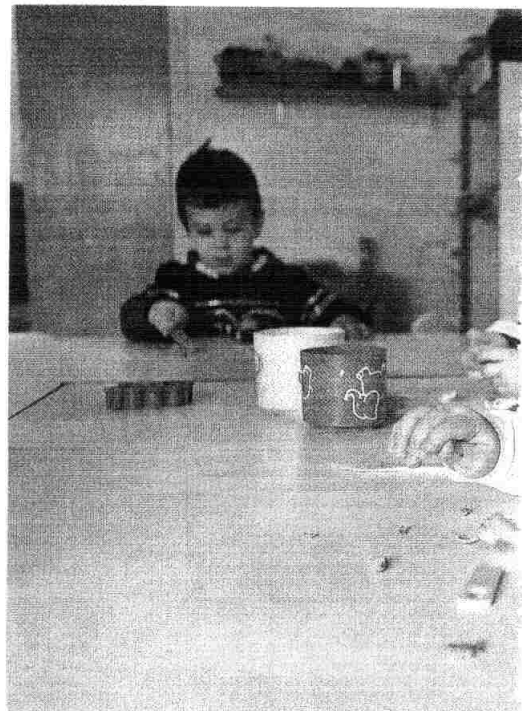
La bronquiolitis aguda afecta a los niños menores de dos años y los síntomas son tos, mucosidad nasal, fiebre y dificultad respiratoria que puede durar entre dos y tres semanas. De hecho, se estima que aproximadamente un 20 por ciento de los niños tendrá un episodio de bronquiolitis en su primer año de vida.

En España se producen cada año alrededor de 100.000 episodios de bronquiolitis en niños menores de dos años, siendo la principal causa de hospitalización en Pediatría. Sin embargo, sólo una tercera parte de los afectados, uno de cada tres, es hospitalizado, especialmen-

te los menores de seis meses de edad, mientras que el resto mejora pasadas unas semanas con cuidados médicos y seguimiento desde las consultas de Pediatría del ámbito de la Primaria.

Afortunadamente lo peor está por llegar. El jefe del Servicio de Pediatría del CHUA aseguró que el pico máximo de esta infección se espera que llegue en enero, momento en que coincidirá con la aparición de los casos de gripe, que también tienen una gran incidencia en la población infantil, aunque los casos de bronquiolitis empezarán a descender cuando la gripe alcance su punto más álgido, «puesto que la bronquiolitis se adelanta a la gripe en casi un mes».

SOBRECARGA. «El virus respiratorio sincitial (VRS) es el causante de la mayor proporción de los casos y de las formas más graves. Además de los problemas de salud que ocasiona a los niños y la preocupación que genera en las familias, provoca una sobrecarga muy importante del sistema sanitario, en un período muy corto de tiempo, y se solapa todos los años con el virus de la



Varios niños entre uno y tres años juegan con plastilina en una guardería. | SERRALLE

gripe», agregó el jefe de Pediatría del Área Integrada de Albacete, que aseguró que «esta situación genera un colapso de las urgencias pediátricas y una saturación de consultas para los profesionales del área, con días en los que ven a 200 niños en urgencias».

En la temporada pasada, desde finales de noviembre de 2018 hasta marzo de este año 80 niños fueron

hospitalizados en el CHUA por esta infección respiratoria, de un total de 400 que precisaron atención en el Servicio de Urgencias. Además, ocho de los bebés hospitalizados precisaron ingreso en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica, y de ellos, tres, precisaron intubación y ventilación mecánica invasiva. Desde 2002 no ha habido ningún fallecimiento por esta causa.

¿QUÉ CAUSA EL VIRUS?

INFLAMACIÓN

La bronquiolitis es una patología que indica una inflamación de la vía aérea cuya causa más común es por el virus respiratorio sincitial (VRS). La mayoría de los casos cursa de forma leve y no precisan ingreso.

¿CUÁNTO DURA LA INFECCIÓN?

INCIDENCIA

Normalmente los casos de bronquiolitis aguda comienzan a finales de noviembre y acaban en el mes de marzo. El pico de máxima incidencia se suele registrar en torno al mes de enero, que coincide con la gripe.

¿QUIÉN PRECISA INGRESO?

HOSPITALIZACIÓN

Son precisamente los casos más severos y los bebés más pequeños los que requieren, cuando el virus se agrava, de ingreso hospitalario en Pediatría. El 60% de los ingresos se corresponde con bebés de menos de tres meses.

¿SE PUEDE PREVENIR?

CONTAGIOS

Al no tener vacuna para prevenir esta infección vírica, hoy por hoy la bronquiolitis no se puede prevenir al cien por cien, aunque si se adoptan algunas medidas el contagio será más difícil que se produzca.

¿TIENE TRATAMIENTO?

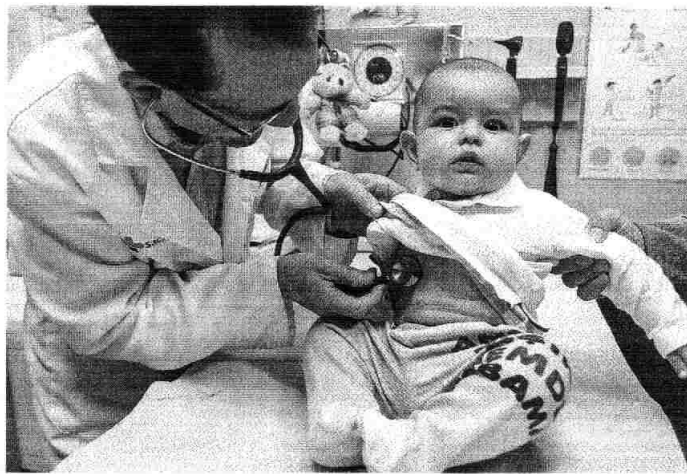
CONTROL DE SÍNTOMAS

El control de síntomas con anti-térmicos para bajar la fiebre si es efectivo, pero no otros tratamientos como el uso de antibióticos ni tampoco se aconseja en los más pequeños el abordaje con inhaladores.

El Mercado Navideño anima la Plaza del Altozano

Estrené chaqueta y gorra y la Concha, a la que no se le pasa ni una, me dijo que dónde iba tan majo, porque todavía le queda algo de resquemor desde la última vez que me vio charlando amigablemente con la Fani. Uno no está para aventuras, y menos amorosas, por lo que le tuve que explicar que todo se debe al Mer-

cado Medieval, inaugurado ayer, ya que durante las próximas semanas los puestos instalados en la Plaza del Altozano serán un ir y venir de gentes, por lo que tengo que dar una buena imagen, que ya saben ustedes el gremio tan importante al que represento. Mi mujer lo entendió, pero me dijo que me centre en mi trabajo y dé menos conversación. Oído cocina. / MOCHILERO



Un pediatra ausculta a un bebé para ver si tiene una infección de los bronquios. / PATRICIA GONZÁLEZ

El virus no tiene tratamiento ni se aconseja el uso de inhaladores

Los pediatras recomiendan evitar la exposición de los niños al virus para evitar contagios, pero insisten en que «la infección no se puede prevenir al 100%»

T. ROLDÁN / ALBACETE

Es muy frecuente entre los padres con bebés menores de dos años que sus hijos primero debuten con un catarro de vías altas, caracterizado por mocos, estornudos, fiebre y algo de tos y que después se encuentran con que el virus ha evolucionado hacia una bronquiolitis. Eso es lo que indica en su *facebook* *MamaPitu Pediatra*, la doctora Socorro Hoyos Vázquez, pediatra del centro de salud Zona VII, que en su blog de noticias para los padres de bebés, asegura que hoy por hoy, algo en lo que también coincide el doctor Andrés Martínez, «la bronquiolitis no tiene tratamiento», aunque hay medidas que pueden hacer que el niño afectado por este virus esté más confortable, como ofrecer líquidos frecuentes y en pequeñas cantidades (leche materna o biberón); lavar y aspirar los mocos del pequeño si tiene mucha cantidad o le cuesta respirar; mantener al bebé en una posición semi incorporada a unos 30 grados; evitar el humo del tabaco.

En época de contagios elevada como la que nos encontramos, el doctor Martínez asegura que se pueden adoptar algunas medidas

para evitar la exposición del niño al virus, al no existir vacunas frente a la bronquiolitis. «pero no podemos prevenir al cien por cien que contraerá la infección». Medidas que pasan por intentar evitar el contacto con otros niños enfermos, «no llevando a los niños menores de seis meses o que han sido prematuros y con cardiopatías a la guardería hasta el mes de marzo; intentar que los lactantes reciban visitas de otros niños de amigos y familiares; evitar acudir a sitios de grandes aglomeraciones, no compartir juguetes con otros niños; lavarse las manos cada vez que se toca al pequeño; no usar pañuelos de tela, sino de papel».

PREDISPOSICIÓN

El doctor Andrés Martínez afirmó que existe mucha controversia y se está investigando sobre si esta infección respiratoria predispone en la edad adulta a los afectados a sufrir hiperactividad bronquial, es decir, a la aparición de crisis de obstrucción bronquial.

De hecho, los niños de mayor riesgo de tener un proceso grave de bronquiolitis, como son los prematuros, con cardiopatías congénitas, y otras dolencias raras, se les administra una medicación intramuscular que evita en el 50% de los casos el desarrollo del virus en sus formas más severas.

INHALADORES. Muchos padres se preguntan ¿por qué a algunos niños con diagnóstico de bronquiolitis se les indica tratamiento con inhaladores, como el ventolin?. Tanto la doctora Hoyos como el doctor Martínez no recomiendan administrar medicación inhalada en niños que tengan esta infección porque «no mejoran la oxigenación ni la dificultad respiratoria, no disminuyen el riesgo de ingreso ni los días de estancia en el hospital y además, esta medicación no está libre de efectos secundarios», afirman los especialistas, que al igual que pasa con la gripe al tratarse la bronquiolitis de un virus, tampoco se deben prescribir antibióticos.

En la mayoría de los casos, entre siete y 12 días la bronquiolitis está resuelta, pero al ser una infección muy inflamatoria la tos puede persistir varias semanas.

EN CORTO

400

CASOS TRATADOS EN URGENCIAS durante la temporada pasada, donde el pico de máxima incidencia se concentra en el mes de enero, justo cuando comienza la gripe.

60%

DEL TOTAL de los bebés que ingresaron en la temporada pasada de bronquiolitis en el Servicio de Pediatría del CHUA tenía menos de tres meses de vida.

PERSONAL

Piden un refuerzo de plantilla

Cuando el virus de la bronquiolitis se solapa con el de la gripe, cuya incidencia en la población infantil es cuatro veces superior a la de adultos, los servicios hospitalarios y las urgencias en el Servicio de Pediatría se colapsan, con días en los que pasan por este dispositivo unos 200 niños aquejados de procesos infecciosos respiratorios. Es cierto que cuando eso sucede desde la dirección del centro hospitalario se dota de más medios a los profesionales que a diario trabajan en Pediatría, algunos de ellos dentro del Plan de Alta Frecuentación Hospitalaria de la Gripe. Sin embargo, como demandó el doctor Andrés Martínez, jefe del Servicio de Pediatría del CHUA, son claramente insuficientes, porque los afectados de bronquiolitis y gripe graves suelen precisar de ingresos hospitalarios muy prolongados.

SANIDAD | INFRAESTRUCTURAS

El 31 de enero es el límite para optar a la obra del Hospital

El Diario Oficial de Castilla-La Mancha publicó el anuncio de la licitación, ya recogido en el DOUE



Fachada de acceso principal al Hospital General de Albacete. / ARTURO PÉREZ

104.333

EUROS DE PRESUPUESTO
Es el presupuesto base de licitación fijado en el anuncio de licitación y cuyo gasto ya aprobó el Consejo de Gobierno de Castilla-La Mancha, dos millones de euros menos de lo anunciado.

T.ROLDÁN / ALBACETE

El Diario Oficial de Castilla-La Mancha publicó ayer la resolución del 18 de diciembre, de la secretaria general, por la que se anuncia la licitación del procedimiento abierto, para la contratación de las obras de ampliación y reforma del Complejo Hospitalario Universitario de Albacete.

El plazo de ejecución de estas obras y la entrega por parte de la empresa adjudicataria se fija en 60 meses y no se admite prórroga.

Se establece como fecha límite de presentación de ofertas por parte de las empresas contratistas interesadas en realizar esta obra el 31 de enero de 2020, a las 14 horas, siendo la modalidad de contratación, electrónica. Los licitadores tendrán derecho a retirar su proposición de acuerdo con los plazos establecidos en el artículo 164 de la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público.

La fecha y hora de apertura de las ofertas se publicará en la plataforma de contratación del sector público.

El presupuesto base de licitación del contrato es de 86.226.077,19 euros más el IVA (18.107.476,21 euros), lo que eleva la cantidad a 104.333.553,40 euros. Este contrato está sujeto a cofinanciación con fondos Feder, con un porcentaje máximo que podría llegar al 80%.

Fue el pasado día 13 de este mes cuando se publicó el anuncio de licitación de esta obra tan esperada en la ciudad y la provincia en el Diario Oficial de la Unión Europea (DOUE), momento que el consejero de Sanidad, Jesús Fernández, aprovechó para explicar que, tras la autorización del gasto de 104 millones de euros por parte del Consejo de Gobierno la semana pasada, la publicación de la resolución en el DOUE era un paso fundamental y necesario para que las obras se adjudiquen en los próximos meses y los trabajos puedan iniciarse durante el verano, tal y como anunciara el presidente de Castilla-La Mancha, Emiliano García-Page.

Estas obras permitirán renovar gran parte del Hospital actual e incrementar su superficie en 54.000 metros cuadrados nuevos. Una de las actuaciones más importantes será la renovación de toda el área de hospitalización que seguirá el modelo de la actual planta de Pediatría (con 696 camas), también que se duplicará el número de quirófanos, de 15 de ahora a 29 (con los seis de Cirugía Mayor Ambulatoria) y la mejora tecnológica.

La ciudad acoge el II Encuentro de Convivencia de Personas Mayores del Programa de Envejecimiento Activo de la asociación Acote, en colaboración con la Delegación Provincial de Bienestar Social. Incluye un recorrido por la ciudad y una comida de convivencia.



SANIDAD | REIVINDICACIONES

La Plataforma por un Hospital Digno mantendrá la presión reivindicativa



El colectivo cívico no descarta nuevas movilizaciones, pero asegura que lo primero era informar a la población y conseguir un gran Pacto por la Sanidad

TERESA ROLDÁN / ALBACETE

La Plataforma Cívica por un Hospital Público Digno para Albacete analizó ayer la campaña informativa y de recogida de firmas puesta en marcha conjuntamente con el Colegio Oficial de Médicos, una iniciativa ciudadana que seguirá adelante para recabar más apoyos de la población para que los pacientes albacetenses disfruten de un centro hospitalario acorde con las necesidades actuales.

El portavoz de la Plataforma por un Hospital Público Digno en Albacete, el doctor Blas González, explicó que la experiencia de instalar mesas informativas en la calle los días 29 y 30 de noviembre y 13 y 14 de este mes «ha sido muy satisfactoria, porque nos ha sorprendido agradablemente el cariño con el que la gente nos ha acogido en la calle».

González, que dijo que todavía la Plataforma «no ha tocado techo» y sigue adelante recabando el apoyo de los ciudadanos, informó que ya son 7.817 las firmas recogidas a través de distintas vías, y confían en llegar pronto a superar las 8.000. En concreto, 3.472 son las rúbricas que consiguieron los miembros de la Plataforma los días 29 y 30; otras 2.565, en la segunda fase de la campaña; 493 a través de diferentes colectivos de la provincia y 1.227 mediante la plataforma *online*.

Además, esta Plataforma por un Hospital Público Digno no descarta nuevas movilizaciones, aunque todavía no hay un calendario concreto, al tiempo que seguirá saliendo a la calle para buscar nuevos apoyos de la población interesada en sumarse a sus reivindicaciones. La principal de las demandas de este colectivo y lo que les ha motivado a movilizarse es conseguir que Albacete tenga un hospital digno que satisfaga las necesidades de los enfermos.

8.000

firmas

son las que en pocos días confían en alcanzar la comisión gestora de la Plataforma, porque «no hemos tocado techo».

FERNANDO G. BERMEJO
PRESIDENTE COM.

«Hemos conseguido que Podemos, Vox y PP nos apoyen y firmen, pero no lo han hecho como partido Ciudadanos y el PSOE»

Miran al futuro con esperanza, como destacó González, y con el deseo de que algún día la Plataforma deje de existir porque haya logrado sus objetivos, pero aseguran que «aún quedan muchos pasos que dar», al tiempo que insisten en que este colectivo es apolítico, por lo que invitan a todas las formaciones políticas a sumarse a sus exigencias y les piden que sean capaces de desarrollar habilidades políticas, para entre todos llegar a un acuerdo, que se materialice en un Pacto por la Sanidad».

Demandas que se concretan en «presupuestos realistas, personal suficiente y un plan urgente de reducción de las listas de espera».

Sin embargo, la noticia del inicio de la licitación de las obras de reforma y ampliación del Hospital General con la publicación del anuncio del concurso público en el Diario Oficial de la Unión Europea, donde se habla de que las obras concluirán en 2025 y que el gasto autorizado es de 104 millones de

Los médicos no ocultan su decepción con la ampliación de los plazos

euros, no ha sido bien recibido por los integrantes de la Plataforma, que se sienten «defraudados».

Ayer, también la plataforma de contratación del Estado publicaba el pliego de condiciones que debían cumplir las empresas constructoras interesadas en ejecutar esta obra.

DEFRAUDADOS. De hecho, el presidente del Colegio Oficial de Médicos de Albacete, Fernando Gómez Bermejo, se mostró preocupado por los nuevos plazos de finalización de las obras del Hospi-

tal, dos años después de lo que habían anunciado y con dos millones de euros menos de gasto de lo anunciado esta Feria. «Hace cinco años se nos prometió un Hospital nuevo para Albacete, una promesa incumplida, no sabemos por qué, quizás porque no había dinero ni presupuestos, pero cuando uno sabe esto no hace promesas».

Un centro hospitalario que, según Gómez Bermejo, «ya debería estar inaugurado, pero no es así». Como tampoco lo estará para 2023 «como después se dijo que en cuatro años estarían acabadas las obras, porque ahora se habla de una previsión de finalización para 2025 y que las obras comenzarán el verano próximo».

Y mientras eso sucede, el presidente de los médicos albacetenses se preguntó: «¿Qué hacemos mientras duran las obras con los pacientes?», añadiendo que «seguimos con habitaciones de tres camas, con 15 quirófanos, con una única resonancia magnética en el Hospital General, con consultas externas



El presidente Page, autoridades regionales, provinciales y locales, con la maqueta de la reforma del Hospital General durante la pasada Feria. | RUBÉN SERRALLO

sin ventanas a la calle, con humedades, parásitos, ratas, goteras. Y eso lo saben los responsables del CHUA», indicó el presidente del Colegio de Médicos, que criticó que se invirtieran 11 millones de euros en un parking subterráneo con 190 plazas que está sin acabar, «dinero con el que se habrían comprado cinco resonancias magnéticas».

Tal y como se comprometieron desde la Plataforma Cívica, llevarán al alcalde, Vicente Casañ, y al vicealcalde, Emilio Sáez, todas las firmas que han recogido, con las que quieren sensibilizar para que se tomen medidas urgentes.

SIGUE =>

al día
'La Tribuna' se viste de largo por su aniversario



Recibí con la ilusión de un niño la invitación a la gala del 35 aniversario de *La Tribuna de Albacete* y, como me gusta leer con detalle, comprobé que tenía que acudir con traje oscuro, por lo que le pedí a la Concha que me localizase el que tengo para los grandes eventos, como el de ayer, porque en los actuales tiempos

es para celebrar que un medio de comunicación de prensa diaria cumpla años. Dejé por unas horas mi ocupación habitual y disfruté con la gala, con la exposición fotográfica y, sobre todo, con las conversaciones que mantuve con los trabajadores, premiados y lectores, que son los que hacen que cada día el diario de Albacete tenga un motivo para sumar un nuevo número. / MOCHILERO



1. La Plataforma organizó un debate con candidatos políticos a las pasadas municipales para conocer sus inquietudes sobre la reforma del Hospital de Albacete. **2.** En días pasados este colectivo salió a la calle para recabar firmas de la sociedad civil. **3.** Ayer, el presidente del Colegio de Médicos y el portavoz de la Plataforma, Fernando Gómez Bermejo y Blas González, hicieron balance de la campaña desarrollada. / R.SERRALLE / J.M.ESPARCIA



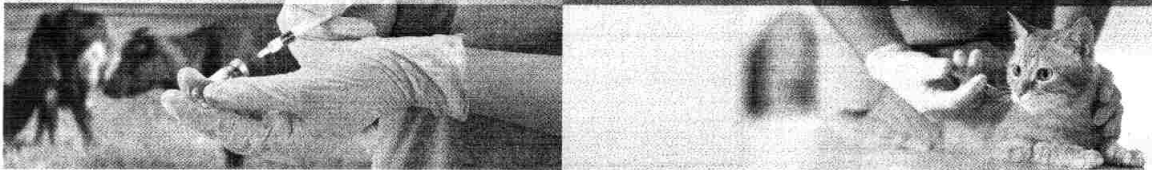
Piden a Page que visite el estado del CHUA

Desde la Plataforma Cívica por un Hospital Público Digno y el Colegio Oficial de Médicos han remitido una carta al presidente de Castilla-La Mancha, Emiliano García-Page, donde le recuerdan la constitución hace ya un año de esta iniciativa, que no depende de ningún partido político y que desde su nacimiento ha ido sumando apoyos y adhesiones de diferentes colectivos sociales y profesionales y ahora también de la sociedad civil, cuyo objetivo es promover una dotación hospitalaria «acorde con las necesidades de la población y los avances tecnológicos que permitan a los profesionales de la salud desempeñar su trabajo diario en las mejores condiciones en aras a conseguir la mejor atención a los enfermos no sólo pensando en las necesidades actuales sino también en las futuras». También le invitan a visitar las instalaciones del CHUA para comprobar su deterioro y estado precario, y acogiéndose a la Ley de Transparencia solicitan la memoria, detalles y todo el respaldo documental del Plan Director del Hospital de Albacete, incluyendo las anualidades presupuestarias.



Colegio Oficial de Veterinarios de Albacete

Para prevenir enfermedades ¡Vacuna responsable!



FIN

UNIVERSIDAD | CIENCIA

Afanion y la UCLM unen lazos en investigación en cáncer infantil

Mediante el Mecenazgo Antonio Cepillo, la asociación aportará 2.200 euros para contratar a un alumno de tercer curso de Farmacia, que se unirá a la investigación sobre un fármaco

TERESA ROLDÁN / ALBACETE

El presidente de la Asociación de Familias de Niños con Cáncer de Castilla-La Mancha (Afanion) y el vicerrector de Investigación y Política Científica de la UCLM, Julián Garde, suscribieron ayer un convenio para colaborar en actividad de I+D, en la modalidad de formación de jóvenes investigadores. Mediante la fórmula del mecenazgo en recuerdo al pediatra fallecido Antonio Cepillo, Afanion aportará la cantidad de 2.200 euros, que se destinará a contratar a un alumno de tercer curso de Farmacia durante varios meses, que se incorporará a un proyecto de investigación sobre cáncer infantil que lidera el equipo del profesor Carlos Alonso Moreno en el campus universitario de Albacete.

La investigación tiene como objeto la mejora del perfil farmacológico del fármaco experimental *TC7071*, desarrollado por la empresa Entrechem S.L., en colaboración con el Instituto de Investigación Sanitaria del Principado de Asturias y con el grupo del doctor Javier García Castro del Instituto de Salud Carlos III, que agradeció esta aportación de Afanion, puesto que «la investigación pediátrica en cáncer está soportando gracias a las aportaciones de la sociedad civil».

También, el presidente de Afanion, Juan García, que recordó que desde el 2015 la asociación viene elaborando en proyectos de investigación en cáncer infantil del equipo del doctor García Castro, «cordó la figura del pediatra Anto-



Juan García (primero a la izquierda) y Julián Garde (segundo por la izquierda), firman el convenio. JCC

nio Cepillo, fallecido hace unos meses, y que fue el verdadero impulsor del objeto de este convenio. García hizo un llamamiento a las instituciones y las entidades privadas y empresas para que inviertan en investigación y evitar así que se produzca una fuga de cerebros.

TOXICIDAD. El fármaco experimental objeto de la investigación presenta una serie de resultados «muy prometedores en distintos modelos animales de sarcoma». Sin embargo, el doctor García Castro aclaró que tiene como gran limitación para su traslación a la clínica su alta toxicidad. Por ello, el proyecto que se está desarrollando en la Facultad de Farmacia cuyo investigador principal es el profesor

AL DETALLE

JULIÁN GARDE
VICERRECTOR DE
INVESTIGACIÓN

«La aportación pública para investigación se ha estancado, pero la de instituciones privadas creció más de un nueve por ciento»

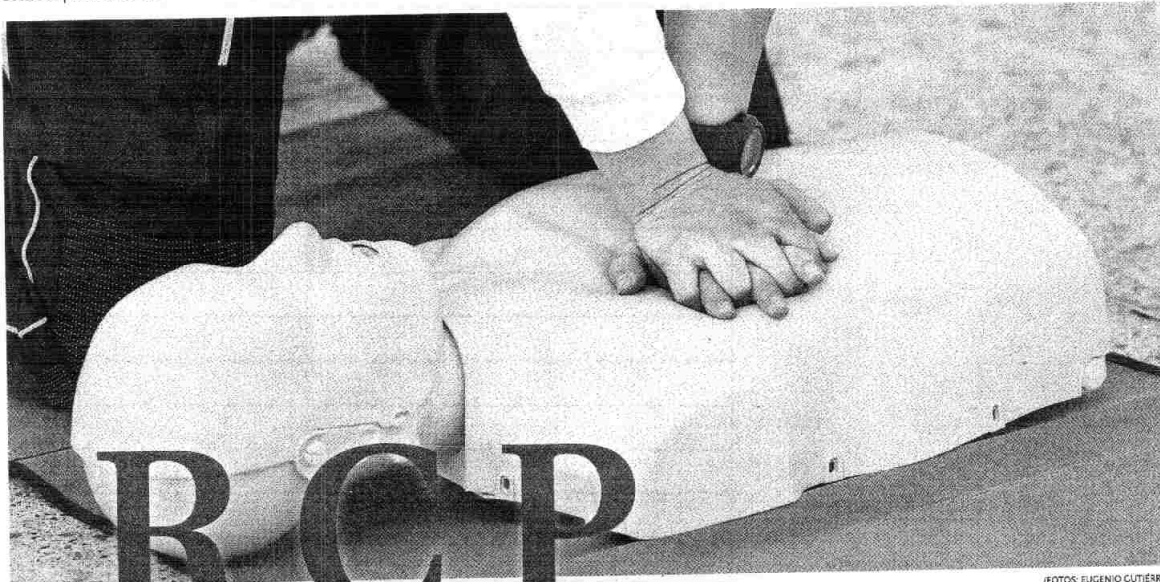
2.200

Euros es la cuantía que aporta Afanion para la contratación de un alumno de tercer curso de Farmacia y su incorporación al proyecto de investigación que encabeza el profesor Carlos Alonso. Aportación que se irá renovando año tras año.

Carlos Alonso, pretende encapsular el fármaco en partículas de tamaño nanométrico, capaces de liberar el fármaco de forma controlada y lograr una dosis terapéutica

en sangre, evitando dosis tóxicas que puedan provocar efectos adversos en los pacientes con sarcomas (un cáncer que se desarrolla en huesos o músculos).

SALUD | FORMACIÓN



RCP

ASIGNATURA PENDIENTE

/FOTOS: EUGENIO CUTIÉRREZ

Un programa piloto de reanimación cardiopulmonar en las escuelas está formando a docentes de centros educativos de la capital y algunas poblaciones de la provincia en técnicas de resucitación

TERESA ROLDÁN / ALBACETE

La muerte súbita, entendida como aquella que se produce en la primera hora de inicio de algún síntoma (fundamentalmente dolor torácico de origen isquémico) es uno de los principales problemas médicos a nivel mundial. En España se estima que se producen más de 25.000 muertes anuales por infarto de miocardio antes de que el paciente pueda recibir asistencia médica y por tanto se estima que en Albacete ocurren más de 100 muertes súbitas anuales.

El problema es que menos del 10% de los pacientes que presentan una muerte súbita sobreviven.

Subir hasta el 15% el porcentaje de población formada reduciría las cifras de muerte súbita

La mayoría de estos fallecimientos se producen en la vía pública o en los domicilios en presencia de otras personas, pero a pesar de ello, la reanimación cardiopulmonar (RCP) se realiza en menos de una de cada cinco paradas cardíacas extrahospitalarias. Existe evidencia científica clara de que iniciar inmediatamente el soporte vital básico por parte del primer asistente mejora la supervivencia de dos a cuatro veces después del paro cardíaco fuera del hospital.

Teniendo en cuenta que las maniobras de RCP básicas son relativamente fáciles de proporcionar con un mínimo entrenamiento, resulta necesario trabajar para formar a la población, tarea en la que ya están inmersos un grupo de trabajo de RCP integrado por cardiólogos y enfermeros del Servicio de Cardiología del Complejo Hospitalario Universitario de Albacete, que contando con el beneplácito del equipo de Gobierno municipal de la anterior Corporación, están llevando a cabo un programa piloto de reanimación cardiopulmonar en los centros educativos de la ciudad, así como en escuelas deporti-

vas y asociaciones y colectivos que así lo demandan.

Capitaneados por el doctor Miguel Corbí Pascual, este programa ya ha formado a docentes del IESO Río Gabriel, de Villamalea; del colegio público Príncipe Felipe; del IES Amparo Sanz; del colegio concertado Ave María; del IES Pinar de Salomón, en Aguas Nuevas; del IES Parque Lineal, así como a club sociales y a entrenadores de categorías inferiores del Albacete Balompié, junto a dos sesiones dirigidas a los farmacéuticos albacetenses.

Los promotores de esta iniciativa ya han ofrecido llevar a cabo este programa piloto a todos los centros educativos de la capital, incluso a la provincia. De hecho, así lo han hecho saber a los directores de los centros, porque si cada vez más personas logran formarse en estas técnicas de resucitación menos personas morirán de muerte súbita fuera del medio hospitalario.

El reconocimiento precoz de la parada cardiorespiratoria, el aviso inmediato a los servicios médicos de emergencias, al 112, y el conocimiento de la RCP es claramente la manera más importante de au-



Varios docentes aprenden a realizar RCP en un aula.

100

Al año se registran en Albacete más de 100 muertes súbitas por parada cardíaca, pero sólo 20 pacientes ingresan de media en el CHUA tras ser recuperados fruto de una RCP.

14

Es la edad en la que los adolescentes adquieren la capacidad técnica y física suficiente para realizar una RCP efectiva si se ven en la necesidad de tener que actuar ante una parada.

mentar la supervivencia en esta área, pero es difícil de llegar a toda la población con la formación necesaria sin programas obligatorios. Por ello, para lograr un aumento significativo en los resultados de reanimación, se ha estimado que sería necesario que al menos el 15% de la población estuviera entrenada, porcentaje que sólo con cursos voluntarios no se logra. Por ello, educar al máximo número de personas posible es el objetivo, teniendo en cuenta que a diferencia de lo que ocurre en otros países, donde educar a los escolares en RCP ya es obligatorio, aquí sigue siendo una asignatura pendiente.

El objetivo de la formación a docentes pasa porque luego los profesores enseñen lo aprendido a los alumnos, generalmente en edades comprendidas entre los 13 y 14 años, porque a esa edad adquieren la capacidad técnica y física suficiente para realizar una RCP efectiva si se ven en la necesidad de tener que actuar.

3/12/19

FORMACIÓN | NUEVAS TÉCNICAS

Celebran la reunión de residentes de Urología

Los urólogos abordaron las distintas técnicas que permiten tratar la litiasis urinaria en pacientes con cálculos

REDACCIÓN / ALBACETE

Un total de 15 residentes de los Servicios de Urología de Albacete, Toledo y Ciudad Real han asistido recientemente en Albacete a la reunión anual para residentes que cada año organiza la Asociación Castellano-Manchega de Urología, en esta ocasión con la colaboración del Servicio albacetense. Acompañados de sus tutores así como de los jefes de servicio de Albacete, Antonio Salinas, y de Ciudad Real, Luis Calahorra, y otros adjuntos, los residentes han actualizado sus conocimientos en una de las pato-

logías más frecuentes que abordan desde su especialidad, la litiasis urinaria. En la reunión se ha realizado un abordaje integral de esta enfermedad a través de seis ponencias en las que han participado adjuntos de Urología y Nefrología, concretamente la nefróloga de la Gerencia de Atención Integrada de Albacete, Esperanza López, que ha tratado el estudio metabólico.

Los urólogos han abordado en sus ponencias las distintas técnicas que permiten tratar la litiasis urinaria cuando el paciente no es capaz de expulsar los cálculos por sí mismo. Así, durante el encuentro

se ha hablado de procedimientos como la litotricia hasta las opciones quirúrgicas como el papel actual de la cirugía abierta, y otras opciones mínimamente invasivas como la cirugía percutánea o la ureterorenoscopia.

Los encargados de impartir esas ponencias fueron los doctores Luis Calahorra y David López, del Servicio de Urología del Hospital General Universitario de Ciudad Real; los doctores Pedro Jesús Fernández y Pedro Carrión, del Servicio de Urología del CHUA y el doctor Ignacio Gómez, del Servicio de Urología del Hospital de Toledo.



Los residentes y sus tutores, junto a los jefes de Servicio de la especialidad. / SESCAM

6/12/19

FORMACIÓN | CIENCIA

La Academia de Medicina de Castilla-La Mancha se estrenó con su primera conferencia

La catedrática de Anatomía de la Universidad de Murcia, María Trinidad Herrero, aconsejó la apertura a otras profesiones afines

T. ROLDÁN / ALBACETE

La recién creada Academia de Medicina de Castilla-La Mancha tendrá que nombrar a 35 académicos con la solvencia suficiente como para asesorar a las instituciones de la región, desde el Tribunal Superior de Justicia hasta el Gobierno. La presidenta de la Academia de

Medicina de Murcia, la catedrática María Trinidad Herrero, aconsejó ayer a los promotores de esta institución que el miércoles celebró su primera sesión bajo la denominación de Academia, que el cinco por ciento de los académicos se reserve a profesiones afines, como farmacéuticos, enfermeros, veterinarios u odontólogos.

El salón de actos del Museo de Albacete fue el escenario elegido para que la profesora y doctora María Trinidad Herrero Ezquerro pronunciara una conferencia que llevaba por título *Reales Academias de Medicina. Instituciones centenarias en el siglo XXI*.

Herrero Ezquerro, que es catedrática de Anatomía en la Facultad



Fotografía de familia de los impulsores de la Academia de Medicina. / AMCLM

de Medicina de la Universidad de Murcia, centró su disertación en pedir que se guarden las formas y los protocolos.

Mientras llega la concesión de «Real» como ha solicitado a la Casa Real la Academia de Medicina de Castilla-La Mancha, un trámite para el que se necesitarían 20 años de andadura, pero al ser la Academia el germen de la Sociedad de Medicina y Cirugía con más de 50 años de trayectoria, no tardará en llegar. María Trinidad Herrero, pidió a la junta provisional de esta institución que no tenga prisas en elegir a los académicos, que tendrán la distinción de Ilustrísimos.

De momento la Academia de Medicina ha iniciado su andadura bajo la presidencia del doctor Pedro Tárraga y el asesoramiento de los doctores Luis Izquierdo Padial (Toledo), José Luis Izquierdo (Caudalajara), Vicente Martínez Vizcaino (Cuenca) y Pedro Zorrilla (Ciudad Real), entre otros.

PANORAMA

UCLM

Investigan la aplicación de la nanomedicina en la esclerosis múltiple

REDACCIÓN / UCLM

Effect of anti-inflammatory dendrimers on pathology of multiple sclerosis es el título de la investigación de Laura Romero Castillo, becaria predoctoral de la Universidad de Castilla-La Mancha (UCLM), centrada en el estudio de la aplicación de la nanomedicina, una de las ramas emergentes de la nanotecnología, en enfermedades autoinmunes con base inflamatoria como la esclerosis múltiple. El trabajo, dirigido por los profesores de la UCLM Inmaculada Posadas y Valentín Ceña, pone de manifiesto la capacidad

antiinflamatoria que muestran dos nuevas nanopartículas neutras de estructura fosfodendrímica, tanto in vitro como in vivo, a través de la modulación de dos poblaciones celulares fundamentales en la respuesta inmune innata y adaptativa, macrófagos y linfocitos. Estas moléculas, que parecen actuar inhibiendo la vía del principal factor de transcripción de la respuesta inflamatoria, reducen la inflamación en un modelo de esclerosis múltiple con una potencia similar a fingolimod, fármaco de referencia que actualmente se utiliza en clínica en dicha patología.

CONVENIO | ACCIONES

La UCLM y la Fundación Leticia Castillejo renuevan su lucha contra el cáncer

La colaboración suma más de 10 tesis doctorales, dos de ellas con premio extraordinario, y 35 artículos publicados en prestigiosas revistas científicas

REDACCIÓN / ALBACETE

El vicerrector de Investigación y Política Científica, Julián Garde; el presidente y la secretaria del Patronato de la Fundación Leticia Castillejo (FLCC), Adolfo Castillejo Moreno y María Rosa Castillo Morote, respectivamente, y la investigadora de la Universidad de Castilla-La Mancha (UCLM) María José Ruiz Hidalgo, firmaron ayer la renovación del Convenio Marco de I+D entre ambas partes para continuar fomentando la investigación en la lucha contra el cáncer.

El salón de actos de la Escuela Internacional de Doctorado acogió la firma de esta renovación que da continuidad a las líneas de investigación de anteriores ediciones.

En este sentido, indicaron que se ahondará en los mecanismos moleculares que provocan radiosensibilidad asociada a fármacos, como se demuestra en el reciente trabajo publicado por el laboratorio de Oncología Molecular en la prestigiosa revista *Cancer Letters* referente a inhibidores de quinasas dependientes de ciclo celular.

Además, otra línea de investigación que se iniciará en este nuevo convenio se centrará en el estudio del papel de la señalización celular mediada por MAPKs en estudio del sarcoma y su terapia. «una patología tumoral compleja especialmente frecuente en niños y adolescentes», según lo destacó el investigador Ricardo Sánchez, que estuvo presente en el acto.

Los estudios del laboratorio de Oncología Molecular se han cen-



Los representantes de las organizaciones firmantes. / UCLM

DECLARACIONES

RICARDO SÁNCHEZ
INVESTIGADOR

«El trabajo se centrará en el estudio del papel de la señalización celular mediada por MAPKs»

«Se trata de una patología tumoral compleja especialmente frecuente en niños y adolescentes»

trado en el papel de la señalización celular en la patología oncológica, así como su implicación en los fenómenos de quimio y radio resistencia en distintos tipos de tumores. Y han permitido descubrir nuevos mecanismos de resistencia a quimioterápicos convencionales (platino, fluorouracilo, gemcitabina), quimioterápicos dirigidos (inhibidores de Bcr-Abl, inhibidores multiquinasas o inhibidores de quinasas dependientes de ciclinas), así como a la radiación ionizante (radioterapia).

Esta colaboración suma más de 10 tesis doctorales, dos de ellas con premio extraordinario de doctorado, y 35 artículos en revistas científicas internacionales.

19/12/19

UNIVERSIDAD | FORMACIÓN

Educación autoriza el máster de Psicología Sanitaria en el campus

La consejera de Educación, Rosa Ana Rodríguez, destacó el éxito en la demanda de esta titulación, que recibió cerca de 200 solicitudes de acceso

REDACCIÓN / ALBACETE

La consejera de Educación, Rosa Ana Rodríguez, informó que el Consejo de Gobierno de Castilla-La Mancha autorizó ayer la implantación y la puesta en funcionamiento durante el actual curso de los másteres universitarios de Psicología General Sanitaria y de Ingeniería de Minas. En el caso del primero, según detalló la responsable de este área en rueda de prensa, su importancia viene de-

terminada por su marcado carácter habilitante para licenciados y graduados en Psicología, ya que hasta ahora la Universidad de Castilla-La Mancha no ofertaba estudios de máster centrados en esta especialidad del ámbito de las ciencias de la salud.

Asimismo, la titular de la Consejería de Educación de Castilla-La Mancha, Rosa Ana Rodríguez, detalló que se trata de un título de carácter presencial que se impartirá en la Facultad de Medicina de Al-

bacete, en castellano, de dos cursos de duración y que consta de un total de 90 créditos que se distribuyen a lo largo de los dos cursos que dura esta formación especializada.

Se han ofertado durante el primer año de andadura de este máster 35 plazas, así como otras 40 en el segundo.

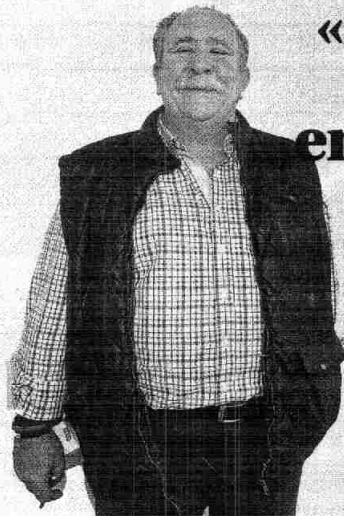
Rodríguez resaltó el éxito en la demanda de esta titulación del campus de Albacete, que ha recibido cerca de 200 solicitudes para cursar este postgrado.



Imagen de archivo de la fachada de la Facultad de Medicina. / R.S.

SI YO TE CONTARA...

«El mejor libro de texto de un enfermero es el paciente»



MANUEL BLEDA VALENCIANO

ENFERMERO

«Me siento reconocido en mi profesión de 37 años de enfermero en una sanidad de la que considero que debemos estar orgullosos»

A

caba de culminar un trabajo de casi cuarenta años de enfermero en una historia profesional brillante, muy destacada, sobresaliente. Ha demostrado que la enfermería es una profesión profundamente vocacional en un permanente vínculo y contacto con el paciente, que es lo que ha dado sentido a uno de los lemas de su profesión: saber cuidar.

Es Manuel Bleda Valenciano (Albacete 26 de septiembre de 1956), un profesional de la enfermería que ha sabido practicar la esencia de su actividad hospitalaria de una manera cercana, de ahí su bien logrado reconocimiento. Sus primeros estudios los desarrolló en Escuelas de los que guarda un buen recuerdo, compartiendo actividades todavía con los que fueran sus colegas de antaño en una etapa que finalizó en el IES Andrés de Vandelvira y con una sensación de felicidad, sin quejas de ningún tipo.

«Tenía vocación por la enfermería, por lo que me marché a cursar la carrera en Valencia, hecho que fue un acierto como comprobé en las prácticas que realicé durante mis estudios en el quirófano del Hospital Perpetuo Socorro, donde comencé a trabajar al día siguiente de finalizar mi carrera en 1986 en una experiencia muy gratificante pasando por distintos servicios, incluso ya en el nuevo hospital como radiología, urgencias, quirófano o laboratorio, por lo que puedo decir que el hospital me lo conozco como la palma de mi mano. He sido muy feliz trabajando como enfermero en el hospital de Albacete, que ha tenido un cambio espectacular pasando desde que inicié mi trabajo de una especie de pequeño hospital comarcal a uno universi-

tario y puntero con una tecnología y profesionales de primer nivel. Creo que podemos estar orgullosos de la sanidad que tenemos en los hospitales de Albacete», subrayó Manuel Bleda, quien ha demostrado que un buen enfermero no sólo trata la enfermedad, sino sobre todo y especialmente a la persona que la padece.

Posteriormente añade: «Me siento reconocido y querido y las mejores sensaciones que he tenido ha sido la empatía con el paciente. Ahora, están hablando de una importante reforma que es muy necesaria sobre todo en el aumento del número de quirófanos. También es muy importante bajar las listas de espera».

Echa la vista atrás y de su extensa e intensa actividad como enfermero quiere destacar que la sanidad hospitalaria está cada vez más humanizada y cercana al paciente. «Esta es una de nuestras principales tareas como he comprobado en mi actividad de enfermero y como paciente, cuando tuve gravísimos problemas al sufrir un infarto y un ictus. Nunca olvidaré el trabajo de mis compañeros en aquellos momentos», expuso con emocionado recuerdo.

Otra orientación profesional que desarrolló estuvo en relación con

su trabajo como enfermero en el Albacete Balompié. «Me realizó una oferta Fernando Navarro para involucrarme en los cuidados sanitarios del primer equipo. Al proceder del balonmano, no lo dudé y ha sido una etapa profesional que nunca olvidaré. Aprendí mucho de la práctica totalidad de los entrenadores, especialmente con los que trabé una buena amistad: García Remón, Benito Floro, Ferrando y Julián Rubio, en fin con todos. Viví etapas maravillosas en el club, sobre todo los ascensos a Segunda y Primera División y alguna muy dura como la muerte por accidente de Rommel Fernández. Ahora recuerdo que fue realmente impresionante estar con el Alba en los mejores estadios de España. Me siento feliz y estoy contento con la vida que he tenido», comentó este reconocido enfermero.

Manuel Bleda Valenciano ha triunfado en su profesión, por su formación, conocimientos y porque ha puesto de relieve que la empatía con el paciente es la esencia de la enfermería (Jean Watson), el principal secreto. Afirma que los pacientes han sido su mejor libro de texto.

Buena idea y sobresaliente enfermero. Un referente esencial.

TEXTO:
SÁNCHEZ
ROBLES



21/12/19

TRIBUNA LIBRE | JUAN LUIS HARO

Alfonso, Alonso, el abuelo

El 12 de diciembre de 1919, hace hoy exactamente 100 años, nació en una casa de la calle Octavio Cuartero de Albacete, un varón al que decidieron llamar Alfonso o quizás fuera Alonso? En realidad, ni el mismo sabía responder, cuando se le preguntaba, cuál era su nombre exacto. De hecho, se llamaba de las dos maneras: en la calle era Alfonso y en casa Alonso. Aunque, a decir verdad, esta disyuntiva nunca se nos planteó porque para nosotros solo hubo una forma de llamarle: abuelo.

Alfonso, Alonso, el abuelo fue muchas cosas a lo largo de su larga y rica vida. Pero de entre todas sus cualidades hay dos que nos gustaría resaltar: el abuelo fue médico e inteligente lo cual constituye una maravillosa combinación para cualquier grupo humano.

Como médico, Alfonso González Reolid, se caracterizó por tener con sus pacientes un compromiso inagotable basado en la bondad, la generosidad, la ética

y el conocimiento. Invertía toda su energía en intentar solucionar los problemas de salud de todos aquellos que se lo pedían siguiendo una máxima: ayudar lo máximo posible, el mayor número de veces posible al mayor número de personas posible. Tanto en sus inicios en Alcaraz como posteriormente en Albacete, dedicó mañanas, tardes y noches a acudir en ayuda de quien se lo pidiera sin hacer ninguna distinción. Este detalle es importante porque el mundo está lleno de médicos que solo sabemos tratar a un tipo concreto de paciente. Lo verdaderamente difícil es poder tratar a todos los tipos de personas. Para poder hacerlo es necesario tener la mente llena de convicciones y limpia de prejuicios. El abuelo, cuando trataba a sus pacientes, solo veía "persona", personas, que necesitaban y pedían ayuda a quien creían que po-

El abuelo fue médico e inteligente lo cual constituye una maravillosa combinación para cualquier grupo humano

día ofrecérsela. Solo así se explica como, una vez ya jubilado, el sencillo acto de ir a tomar por la mañana un café a Emilio se podía convertir en un paseo interminable constantemente interrumpido por gentes de toda clase y condición que se acercaban a saludarle llenos de afecto y respeto. Fue en esos paseos donde se forjó la vocación médica del que ahora escribe.

Como persona inteligente, Alonso, tuvo la gran capacidad de entender sus circunstancias. Supo vivir más allá de una guerra que ocupó todo, también sus cruciales años de juventud. Supo aprender de aquella vivencia extrema y extraer una conclusión inquebrantable: nada justifica dejar de respetar a los que no piensan, sienten ni viven como uno mismo ¡Qué gran enseñanza para todos los que vivimos enzarzados en disputas irreconciliables por minucias en estos tiempos de abundancia!

Como ser humano, finalmente, el abuelo tuvo una gran virtud: el sentido del humor, la

consecuencia última y luminosa de la inteligencia que mencionaba en el párrafo anterior. En sus manos, cualquier situación era susceptible de convertirse, con un sutil giro cómico, en una risa. Pero no en cualquier tipo de risa; en una risa humilde, hecha para ser compartida, consciente de sus propias limitaciones, con un pie en la conciencia de la realidad y otro en el mundo maravilloso del que ha logrado no dejar de mirar nunca con la inocencia de un niño.

Cabe indicar que hoy 2 de diciembre de 2019, se cumplen 100 años del nacimiento de nuestro abuelo. Déjennos pedirles que dediquen un minuto a recordarlo. Estamos seguros de que, si han logrado encontrarlo entre sus recuerdos, estarán, en este momento, esbozando una sonrisa.

REPORTAJE



RUBÉN SERRALLE

TERESA ROLDÁN / ALBACETE

A pesar de que el doctor Arturo Cortés Ortiz no nació en Albacete, fue una figura de peso en la ciudad, tanto en la faceta como médico, especializado en Obstetricia y Ginecología, como en la política, como dirigente republicano y liberal que se convirtió en el primer gobernador civil de la democracia republicana hasta 1933. Precisamente sus ideas políticas le llevaron a tener que exiliarse en el año 1939 a México. Su legado, no obstante, perduró porque en la casa sanatorio donde pasaba consulta y vivía hoy está la Subdelegación de Defensa, junto al parque Abelardo Sánchez, y también en la clínica del Rosario, que era donde creó el sanatorio de ingresos y hospitalización. Fue en la etapa de Gobierno municipal de Manuel Pérez Castell cuando se decidió poner el nombre de tan ilustre médico a una de las nuevas calles del barrio de Medicina, que entonces veía la luz, a instancias precisamente del doctor Julio Virseda, especialista en Urología, y ex jefe del Servicio de esta especialidad en el Complejo Hospitalario Universitario de Albacete, además de exprofesor asociado de la Facultad de Medicina de la UCLM, que ayer sacó del anonimato y rescató del olvido al doctor Cortés Ortiz, a través de una conferencia del curso 2019-2020 de Aluex, que ofreció en el salón de actos de la Diputación Provincial de Albacete.

El doctor Virseda recordó que el doctor Arturo Cortés Ortiz, que falleció en 1955 en México, estudió la carrera de Medicina en Madrid, en la antigua Facultad de Medicina del Hospital Clínico de San Carlos, donde se especializó en Ginecología y Obstetricia de la mano de ilustres ginecólogos de la época, siendo destacado por aquel entonces en su faceta como cirujano. Llegó a Albacete en 1914 aunando varias cualidades: «por una

EL LEGADO DE ARTURO CORTÉS, MÉDICO Y POLÍTICO



El doctor Julio Virseda, ofreció una charla, donde ahondó en la figura del que fue primer gobernador civil de la República y reputado médico de la época

parte ser un médico prestigioso de una gran actividad profesional, y por otra, incorporarse rápidamente a los círculos republicanos de Albacete, representados por Manuel Alcazar, González Zamorano, Saturnino López, instigador éste último de la traída de las aguas a la ciudad».

Como militante de Alianza Republicana, el doctor Cortés Ortiz llegó a tener una gran amistad con su principal dirigente, Manuel Azaña, y por ello fundó la delegación de este partido en Albacete, convirtiéndose el 15 de abril de 1931 en gobernador civil. «A su buena gestión se debió la transición sin incidentes de la Monarquía a la República», tal y como expuso el conferenciante, que ahondó en la doble faceta de médico y doctor de Arturo Cortés «fue una pequeña marioneta del tiempo y las circunstancias que le tocaron vivir, una época histórica muy importante».

Arturo Cortés se vio obligado a construir en México una segunda familia, al ser de los republicanos exiliados que no podían regresar a nuestro país, que le acompañaría el resto de su vida hasta sus últimos días. En Albacete dejó a la primera familia, a su mujer, natural de Sax, de la provincia de Alicante, y a tres hijos, uno de los cuales heredó la vocación de la medicina de su padre y también fue especialista en Ginecología.

Las últimas cartas de Arturo Cortés desde México a su familia aincada en Albacete «dejaban patente el amor a sus seres queridos, a la ciudad y la enorme nostalgia que le invadía por no poder regresar nunca más a la tierra donde desempeñó su función más importante, un ejemplo de esas gentes a las que le tocó vivir la dura época de los años 30 en España». Liberal, con pensamiento abierto, pero con tintes burgueses como médico que era, y anticlerical, el doctor Arturo Cortés Ortiz, regresó ayer de nuevo a la memoria de muchos albacetenses gracias a la conferencia que ofreció el doctor Virseda.

CIENCIA

Metagenómica de la maratón

La investigación biomédica ha revelado dos factores que impactan muy significativamente en nuestra salud. El primero es el ejercicio físico, que no solo permite alargarnos la vida, sino también disfrutar más de esta, al mejorar nuestro estado de ánimo. El segundo es la composición bacteriana de nuestra flora intestinal, hoy llamada microbiota intestinal.

Los efectos del ejercicio físico y de la microbiota sobre la salud son tan evidentes que resultó obvio investigar si acaso el ejercicio físico, además de a nuestro propio organismo, no beneficiaba también a la microbiota intestinal y, a través de ella, a nuestra salud. En los últimos cinco años, un puñado de estudios ha explorado esta posible relación, que no es descabellada, ya que el ejercicio físico afecta a nuestro metabolismo, por lo que podría inducir la generación de compuestos derivados de azúcares o grasas que podrían afectar al crecimiento de ciertas especies o géneros de bacterias intestinales.

Las investigaciones realizadas indican, en efecto, que hasta cinco géneros diferentes de bacterias son más abundantes en los intestinos de los atletas. No obstante, esto es solo una observación que no implica que sea el ejercicio físico el causante de estas diferencias; ni mucho menos que estas estén asociadas con una mejor salud de los atletas.

Para intentar averiguar más sobre la posible relación entre la microbiota intestinal y el ejercicio físico, investigadores de la Facultad de Medicina de la Universidad de Harvard pensaron que posiblemente lo mejor sería estudiar la flora intestinal de atletas de élite de deportes extremos, como los maratonia-

nos. Sin duda, los efectos del ejercicio físico sobre la microbiota intestinal deberían ser más evidentes en ellos que en quienes salen ocasionalmente a correr solo por unos minutos.

Los investigadores estudiaron a un grupo de 15 atletas de élite que iban a correr la maratón de Boston, a los que compararon con 10 personas sedentarias. Estas constituyen el control del estudio, es decir, la base sobre la que se podrá decidir si existen diferencias significativas o no entre la población muestra (los atletas) y la población control (las personas sedentarias). Ningún estudio permite extraer conocimiento válido si no cuenta con el control o controles adecuados.

Los investigadores recogieron heces (que contienen las bacterias de la microbiota intestinal) de corredores y controles cinco días antes de que los atletas corrieran la maratón. Una vez concluida la maratón, también recogieron heces de ambos grupos por cinco días más. De esta forma, pretendían averiguar si correr la maratón afectaba o no a la microbiota, es decir, si esta mostraba diferencias causadas directamente por el ejercicio físico.

METAGENÓMICA. Los investigadores analizaron las heces mediante un método llamado metagenómica. La metagenómica consiste en analizar el material genético presente en muestras obtenidas del medio ambiente, no el genoma de animales o plantas concretos. En este caso, las muestras eran las heces de los participantes y el material genético, el de las bacterias presentes en ellas. Este debería ser diferenciado del material genético procedente de las propias células del intestino y de

alimentos no completamente digeridos. Para conseguir esta diferenciación, los científicos obtienen la secuencia de «letras» de un ácido nucleico presente solo en los ribosomas de las bacterias, y ausente en otros organismos. Este ácido nucleico, llamado ARNr 16S, es diferente entre diferentes géneros de bacterias. Analizando las secuencias de ARNr 16S de las heces se puede averiguar, por tanto, qué géneros de bacterias se encuentran en ellas y su abundancia.

Los análisis revelaron que un género de bacterias, llamado *Veillonella*, había aumentado mucho en la microbiota de los atletas tras correr la maratón. *Veillonella* utiliza ácido láctico como fuente de energía. El ácido láctico, también llamado lactato, se genera a partir del metabolismo de los azúcares, los cuales son empleados como fuente de energía por el músculo durante el ejercicio físico. Era pues posible que el ácido láctico generado por el músculo durante el ejercicio sirviera de alimento a las bacterias de *Veillonella* y estas se reprodujeran más rápidamente.

Los investigadores confirman que, en efecto, el ácido láctico generado en exceso por el músculo en ejercicio llega al intestino y es utilizado por las bacterias *Veillonella*. ¿Qué hacen estas con él? Los científicos comprobaban que *Veillonella* transforma el ácido láctico en un ácido graso muy pequeño, el ácido propiónico (del propano), solo un átomo de carbono mayor que el ácido acético del vinagre. Resulta que el ácido propiónico es una fuente de energía muy eficaz para el músculo. ¿Sería posible que, al producir ácido propiónico, *Veillonella* alimentara a las células musculares con una fuente de energía más eficaz que el propio

ácido láctico generado a partir del metabolismo de los azúcares al hacer ejercicio?

Para comprobarlo, los investigadores aíslan las bacterias *Veillonella* de las heces de los atletas y las infunden en el intestino de ratones de laboratorio a los que hacen correr hasta que ya no pueden más. La presencia de *Veillonella* en el intestino de los ratones consigue que estos corran hasta un 13% más que los que no han sido infundidos con la bacteria (los ratones control). Impresionante, pero ¿es el ácido propiónico el causante de este aumento en la capacidad atlética de los ratones? Para comprobarlo, los científicos fabrican unos pequeños supositorios ricos en ácido propiónico y los introducen por el ano a ratones de laboratorio que no han sido infundidos con *Veillonella*. Los supositorios también aumentaron la capacidad atlética de los ratones hasta niveles similares a los conseguidos por la infusión de *Veillonella*, lo que demuestra que es el ácido propiónico el responsable del aumento de la capacidad atlética.

Estos estudios revelan un nuevo hecho sobre la profunda relación simbiótica entre la microbiota y nuestro organismo. Esta relación pudo ser muy importante para la supervivencia de nuestros ancestros cuando estos debían correr grandes distancias por la sabana para atrapar una presa o escapar de un predador.

Referencia: Jonathan Scheiman et al. (2019) Meta-omics analysis of elite athletes identifies a performance-enhancing microbe that functions via lactate metabolism. *Nature Medicine*. <https://doi.org/10.1038/s41591-019-0485-4>



JORGE LABORDA



LA CLÁ | JAVIER LÓPEZ-GALIACHO

Más que médicos



Estos días de otoño nos han traído la triste noticia del fallecimiento de dos médicos queridos en Albacete. Primero nos dejó Miguel López-Galiacho, conocido urólogo, yerno de otro referente en su especialidad como fue el doctor Heras. También ha causado consternación la muerte del traumatólogo Ramón Ferrándis. Muchos huesos y rodillas de albaceteños fueron reparados o pasaron por las manos de este ilustre doctor, quien gozaba de una altísima preparación científica y además era un hombre bueno e ilustrado. Con la muerte de Miguel y Ramón se va un tiempo de la medicina de Albacete, que conocí muy de cerca. Una época, la de los 60 y 70, que fue clave para el despegue de la medicina en Albacete. Un tiempo donde ejercieron una lista que hoy impresiona: Ferrándis, Touza, Vellando, Naharro, Fuentes, Moncayo, Sánchez Ibáñez, Vergara, De Miguel, Martínez Cuervo, Federico Ramírez, Juan Antonio González, Alcolea, Belmonte, González Reolid, López Fando, Fedriani, Acebal, Manolo Sánchez, Nuño de la Rosa, Mansilla, García Reyes, Salas o los López-Galiacho, entre otros. Con tan sólo un hospital de beneficencia, como era el destartalado de San Julián, levantaron la Residencia del Perpetuo Socorro, el Ambulatorio del Parque, atendieron la consulta local y provincial, reforzaron el Colegio de Médicos (con el apoyo de Caballero en la gestión), creando en 1968 la prestigiosa Sociedad de Medicina y Cirugía de Albacete como fomento y divulgación del conocimiento. Una medicina que tenía que curar sin casi medios. Una vocación médica cuyo fundamento, como señalaba el profesor Laín, descansaba en una visión integral del hombre enfermo, en tanto que enfermo y en tanto que hombre. Médicos que antes que recetar, seguían el consejo del doctor Marañón y ponían su mano en la mano del paciente para darle ese calor humano que desvela el ser enfermo. A ese sanitario sacerdocio pertenecieron Miguel y Ramón. Eran más que médicos.

CIENCIA

Plaquetas y aterosclerosis

La aterosclerosis es la enfermedad silenciosa que más personas mueren en el mundo desarrollado. Esta enfermedad comienza desde la primera o segunda década de la vida, por lo que más que una enfermedad que solo sufre algunos desafortunados debería considerarse un proceso degenerativo de las arterias que sufre todo el mundo. Cuando alcanzan los 65 años, prácticamente todas las personas han desarrollado aterosclerosis en mayor o menor grado. Es cierto, sin embargo, que tanto factores genéticos, que difieren entre los individuos, como estilos de vida poco sanos, que incluyen el consumo de tabaco, de alcohol y una alimentación poco saludable, pueden exacerbar el proceso de degeneración de las arterias que la aterosclerosis supone.

La aterosclerosis se produce por la generación de placas en la superficie interna de las arterias, superficie formada por una capa de células llamada endotelio, palabra derivada del griego que significa "tejido interior en forma de lazo". Estas placas sobre el endotelio van creciendo y engrosándose con el tiempo y causan un progresivo estrechamiento y endurecimiento de las arterias que compromete el riego sanguíneo a los órganos.

Las placas de ateroma poseen una estructura definida, caracterizada por una acumulación de lípidos en su centro, y también por la acumulación de lípidos en el interior de las células que son las principales responsables de su formación: los macrófagos. Los macrófagos son células del sistema inmunitario derivadas de otras células que viajan por la sangre, llamadas monocitos.

Por otra parte, el colesterol es uno de los lípidos más abundantes en las placas. Esta es la razón por la que altos niveles de colesterol en sangre son un factor de riesgo para la formación de placas que conduce a la enfermedad cardiovascular o al ictus cerebral, los cuales pueden producirse cuando el estrechamiento de las arterias hace que el riego sanguíneo ya no sea suficiente, o cuando una placa se desprende y obtura el flujo sanguíneo.

Parece ser que el factor que inicia la formación de placas es la invasión del endotelio por proteínas de la sangre transportadoras del colesterol, sobre todo por las lipoproteínas de baja densidad, esas que aparecen indicadas por las letras LDL en los resultados de los análisis de sangre, las cuales son portadoras del llamado popularmente "colesterol malo". Estas proteínas se depositan en el endotelio y su carga de lípidos se oxida por el oxígeno de la hemoglobina, lo que desencadena una reacción inflamatoria que atrae a los monocitos desde la sangre. Los monocitos atraídos se convierten en macrófagos, células fagocíticas que comienzan a ingerir a las LDL oxidadas en un intento de eliminarlas, lo que no consiguen siempre. Esto les conduce a acumular lípidos, y a que se conviertan en células espumosas, así llamadas por su aspecto esponjoso al microscopio, conferido por las gotillas de lípidos y colesterol que acumulan en su interior. Al mismo tiempo, las células espumosas producen y secretan al exterior moléculas que atraen a más monocitos los cuales se convierten en macrófagos, lo que produce el efecto de que la placa vaya creciendo a me-

didada que se siguen acumulando tanto los lípidos como los macrófagos y estos se convierten en más células espumosas.

PLACAS POR PLAQUETAS. A pesar de todos los conocimientos anteriores sobre la formación de las placas de ateroma, no se conocen ni mucho menos todos los detalles sobre este proceso. En particular, unos actores que participan en el desarrollo de la aterosclerosis, pero de los que se sabe poco, son las plaquetas. Recordemos que las plaquetas son las otras células sin núcleo de la sangre, junto con los glóbulos rojos, y son solo de un 20% del tamaño de estos. Su misión es la de activarse frente a una rotura en los vasos sanguíneos para taponarlos, junto con otras proteínas de la coagulación. La activación de las plaquetas es importante, porque si no están activadas no se juntan entre sí para producir el necesario tapón en la pared de un vaso sanguíneo roto. La activación requiere del contacto entre las plaquetas y el endotelio dañado.

Unos nuevos estudios, realizados por investigadores de la Facultad de Medicina de la Universidad de Nueva York, revelan nuevas y sorprendentes funciones de las plaquetas. Para sus estudios, los investigadores utilizan ratones de laboratorio genéticamente modificados para que carezcan de plaquetas y comparan lo que sucede con ellos y con los ratones normales con respecto a la formación de las placas de ateroma.

Los resultados de estos estudios revelan que el colesterol de la sangre facilita la agregación de las plaquetas con los monocitos de la sangre y con los macrófagos, lo que potencia el crecimiento de las placas de ate-

roma. Así pues, demasiado colesterol en la sangre no solo es pernicioso porque esto favorece su acumulación en las placas, sino porque también acelera el crecimiento de estas mediante su acción sobre las plaquetas.

La actividad de las plaquetas no acaba aquí. Su interacción con los macrófagos en las placas estimula a estos para permanecer en un estado proinflamatorio, secretando proteínas que atraen a más monocitos a la placa, que acabarán convirtiéndose en células espumosas. Por si fuera poco, los macrófagos así activados por las plaquetas son células fagocíticas deficientes y no pueden degradar a los componentes y lípidos de la placa, razón por la que estos se siguen acumulando.

Aunque todos estos datos se obtienen de estudios realizados con animales de laboratorio, los investigadores estudian también a pacientes que ya han sufrido algún episodio de enfermedad cardiovascular declarada, como un infarto o un ictus, y descubren que estos poseen una actividad plaquetaria mayor de la normal, lo que ha podido contribuir al desarrollo de su enfermedad. Estos descubrimientos sugieren que intervenir sobre las plaquetas mediante fármacos o medios preventivos de su activación podría ser una manera adicional de reducir la velocidad de progreso de la aterosclerosis y la morbilidad y mortalidad causadas por ella.

Referencia: Tessa J. Barrett, et al. Platelet regulation of myeloid suppressor of cytokine signaling 3 accelerates atherosclerosis. *Sci. Transl. Med.* 11, eaax0481 (2019) 6 November 2019.



JORGE LABORDA

Entregan más de 5.000 firmas para pedir «un Hospital digno»

Milagros Fernández, la vecina que inició la campaña, registró ayer las rúbricas en la Delegación de la Junta, donde aseguró que el centro tiene varios servicios «sin facultativos suficientes»

A.G. / ALBACETE

Milagros Fernández registró ayer en la Delegación de la Junta en Albacete las más de 5.000 firmas que ha recogido en su campaña para «reivindicar un Hospital digno en Villarrobledo». Según aseguraba, eligió esa opción de dar a conocer las rúbricas obtenidas después de no haber obtenido respuesta a su petición de «entregarlas en mano» a algún representante de la Consejería de Sanidad.

Esta vecina villarrobledeña recordó que inició la recogida en verano, tras salir «indignada» de la consulta de reumatología a la que asistía, al enterarse de que los profesionales ya no estaban, al igual que en otros servicios, y que diversos sistemas de aparatología han dejado de funcionar al no haber especialistas para manejarlos. «Hay especialidades, con las que se contaba cuando el hospital abrió hace 10 años y se funcionaba muy bien, que han dejado de existir porque no van profesionales», añadió para explicar los motivos por los que inició su movilización.

«En principio, el Hospital se abrió en un momento de una crisis enorme y nos conformamos con lo que nos pusieron, no pedíamos más y el hospital funcionaba muy bien para



José Luis Sevillano y Milagros Fernández posan con las firmas recogidas ante la Delegación de la Junta. / RUBÉN SERRALLE

atender una comarca de unas 70.000 personas, pero ahora hay unas listas de espera enormes y la zona de consultas está vacía», relataba la promotora de la campaña, quien detalló que son varias las especialidades, como «otorrinolaringología o reumatología, que están allí, pero no tienen suficientes facultativos para

pasar consulta y hacer las visitas a planta».

Tras iniciar la campaña en redes sociales, Fernández fue obteniendo el apoyo de otras personas y asociaciones sociosanitarias o de pacientes, que la ayudaron en la recogida. Entre ellos, citó a una federación local de empresarios, «a los que tam-

bién preocupa cómo pueden alargarse las bajas de trabajadores al ser tan amplias las listas de espera, por ejemplo en traumatología».

Esta vecina estuvo acompañada en la entrega por José Luis Sevillano, colaborador de la campaña y voluntario de la Asociación de Trasplantados de Castilla-La Mancha,

La promotora de la recogida destacó que «no estamos en contra de los profesionales, sino a su favor»

quien quiso remarcar que éste «es un movimiento apolítico, que ha surgido de una ciudadana que ha implicado a muchos ciudadanos y recabado apoyo de asociaciones de ámbito local, comarcal y regional». «Lo que reivindican los firmantes es que se pongan a trabajar en serio para defender nuestra sanidad pública, digna y de calidad, porque al fin y al cabo la sanidad es lo que nos salva la vida», añadió.

A FAVOR. «No estamos en contra del Hospital de Villarrobledo ni de los profesionales, sino que estamos en favor de ellos, porque los necesitamos y no se les reconoce», destacaba Fernández, quien también llamó la atención sobre la falta de una unidad de diálisis o una UCI pediátrica. «Sí, se da a luz allí, pero si sale algo mal, tiene que desplazarse un helicóptero o una UVI móvil para traer al recién nacido a Albacete y esperar que llegue bien», aseguró.

Consultadas fuentes del Hospital villarrobledeño y el Ejecutivo autonómico, ayer se declinó responder a estas críticas vecinales. En ocasiones anteriores, sí se reivindicaron inversiones para el centro, como la reapertura en 2018 de una planta cerrada en 2012 o la reciente autorización del gasto para adquirir una resonancia magnética.