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

FEBRERO 2020

GABINETE DE COMUNICACIÓN

- PROFESIÓN MÉDICA

• ATENCIÓN PRIMARIA Y ESPECIALIZADA

01/02/2020 **LA GRIPE YA ES EPIDEMIA EN LA PROVINCIA, CON 59,8 CASOS POR 100.000**

01/02/2020 **GARCÍA-PAGE ESPERA QUE LA SANIDAD DE LA REGIÓN SIGA ENTRE LAS MEJOR VALORADAS DE ESPAÑA**

HELLÍN

02/02/2020 **LA APERTURA DEL CENTRO DE SALUD ES UN SUEÑO CUMPLIDO PARA ÁNGEL LOSA**

HELLÍN

03/02/2020 **SALUD PÚBLICA DA LUZ VERDE A QUE LOS DOCTORES PUEDAN PRESCRIBIR LOS MEDICAMENTOS ANTITABACO**

03/02/2020 **LA MESA DE CONTRATACIÓN DE LAS OBRAS DEL CHUA YA TIENEN COMPONENTES**

05/02/2020 **EL 62,3% DE LOS CÁNCERES SE DETECTAN EN PERSONAS MAYORES**

LECCIONES DE VIDA FRENTE A LOS TABÚS

06/02/2020 **MOTIVACIÓN PARA DECIR NO AL TABACO**

07/02/2020 **EN 10 AÑOS LOS DERMATÓLOGOS DIAGNOSTICARON 560 MELANOMAS EN LA PROVINCIA**

08/02/2020 **EL SERVICIO DE NEUMOLOGÍA REVISA A LOS DOS PRMEROS TRABAJADORES EN CONTACTO CON EL FIBROCEMENTO**

09/02/2020 **ANTONIO GONZÁLEZ CABRERA: "TAN IMPORTANTE ES TRATAR UN INFARTO COMO UNA EPIDEMIA QUE EXISTE EN LOS PUEBLOS QUE SE LLAMA SOLEDAD"**

ENTREVISTA AL MÉDICO DE ATENCIÓN PRIMARIA. HIJO ADOPTIVO DE SAN PEDRO

13/02/2020 **LAS AGRESIONES A PROFESIONALES SANITARIAS CAYERON CASI UN 15% EN EL ÁREA INTEGRADA**

OBSERVATORIO DE LA VIOLENCIA DEL SESCAM

15/02/2020 **EL HOSPITAL GENERAL DIAGNOSTICÓ 16 CASOS DE CÁNCER INFANTIL EN 2019**

SEGÚN LA RED DE EXPERTOS DE ONCOHEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA.

MARISA BUEDO. PEDIATRA Y COORDINADORA: "EL OBJETIVO DE LA RED ES UNIFICAR CRITERIOS Y PONER EN COMÚN PROTOCOLOS PARA DAR MÁS CALIDAD AL PACIENTE"

16/02/2020 ***JESÚS FERNÁNDEZ. CONSEJERO DE SANIDAD: "NUESTRA LISTA DE ESPERA ESTÁ AJUSTADA A LA NORMA DEL REAL DECRETO Y, ADEMÁS, ESTAMOS SOMETIDOS A LA PROPIA AUDITORÍA DEL MINISTERIO"***

17/02/2020 ***UN AMBULATORIO MODERNO Y FUNCIONAL***

HELLÍN

20/02/2020 ***LA UNIDAD DE EPILEPSIA DEL CHUA ATENDIÓ EN 2019 A CASI 1.400 PACIENTES***

SERVICIO DE NEUROLOGÍA

20/02/2020 ***EL PROGRAMA DE BOMBAS DE INSULINA DEL SERVICIO DE ENDOCRINOLOGÍA RECIBE UN SELLO DE CALIDAD***

21/02/2020 ***LA INSUFICIENCIA CARDÍACA PROVOCA CASI UN MILLAR DE INGRESOS AL AÑO EN EL CHUA***

PROGRAMA TARDES DEL CORAZÓN 3.0

21/02/2020 ***EL SESCAM IMPLANTA UNA TÉCNICA QUE ELIMINA LA TOMA DE ANTICOAGULANTE***

21/02/2020 ***EL CHUA CERRÓ ENERO CON UNA LISTA DE ESPERA SIMILAR CON LA QUE ACABÓ EL 2010***

22/02/2020 ***LA TASA DE GRIPE EN LA PROVINCIA LLEGA A LOS 149,5 CONTAGIOS EN LA SÉPTIMA SEMANA***

25/02/2020 ***EL SESCAM ABRIRÁ CUATRO CENTROS DE SALUD EN LA PROVINCIA DURANTE 2020***

25/02/2020 ***APRUEBAN EL CONVENIO PARA ADECUAR EL NUEVO CONSULTORIO***

CARCELÉN

27/02/2020 ***EL COMPLEJO HOSPITALARIO HIZO UN 33% MÁS DE TRASPLANTES RENALES EN 2019 AL LLEGAR A LA CIFRA DE 60***

ALCER QUIERE INCENTIVAR LA DONACIÓN EN VIVO EN EL HOSPITAL GENERAL

27/02/2020 ***EL GERENTE Y DIRECTOR MÉDICO DEL HOSPITAL COMARCAL RECONOCEN LA LABOR DE "GRANDES PROFESIONALES"***

HELLÍN

28/02/2020 ***ECA. MEJOR EN CASA QUE EN EL HOSPITAL***

EQUIPO DE ATENCIÓN CONTINUADA

- **COLEGIO DE MÉDICOS**

07/02/2020 **EL COLEGIO DE MÉDICOS AYUDARÁ A HACER MÁS VISIBLE LA FIBROMIALGIA**

13/02/2020 **LA CIUDAD MERECE UN NUEVO CENTRO HOSPITALARIO**

13/02/2020 **LOS MIR SON VÍCTIMAS POTENCIALES DEL ESTRÉS EN SU PERÍODO FORMATIVO**

JORNADA "LA SALUD DEL MIR" OMC

13/02/2020 **EN 15 AÑOS SE PRODUCIRÁ UN DESAJUSTE SANITARIO**

MINISTERIO DE SANIDAD. OMC

14/02/2020 **EL COLEGIO DE MÉDICOS ELEVA A 11.500 LOS PACIENTES EN LA LISTA DE ESPERA QUIRÚRGICA**

PORTADA Y PÁGINAS INTERIORES

- **UNIVERSIDAD, CONGRESOS, INVESTIGACIÓN**

06/02/2020 **GRUPOS DE INVESTIGADORES DE LA UCLM AÚNAN FUERZAS CONTRA EL CÁNCER DE MAMA**

GRUPO DE ONCOLOGÍA TRASLACIONAL DE LA UCLM

08/02/2020 **FARMACIA SUMARÁ UNA SALA POLIVALENTE**

11/02/2020 **'ALBACETE INVESTIGA' EN CLAVE FEMENINA**

19/02/2020 **EL PALMARÉS DE LA FACULTAD DE MEDICINA**

22/02/2020 **LA FACULTAD DE ENFERMERÍA LOGRA UNOS BUENOS RESULTADOS EN EL EIR**

25/02/2020 **LAS BECAS EUROPEAS 'MARIE CURIE' FACILITAN UN ESTUDIO SOBRE EL CÁNCER**

- SALUD

- **PRESTACIONES SANITARIAS NO MÉDICAS**

01/02/2020 **EL DESABASTECIMIENTO DE MASCARILLAS LLEGA A LAS FARMACIAS ALBACETENSES**

09/02/2020 ***EL COLEGIO DE PODÓLOGOS DE LA REGIÓN ABRE LA VÍA DEL DIÁLOGO CON EL SESCAM PARA MEJORAR SUS PRESTACIONES***

22/02/2020 **LOS PSICÓLOGOS DEMANDAN MÁS PRESENCIA DE ESTE GREMIO EN LOS SERVICIOS SANITARIOS PÚBLICOS**

25/02/2020 **"NI EN SUEÑOS PENSÉ QUE QUEDARÍA EL CUARTO"**

ANTONIO RODRÍGUEZ MARTÍNEZ. EIR 4

26/02/2020 **LAS FARMACIAS DE LA PROVINCIA AGOTAN TODAS LAS EXISTENCIAS DE MASCARILLAS Y GEL HIDROALCOHÓLICO**

COLEGIO DE FARMACÉUTICOS

- **ARTÍCULOS DE OPINIÓN**

14/02/2020 **LA VERDAD DE LAS LISTAS DE ESPERA**

CHIRIBITAS

16/02/2020 **UNAS CRÍTICAS QUE NO SENTARON BIEN**

CHIRIBITAS

- PACIENTES, ASOCIACIONES Y FUNDACIONES

03/02/2020 **LA RECETA DE LA FELICIDAD**

TELÉFONO DE LA ESPERANZA

07/02/2020 **APUESTA POR LA FORMACIÓN DE LA COMUNIDAD AFRICANA PARA ERRADICAR LA ABLACIÓN**

MÉDICUS CLM EN EL SALÓN DE ACTOS DEL COLEGIO

08/02/2020 **LAS CIFRAS DE DONACIONES DE SANGRE CRECIÓ EN 2019 Y LLEGÓ A 17.000**

HERMANDAD DE DONANTES DE SANGRE

12/02/2020 **PIDEN QUE SE RECONOZCA LA DISCAPACIDAD EN EL CÁNCER DE MAMA**

AMAC

12/02/2020 ***LAS CIENCIAS ANIMADAS TOMARON EL COLEGIO SAN PABLO***

IMPULSADA POR LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA CONTRA EL CÁNCER

13/02/2020 ***RUIZ SANTOS COMPROMETE PARA MARZO EL CONTRATO DE LA RESONANCIA MAGNÉTICA***

VILLARROBLEDO

20/02/2020 ***EL PP TACHÓ DE "NEFASTA" LA GESTIÓN DEL GOBIERNO DE PAGE DE LAS LISTAS DE ESPERA***

27/02/2020 ***"HACE SEIS MESES QUE ME HICIERON EL TRASPLANTE RENAL Y HE GANADO EN CALIDAD DE VIDA Y EN ESTADO DE SALUD"***

JOSEFINA GÓMEZ, TRASPLANTADA DE RIÑÓN

28/02/2020 ***CS PIDE QUE LOS MÉDICOS DE FAMILIA PUEDAN HACER MÁS PRUEBAS Y DESCONGESTIONAR ASÍ LOS HOSPITALES***

PIDE AL CONSEJERO QUE DESMIENTA LOS DATOS DEL COLEGIO DE MÉDICOS DE LISTAS DE ESPERA

INFECCIÓN

La gripe ya es epidemia en la provincia, con 59,8 casos por 100.000

T. ROLDÁN / ALBACETE

LA TRIBUNA

1/02/20

Esta temporada parece que el virus de la gripe se resiste en lo que a la provincia de Albacete respecta, aunque los datos de casos declarados por la red de médicos centinela correspondientes a la semana cuatro del año, revelan que ya estamos en fase epidémica, al haberse superado con 59,8 casos por 100.000 habitantes el umbral fijado en Castilla-La Mancha para esta temporada que es de 52,6 casos por 100.000 de población, dos semanas después a lo que ocurrió el año pasado.

Esta situación ha motivado que ahora mismo sean 15 los pacientes ingresados por complicaciones de la gripe, aunque ninguno de ellos está grave, según datos facilitados por la dirección del Complejo Hospitalario Universitario de Albacete, que informaron que el aumento de casos de gripe ha llevado a reforzar el laboratorio de Microbiología, con la contratación de un técnico, aunque de momento la situación está controlada y no ha sido necesario habilitar camas extraordinarias a las que están en funcionamiento para atender la demanda de ingresos derivada de la infección.

Tampoco la gripe ha provocado todavía una sobrecarga asistencial en el Servicio de Urgencias como consecuencia del aumento de casos de esta enfermedad para tener que abrir en jornada ordinaria de lunes a viernes el Punto de Atención Continuada (PAC) dos. En función de la demanda que se produzca este fin de semana la Gerencia de Atención Integrada de Albacete decidirá el lunes si abre ya este dispositivo y refuerza la plantilla de otros servicios.

CONSEJOS. Por su parte, el Colegio Oficial de Farmacéuticos de Albacete, ha elaborado un decálogo de recomendaciones dirigidas a la población, donde recuerda que la gripe es una infección producida por un virus, que se caracteriza por fiebre elevada, que suele durar entre tres y siete días, que se acompaña de dolor muscular y de cabeza, malestar general, cansancio, tos seca, falta de apetito y dolor de garganta al tragar. Por eso, insiste en que la mitad de las infecciones de las vías respiratorias son producidas por virus, del tipo de la gripe, por lo que no se solucionan con un tratamiento antibiótico, que sólo resulta útil si la infección la producen bacterias. Consejos que también trasladan a diario a través de sus oficinas de farmacia a la población albacetense.

SANIDAD | VISITA

García-Page espera que la sanidad de la región siga entre las mejor valoradas de España

El presidente del Gobierno de Castilla-La Mancha dijo que «lo que empezó mal, ha acabado muy bien», en la inauguración oficial del Centro de Salud 1, que atiende a unos 18.000 usuarios

G. GONZÁLEZ/ HELLÍN

El presidente de Castilla-La Mancha, Emiliano García-Page, inauguró oficialmente en la mañana de ayer el rehabilitado Centro de Salud 1, afirmando que lo que «empezó mal, ha acabado muy bien», y dijo que esperaba que la sanidad de Castilla-la Mancha siga siendo una de las mejor valoradas de España, «principalmente por sus magníficos profesionales, como los de este centro, que han desarrollado un gran trabajo en los últimos años en los que no han dispuesto de las mejores condiciones».

El Centro presta atención sanitaria a unos 18.000 usuarios, residentes en el propio casco urbano y en las pedanías de Agramón, Cancarix, Cañada de Agra, La Horca, Las Minas, Minateda, Mingogil y Nava de Campaña.

El turno de intervenciones, realizado en el vestíbulo del edificio, lo inició el consejero de Sanidad, Jesús Fernández Sanz, quien, tras realizar un recorrido histórico sobre las incidencias que había tenido la rehabilitación del Centro, cerrado por aluminosis, recordó que el Gobierno de Castilla-La Mancha, «apuesta por seguir reforzando la Atención Primaria, entre otras cosas porque somos una región de 80.000 metros cuadrados, con 919 municipios en los que contamos con un 3,7% de personas mayores de 85 años, que necesitan esos cuidados casi a diario».

Al respecto dijo que en la zona de Hellín, los mayores de 85 años suponen el 4,2%, «un porcentaje más elevado por eso os felicito porque aquí se vive un poco más y mejor que en otros lugares».

El presidente del Gobierno regional, con el alcalde, autoridades locales, provinciales y regionales y profesionales del centro. / G.G.

Fernández Sanz finalizó recordando «que la atención sanitaria ha sufrido un gran impulso en el Área de Atención Integrada de Hellín, durante los últimos años, con inversiones en todos los centros de salud y el Hospital, y pronto serán una realidad los nuevos centros de Elche de la Sierra y Nerpio».

ABIERTO EL 15 DE ENERO. En el acto de inauguración oficial del centro, abierto el pasado 15 de enero, también intervino el presidente de la Diputación, Santiago Cabañero, recordó que volver a abrir el centro «no ha sido nada fácil por los obstáculos que se han tenido que superar, comenzando por la evacuación del edificio cuyas estructuras tenían aluminosis para pasar a una especie de *alucinosis* que parecía no tener fin».

Quiso mostrar «el orgullo que me despierta e papel, fundamental, que hemos jugado desde la Diputación, de la mano del Sescam, para lograr que haya sido posible poner este servicio a disposición de los ciudadanos que lo necesiten».

Y antes de realizar una visita por las instalaciones, el alcalde de Hellín, Ramón García, recordó que «estos años han dado para mucho, entre otras cosas porque nunca se debía haber involucrado en su construcción a la Diputación y, mucho menos, al Ayuntamiento, ya que correspondía al Sescam. Pero lo pasado pasado está y, aunque hemos vivido momentos que nos han quitado el sueño, es preciso felicitarnos todos, los vecinos que han soportado unas condiciones no óptimas y agradecer el comportamiento de los magníficos profesionales sanitarios que han trabajado superando todas las dificultades».

LA TRIBUNA DE ALBACETE

2/02/20

SANIDAD | INFRAESTRUCTURAS

La apertura del Centro de Salud es un sueño cumplido para Ángel Losa

El gerente del GAI dice que «se trata de una noticia con mayúsculas, porque devuelve a pacientes y profesionales un lugar digno»

G. G. / HELLÍN

Para el gerente del GAI de Hellín, Ángel Losa, la apertura del Centro de Salud 1, «es un sueño cumplido, tras muchos escollos y muchas dificultades, muchos aplazamientos, ya que, a partir de ahora, los profesionales sanitarios tienen un buen lugar donde desarrollar su labor y los pacientes recuperan un lugar donde ser atendidos en mejores condiciones».

Por eso «es una noticia con mayúsculas, una de esas que deseas compartir y dar a conocer porque devuelve a nuestros profesionales y pacientes algo tan simple pero tan importante como un lugar donde desarrollar su actividad de forma digna. Porque su trabajo lo era, pero el escenario no estaba a la altura».

Agradece el esfuerzo de los trabajadores implicados y el compromiso del presidente de Castilla-La Mancha, el consejero de Sanidad, el alcalde y el resto de autoridades implicadas, y espera «que recuperemos la confianza de los que la habían perdido, que esté a la altura de su trabajo y de la dignidad mostrada por los profesionales».

Momento de la visita a una de las dependencias del nuevo Centro de Salud 1. /G. G.

SANIDAD | CESACIÓN

Salud Pública da luz verde a que los doctores puedan prescribir los medicamentos antitabaco

Desde hoy, los facultativos especialistas en Medicina de Familia y los de Neumología de las unidades de tabaquismo ya están autorizados para recetar la vareniclina y el bupropión

TERESA ROLDÁN / ALBACETE

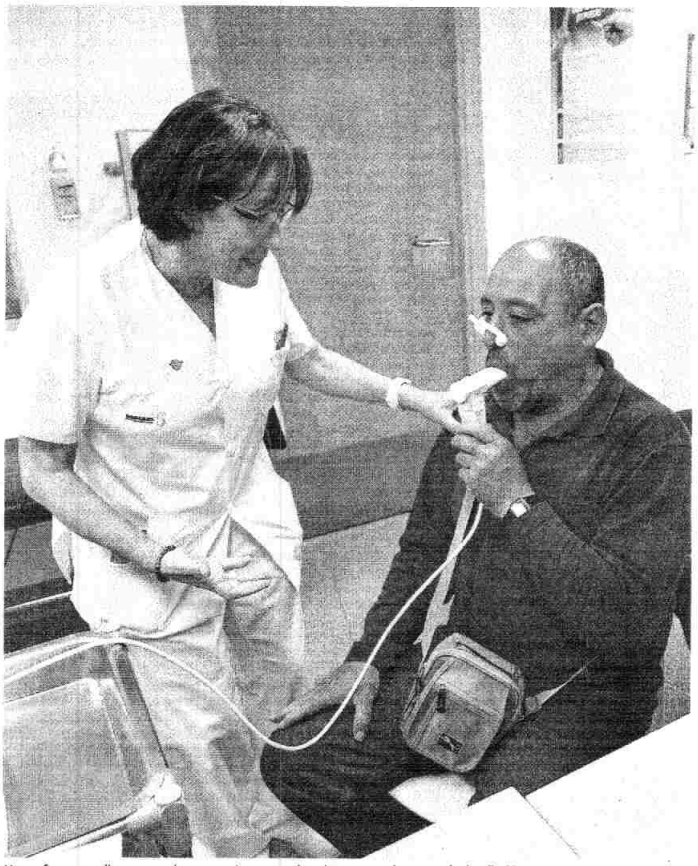
Confirmado, tal y como ya adelantó *La Tribuna*, desde hoy los médicos de Atención Primaria iniciarán la prescripción de los dos fármacos para la deshabituación tabáquica que ya anunció el Ministerio que financiaría desde el 1 de enero de 2020: la vareniclina y el bupropión. Así lo confirmaron ayer a este diario varios facultativos de Medicina de Familia de la capital, tras recibir una comunicación de la Dirección General de Salud Pública informándoles de que ya tenían disponible en el programa informático del Sescam al que tiene acceso cada profesional (Turriano) el nuevo Despistaje y Protocolo de Abordaje de la Deshabituación del Tabaco.

Dado que muchos fumadores que reunían los criterios para beneficiarse de esta medida ya se habían interesado por su entrada en vigor a través de sus respectivos médicos de Familia, muchos profesionales tienen una importante lista de pacientes que a partir de hoy serán citados para iniciar el tratamiento con vareniclina o bupropión, correspondiendo a cada facultativo el control y seguimiento de este programa de cesación tabáquica en cada usuario para garantizar así su éxito.

Los criterios marcados por el Ministerio de Sanidad en relación a la financiación de los tratamientos para dejar de fumar son: tener motivación expresa de dejar de fumar constatable con al menos un intento en el último año, fumar 10 cigarrillos o más al día y tener un alto nivel de dependencia, calificado por el test de Fagerström igual o mayor que siete, test que desde principios del mes de enero ya han empezado a realizar a algunos fumadores los médicos de Familia, para garantizar así que cumplen con estos criterios.

También en días pasados los médicos de Familia y los especialistas de Neumología de las unidades de tabaquismo, han recibido de la Consejería de Sanidad las instrucciones con la vía clínica, manuales y vídeos formativos y la información para el paciente de este programa de cesación tabáquica.

Por su parte, las farmacias albacetenses están ya listas para poder empezar a dispensar estos fármacos para dejar de fumar, así como también cuentan con la formación necesaria para hacer deshabituación tabáquica con los pacientes.



Una enfermera realiza una prueba a un paciente con tabaquismo para saber su grado de adicción. / TOMÁS FERNÁNDEZ DE MOYA

EL COSTE DEL TRATAMIENTO

3,55

EUROS. El coste diario del tratamiento para dejar de fumar será de, aproximadamente 3,55 euros por persona en el caso de la vareniclina y de 1,03 euros al día en el caso del otro fármaco, el bupropión.

10

CIGARRILLOS AL DÍA. Es el consumo mínimo que se establece como criterio para los fumadores que quieran abandonar esta adicción y tengan motivación y alta dependencia.

INFRAESTRUCTURAS

La mesa de contratación de las obras del CHUA ya tiene componentes

T.R. / ALBACETE

La Plataforma de Contratación del Sector Público acaba de publicar con fecha del 30 de enero la resolución de la Secretaría General del Servicio de Salud de Castilla-La Mancha, por la que se designan los miembros de la mesa de contratación para la adjudicación del contrato de las obras de ampliación y reforma del Hospital General Universitario de Albacete.

Fue el pasado 4 de diciembre de 2019 cuando se acordó iniciar el procedimiento abierto para la adjudicación de este contrato, cuyo presupuesto de licitación asciende a 104 millones de euros.

De esta forma, la mesa de contratación estará formada por las siguientes personas: Esteban Rodríguez Lozano, jefe del Área de Contratación del Sescam, en calidad de presidente; Manuel Laguna Monroy, jefe del Área de Gestión Económica y Presupuestaria del Sescam, como suplente; Miguel Ángel García Toboso, jefe del Servicio de Adquisiciones Sanitarias del Área de Contratación del Sescam, como secretario y como suplente de éste, un funcionario de este departamento; así como cuatro vocales, con sus correspondientes suplentes.

INICIO. El Gobierno de Castilla-La Mancha sacó el día 16 de diciembre 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.

Estas obras tan esperadas, 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 iniciado ya en la sexta planta de Pediatría, así como el incremento del número de quirófanos, que pasará de 15 a 30. También crecerá la cifra de camas, hasta 810.

LA TRIBUNA

3/02/20

HOY SERÁ NOTICIA...

Las asociaciones Albacete con Palestina y Coordinadora 8M Albacete presentarán el concierto solidario *Palestina tiene nombre de mujer*, que se celebrará el próximo 6 de marzo y que contará con la participación desinteresada de varias bandas locales.

El 62,3% de los cánceres se detectan en personas mayores

Durante el 2019 se diagnosticaron en la provincia albacetense 2.315 nuevos casos de tumores malignos, según la AECC

TERESA ROLDÁN / ALBACETE

Los casos de cáncer diagnosticados en la provincia de Albacete durante el pasado año 2019 fueron 2.315, de ellos, 948 en mujeres y 1.367 en varones, lo que significa un 1,5% más que los 2.281 detectados un año antes, en 2018, los 2.255 del 2017 o los 2.150 de 2012. Según los datos del Observatorio del Cáncer publicados por la Asociación Española Contra el Cáncer, el ascenso de nuevos pacientes con enfermedad tumoral maligna sigue un progresivo ascenso y ahora la tasa en la provincia de Albacete es de 597 casos por 100.000 habitantes, tasa que es mayor en los hombres (con 705 casos) que en las mujeres (con 488).

Si bien en los últimos siete años en la provincia de Albacete han crecido un siete por ciento los nuevos diagnósticos de cáncer, la buena noticia es que la supervivencia ha mejorado, al menos en algunos tumores que se detectan en una fase más precoz, y que entre el 30 y el 50% de los casos de cáncer se podrían evitar con estilos de vida saludable y la implementación de los programas de cribado, lo que evitaría a nivel nacional 55.000 muertes anuales y ahorraría al sistema sanitario 9.000 millones de euros.

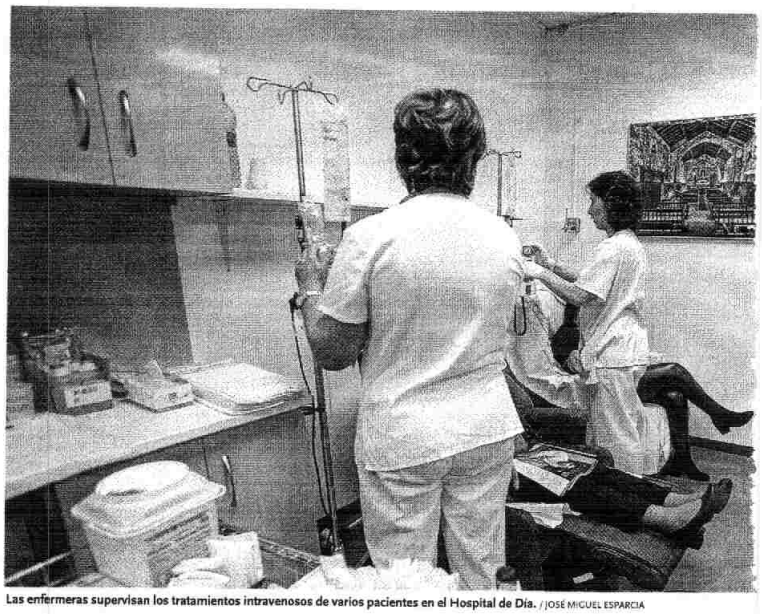
La afectación de la población albacetense por grupos de tumores indica que el cáncer colorrectal es que mayor incidencia tiene entre los albacetenses, siguiendo también la tendencia nacional, con 321 casos diagnosticados en 2019, de ellos 200 en hombres y 120 en mujeres; le sigue el de mama, con 269 nuevos casos detectados sólo en población femenina; la próstata, que afectó a 217 nuevos albacetenses; el cáncer de pulmón ocupa la cuarta posición con 236 casos, 178 de ellos en varones y 57 en mujeres; los de piel y otros tumores representaron 195 diagnósticos. 128 de ellos en hombres y 66 en mujeres; también se diagnosticaron 132 tumores de vejiga en varones y 56 de útero en mujeres, entre otros.

Por tramos de edad, está claro que a mayor edad más personas enferman de cáncer. Así, los datos del Observatorio del Cáncer de la AECC muestran que casi el 40% de los nuevos diagnósticos que hubo en 2019 de cáncer en la provincia, en concreto, 883, se dieron en personas con más de 75 años; entre los 70 y los 74 se hallaron 289 casos; otros 271 tumores se detectaron a población entre 65 y 69 años; 262 más entre 60 y 64 años; 235 entre 55 y 59 años; 155 entre 50 y 54 años; mientras que entre 0 y 14 años sólo hubo ocho nuevos casos; y 66 entre 15 y 39 años.

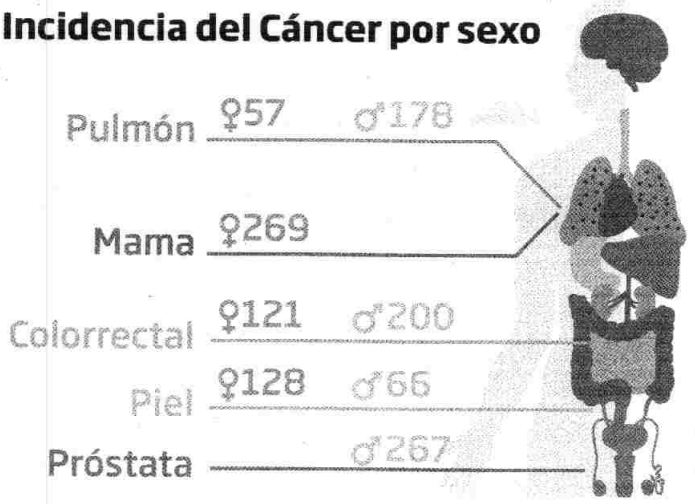
PREVENCIÓN. En estos momentos la prevalencia de la enfermedad, es decir, las personas que sobreviven a un diagnóstico de cáncer pasados cinco años se eleva en Albacete a 6.584 personas, de las que 3.623 son varones y 2.961 mujeres.

El jefe del Servicio de Oncología Médica del Área Integrada de Albacete, el doctor Antonio Fernández Aramburo, aseguró que es difícil que los nuevos casos de cáncer bajen cuando aumenta la población envejecida y los factores de riesgos que predisponen a la aparición de muchos tumores, al menos los más frecuentes, no mejoran, sino que empeoran. El tabaco, el alcohol, el sedentarismo o la obesidad, sin duda no ayudan a que cada vez más personas sufran un tumor maligno. Se estima que uno de cada dos hombres y una de cada tres mujeres será diagnosticado de un cáncer a lo largo de su vida.

El doctor Fernández Aramburo fue más allá al afirmar que «ni los avances médicos, ni los cribados son tan eficaces en el descenso de nuevos casos de cáncer como el fo-



Las enfermeras supervisan los tratamientos intravenosos de varios pacientes en el Hospital de Día. / JOSÉ MIGUEL ESPARCIA



al día

Se nos apagó José Luis Cuerda

Se nos ha ido uno de los grandes. ¡Las veces que me encontré con José Luis Cuerda en esta plaza nuestra que es el Altozano! El humor que se gastaba era muy manchego, *made in Albacete*, de tal nivel que creó escuela... Fíjense lo que vino después con Joaquín Reyes, Ernesto Sevilla o Raúl Cimas. Hizo cine del bueno, del que te dice cosas y te abre las carnes, como *La lengua de las mariposas*, *El bosque animado* o *Los girasoles ciegos*. Y del que no deja a nadie indiferente con esa socarronería propia de un artista como era don José Luis. Y como se decía uno de los pasajes de su obra magistral, *Amanece que no es poco*, «¡qué irse, qué apagarse, con qué parsimonia». Una pena. Hasta siempre. / MOCHILERO

LECCIONES DE VIDA FRENTE A LOS TABÚS

Voluntarios testimoniales de la AECC dicen que hay que hablar de la enfermedad porque cáncer no es sinónimo de muerte

T. ROLDÁN/ ALBACETE

El lema elegido este año para conmemorar el Día Mundial del Cáncer que se celebró ayer *I'Lámalo Cáncer. La realidad detrás de la palabra* deja claro que conocer las experiencias de personas que han sufrido la enfermedad y han sobrevivido a ello puede ayudar a los que ahora están pasando esta dolencia a afrontar mejor su problema de salud. Romper tabúes y hablar claramente del cáncer ayuda a normalizar esta realidad social.

Carmen Gómez, Rosa Serrano, Amparo Alfaro y Francisco Salvador, son algunos de los voluntarios testimoniales que colaboran con la AECC, tras vencer a su enfermedad. Los cuatro han pasado por un cáncer y han decidido contarlo a otros pacientes que están en su misma situación y hacerlo abiertamente, sin tapujos, porque a su juicio «cáncer no es sinónimo de muerte».

Asegura Carmen Gómez que a ella, que hace 18 años le diagnosticaron un linfoma y ocho años después sufrió una recidiva, el cáncer no le ha cambiado su vida, «ha sido una experiencia que me ha ayudado a seleccionar las cosas y a priorizar y ser más selectiva».

La misma opinión tiene Rosa Serrano, diagnosticada de cáncer de útero en 2013, que se muestra muy ilusionada con este voluntariado que le permite ayudar a otras personas. Serrano insiste en que hay que desmitificar la palabra cáncer y hablar de la enfermedad. «Para mí ha sido una terapia tener cáncer, a pesar de las secuelas que te dejan los tratamientos».

Tres de los voluntarios testimoniales que tiene la AECC. / AECC

Por ello, insistió en la prevención como mejor herramienta para aumentar la curación.

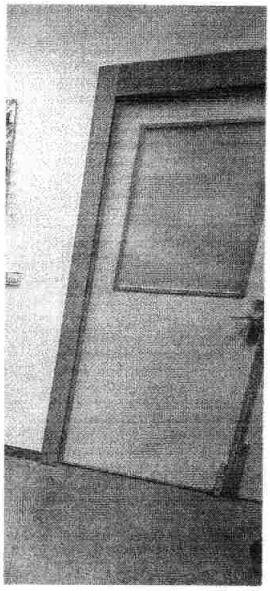
Algo en lo que coincidió Francisco Salvador, al que se le diagnóstico una leucemia mieloide aguda y ha pasado ya por dos trasplantes alogénicos de médula, gracia a su hermana y a su hija. Salvador ya sido en cierta medida el impulsor de este voluntariado testimonial en Albacete, tras exportar la experiencia de otra asociación de Valencia.

También Amparo Alfaro, a la que hace 10 años le detectaron un cáncer de pulmón, abogó por quitar la carga semántica que tiene la palabra cáncer, una tarea, dijo la de transmitir esperanza, complicada.

DECLARACIONES

CARMEN GÓMEZ
VOLUNTARIA DE LA AECC

«La sociedad tiene mucho miedo a la palabra cáncer, y no hay que tenérselo porque es una enfermedad más, que la mayor parte de las veces se supera»



ANTONIO FERNÁNDEZ ARAMBURO
JEFE DE ONCOLOGÍA DEL CHUA

«No hay retraso en la incorporación de avances médicos en Oncología en nuestro centro hospitalario»

Tratamientos que surgen cada año

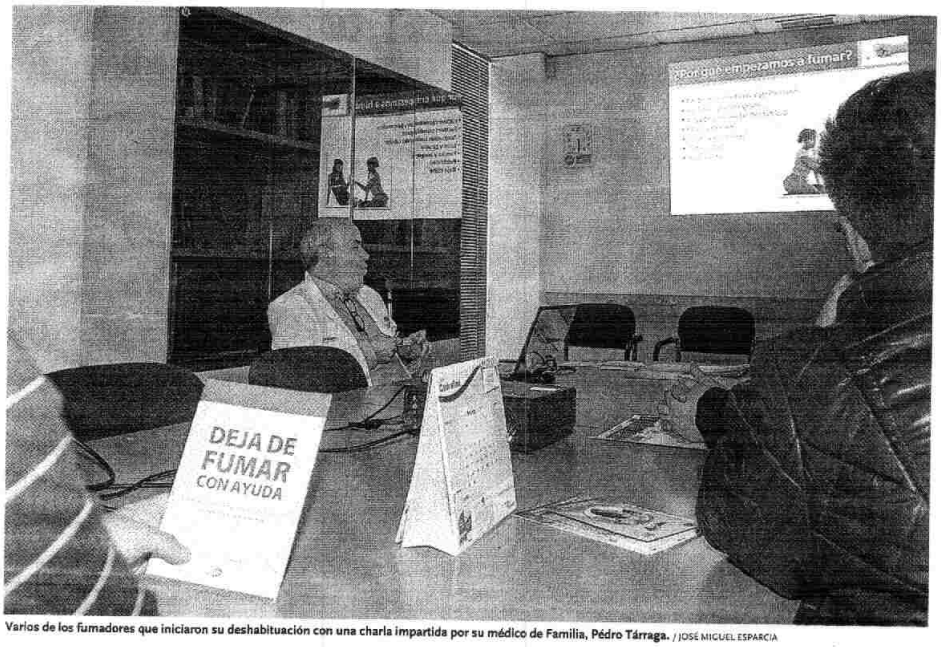
Si bien durante el pasado año, según el doctor Antonio Fernández Aramburo, no hay habido ningún avance espectacular en el tratamiento de los principales cánceres como ocurrió cuando surgieron los primeros estudios de inmunoterapia, sí ha habido mejoras puntuales en el abordaje de algunos tumores, como la aplicación de la inmunoterapia como primera línea en el tratamiento del cáncer de pulmón, «lo que ha supuesto que mejoran los resultados respecto a otras terapias que se empleaban anteriormente». También la combinación de inmunoterapia con otros tratamientos ha mejorado la atención médica del cáncer renal. Y además se han incorporado en el arsenal terapéutico muchos tratamientos dirigidos a dianas tumorales donde el tumor es más sensible y con mejores resultados que antes. Además, pocos hospitales como el de Albacete cuentan con hasta 12 comités de tumores diferentes, lo que permite evaluar varias veces a cada paciente, al inicio del diagnóstico y durante el desarrollo de la evolución. Reuniones, que en su mayoría, tienen una periodicidad semanal o bisemanal, con una media de 500 sesiones al año, más de 3.200 valoraciones de hasta 2.300 pacientes diferentes. Datos que ofrecen una radiografía de la gran actividad que registra este Servicio.

mento y la concienciación de la población de que adopte estilos de vida saludable, como la mejor estrategia ganadora para no tener un cáncer». Considera el jefe de Oncología Médica del Complejo Hospitalario Universitario de Albacete (CHUA) que «hay mucho trabajo que hacer en ese sentido y esa es la campaña que ha emprendido la Sociedad Española de Oncología, porque hay que seguir incidiendo en ello, porque está claro que el mensaje de prevención no está claro ni ha calado todavía en la población española».

El jefe del servicio de Oncología Médica del Complejo Hospitalario Universitario de Albacete, informó que a falta de cerrar el ejercicio 2019 en lo que a la actividad de Oncología Médica se refiere, sólo por este área la cifra de primeras visitas llegó a las 930, una cifra algo inferior a las 983 del año anterior. Sin embargo, aclaró que estos datos no tienen mucho que ver con el volumen total de nuevos casos detectados de cáncer, porque muchos pacientes aunque se valoran en los comités de tumores no llegan a pasar por el Servicio de Oncología Médica, sino que se diagnostican, tratan y revisan en otros servicios.

En cambio por ejemplo los tratamientos intravenosos de Oncología realizados en 2019 fueron 6.285, un 9,5% más que en 2018.

SANIDAD | TABAQUISMO



Varios de los fumadores que iniciaron su deshabituación con una charla impartida por su médico de Familia, Pédro Tárraga. / JOSÉ MIGUEL ESPARCIA

MOTIVACIÓN PARA DECIR NO AL TABACO

Desde principios de esta semana los médicos de Familia y los neumólogos de las unidades de tabaquismo de toda la región ya prescriben los fármacos para abandonar los cigarrillos

TERESA ROLDÁN / ALBACETE

La motivación es una de las principales herramientas que la persona fumadora tiene para dejar el tabaquismo y también un criterio básico para entrar en el programa de financiación de los medicamentos frente al tabaquismo del Ministerio de Sanidad. Haber realizado al menos un intento de abandono de esta adicción, fumar por encima de 10 cigarrillos y tener un alto nivel de dependencia, calificado por el test de Fagerström igual o mayor que siete, son otros de los requisitos imprescindibles para poder beneficiarse de esta medida.

Desde esta semana, los facultativos especialistas en Medicina de Familia y los de Neumología de las unidades de tabaquismo ya tienen vía libre para recetar los dos fármacos antitabaco: la vareniclina y el bupropión.

Pero para que este programa de cesación tabáquica tenga éxito, los médicos deben acompañarlo de talleres y charlas de motivación con los candidatos a abandonar el consumo de tabaco, bien individuales o grupales, y con consultas semanales y quincenales de seguimiento para que el programa tenga éxito y no haya abandonos.

Cinco son los fumadores que ayer tarde iniciaron la terapia de cesación tabáquica con su médico de Familia, Pedro Tárraga, en el centro de salud 5A. Y lo hicieron con una primera charla motivacional. Todos se marcharon con la receta de la vareniclina. Esta primera semana pueden seguir fumando mientras toman el fármaco que actúa como receptor de la nicotina, y poco a poco este medicamento irá reduciendo progresivamente la adicción y las ganas de fumar.

Dentro de una semana este grupo de fumadores se volverá a reunir con su médico para ver cómo les ha ido y si realmente la vareniclina ha obrado el milagro de que bajen el consumo de tabaco. Será a partir de ese momento cuando se fije un plan para abandonar de forma definitiva esta adicción.

El consumo medio diario de cigarrillos de cada uno de estos fumadores supera el paquete o paquete y medio. Casi todos han hecho más de un intento de deshabituación. Todos han buscado otras ayudas, como el empleo de cigarrillos electrónicos para desengancharse, pero lejos de conseguirlo han alternado el vapeo con el cigarro convencional. Comparten una motivación común para abandonar el tabaco: todos lo hacen por salud, y por sus familias, mujeres, maridos o hijos que les animan a dar este importante paso. Están convencidos que con ayuda, como los consejos de su médico y una pastilla, lo conseguirán.

EFECTOS

JOSÉ MIGUEL ESPARCIA

LA VOZ DEL EXPERTO. «Básicamente la vareniclina actúa bloqueando los efectos placenteros de la nicotina en el cerebro y reduciendo la ansiedad provocada por el síndrome de abstinencia». Esto es lo primero que ayer expuso en la charla motivacional, con la ayuda de diapositivas, el doctor Pedro Tárraga, a los cuatro fumadores que asistieron a este taller. La receta prescrita ayer les valdrá por un mes y se seguirá renovando mes a mes, durante 12 semanas, que es el tiempo de duración de este tratamiento. Se estima que pasados tres meses el 40% de las personas que han dejado de fumar gracias a este fármaco siguen sin coger un cigarrillo. Entre los efectos secundarios y contraindicaciones de la vareniclina, los más comunes son: náuseas, estreñimiento, diarrea, vómitos, acidez, dolor abdominal, boca seca, pesadillas, dolor de cabeza, entre otros.

FAMILIA

La Seguridad Social hizo 2.800 prestaciones por nacimiento en la provincia

REDACCIÓN / ALBACETE

El Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS) gestionó 2.808 prestaciones económicas de nacimiento y cuidado de menor entre abril y diciembre de 2019 a mujeres y hombres de la provincia, según informó el Ministerio de Empleo en una nota de prensa, donde explicaba que estas prestaciones de la Seguridad Social sustituyeron a las de maternidad y paternidad a partir de la aprobación del decreto-ley 6/2019 de 1 de marzo de medidas urgentes para garantía de la igualdad de trato y de oportunidades entre mujeres y hombres en el empleo y la ocupación. Este mismo decreto estableció un periodo transitorio para la total equiparación de ambos permisos que culmina en 2021. En toda España son más de 420.000 las prestaciones tramitadas entre abril y diciembre del pasado año.

Los datos de la provincia muestran también que 1.170 de las prestaciones fueron disfrutadas por el primer progenitor, habitualmente la madre, y 1.161 por el segundo (en la mayoría de los casos, el padre). Solo nueve de las 1.170 prestaciones disfrutadas por el primer progenitor fueron compartidas con el segundo. El gasto que suponen estas más de 2.000 prestaciones para padres y madres albacetenses superó los 10,7 millones de euros.

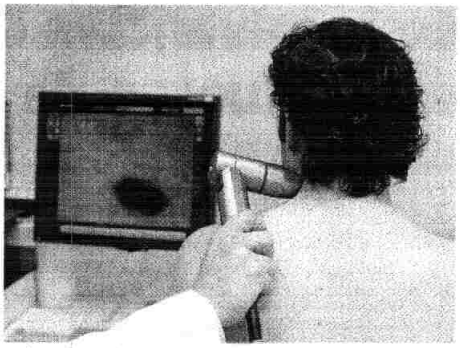
LOS CAMBIOS. El Ministerio de Empleo explicaba también que desde el 1 de enero de 2020, el permiso del segundo progenitor en caso de parto biológico asciende a 12 semanas, «con cuatro obligatorias tras el parto en caso de nacimiento y el resto voluntarias». La madre, que tiene 16 semanas de baja, puede ceder dos semanas de su permiso al padre. En caso de adopción, guarda o acogimiento, cada progenitor dispondrá de seis semanas obligatorias a partir de la resolución judicial o decisión administrativa y 16 semanas voluntarias a distribuir entre los dos, con un máximo de 10 semanas para uno de ellos. Está previsto que en 2021 esta prestación, igual para ambos progenitores, se reconozca como un derecho individual y no transferible. Será de 16 semanas y seis de ellas deberán disfrutarse después del parto o resolución judicial o administrativa en caso de adopción, guarda o acogimiento. La cuantía es equivalente al cien por cien del salario y se abona directamente por el Instituto Nacional de la Seguridad Social.

La Tribuna de Albacete VIERNES 7 DE FEBRERO DE 2020

SANIDAD | DERMATOLOGÍA

En 10 años los dermatólogos diagnosticaron 560 melanomas en la provincia

Un estudio del CHUA indica que representan menos del cinco por ciento de los cánceres de piel



Un dermatólogo explora a un paciente en una consulta. / PATRICIA GONZÁLEZ

TERESA ROLDÁN / ALBACETE

Facultativos y residentes del Servicio de Dermatología del Complejo Hospitalario Universitario de Albacete han realizado un estudio sobre la incidencia del melanoma en el área sanitaria de Albacete en los últimos 10 años, desde 2009 y 2019, con una análisis completo de la situación general de esta patología y como la afectación en la población albacetense ha ido creciendo de manera progresiva desde mediados de los años 60, crecimiento que continuará al menos durante un par de décadas más. Los resultados de este trabajo se recogen en una sesión clínica que ofreció recientemente la doctora Ana López Mateos, y que acaba de publicarse en la web del Hospital.

En los últimos 10 años, el Servicio de Dermatología del área sanitaria de Albacete (que incluye el Área Integrada de Albacete, la de Almansa y la de Villarrobledo), diagnosticó melanoma a 560 pacientes, lo que situaría la tasa de incidencia de este tumor maligno con alta mortalidad entre 8 y 14 casos por 100.000 habitantes al año.

Tal y como expuso la doctora López Mateos en sesión clínica, si bien la mayoría de los melanomas, el 95% se localizan en la piel, una patología que representa menos del cinco por ciento de todos los cánceres de piel que se detectan, pero son la principal causa de mortalidad (el 80%), un cinco por ciento de estas dolencias aparecen en mucosas (oral, tubo digestivo, genital...), en la retina y en las meninges; y un tres por ciento de los casos debutan como enfermedad metastásica sin evidencia de un tumor primario.

FACTORES. Asimismo, el 70% de los melanomas cutáneos aparecen sin ninguna lesión pigmentaria previa, es decir, que son nuevos, y sólo un 30% lo hacen sobre nevus anteriores, es decir, sobre lunares, que la persona ya tenía anteriormente y que cambiaron de forma al convertirse en melanomas.

La exposición solar y desde el 2013 las cabinas de bronceado artificial son los principales factores de riesgo de desarrollar el cáncer de piel de peor pronóstico, pero también los tratamientos inmunosupresores (especialmente en pacientes trasplantados), la genética (por la asociación de casos en una familia), la raza caucásica y el envejecimiento de la población.

La edad media de los casos de melanoma detectados en la población albacetense en los últimos 10 años es de 59 años, aunque la incidencia ha aumentado entre los 41 y 60 años y también en mujeres entre los 21 y los 41 años. Del estudio se desprende también como conclusión que el área sanitaria de Albacete es más frecuente encontrar más pacientes de sexo masculino de mayor edad y melanoma localizado en cabeza y cuello que la media nacional.

De los diferentes tipos de esta lesión cancerígena que existen, el 70% es de extensión superficial.

El abordaje terapéutico de este cáncer es mediante cirugía y también con tratamiento sistémico, en concreto, inmunoterapia.

8-14

INCIDENCIA DEL TUMOR
El análisis de los 560 pacientes diagnosticados en el área sanitaria de Albacete determina que la incidencia anual ronda entre los ocho y los 14 casos por 100.000 habitantes.

95%

LOCALIZACIÓN
La mayor parte, el 95%, de los casos de melanoma se localizan en la piel, aunque esta dolencia sólo representa el cinco por ciento de todos los cánceres de piel que se detectan.

LA TRIBUNA

8/02/20

El Servicio de Neumología revisa a los dos primeros trabajadores en contacto con el fibrocemento

Tras la realización de las pruebas diagnósticas que marca el protocolo de vigilancia sanitaria, los pacientes se encuentran de momento asintomáticos

TERESA ROLDÁN / ALBACETE

El Servicio de Neumología del Complejo Hospitalario Universitario de Albacete, en concreto, la consulta que dirige el jefe del mismo, el doctor Jesús Jiménez, ha revisado ya a dos pacientes de la provincia de Albacete que durante muchos años estuvieron trabajando en el sector de la construcción, y por tanto en contacto directo con el amianto, aunque de momento están asintomáticos.

Según el doctor Jiménez, estos dos pacientes evaluados, que se han sometido a las pruebas específicas, que establece el protocolo regional de vigilancia intensiva por contacto con amianto, que lleva año y medio aplicándose en la comunidad autónoma, aunque aprobado por el Ministerio de Sanidad, en la Comisión de Salud Pública del Consejo Interterritorial de Salud, está vigente desde 2013, son sólo la punta del iceberg de la población diana de beneficiarse de la aplicación de esta medida de control y seguimiento que debe haber en la provincia.

De hecho, el Sescam que es quién cita desde sus servicios centrales a los posibles afectados, ya ha reclutado a los trabajadores que han podido estar expuestos al amianto o asbesto, uno de los componentes del fibrocemento, un material de construcción muy comercializado en España, y en cada provincia está derivando los casos a los especialistas encargados de su seguimiento.

El Sescam ya reclutó a los pacientes a los que se aplicará el seguimiento

RIESGOS. El jefe del Servicio de Neumología del Área Integrada de Albacete, explicó que el amianto está compuesto por fibras microscópicas que pueden permanecer en suspensión en el aire el tiempo suficiente para que representen un riesgo respiratorio. «El efecto sobre la salud del contacto a esta material, -aseguró- y el riesgo de contraer determinadas enfermedades no aparece hasta muchos años después, por eso es esencial hacer un diagnóstico precoz de la situación de cada trabajador, con el fin de que en caso de detectarse alguna anomalía se pueda empezar a tratar al paciente de forma temprana». Entre las enfermedades que las personas expuestas al amianto tienen riesgo de contraer figura la asbestosis, una enfermedad del pulmón causada por la exposición a fibras de amianto, cuyo cuadro clínico es el de una fibrosis pulmonar, cuyos síntomas más característicos son la sensación de falta de aire con pequeños esfuerzos y la tos, «aunque también se relaciona con neoplasias (masa tumoral) pulmonares, como el cáncer de pulmón, o el mesiotelioma (cáncer pleural), así como tumores gastrointestinales o de laringe», agregó el doctor Jiménez.

A los dos pacientes a los que ya se les está aplicando el protocolo en la provincia (con más de 20 y 15 años de trabajos en contacto con amianto) se les han realizado todo tipo de pruebas, como analíticas, radiografía de tórax, espirometría y TAC de tórax, para descartar que hubieran desarrollado alguna de estas patologías pulmonares. Si todo está bien los pacientes vuelven a ser citados para seguimiento por el especialista al cabo de un año, en caso contrario cada menos tiempo.

Un trabajador retira una placa de material con amianto. / DAVID PÉREZ

ENTREVISTA | MÉDICO DE ATENCIÓN PRIMARIA, HIJO ADOPTIVO DE SAN PEDRO

Antonio González Cabrera

«Tan importante es tratar un infarto como una epidemia que existe en los pueblos que se llama soledad»

E. REAL JIMÉNEZ / ALBACETE

Antonio González Cabrera es médico de familia, de Atención Primaria, y, durante décadas, fue uno de los más reconocidos afiliados socialistas -con cargos incluidos- de la provincia, hasta que hace dos años decidió dejar la militancia. Pero también es cordobés de nacimiento, del municipio de El Carpio, pero afincado desde hace cuatro décadas en el albacetense pueblo de San Pedro. Haberse convertido en uno de sus vecinos más queridos le ha llevado a recibir recientemente la distinción de Hijo Adoptivo de esta localidad.

¿Cómo recibió este reconocimiento? ¿Era algo esperado?

Sí, conocía que la resolución del expediente, que se planteó el año pasado, había sido favorable. Hubo muchas intervenciones de la gente del pueblo haciendo aportaciones y la resolución fue que reunía las condiciones que se exigían.

Evidentemente, es una gran satisfacción. Llevo 40 años en el pueblo y agradezco una distinción que casi todo el mundo recibe a título póstumo. Recibirlo en vivo y en directo, y en ejercicio, gratifica.

¿Ha desarrollado toda su carrera profesional en este pueblo?

Fui celador en Reina Sofía, en Córdoba, luego fui enfermero en Iznájar, otro municipio en Córdoba; luego estuve haciendo diversas sustituciones, como médico, de una semana, 10 días, 15 días, en un montón de pueblecitos de allí y en octubre del 79 me vine para la zona de Valencia, por tema deportivo, porque yo entonces jugaba al rugby.

Me planteé colegiarme cerca de Valencia y las opciones eran Cuenca y Albacete. Tenía familia lejana aquí, Juan Molina Cabrera era primo de mi madre, y me animó, le hice caso y me colegié.

¿Entonces, cómo fue que acabó en San Pedro?

Fue a finales de octubre del 79 y el 19 de enero de 1980 me llamaron y me dijeron si quería un pueblo, pregunté cuál era, me dijeron que San Pedro, pregunté si era grande o pequeño y si estaba lejos o cerca, me contestaron que o me interesaba o no y les dije que sí. Tuve que incorporarme en 48 horas, estaba Oliver Narbona de delegado de Sanidad y firmé la toma de posesión.

¿Y qué se encontró al llegar? Porque ahí vio cómo era el pueblo...

Cuando llegué, me encontré con que llevaban siete días aislados por la nieve. Fui en el autobús de línea, paramos en Argamasón, en Pozuelo... Pregunté que dónde estaba el médico y me indicaron la pensión en la que se quedaban.

Al llegar, el médico de Balazote, que era el que se encargaba ese día, estaba viendo a la madre del dueño de la pensión. Me preguntó si yo era 'el nuevo' y me dijo 'sigue tú, que me voy a Balazote, que tengo ya aquello lleno de gente'. Ese médico era Vicente Martínez Arenas. Después nos hicimos bastante amigos.

Al entrar en la consulta, estaba la chimenea encendida porque hacía un frío que te morías, y más para mí, que venía de Córdoba.

¿Le costó integrarse en un municipio pequeño?

En una semana o así ya estaba hecho. Haber trabajado como enfermero en el medio rural me facilitó mucho manejar una consulta en un ámbito similar, antes haciendo cumplir los tratamientos que otro planteaba y aquí planteándolos yo y haciendo las recetas.

Primero fue un contrato de tres meses, me lo prorrogaron a un año porque a quien sustituí pidió excedencia. Ese año convocaron oposiciones, me presenté y la saqué, y dieron la opción de no concursar si te quedabas en la misma plaza. Me quedé, pensando que concursaría la siguiente vez, pero nunca concursé.

Gracias a esta experiencia profesional ha conocido en primera persona la sanidad pública, de la que es un gran defensor. Ha sido, además, una de las voces más críticas, pidiendo que se mejore...

Sí, aunque es innegable que ha habido muchos avances. Hoy disfrutamos de mejores condiciones tanto en capacidad de asistencia, como a niveles de formación, que hoy es mucho más fácil. El acceso a la información hace todo más fácil, disponemos de más recursos técnicos, e incorporarnos con el mapa sanitario a una comarca y trabajar en equipo ha supuesto avanzar mucho, aunque también se ha pasado de una medicina de observación a una más activa e intervencionista, que casi exige que antes de los síntomas haya que estar dando soluciones.

Siempre he tenido muy clara la defensa de lo público. Digo más. Intenté poner una consulta privada en Albacete y a los pocos meses me había convertido en amigo de mis pacientes y ya no les podía cobrar. No sirvo para eso.

Me volví al pueblo entonces y a muchos los sigo teniendo de pacientes, pero en la pública, trasladaron su cartilla de aquí al cupo de San Pedro. Tengo más cartillas de cupo que de habitantes.

¿Es una satisfacción que le sigan y cambien su lugar de consulta para seguir teniéndole de médico?

Mucha, mucha. Tengo muchos pacientes de Casas de Lázaro, alguno de Masegoso, alguno de Pozuelo, gente de Balazote, de Lezuza, de Albacete capital...

¿Qué hay que pedir a las administraciones para que mejore el sistema sanitario público?

Siempre son necesarios más recursos, pero los profesionales también debemos hacer un poco de autocrítica. No todo es quejarnos del poco tiempo que tenemos. Si nos organizáramos mejor, mucho de ese tiempo lo aprovecharíamos más.

El ámbito rural es algo diferente de el de las ciudades. La cercanía y la confianza que se tiene con los pacientes es distinta. Sobre todo en la medicina rural hay un 60% de pacientes que lo que necesitan es tener un trato personal, hablar. Tan importante es tratar un infarto como una epidemia que existe en los pueblos que se llama soledad.

Aún así, con el cupo de los mayores de 55 años, también he pasado a menudo consulta en la capital en residencias de mayores, en el centro de larga estancia de Psiquiatría, en Albaidel, en varios centros de salud y siempre he atendido a todos los pacientes por igual. A cada uno hay que solventarle lo que necesita y, como siempre he dicho, el último que se va de la consulta soy yo. Yo nunca tengo gente en lista de espera.

Ha sido presidente de la Red Española de Desarrollo Rural, y de la Europea, e impulsó una red de Cooperación al Desarrollo con la experiencia que ya tenía de pertenecer a Grupos de Desarrollo Local aquí. Eso le ha dado un conocimiento profundo de un ámbito afectado por el problema de la despoblación en el que los médicos de familia ¿son un pilar

SIGUE ⇒

RUBÉN SERRALLE

fundamental, tienen que estar todos los días?
Por supuesto que son un pilar fundamental. Pero no, no tiene que haber un médico en cada pueblo las 24 horas del día. Lo que hay que garantizarle a la gente es una asistencia sanitaria las 24 horas, con un profesional de la salud, de la medicina y la enfermería, y unos medios de transporte sanitario que les atienda en un corto espacio de tiempo. Hay pueblos con 200 habitantes y un médico, que es para revisarlo, cuando en la capital hay 1.200 pacientes para un solo médico. Hay que distribuir mejor los recursos.

Hubiera sido más útil haber puesto unidades de traslado en las cabeceras de zona para llevar a los hospitales, en lugar de haber creado muchos hospitales comarcales.

Otra cosa que habría que plantearse es que el Mapa de Zonificación de la zonas sanitarias en nuestra provincia se hizo hace 30 años y han cambiado muchas cosas. El problemas es que nadie se atreve a ponerle el cascabel al gato y decirle a un alcalde que se le garantiza la asistencia sanitaria las 24 horas, pero que no puede tener un médico para ver a cinco pacientes.

¿Cómo se revierten todas estas situaciones que expone?
El problema es que nadie se atreve a decirle a la gente la verdad, y la verdad es que los recursos son finitos. Llevo diciendo mucho tiempo que hay un déficit en la educación de la demanda de los servicios sanitarios.

Los recursos que se gastan en Urgencias, de la que se abusa, los pagamos también todos. No se puede dejar a una persona, por el hecho de vivir en un pueblo de 100 habitantes, sin una cobertura sanitaria 24 horas, pero tampoco se puede pretender que cada uno tengamos un hospital terciario en nuestro domicilio.

Esas, y otras ideas en defensa de lo público, le llevaron a militar políticamente 35 años en el PSOE y a abandonar sus filas. El que no se atiendan, ¿le descorazonaron?
A mí me descorazona la gente, no las ideas. Hay cuatro cosas que siempre he tenido muy presentes: ser honesto, ser sencillo, ser humilde y ser respetuoso. Si soy honesto, me tengo que ir porque hay cosas que no tolero; si soy sencillo, no puedo permitir que alguien crea que por tener un cargo es más que nadie; si soy humilde, quiero estar cerca tuyo porque eres mi votante, no estar por encima tuya porque soy tu diputado; y si te respeto, lo primero que tengo que hacer es saber no sólo cuando llegar a la política, sino cuándo me tengo que ir. Tan importante es saber lo uno como lo otro, porque si no la política te echa.

Si se limitaran los mandatos a no más de ocho años, otro gallo nos cantaría. Lo dice alguien que ha estado 16 años de alcalde, que a partir de los ocho años en un cargo público, se empieza a tener una servidumbre del cargo que es muy difícil quitártela de encima.

Nos quejamos de las puertas giratorias de Madrid, váyase usted a las puertas giratorias de provincias y se entera de lo que vale un peine.

Cuando dejó la militancia, hace justo dos años, el alcalde de su pueblo adoptivo (el socialista Daniel Sancha) dijo que iban a trabajar para hacerle cambiar de opinión...
Y lo han intentado.

Pero, ¿no lo han conseguido?
Uno tiene que ser consecuente con lo que hace. Sigo colaborando con mi alcalde y sigo publicando cosas, porque mi ideología es la que es. Pero sentirme en un sitio donde puedo ver condicionada mi libertad de expresión a tener que respetar lo que otros consideran que debe ser respetado... me chirría.

Todo eso, y mucho más, lo plantea usted desde su 'consultorio' *online*, ¿qué le llevó a crear el blog?
Expresar mis opiniones, decirlas tal cual y quedarme tan pancho. Y tengo más de 250.000 entradas. Intento vivir como pienso y no pensar cómo vivo. Soy feliz como soy.

Lo que no ha perdido tampoco es el acento cordobés, ¿no ha habido manera después de 40 años aquí?
No puedo. Lo recupero nada más pasar Despeñaperros. Aquí lo modero un poco, pero no puedo dejarlo.

¿Se ve en Córdoba de nuevo?
No. Mi pueblo me ha dado mucho, me ha dado mi hijo, la profesión que quiero, los pacientes que me gusta tener y que sé que me quieren. Estoy muy contento donde estoy.

¿Qué le queda por hacer? ¿Qué le toca ahora?
Estoy metido en un proyecto de diabetes, me obsesiona conocerla más y sus tratamientos nuevos. Es una enfermedad muy completa, un proceso de oxidación del organismo que está detrás de casi todas las complicaciones que tiene la propia evolución de la existencia humana; doy charlas, estoy en cursos de formación para personal sanitario.

Ahora me voy a ir a las Urdes. He hecho muchas de mis vacaciones por América Latina, en proyectos fabulosos, pero mi mujer, en el desierto de Atacama, enganchó una meningitis y le cogió miedo a ir. Para mí, lo más importante que hay en el mundo es mi compañera y, si no puede ser una cosa, buscamos otra, y seguimos juntos. Nosotros vamos juntos a todos lados siempre.

FIN

«Siempre son **necesarios los recursos**, pero los profesionales hemos de hacer **autocrítica**»

«Hay un **déficit** en la educación de la **demanda** de los servicios sanitarios»

«Lo dice alguien que ha estado **16 años de alcalde;** a partir de los ocho años en un cargo público, **se empieza a tener una servidumbre** que es muy difícil quitártela de encima»

SANIDAD | VIOLENCIA

Un vigilante de seguridad controla todas las cámaras instaladas en el Hospital General. / SESCAM

Las agresiones a profesionales sanitarios cayeron casi un 15% en el Área Integrada

Tanto en los dos hospitales de la capital como en los centros de salud hay 356 cámaras de seguridad

TERESA ROLDÁN / ALBACETE

Por primera vez en los últimos tres años se ha producido un descenso en el número de agresiones a los profesionales del sistema sanitario público regional, según los datos del Observatorio de la Violencia para prevenir las agresiones al personal del Sescam. En el conjunto de la comunidad autónoma el descenso en 2019 respecto a 2018 fue del 10%, al pasar de 468 a 424. En el caso de los incidentes registrados en el Área Integrada de Albacete, el descenso es mayor, en concreto, del 14,7%, al comunicarse el pasado año 29 incidentes, frente a los 34 que se contabilizaron en 2018.

En base a los datos facilitados por el Sescam, la mayoría de los registros de agresiones se producen en el ámbito de Atención Primaria, existiendo también un sesgo de género, ya que casi el 70% de las declarantes son mujeres y cerca de un 60% son profesionales de la Medicina. Además, por encima del 91% de los casos denunciados fueron agresiones verbales, y sólo algo más de un cinco por ciento fueron incidentes físicos.

HERRAMIENTAS. Para prevenir que se produzcan este tipo de situaciones contra los profesionales sanitarios, la Gerencia de Atención Integrada de Albacete dispone tanto en sus dos centros hospitalarios como en los centros de salud y de atención continuada con 535 dispositivos de seguridad desplegados: 356 cámaras de seguridad, 150 pulsadores antipánico y 29 vigilantes de seguridad. En el conjunto de la comunidad autónoma el Sescam dispone de 2.434 cámaras, 1.738 detectores y 948 pulsadores antipánico. El presupuesto destinado en 2019 a medidas de seguridad ascendió a ocho millones de euros, un tercio más que el invertido durante el año anterior.

El objetivo del Sescam pasa por reducir a cero las agresiones sanitarios que sufren los profesionales casi a diario, con la puesta en marcha de herramientas como el Observatorio de la Violencia, con la personación del Sescam en todos los procesos de agresiones físicas, también desde el año pasado en los casos de agresiones verbales, con asistencia jurídica gratuita las 24 horas del día y los 365 días del año desde agosto del 2017 y con un procedimiento administrativo, además del judicial, que está elaborándose y que estará listo este año.

DENUNCIA. Sin embargo, los gestores sanitarios del Sescam insisten en la necesidad de que los profesionales sanitarios sean conocedores de las herramientas con las que cuentan y de la importancia que tiene la denuncia, puesto que sin denuncia no hay procedimiento judicial ni administrativo ni se puede poner en manos del Sescam con la potencia deseada las herramientas disuasorias con las que prevenir o sancionar las agresiones. El año pasado fueron 54 las asistencias letradas prestadas como consecuencia de episodios violentos ocurridos en toda la región y más del 60% de los procedimientos judiciales concluyeron con una sentencia condenatoria.

Para reforzar estas medidas, el Sescam promoverá este año una campaña de comunicación contra las agresiones a profesionales sanitarios, con la que se pretende reforzar la información y la toma de conciencia por parte de las personas usuarias, de cara a exigir el máximo respeto para los sanitarios.

29
Son los incidentes a profesionales sanitarios que registró el Área Integrada de Albacete durante el 2019, un 14,7% menos que hace un año que fueron 34.

5%
De las agresiones registradas y denunciadas el año pasado fueron físicas, el resto, la mayoría, son verbales.

356
Son las cámaras de seguridad que hay instaladas en los centros sanitarios del Área Integrada de Albacete, es decir, en los dos hospitales y en los centros de salud y consultorios de la capital y pedanías.

150
Es el número de pulsadores antipánico que tiene distribuidos por distintos puntos el Sescam en los centros dependientes de la GAI de Albacete.

29
Es el número de vigilantes de seguridad que trabajan en el Área Integrada de Albacete.

HOY SERÁ NOTICIA...

En la calle San Juan de la Cruz de Almansa tendrá lugar esta mañana, a partir de las 12,30 horas, la inauguración del parque que la ciudad dedicará al concejal del PP asesinado por ETA, Miguel Ángel Blanco. Al acto asistirá la hermana del edil, María del Mar Blanco.

EL APUNTE

COLABORACIÓN

Afanion cuenta ya con 100 voluntarios en activo en toda la comunidad autónoma

■ Son precisamente los voluntarios los que desempeñan un papel muy activo y su labor altruista ha permitido crecer a la asociación. El área de voluntariado, compuesta por 100 socios activos en toda la región, impulsa distintos proyectos tanto de ocio hospitalario como extrahospitalario en las tres sedes de las que dispone la entidad. Afanion también ofrece a empresas y colectivos la oportunidad de apadrinar alguno de los proyectos que lleva a cabo.

A TENER EN CUENTA

COMUNICACIÓN

La pediatra Marisa Buedo explicó las herramientas que utilizan para comunicarse con el niño enfermo de cáncer, para lo cual en ocasiones cuentan con la ayuda del psicólogo y otros recursos. «Pero el secreto está en adaptar la información al paciente que tienes delante, tenga la edad que tenga», agregó.

El Hospital General diagnosticó 16 casos de cáncer infantil en 2019

El trasplante de médula es una de las carencias que presenta todavía el Complejo Hospitalario albacetense, según la Red de Expertos de Oncohematología Pediátrica

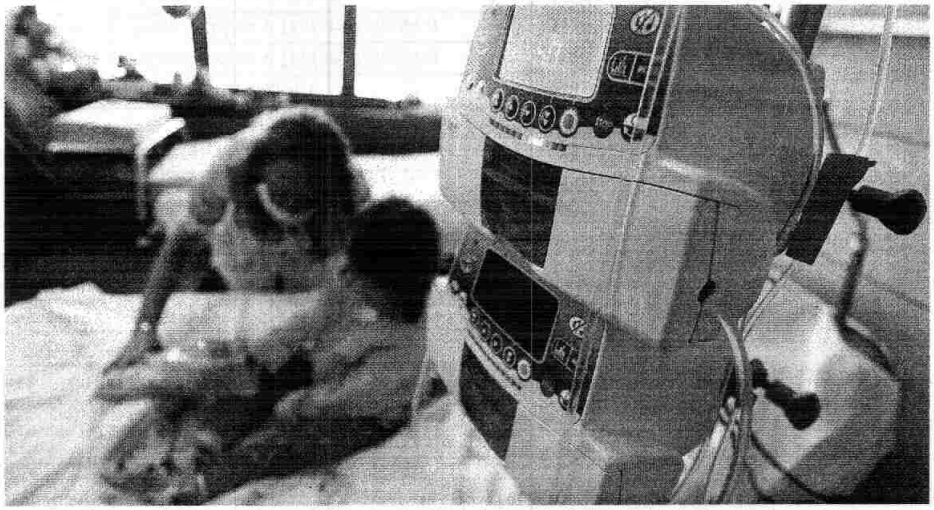


Imagen de archivo de una enfermera que atiende a una niña ingresada en la Unidad de Oncohematología Pediátrica del Hospital General. / RUBÉN SERRALLE

TERESA ROLDÁN / ALBACETE

Bajo el lema *No más barreras*, hoy día 15 se conmemora el Día Mundial del Cáncer Infantil, una dolencia rara, cuyo abordaje y tratamiento en la Unidad de Oncohematología Pediátrica del Complejo Hospitalario Universitario de Albacete ha evolucionado notablemente en los últimos años. Según informó la pediatra de dicha Unidad y coordinadora de la Red de Expertos y Profesionales de Oncohematología Pediátrica del Sescam, Marisa Buedo, ahora entre el 80 y el 90% de los niños a los que se les detecta un cáncer son tratados en los dos hospitales de referencia de la región para estas patologías, como son el Hospital General Universitario de Albacete y el de Toledo.

De media, anualmente, se diagnostican en la provincia de Albacete entre 15 y 20 casos, pero durante el pasado año se detectaron en el Complejo Hospitalario Universitario de Albacete 16 casos de cáncer infantil, la mayoría de ellos fueron leucemias y tumores del sistema nervioso central.

En seguimiento en las consultas de Oncología Pediátrica son más de un centenar los niños atendidos al año, tal y como indicó la doctora Marisa Bueno, que reconoció que esa mejora que ha experimentado el tratamiento el cáncer infantil en particular en el Hospital General de Albacete y en general en el conjunto de la región hace «que cada vez sean menos los pacientes infantiles que por causa de un diagnóstico de cáncer tienen que ser trasladados a otros centros de fuera de la comunidad», aunque precisó que «todavía sigue habiendo algunas necesidades por cubrir en materia de Oncohematología Pediátrica, como la posibilidad de que en alguno de los dos centros de referencia de la región se puedan llevar a cabo trasplantes de médula ósea en edad pediátrica para que los niños que lo precisen puedan beneficiarse de ello.

TRASLADOS. Entre dos y tres niños que precisan de un trasplante de células madre de un donante compatible son derivados desde Albacete a los hospitales de referencia en esta técnica. Concretamente en 2019 fueron dos los niños con leucemia derivados para un trasplante de un donante no familiar y por tanto anónimo tras la búsqueda de compatibilidad internacional iniciada.

La doctora Buedo recordó que tras el diagnóstico y en el inicio del tratamiento de un cáncer infantil «hay niños que están meses ingresados en el centro hospitalario, completamente aislados de su entorno escolar y de sus amigos, al final en esos casos la relación médico paciente con un niño que ves a diario durante muchos días es muy estrecha y una parte muy especial de nuestro trabajo. Pero eso es lo que tenemos que hacer durante ese tiempo facilitarles las cosas para que como reza el lema de la con-

SIGUE ⇒

al día

El parque de la Fiesta del Árbol se llenó de agua

Los jóvenes no planifican, ejecutan en el acto, pero según cumples años te vuelves más previsor y programas tus actos con tiempo de antelación. Es el caso de mi pandilla, que ya tenemos todo previsto para merendar el día de Jueves Lardero, como es costumbre, en la Fiesta del Árbol, aunque ayer tuvimos conocimiento de la inundación de este espacio por la rotura de una tubería. Los técnicos valorarán el lunes si se abre el parque, lo que así espero, porque ya tenemos nuestro rincón preferido para comernos la mona. Un amigo planteó la alternativa de La Pulgosa, pero ahí estarán la Concha y sus amigas, que no pierden detalle, por lo que espero que la Fiesta del Árbol esté practicable el jueves. / MOCHILERO

EL APUNTE

16

DIAGNÓSTICOS DE CÁNCER
Se realizaron en 2019 en la Unidad de Oncohematología Pediátrica del Complejo Hospitalario de Albacete, la mayoría fueron leucemias.

EL APUNTE

72

FAMILIAS
Procedentes de Albacete y 12 de Cuenca fueron atendidas por Afanion el pasado año. Y 282 en toda la región.

ENTREVISTA Marisa Buedo lleva 10 años de trabajo como pediatra en el CHUA y en los últimos seis como especialista en Oncohematología Pediátrica.

MARISA BUEDO

PEDIATRA Y COORDINADORA DE LA RED DE EXPERTOS

«El objetivo de la Red es unificar criterios y poner en común protocolos para dar más calidad al paciente»

T. ROLDÁN / ALBACETE

Como una responsabilidad y un reto define la pediatra del Complejo Hospitalario Universitario de Albacete su nombramiento como coordinadora de la Red de Expertos y Profesionales de Oncohematología Pediátrica del Sescam, en sustitución del doctor Miguel Lillo, ya jubilado. El objetivo de esta Red es que todos los pacientes oncológicos de Castilla-La Mancha tengan una calidad asistencial uniforme para asegurar el mejor tratamiento para todos los pacientes.

¿Cuánto tiempo lleva trabajando como pediatra en la Unidad de Oncohematología Pediátrica?
En el Hospital llevó ya 10 años trabajando y dedicándome exclusivamente a la Oncología Pediátrica los últimos seis años.

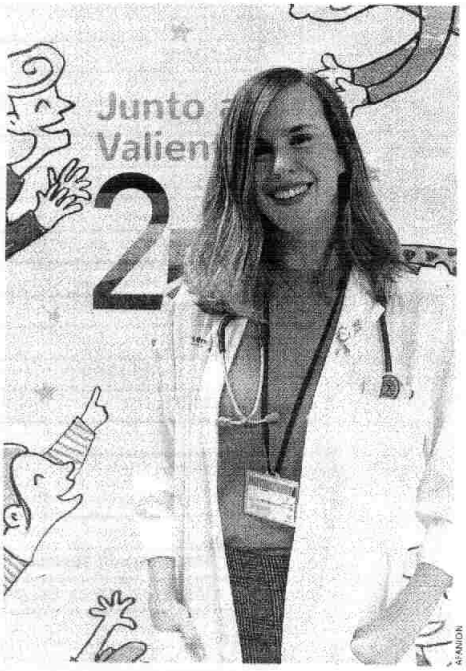
¿Se considera heredera del trabajo desarrollado por su antecesor, el doctor Miguel Lillo al que releva en la coordinación de la Red de Expertos y Profesionales de Oncohematología Pediátrica?
Por supuesto. Yo he tenido la suerte inmensa de trabajar con Miguel Lillo desde que empecé a formarme como residente en Oncología Pediátrica y en los últimos años he sido su mano derecha y el legado me lo ha ido cediendo poco a poco en los últimos meses.

Creo que ha sido como un relevo natural puesto que la Oncología en Albacete ha sido una apuesta por su parte, y me he quedado yo como su heredera.

¿Cuál es la misión de la Red de Expertos de Oncohematología Pediátrica del Sescam?
Cuando surgió la Unidad de Oncología Pediátrica de Castilla-La Mancha las labores de coordinación iban orientadas a intentar unificar y reunir a todos los pediatras responsables de los centros de la región para unificar los criterios de derivación de pacientes oncológicos, los criterios de tratamientos. Actualmente también me ocupo de la coordinación del comité de tumores regional que se está empezando a mover con el Hospital de Toledo. El objetivo de la Red es que en toda Castilla-La Mancha todos los centros y hospitales unifiquen criterios y puedan trabajar en red por si surge alguna complicación y que los profesionales pongan en común el protocolo que tienen que aplicar para tratar al paciente de la mejor manera posible y con la mayor calidad.

¿Cuántos profesionales integran la Red de Expertos?
En la Red deberían estar implicados los pediatras de los centros de salud de toda la comunidad autónoma, los responsables y jefes de Pediatría de todos los hospitales y una persona encargada de la Hematología y Oncología de cada centro, aunque no tenga dedicación exclusiva para ello.

¿En los años que lleva ejerciendo en la Oncología Pediátrica qué ha cambiado en el abordaje del cáncer infantil?
Yo lo que he visto es cada vez más una homogeneización en el tratamiento de los pacientes en toda la comunidad y gracias a la inversión de los servicios centrales en Albacete hemos mejorado en las instalaciones y en conseguir que los pacientes tengan una enfermera exclusiva, su hospital de día y su sala de espera.



LOGROS. Por su parte, el presidente de Afanion, Juan García Gualda, recordó que en estos 25 años de andadura que va a cumplir la asociación, el tratamiento de esta enfermedad infantil ha evolucionado mucho, siendo dos de los logros principales conseguidos en los últimos años, que todos los niños desde el momento del diagnóstico cuenten con el reconocimiento del 33% de discapacidad, reivindicación que este año se recoge a nivel nacional en el manifiesto por el Día Mundial, al reclamarse que se modifique el Decreto que lo regula para que este derecho esté homologado en el conjunto del país, y el aumento desde hace más de un año de la edad pediátrica hasta los 18 años.

García Gualda informó que será el presidente fundador de Afanion, Asensio López, el encargado hoy de dar lectura al manifiesto reivindicativo de la Federación Nacional de asociaciones de niños con cáncer, mientras que una superviviente de cáncer, María Vega, leerá el manifiesto de Afanion, dentro de los actos organizados por esta efemérides en la plaza del Altozano, que arrancarán a las 11 horas, con la celebración de talleres preparados por los voluntarios para los más pequeños y que concluirá con la suelta de globos en recuerdo de los niños con cáncer fallecidos.

REIVINDICACIONES. Además de agradecer a las administraciones y gestores sanitarios lo mucho conseguido en el abordaje del cáncer infantil, pero el día de hoy, según el presidente de Afanion, también debe ser un día para poner sobre la mesa otras reivindicaciones. En concreto, la asociación quiere hacer hincapié este año en la necesidad de que se creen en la región equipos específicos de cuidados paliativos pediátricos, para que las familias puedan decidir dónde y cómo quieren que sus hijos pasen los últimos días de su enfermedad.

También se quiere llamar la atención nuevamente sobre la importancia de poner en marcha un protocolo de seguimiento específico e individualizado para los supervivientes de cáncer infanto-juvenil. Se trataría de un protocolo que permita la prevención y el tratamiento de las posibles secuelas que puedan experimentar. Juan García Gualda también pidió que cuando las secuelas provocan discapacidad se facilite la integración social y laboral, con la adaptación de los puestos de trabajo.

El **presidente fundador** de **Afanion** leerá el **manifiesto** por el Día Mundial

En **2019** el Hospital derivó a **dos niños** con **cáncer** para un **trasplante de médula ósea**

FIN.

La Tribuna de Albacete
Albacete
16/02/20
Prensa: Diaria
Tirada: 3.059 Ejemplares
Difusión: 2.526 Ejemplares
Cód: 130777930
Página: 32
ción: REGIONAL Valor: 2,532,86 € Área (cm2): 883,7 Ocupación: 94,86 % Documento: 1/2 Autor: HILARIO L. MUÑOZ / CIUDAD REAL Núm. Lectores: 13000

Jesús Fernández

ENTREVISTA | CONSEJERO DE SANIDAD

«Nuestra lista de espera está ajustada a la norma del Real Decreto y, además, estamos sometidos a la propia auditoría del Ministerio»

HILARIO L. MUÑOZ / CIUDAD REAL

La actualidad viene marcada en la sanidad con el coronavirus, pero también con las inversiones que se van ejecutando tanto en infraestructuras como en tecnología. Fernández realiza un recorrido completo por las últimas noticias y avanza aspectos claves de la sanidad regional.

Castilla-La Mancha es pionera en los cuidados paliativos, con actuaciones como el tratamiento a domicilio. ¿Se puede hacer alguna aportación a esta ley?
Sí, incluso ya tuvimos ocasión en su día, cuando la ministra era Carcedo, de hablar de nuestra posición en la ley y de nuestra red de expertos. Tenemos una red que gestiona la doctora Raja, una paliativista de Toledo, que nos está dando muy buenos resultados, sobre todo en domicilio, que es por donde hemos empezado y nos ha permitido poner un equipo en Alcázar de San Juan, otro en Manzanares, en Almansa o Hellín. Nos ha dado fruto tener esta red de expertos y tener el libro blanco de los paliativos de Castilla-La Mancha.

¿Tan mal está la situación como la pinta el PP o IU, que han llegado a pedir a las antiguas mareas blancas que vuelvan a las calles?
Yo creo que la sanidad en Castilla-La Mancha y en España tiene una nota muy alta, porque lo dicen fuera de España, donde nos califican como uno de los mejores sistemas. ¿Hay capacidad de mejora? Como en cualquier sistema público, y son los ciudadanos los que tienen la obligación de decirnos cuáles son esas mejoras. De ahí a que vaya a haber manifestaciones partidistas con intereses concretos, como los del PP, que quiere hacer maldita la sanidad pública como me lo recuerdan cada día en las Cortes... ya les digo que con ese discurso no ganamos y salen perjudicados los profesionales y hacen un sistema inseguro.

Los médicos de primaria ya avisaron antes de las elecciones pero al final no hubo protestas...
En Castilla-La Mancha, la atención primaria no es donde más se tengan que quejar o peor estemos. Ya he dicho en alguna ocasión que admito bien la crítica o al menos me gusta, y venida de los profesionales, seguro que en algo nos podemos apoyar para encontrarnos en el diálogo. Pero es Castilla-La Mancha la que tiene como objetivo poner el 25% de su presupuesto para atención primaria y estamos en el 22%. Eso significa infraestructura renovada, tecnología, menos burocracia y más recursos humanos. Hemos hecho un esfuerzo que sí no es suficiente, seguiremos haciéndolo con la reforma del organigrama y con la puesto a disposición de toda la atención primaria de una dirección general.

El otro punto de confrontación en los últimos tiempos son las ambulancias, ¿la publicación del convenio entierra el hacha de guerra?
Para las empresas y trabajadores era un hito firmar ese convenio y nosotros éramos meros espectadores. Hemos intentado ayudar a la negociación para que todo eso fuera posible y lo conseguimos. Ya felicité en su día a los empresarios y trabajadores porque me pareció muy importante y ahora se ha hecho público cuando estamos en medio de la renovación del concurso en tres provincias. Esto siempre trae un clima de expectación o de incertidumbre pero vamos a resolver en el concurso nuevo y va a ser de la mejor manera posible, poniendo todo el dinero que había previsto para el concurso y sin permitir bajas que luego nos vayan a traer problemas, como los que han querido traer estas empresas. Quiero transmitir tranquilidad, porque va a ser un concurso en el que vamos a poner todo el dinero encima de la mesa. Ellos han sido testigos en la mesa de negociación, tanto CCOO como UGT y los empresarios, y así vamos a seguir y ante todo hay que poner calma en un asunto donde solo caben mejoras.

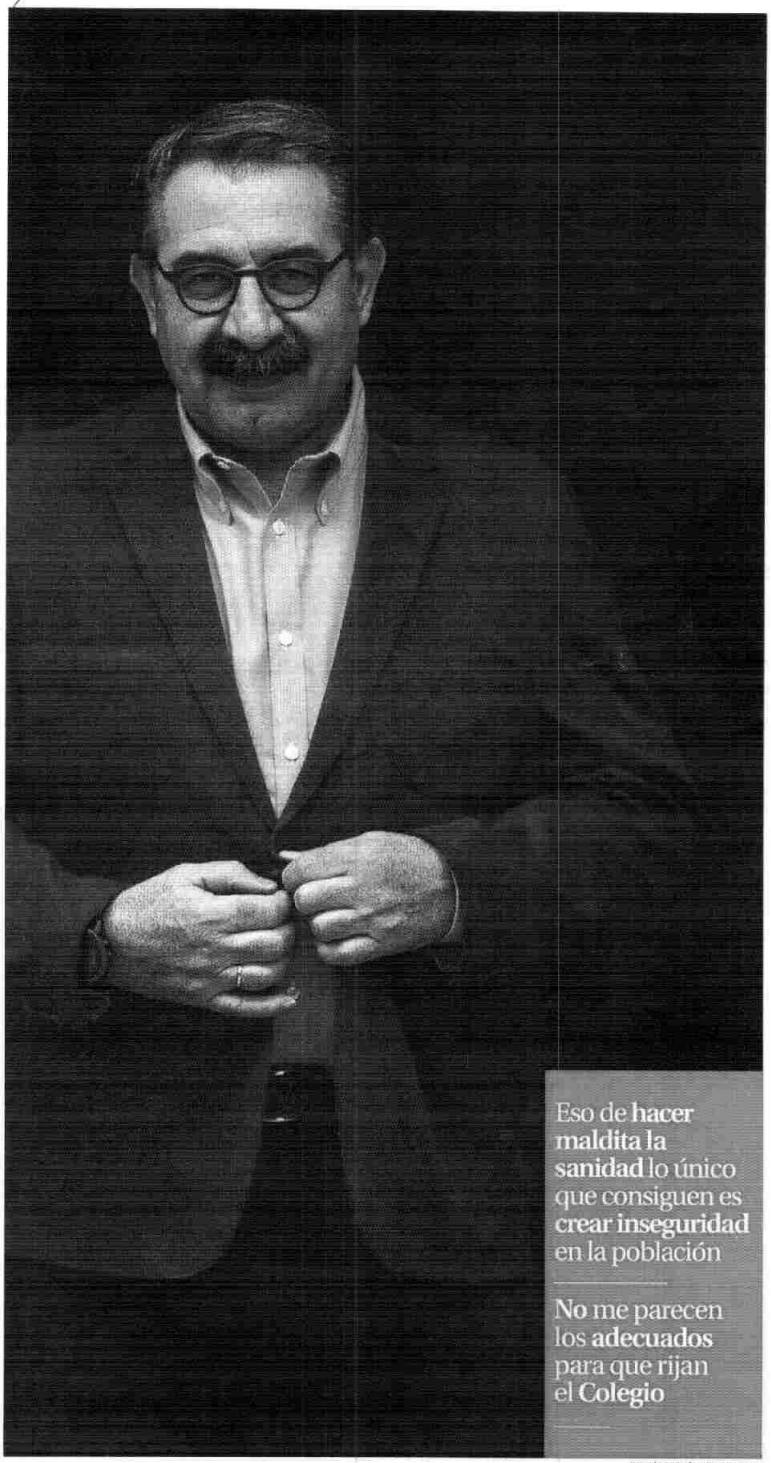
En relación con la información que publicó este viernes *La Tribuna* de las listas de espera, con datos facilitados por el Colegio de Médicos pero accesibles a través del sistema *Mambrino* y por tanto públicos para el personal del Complejo Hospitalario, ¿puede explicar a qué se debe este desfase de más de 4.000 pacientes en relación con los datos que se publican en el *Portal de Transparencia* correspondientes al mes de diciembre porque aunque se tramiten atendiendo al Real Decreto 605/2003 no les cuadran al órgano colegial?
No es un desfase y puedo dar dos tipos de respuesta. Una es que no entiendo y no me cabe en la cabeza que un Colegio de Médicos y las personas que rigen ese colegio hayan ido a un periódico, en este caso *La Tribuna de Albacete*, antes que ir a sus compañeros de trabajo. No lo han hecho porque creo que no les gusta lo que les respondemos y les interesa mucho más el ruido. Eso de hacer maldita la sanidad lo único que consiguen es crear inseguridad en la población y transmitir a sus compañeros una falta de responsabilidad que no es verdad. No me parecen los adecuados para que rijan el Colegio de este sitio. Segun-

El contrato de transporte va a ser poniendo **todo el dinero** y sin permitir bajas

Cuando culminen las ofertas de empleo, **el índice de temporalidad** estará por debajo del 8 por ciento

SIGUE

La Tribuna de Albacete
Albacete
16/02/20
Prensa: Diaria
Tirada: 3.059 Ejemplares
Difusión: 2.526 Ejemplares
Cód: 130777930
Página: 33
ción: REGIONAL Valor: 2.556,65 € Área (cm2): 892,0 Ocupación: 95,75 % Documento: 2/2 Autor: HILARIO L. MUÑOZ / CIUDAD REAL Núm. Lectores: 13000



Eso de **hacer maldita la sanidad** lo único que consiguen es **crear inseguridad** en la población

No me parecen los **adecuados** para que rijan el **Colegio**

TOMÁS FERNÁNDEZ DE MOYA

do, no me parece adecuado lo que han hecho porque esto tiene una explicación clara. Nuestra lista de espera está ajustada a la norma del Real Decreto del Ministerio y, además, estamos sometidos a la propia auditoría del Ministerio que no nos ha puesto ninguna pega. Por lo tanto, lo que aparece en el portal tiene todos los filtros y somos, además, la única autonomía que pone la lista por centros, servicios y provincias y lo hacemos mes a mes. Estas personas del Colegio de Médicos y el presidente estuvo en mi despacho recientemente y no me dijo nada. No sé qué idea llevan, pero coincide mucho con lo que otros partidos políticos, como el PP, han dicho del tema. Lo que realmente les molesta es que lo publicamos y lo hacemos transparente y todo el mundo puede decir aquí hay más o menos días de espera.

Estos datos son el resultado de un hospital obsoleto, con solo 15 quirófanos y a que se haya reducido el número de derivaciones a clínicas concertadas. Mientras llegan las obras y el proyecto de reforma del hospital, ¿hay algún plan alternativo, como abrir consultas por la tarde?

No tiene nada que ver lo que han querido decir sobre la lista de espera porque tiene mala fe con hacer o no el nuevo hospital. No vi esta mala fe en los cuatro años que gobernaba el PP cuando no publicaba la lista de espera y no se podía decir si había más o menos pacientes y no vi criticar desde el Colegio de Médicos esta situación. La obra de Hospital de Albacete no se ha iniciado hoy ni este año ni esta legislatura ni con este gobierno, se inició hace muchos años y fue el PP el que lo paralizó. Lo pusimos en marcha y terminamos la segunda fase y va a ser un hospital que va a tener una inversión global de 150 millones de euros, con un plan funcional estupendo. En este momento ya se han licitado las obras y se han presentado dos empresas y estamos en la apertura de sobres. Van a empezar las obras, si no hay ninguna otra situación, a final de este año. En Albacete ya se trabaja por la tarde de forma ordinaria y el problema lo tenemos en los quirófanos y no podemos inventarnos.

Sobre el Plan Funcional de reforma del Hospital General de Albacete, ¿de qué manera se conjugará la construcción con la labor asistencial?

Es una obra complicada al estar trabajando y obrando. Hay un edificio de ocho plantas y otro de cuatro donde más crecimiento va a haber, porque van los bloques quirúrgicos e infantil y ahí está la enjundia de la mejora.

¿El plan de actuación de esta obra será construir primero un nuevo edificio y derribar lo que queda de CAS o al revés?

Primero se hará todo lo nuevo y es lo que nos plantea el estudio de arquitectura que hizo la primera fase, aunque al final de lo nuevo harán cosas en la parte vieja.

Muchos jefes de servicio del Complejo Hospitalario Universitario de Albacete consideran que el Gobierno regional prima más en el ámbito de inversiones y mejoras sanitarias a la ciudad de Toledo y ha dejado de lado a la de Albacete, a pesar de tener la primera Facultad de Medicina. ¿Esto es así?

Albacete tiene una de las dos facultades de Medicina de la región y en Toledo no hay ninguna. Hay que tener en cuenta que Toledo es un proyecto de los años 90 y es verdad que ambos necesitan ampliación en el ámbito quirúrgico, pero hemos seguido el ritmo de la historia que las infraestructuras sanitarias tenían previsto. No hemos modificado el histórico sino que hemos respetado el calendario y luego ha ocurrido el devenir de los hechos. Que la empresa adjudicataria de la UTE abandonase la obra no depende del Gobierno o que hubo que hacer maniobras para que la obra concedida en Toledo se hiciese de una determinada manera para no retrasarnos más, tampoco. Este resumen es más fácil y se agota el debate si se contesta que si no se hubiesen paralizado ni las obras de Toledo ni las de Albacete, hoy no habría esta discusión porque estarían ambos funcionado. ¿Cómo va a hacer distinciones entre ciudadanos de un sitio u otro el Gobierno regional si gobernamos para el 100%?

En los meses próximos se cerrará el proceso de oposiciones. ¿Cómo espera que cambie la sanidad?

Hemos lanzado las cuatro ofertas de empleo público estos años, las de 2016, 2017, 2018 y 2019, pero nos ha aparecido un artefacto en medio que ha sido la OPE 2009 ante la que hemos tenido que dar respuesta a una OPE que culminó mal el proceso y se dio la razón a las personas de esa demanda con una preferencia sobre la otras ofertas de empleo. El resultado final cuando culminen las ofertas de empleo es que el índice de temporalidad estará por debajo del 8% posiblemente, con las plazas 5.400 plazas que se han ofertado más las de 2009. Seremos la comunidad con menor índice de temporalidad de España. Eso hará que hay un sistema estable en personal y que haga a la comunidad más atractiva para que la gente diga 'vamos a Castilla-La Mancha porque hay más posibilidades de ser fijo en menos tiempo'.

¿Qué podría hacer la Consejería de Sanidad con los 135 millones de euros del IVA?

Muchas cosas, porque 135 millones dan para el hospital de Albacete que vamos a hacer o para el de Guadalajara, el de Cuenca o Puertollano. Es mucho. También da para hacer todos los centros de salud o el abono de personal de los siguientes diez años. 135 millones es mucho y creo que debe haber sensibilidad en este gobierno de la nación para entender que las comunidades autónomas necesitamos no endeudarnos más, sino dinero para la inversión y las políticas que esta comunidad autónoma ha decidido tener para mejorar la vida de las personas en educación, en sanidad o en dependencia.

FIN

El edificio del Centro de Salud 1, recientemente inaugurado y en el que se van incrementando el número de cartillas médicas. / G. GONZÁLEZ

UN AMBULATORIO MODERNO Y FUNCIONAL

Tras una larga rehabilitación, el nuevo Centro de Salud 1 de Hellín cuenta con más de 30 profesionales y está prevista la incorporación de un nuevo médico de familia

G. GONZÁLEZ / HELLÍN

Ha pasado un mes desde la reapertura del Centro de Salud 1, tras unos 10 años en los que el servicio se ha tenido que prestar en los módulos medicalizados ubicados en la calle José García, cerca del Hospital Comarcal y por donde pasaron 500 pacientes diarios en 2019.

El Centro, que cuenta con unas 18.000 cartillas «y aumentando cada día», según explica el coordinador médico, Antonio Manzano, ha sido renovado de forma total «ganando superficie para la prestación de la asistencia sanitaria, lo que permite una mejor calidad de la atención que se ofrece a los usuarios de este centro sanitario».

El pasado año se realizaron en los módulos «hasta 160.000 actos clínicos, y en las condiciones en que han trabajado nuestros compañeros, es meritorio», explicaba en los días previos a la apertura oficial el responsable de la Gerencia de Atención Integrada de Hellín (GAI), Ángel Losa, que acaba de comunicar que dejará el cargo a finales de mes.

Para la coordinadora de Enfermería, María del Carmen Sánchez, «pasar de los módulos medicalizados aquí ha sido un cambio muy bueno, es un centro muy bien dotado, bonito y funcional en donde podemos trabajar muy bien y prestar un servicio adecuado a los pacientes».

> La **renovación** permite ofrecer una mejor **calidad** en la atención

Cada médico atiende entre 1.700 y 1.800 pacientes «y por eso es importante contar con un nuevo médico de familia para poder redistribuir el trabajo, esperemos que también se incorpore, al menos un nuevo profesional de enfermería».

LOS EQUIPOS. El equipo está formado por 10 profesionales de Medicina de Familia, dos de Pediatría, 12 de Enfermería, un técnico en cuidados auxiliares de enfermería, cuatro auxiliares administrativos, un celador, dos fisioterapeutas, odontólogo e higienista dental de Área y Matrona de Área.

Emiliano García-Page, en la sala de fisioterapia el día de la inauguración. / G. G.

SIGUE

Reabrió el 15 de enero y fue inaugurado oficialmente el 31 por Emiliano García-Page

Un grupo de trabajadores del Centro de Salud 1 de Hellín, recientemente reinaugurado por el presidente de Castilla-La Mancha, Emiliano García-Page. / G. G.

Junto a las consultas de Medicina y Enfermería Familiar y Comunitaria y Pediatría, dispone de Área de Rehabilitación, Salud Bucodental, Matrona y Trabajador Social, así como de Área de Formación y Docencia. Las nuevas instalaciones están distribuidas en cinco plantas: Sótano, en donde se ubican los vestuarios, las instalaciones de mantenimiento, el cuarto de limpieza, y un almacén. En la planta baja se ubica la zona de admisión y citaciones; sala de reuniones; área de fisioterapia; sala de extracciones; consulta de trabajador social; sala de emergencias. La primera cuenta con 13 consultas (incluida la de Pediatría), matrona y preparación al parto.

La segunda planta cuenta con 13 consultas y la Unidad de Salud Bucodental; mientras que en la tercera se ubican las instalaciones de mantenimiento, en donde se sitúan el grupo electrógeno, bombas de calor, acumuladores; y la terraza, con placas solares. Se trata «de un edificio muy luminoso, con luz natural y placas solares, con espacios amplios para el desarrollo de trabajo para los profesionales y una mayor confortabilidad para los pacientes».

CENTRO ACCESIBLE. En la obra, también se realizó un importante cambio estructural respecto al diseño original del centro, «haciéndolo más accesible, para ello, se modificó la caja de la escalera y ascensor, y dispone de nueva tabiquería, cerramientos, accesibilidad y un sistema energético más eficaz y menos contaminante que el anterior edificio».

Recordaba el gerente del GAI de Hellín, Ángel Losa, que «tras muchos escollos y muchas dificultades, muchos aplazamientos, los profesionales sanitarios disponen de un buen lugar donde desarrollar su labor y los pacientes recuperan un lugar donde ser atendidos en las mejores condiciones».

El proyecto «es el resultado del trabajo incansable de mucha gente. Las ganas y el esfuerzo del equipo de mantenimiento, celadores, informáticos, servicio de limpieza, profesionales del centro han permitido que, desde la entrega de las llaves del edificio, en poco tiempo podamos verlo en funcionamiento».

Con el nuevo edificio, los profesionales esperan «recuperar de verdad, la confianza de los que la habían perdido, porque esperamos que esté a la altura de su trabajo y de la dignidad mostrada por profesionales y pacientes estos largos años».

Hay que recordar que el centro se cerró en 2009 y que, desde entonces, los pacientes adscritos pasaban consultas en los referidos módulos medicalizados o barracones. Las obras tardaron tiempo en adjudicarse (junio de 2015) tras la firma de un polémico convenio entre la Diputación de Albacete y el Sescam en septiembre de 2014.

La primera empresa adjudicataria renunció y posteriormente fue adjudicada a otras empresas que también pidieron la resolución de sus respectivos contratos, con los consiguientes retrasos, hasta que en junio de 2018 se volvió a firmar un contrato con la empresa Eiffage Infraestructuras SAU, por casi 1,6 millones de euros, que fue la constructora que, definitivamente, realizó el trabajo. Las puertas se abrieron al público el 15 de enero y fue inaugurado oficialmente por Emiliano García-Page el 31.

La coordinadora de Enfermería, María del Carmen Sánchez, toma la tensión arterial a un paciente. / G. G.

A TENER EN CUENTA

En un mes el número de cartillas aumento en 130

El coordinador médico del Centro, Antonio Manzano, muestra su satisfacción por la reapertura, una década después de su cierre, «hemos mejorado en todos los aspectos, contamos con más espacio y mejores condiciones para realizar nuestro trabajo. Los módulos medicalizados pillaban lejos casi para todo el mundo, profesionales y usuarios y ahora se están incrementando las cartillas, de gente que se cambia del Centro de Salud 2 a este, porque viven más cerca. En el mes que está abierto, se han hecho alrededor de 130 cartillas nuevas». En total, en la actualidad, cuenta el centro sanitario con unas 18.000 cartillas, y aumentando con unas 40 cartillas de media cada día, lo que sucederá según el coordinador, durante un tiempo, hasta que los usuarios que estimen que viven más cerca del 1 que del 2.

El principal problema, «aunque tampoco es muy importante, es el del aparcamiento en la zona, ya que hay pocas plazas, pero por lo demás, todo es mejor, aunque hay que decir que de espacio tampoco vamos tan sobrados, sólo tenemos una consulta pendiente de cubrir con un médico nuevo que se incorporará en breve».

G.G.

Para Antonio Manzano, sólo hay una diferencia negativa en relación a los módulos (conocidos como barracones), «y es que la sala de juntas era más grande que la que tenemos en este nuevo edificio, pero lo demás es mucho mejor y nos permite realizar nuestro trabajo de una manera más adecuada, lo que agradecen los usuarios sin duda. La localidad ya dispone, por fin, de su centro de salud número 1 adaptado a los tiempos.

FIN

SANIDAD | ESPECIALIZACIÓN

La Unidad de Epilepsia del CHUA atendió en 2019 a casi 1.400 pacientes

El Servicio de Neurología informó que la demanda no para de crecer, pero no los medios físicos y humanos

TERESA ROLDÁN / ALBACETE

El Servicio de Neurología del Complejo Hospitalario Universitario de Albacete atendió durante el 2019 a 1.384 pacientes en la Unidad de Epilepsia, una cifra algo menor que los 1.452 pacientes que trató en 2018 y superior a los 1.024 de 22017.

Según informó el especialista en Neurología del CHUA y coordinador de esta Unidad, el doctor David Sopelana, «cada vez necesitamos más consultas para el elevado número de pacientes con crisis epilépticas que recibimos en la Unidad», que de todas formas, aclaró sólo atiende los casos más graves, mientras que otros pacientes con epilepsia más leve y controlada con medicación son atendidos en las consultas generales junto al resto de patologías neurológicas que atiende el Servicio.

Sin embargo, el doctor Sopelana aseguró que «el aumento de demanda no va acompañado de más medios físicos y humanos para poder abarcarlo todo».

Durante el pasado año, fueron ingresados en la Unidad para ser monitorizados mediante vídeo EEG 270 pacientes, frente a los 226 de 2018.

Progresivamente, el número de estudios de epilepsia realizados bien de forma ambulatoria como en pacientes ingresados en la Unidad ha ido creciendo.

El doctor David Sopelana destacó que la puesta en marcha de este recurso en 2015 ha mejorado la vida de los enfermos de esta patología neurológica, que afecta a entre el 0,5 y el uno por ciento de la población española, lo que significa que aproximadamente esta dolencia la tienen 15.000 personas en la comunidad autónoma.

La epilepsia es un trastorno neurológico provocado por un desequilibrio en la actividad eléctrica de las neuronas y se caracteriza por una predisposición en el cerebro a padecer convulsiones recurrentes.

Cada paciente es un mundo, de forma que cuando llegan a la Unidad, según el doctor Sopelana, no saben el tiempo que permanecerán en la misma, hasta que no se inicia el registro de las crisis, cuyos resultados determinará los días de hospitalización.

Anualmente, en el área sanitaria de Albacete (que incluye los hospitales de la capital, Almansa, Hellín y Villarrobledo) se realizan unos 50 nuevos diagnósticos de epilepsia por cada 100.000 habitantes, lo que significa que son 150 los nuevos casos al año.

El coordinador de la Unidad de Epilepsia aseguró que los pacientes diagnosticados de epilepsia no son dados de alta de la consulta, sino que acuden puntualmente a seguimiento por los especialistas como patología crónica que es esta dolencia neurológica, de ahí que la demanda y las consultas por esta causa siga aumentando.

Una tercera parte de los pacientes que sufren crisis epilépticas no tienen una causa clara sobre el origen que la provoca. «En ocasiones son la señal de alarma para diagnosticar un tumor, causas congénitas, o como desencadenante de otras dolencias como un accidente cerebrovascular».

ETAPAS. La enfermedad se manifiesta de forma más frecuentemente con dos picos de incidencia: en la infancia y adolescencia, y otro pico que aparece en las personas mayores, a partir de los 65-70 años, principalmente a expensas de la enfermedad cerebrovascular, es decir, de los ictus.

En cuanto al tratamiento actual que se emplea en el Complejo Hospitalario Universitario de Albacete para controlar la epilepsia, el doctor Sopelana destacó que «cada vez aparecen fármacos nuevos que se van mejorando en su dispensación y tienen menos efectos secundarios para los pacientes. Antes había cuatro alternativas terapéuticas y ahora por ejemplo hay 12, pero en realidad los pacientes que son muy resistentes al tratamiento lo son actualmente como lo eran hace 30 años».

Sí se ha ganado en estos años, en opinión del coordinador de la Unidad de Epilepsia en que los medicamentos para tratar esta enfermedad son mejor tolerados por los pacientes y por tanto mejora su calidad de vida, «pero lo que no tenemos todavía es un fármaco que cure la enfermedad en su totalidad, es decir, los fármacos controlan las crisis epilépticas pero no curan la enfermedad, lo cual ya es mucho, porque las dos terceras partes de las personas que sufren epilepsia no sufren crisis y hacen una vida absolutamente normal, y una mínima parte sufre epilepsia de tipo refractario».

EN CORTO

50

Son los casos de epilepsia por cada 100.000 habitantes que se diagnostican en el área sanitaria de Albacete, lo que significa que de media son 150 nuevos al año.

270

Son los pacientes que durante 2019 fueron monitorizados en la Unidad de Epilepsia para confirmar o descartar el origen de la crisis epiléptica y poder ser tratados adecuadamente.

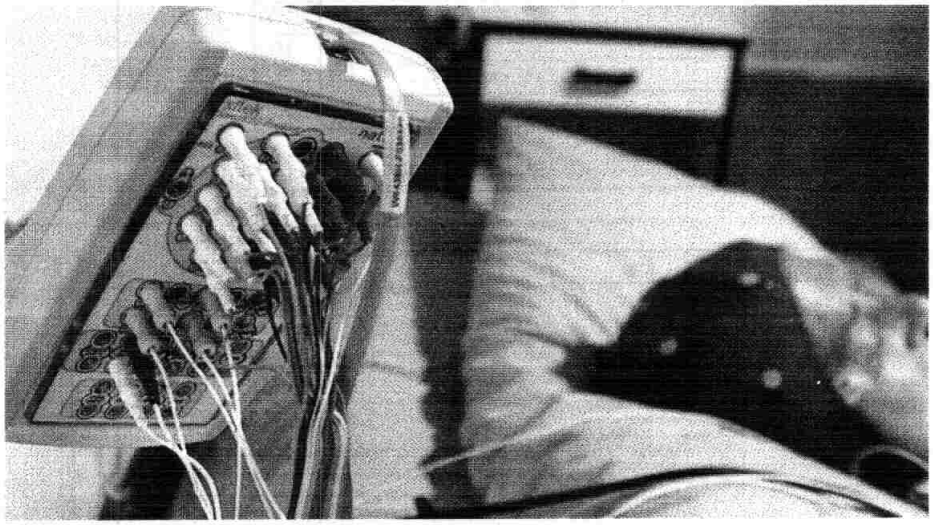


Imagen de archivo de una paciente mientras es monitorizada para un estudio de sus crisis epilépticas. / R.S.

INFANCIA

El síndrome de Dravet aparece en el primer año de vida

La epilepsia es uno de los síntomas más característicos del síndrome de Dravet, pero sin embargo, esta dolencia va más allá, porque los afectados tienen además una serie de comorbilidades graves a lo largo de su vida, de ahí la necesidad de que se diagnostique correctamente para un manejo adecuado. El doctor David Sopelana, especialista en Neurología del Complejo Hospitalario Universitario de Albacete destacó que este síndrome es el típico de epilepsia genética, una enfermedad que afecta a uno de cada 16.000 niños, de ahí que se encuadre dentro de las llamadas enfermedades raras o poco conocidas, «aunque cada vez se va sabiendo un poco más de esta patología, porque se conocen las causas, y se están haciendo estudios con fármacos expresamente para este síndrome».

Como tal el síndrome de Dravet es una enfermedad de inicio pediátrico, «normalmente aparece en torno al primer año de vida, de una forma más leve, con crisis asociadas normalmente a la fiebre; pasado un tiempo con esas crisis, en torno al segundo año de vida, aparecen crisis más intensas y no relacionadas con la fiebre, sino espontáneas; situación que genera una discapacidad intelectual progresiva, que luego se convierte en permanente aunque las crisis mejoren».

Aunque se están haciendo estudios de investigación de fármacos para tratar este síndrome, el doctor Sopelana aclaró que «hoy por hoy no existe ningún tratamiento para frenar el deterioro cognitivo que provocan las crisis en estos pacientes, aunque suponemos que controlando las crisis el deterioro cognitivo fuera menor, pero en realidad esta enfermedad está producida porque hay una alteración genética de base, que contribuye a esa discapacidad».

De hecho, son pocos los pacientes con síndrome de Dravet que al año llegan a las consultas de adultos de Neurología del CHUA. Hasta la fecha son tres los casos específicos de esta enfermedad en seguimiento en la Unidad de Epilepsia del Hospital General.

LA TRIBUNA DE ALBACETE

20/02/20

SANIDAD | CERTIFICACIÓN

El programa de bombas de insulina del Servicio de Endocrinología recibe un sello de calidad

T.R. / ALBACETE

El programa educativo de bombas de insulina y sensores de glucosa para el control de la diabetes tipo 1 y los buenos resultados del mismo le han valido al Servicio de Endocrinología del Complejo Hospitalario Universitario de Albacete recibir un sello de calidad, convirtiéndose así en el primer servicio clínico que a nivel asistencial recibe en Castilla-La Mancha esta acreditación, que sólo tienen centros de Madrid y Barcelona.

Ha sido una empresa externa la que ha validado la conformidad de este programa educativo.

El jefe del Servicio de Endocrinología del Área Integrada de Albacete, el doctor Francisco Botella, aseguró que en la actualidad son 112 los pacientes que se benefician de esta tecnología punta para el tratamiento de la diabetes tipo 1.

Las bombas de insulina continua permiten mejorar la calidad de vida del paciente, limitando mucho la cantidad de veces que tienen que pincharse insulina, pero además tres cuartas partes de estos pacientes tienen implantado un sensor conectado con la bomba, que permite aportar una gran cantidad de información para el profesional que los está tratando y la interrupción cuando hay un riesgo de hipoglucemia, en particular durante la etapa nocturna. También este sistema permite un control metabólico mayor en este grupo de pacientes.

El programa formativo objeto de esta acreditación de calidad se basa en una serie de documentos cuya elaboración manual se inició hace ocho años, pero que desde hace dos años se protocolizó y estandarizó su calidad asistencial a todos los pacientes susceptibles de beneficiarse de estos sistemas.

HOY SERÁ NOTICIA...

El alcalde, Vicente Casañ; el vicealcalde, Emilio Sáez, y la concejal de Hacienda, María José López, darán a conocer en la Sala de Prensa del Ayuntamiento de Albacete el proyecto de presupuestos del Consistorio capitalino para el año 2020.

La insuficiencia cardíaca provoca casi un millar de ingresos al año en el CHUA

La nueva sesión del programa 'Tardes del Corazón' sirvió para debatir sobre los nuevos fármacos frente a esta dolencia que mejora la calidad de vida y supervivencia

TERESA ROLDÁN / ALBACETE

El programa Tardes del Corazón 3.0 retomó ayer sus sesiones con temas de actualidad no sólo de Cardiología, sino también de Medicina Interna, Medicina de Familia, Urgencias, Geriatría y Neurología, entre otras, en relación con el uso de los fármacos más novedosos en el paciente con insuficiencia cardíaca, la enfermedad que más ingresos causa a nivel mundial y que supone al mayor consumo de recursos económicos a nivel sanitario. El coordinador de este programa formativo, el doctor Miguel Corbí, especialista en Cardiología, aseguró que con estos nuevos medicamentos el paciente con insuficiencia cardíaca mejora en calidad de vida y en supervivencia, al reducir los ingresos y el riesgo de muerte súbita cardíaca.

El doctor Corbí recordó que el dos por ciento de la población sufre insuficiencia cardíaca, un porcentaje que se dispara al ocho por ciento en el caso de personas mayores de 75 años. Además esta dolencia cardíaca representa la primera causa de muerte por enfermedad del sistema circulatorio.

Esta dolencia cardíaca motiva al año 260 ingresos por cada 100.000 habitantes, lo que extrapolado a la población general se traduciría en casi 1.000 ingresos anuales. Un porcentaje que ha crecido en los últimos años un seis por ciento debido al envejecimiento de la población. «Ahora son muchas más las personas que hace 20 años que sobreviven a un infarto de miocardio», señaló el cardiólogo del Complejo Hospitalario Universitario de Albacete, que aclaró que son precisamente los pacientes con infarto de miocardio los que más riesgos presentan de sufrir a largo plazo una insuficiencia cardíaca, lo que justifica ese incremento de ingresos por esta causa.

Pero además, los pacientes que presentan esta patología generan

SIGUE =>

La provincia se llena de fiesta con el Carnaval

Todos los años, mis amigos y yo hacemos el ánimo para preparar un disfraz conjunto para Carnaval, porque siempre nos pican la Concha y sus amigos, pero la verdad es que no tenemos remedio, porque, una vez más, ellas sí han preparado sus disfraces y nosotros todavía no hemos acordado ni la temática, por lo que me veo otra vez de taxista de mi mujer y sus amigas. Tengo un amigo en Tarazona al que hace mucho tiempo que no veo y aprovechará para decirles a las 'chicas' que voy hasta allí como muy lejos, que yo ya tengo mis años y el cuatro latas más, pero no sé si colará, porque cuando se ponen el disfraz me hacen recorrer media provincia. Al menos, sé que fiesta no faltará. / MOCHILERO

Varios profesionales en la Unidad de Arritmias del Hospital General durante un procedimiento con un paciente

A TENER EN CUENTA

Trabajan en una nueva edición de 'Cardiocete 2020' para la Feria

El equipo de doctores integrado por los doctores Jesús Jiménez Mazuecos, Isabel López Neyra, Victor Hidalgo, Miguel Ángel Simón, Francisco Salmerón, Miguel Corbí y Juan Gabriel Córdoba no ha dejado de trabajar y ya prepara una nueva edición del Congreso Nacional de Cardiología, Cardiotece 2020, un congreso que convertirá a Albacete en plena Feria, en la capital de la Cardiología.

Los organizadores estiman que esta cita congregará a 200 asistentes de toda España y que los principales líderes de la Cardiología nacional darán sesiones basadas en casos clínicos presentadas por residentes. También se abordarán los temas de actualidad de la especialidad.

un gran número de visitas a los dispositivos de Urgencias, en concreto, 26 millones de visitas al año en toda España, y con ello un gasto hospitalario que representa el 2,6% del total.

En el Área Integrada de Albacete los ingresos hospitalarios de pacientes con insuficiencia cardíaca procedentes del Servicio de Cardiología suponen el 25% del total, cuando en 2010 eran del 19%; aunque es mayor los ingresos por esta dolencia de pacientes remitidos y en seguimiento en las consultas de Medicina Interna.

MORTALIDAD. En cuanto a las personas que fallecen por esta patología cardíaca, el doctor Miguel Corbí explicó que la tasa de fallecimientos en España debido a esta enfermedad es de 36,8 casos por 100.000 habitantes y año. Sin embargo, en el Servicio de Cardiología las personas fallecidas por esta causa son el tres por ciento; mientras que en Medicina Interna el 10% de las defunciones son por insuficiencia cardíaca, porcentaje que se eleva al 16% en el caso de Geriatría, al tratarse de pacientes más añosos y con otras comorbilidades asociadas.

Además, la tasa de reingreso de enfermos con insuficiencia cardíaca en la planta de Cardiología del Complejo Hospitalario Universitario de Albacete es del 29%, de los que dos terceras partes de los pacientes lo hacen antes de los tres meses de haber sido dados de alta.

El CHUA realizó ya 200 implantes TEVA en pacientes con riesgo quirúrgico

En la sesión formativa los participantes tuvieron oportunidad de intercambiar opiniones de una forma distendida sobre otros temas de especial relevancia por la mejora en la calidad de vida que han supuesto para los pacientes que se han beneficiado de ello, como es el abordaje de la arritmia más frecuente en la población general la llamada ablación de la fibrilación auricular, que desde hace un tiempo los cardiólogos del Complejo Hospitalario Universitario de Albacete tratan mediante congelación, técnica que se conoce como crioablación. El doctor Miguel Corbí informó que a la semana se realizan dos crioablaciones, una técnica que elimina en su totalidad la arritmia del paciente y por tanto es curativa al 100%. Este procedimiento, que lleva en marcha año y medio , está dirigida a personas de mediana edad, de unos 50 años.

IMPLANTES TAVI. La jornada se cerró con un balance del número de implantes percutáneos de válvula aórtica realizados hasta la fecha en el Servicio de Hemodinámica del Hospital General Universitario de Albacete a pacientes con estenosis aórtica, cuya cifra alcanza ya, con el procedimiento de la semana pasada, las 200 prótesis.

El doctor Miguel Corbí precisó que gracias a los implantes TAVI se evita la cirugía cardíaca, es decir, a corazón abierto, y por tanto su derivación al Servicio de Cirugía Cardíaca del Hospital QuironSalud, de pacientes con riesgo quirúrgico alto y «se incrementa la supervivencia de estos enfermos mediante un procedimiento que desde el punto de vista técnico es relativamente sencillo», agregó.

La intervención se realiza en el Servicio de Hemodinámica y después los pacientes, a una media de cuatro al mes, pasan a la Unidad de Coronaria. En 48 horas están fuera de la UCI y pasados cuatro días por lo generan son dados de alta.

El doctor Miguel Corbí destacó que cada vez son más las indicaciones de estos implantes, incluso para pacientes con un riesgo quirúrgico moderado, «por lo que el futuro pasa porque cada vez se opte más por este tipo de intervenciones donde a través de un cateterismo se evita una cirugía cardíaca».

En la sesión de abril de este programa se hablará de arritmias y estimulación cardíaca, insuficiencia cardíaca y shock y de la vida con cardiopatía. Asimismo, durante los meses de marzo, mayo y octubre hay programadas jornadas de simulación con el maniquí de alta fidelidad adquirido por el Servicio de Cardiología para médicos de esta especialidad, Atención Primaria, Medicina Interna, Urgencias y, poniendo en prácticas situaciones cardiovasculares agudas.

FIN

al día

La provincia se llena de fiesta con el Carnaval

Todos los años, mis amigos y yo hacemos el ánimo para preparar un disfraz conjunto para Carnaval, porque siempre nos pican la Concha y sus amigos, pero la verdad es que no tenemos remedio, porque, una vez más, ellas sí han preparado sus disfraces y nosotros todavía no hemos acordado ni la temática, por lo que me veo otra vez de taxista de mi mujer y sus amigas. Tengo un amigo en Tarazona al que hace mucho tiempo que no veo y aprovechará para decirles a las 'chicas' que voy hasta allí como muy lejos, que yo ya tengo mis años y el cuatro latas más, pero no sé si colará, porque cuando se ponen el disfraz me hacen recorrer media provincia. Al menos, sé que fiesta no faltará. / MOCHILERO

21/02/20

OTRO PROCESO

Imagen de archivo de un cardiólogo del CHUA. / JOSE MIGUEL ESPARCIA

El Sescam implanta una técnica que elimina la toma de anticoagulante

Este intervencionismo va dirigido a pacientes con riesgo de ictus o con arritmias con fibrilación auricular

T.R. / ALBACETE

La nueva sesión de Tardes del Corazón 3.0 sirvió también para dar a conocer a profesionales de otras especialidades la intervención que se viene realizando desde octubre del 2019, apenas cuatro meses, desde el Servicio de Hemodinámica, donde mediante intervencionismo estructural se procede a cerrar con un dispositivo la zona donde se formaría el trombo en paciente con riesgo de ictus y contraindicación o con complicaciones derivadas de la anticoagulación. De momento son cuatro los pacientes que se han beneficiado de este procedimiento, que les ahorra tomar de por vida la medicación anticoagulante (sintrom).

4

Casos resueltos

A cuatro pacientes se les ha practicado la técnica desde octubre de 2019, casos que anteriormente eran derivados a otros centros hospitalarios de otras provincias como Madrid.

+29%

Tasa de reingreso

La tasa de reingreso de pacientes derivados desde el Servicio de Cardiología con insuficiencia cardiaca en el Complejo Hospitalario es del 29%, de los que dos terceras partes vuelven a ser hospitalizados antes de tres meses desde haber sido dados de alta. A nivel general, sumando otras especialidades como Geriatría o Medicina Interna, la tasa de reingreso es del 62%.

21/02/20

SANIDAD | DEMORAS

El CHUA cerró enero con una lista de espera similar con la que acabó el 2019

Según los datos del Portal de Transparencia del Sescam, los usuarios que hace un año estaban pendientes de recibir atención hospitalaria se redujeron un 17%

TERESA ROLDÁN / ALBACETE

El Servicio de Salud de Castilla-La Mancha acaba de publicar los datos de listas de espera correspondientes al mes de enero en el Portal de Transparencia. En base a los mismos el número de pacientes que esperan una cirugía, una consulta con el especialista y una prueba diagnóstica en el Complejo Hospitalario Universitario de Albacete se elevaría a 7.965, una cifra muy parecida a los 7.979 enfermos que estaban en lista de espera al cierre del 2019.

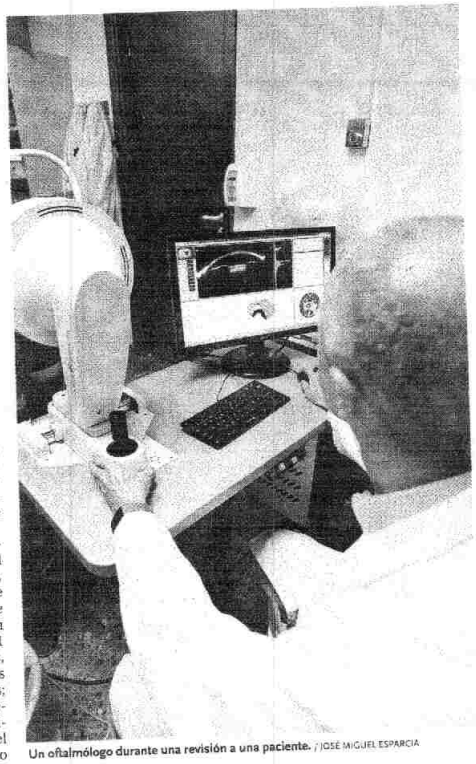
Si lo comparamos con el número de usuarios que conformaban las agendas de los especialistas de los hospitales de la capital hace un año, en enero de 2019, la reducción es significativa, con más de 1.600 pacientes menos ahora que hace un año, que se elevaban a 9.595, lo que se traduce en una bajada del 17%.

La mejoría es ahora mayor si nos retrotraemos a las cifras de albacetenses que estaban en lista de espera en enero de 2016, que se elevaban a 15.949, un 49,9% más que en enero de este año.

De todas formas, la lista de espera quirúrgica que acumula el CHUA sigue siendo representativa, con 7.236 personas, de los que 1.598 esperan para una cirugía de Traumatología, donde la demora media es del 222,7 días; otros 1.551 aguardan una operación de ojos, aunque aquí la demora media es menor y se sitúa en los 123,72 días; otros 891 pacientes están a la espera de una cirugía general y de digestivo y 581 niños conforman el registro de Cirugía Pediátrica; no obstante, es Neurocirugía, con 601 pacientes la especialidad que tiene mayor demora media, 348,9 días.

En consultas externas la situación es más optimista, porque al término del mes pasado eran 577 los ciudadanos pendientes de ser atendidos por un especialista, de ellos 312 para Reumatología; 70 para Rehabilitación; 49 para Medicina Interna y 37 para Urología, entre otras. En enero de 2019 había el doble de pacientes, 1.136, aunque nada que ver con los 8.357 de enero de 2016.

La lista de espera para técnicas diagnósticas tampoco ha experimentado cambios en enero respecto a la que había al cierre de 2019, con 152 usuarios. La situación ha remontado si lo comparamos con enero de 2016 que había 916 usuarios, pero apenas ha variado respecto a enero de 2019, con 163.



Un oftalmólogo durante una revisión a una paciente. / JOSÉ MIGUEL ESPARCIA

EVOLUCIÓN

La mejoría respecto a hace un año y en relación a hace cuatro años es notable

La cifra de pacientes que están pendientes de una intervención, una consulta o una prueba se mantiene estable en los últimos dos meses, pero sigue siendo preocupante la situación de algunas especialidades a nivel quirúrgico.

LISTA QUIRÚRGICA bajó en enero pasado con respecto a enero de 2019 en un millar de usuarios. Ahora la cifra de enfermos que esperan una cirugía traumatológica es de 1.551, frente a los 1.927 de enero de 2019. Respecto a enero de 2016 no ha habido variación.

CONSULTAS que mes a mes han ido experimentando una mejoría con menos pacientes en las agendas de los especialistas. En enero pasado había 577 personas en espera, más de la mitad de los 1.136 de enero de 2019. En enero de 2016 sumaban 8.357 usuarios.

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS que apenas registran variación de un mes a otro. En enero pasado había 152, 163 un año antes, en enero de 2019. Pero han mejorado respecto a los 916 ciudadanos que había en enero de 2016.

LA TRIBUNA DE ALBACETE

22/02/20

PREVENCIÓN

La tasa de gripe en la provincia llega a los 149,5 contagios en la séptima semana

T.R. / ALBACETE

La actual está siendo una temporada del virus de la gripe atípica, con una incidencia muy baja en relación a años pasados. Cuando en algunas provincias la epidemia está llegando a su fin, en la provincia de Albacete, parece que empieza a coger fuerza, aunque tímidamente. Con datos facilitados por el Sescam, obtenidos de los casos que se declaran a la Red de Médicos Centinela, en la semana séptima del año la tasa de gripe en la provincia de Albacete era de 149,5 casos por 100.000 habitantes, algo menor que la tasa regional que se situó en los 167,6 contagios por 100.000.

Fue en la semana cuatro del año, la última del mes de enero, cuando la provincia de Albacete alcanzó el umbral epidémico superando los 52,6 casos por 100.000 habitantes. Sin embargo, frente a otras temporadas los ingresos contabilizados a la semana de personas con complicaciones derivadas de la gripe no han superado la veintena.

PROTECCIÓN. Las autoridades sanitarias aconsejan a la población extremar las medidas de precaución ante el virus para evitar contagios, por ejemplo, no acudiendo al centro hospitalario a visitar a enfermos ante la existencia de síntomas gripales; lavándose las manos frecuentemente o mediante el uso de soluciones alcohólicas; no automedicándose, porque al tratarse de un virus el uso de antibióticos no es eficaz, sólo antitérmicos y descongestivos para el dolor de cabeza y la congestión, además de mucha hidratación y medidas de reposo.

LA TRIBUNA DE ALBACETE

25/02/20

BALAZOTE | SANIDAD

El Sescam abrirá cuatro centros de salud en la provincia durante 2020

La directora gerente del servicio, Regina Leal, visitó las obras del futuro recurso de la localidad, que incorporará odontología

Regina Leal (quinta por la derecha) visitó las obras, junto a otros representantes institucionales. / JCCM

REDACCIÓN / ALBACETE

El Gobierno de Castilla-La Mancha pondrá en funcionamiento cuatro nuevos centros de salud en la provincia de Albacete durante 2020, según señaló la directora gerente del Sescam, Regina Leal, en la visita que realizó a las obras del nuevo Centro de Salud de Balazote.

De acuerdo a una nota de prensa, Leal recordó que, junto al nuevo Centro de Salud Hellín 1, operativo desde el pasado 15 de enero, el Sescam cuenta con otras tres obras en marcha en la provincia, concretamente en Elche de la Sierra, Nerpio y Balazote, que está previsto estén todas funcionando durante este año.

En concreto, en el caso del Centro de Salud de Balazote, estas obras responden al compromiso del Gobierno de Castilla-La Mancha con la sanidad pública y permitirá finalizar esta necesaria infraestructura sanitaria, paralizada en 2012 con el 24 por ciento de los trabajos realizados.

Con una inversión cercana a 1,4 millones de euros, el nuevo edificio cuenta con más de 1.000 metros cuadrados construidos y 800 metros cuadrados útiles. Según el nuevo proyecto, se distribuirá en tres plantas sobre rasante y una bajo rasante, ocupando el centro de salud las plantas sótano y baja, y dejando el resto del edificio disponible para futuros usos.

El nuevo edificio permitirá dotar a esta Zona Básica de Salud de un nuevo servicio como es la odontología, que no contempla el actual centro de salud. Actualmente, los pacientes de esta zona se desplazan a Albacete.

CARCELÉN | SANIDAD

Aprueban el convenio para adecuar el nuevo consultorio

El acuerdo fija la colaboración planteada al inicio del proyecto, con 100.000 euros de aportación del Sescam y cerca de 300.000 del Ayuntamiento, que ya contrató las obras de construcción

A.G. / ALBACETE

El Pleno del Ayuntamiento de Carcelén aprobó recientemente el convenio con el Servicio de Salud de Castilla-La Mancha (Sescam) para la adecuación del nuevo consultorio médico de la localidad, que se ubicará en el edificio polivalente de servicios que el Consistorio construye en las esquinas de las calles Cristo y Quevedo.

El acuerdo fijaba en casi 440.000 euros el coste de habilitar ese nuevo recurso sanitario, aunque finalmente se adjudicó por 386.000. De ese importe, el Sescam se hará cargo de 100.000 euros, corriendo el resto a cargo del Ayuntamiento. Cerca del 20% del gasto municipal será costeado a través de ayudas del Fondo Europeo de Desarrollo Regional (Feder), gestionadas por el Ceder La Manchuela.

El convenio de colaboración fue rubricado por la alcaldesa, María Dolores Gómez, y el gerente de la Gerencia de Atención Integrada de Albacete, Ibrahim Hernández. Establece también que corresponde al Consistorio la contratación de las obras de construcción, un procedimiento que concluyó el pasado diciembre, mientras que el Sescam, que ya realizó el Plan Funcional del centro, proporcionará el soporte de carácter técnico que el Ayuntamiento pudiera necesitar para la adecuación del espacio.

Sede del Ayuntamiento de Carcelén, muy cercana a la futura ubicación del consultorio médico. / RUBÉN SERRALLÉ

La construcción tendrá un plazo máximo de 24 meses, por lo que previsiblemente concluirá en 2021 y, de hecho, será en ese año cuando el Sescam haga su aportación económica. De acuerdo al texto, el nuevo consultorio «permitirá una mejora de la atención médica que reciben los vecinos de la localidad y un uso más eficiente de los recursos públicos». Ese fue el objetivo planteado desde el inicio por el Consistorio para ubicar en un nuevo edificio céntrico los servicios médicos, la biblioteca municipal y el club de jubilados.

Con ello, todos los servicios se unificarán en un edificio céntrico y accesible, dejando de prestarse en otros como el castillo del Conde de Casal, que presentaban más problemas operativos.

Dentro del nuevo inmueble, de 193 metros cuadrados, el consultorio ocupará unos 45, con sala de espera y sendas consultas para medicina y enfermería.

SANIDAD | DÍA NACIONAL DEL TRASPLANTE

El Complejo Hospitalario hizo un 33% más de trasplantes renales en 2019 al llegar a la cifra de 60

Alcer quiere incentivar la donación en vivo en el Hospital General con el apoyo de los médicos

TERESA ROLDÁN / ALBACETE

Desde hace varios años se viene celebrando en España cada 27 de febrero el Día Nacional del Trasplante, una fecha que busca rendir homenaje tanto al gremio de la salud, como a los millones de personas que cada año deciden donar una parte de sí mismo para ayudar a otros a tener una vida un poco más duradera.

Sin embargo, a petición de algunas asociaciones de pacientes trasplantados esta celebración también se conmemora el último miércoles del mes de marzo, que este año coincide con el día 25.

El trasplante que se realiza con mayor frecuencia es el de riñón. Al ser la operación más solicitada, las listas de espera promedio también resultan ser las más largas tardando entre 12 y 18 meses, en función de los centros hospitalarios. Aunque también es uno de los trasplantes que se pueden realizar entre personas vivas, sobre todo si el donante es un familiar. Sin duda, ocurre lo mismo con el trasplante de hígado o pulmón, que también se pueden hacer en vida.

El balance de actividad de la Organización Nacional de Trasplantes (ONT) correspondiente a 2019 muestra que la Unidad de Trasplantes del Complejo Hospitalario Universitario de Albacete (CHUA) realizó una cifra récord de injertos, en concreto, se efectuaron 60, frente a los 45 de 2018, lo que representa un incremento del 33,3%.

En el conjunto de toda la comunidad autónoma se practicaron 120 trasplantes renales, otros 60 más en la otra unidad acreditada a nivel regional, la del Hospital de Toledo, una cifra también superior a los 37 trasplantes realizados en esta provincia en 2018. En 2017 se llevaron a cabo 52 trasplantes renales en el CHUA y 45 en el Complejo Hospitalario de Toledo.

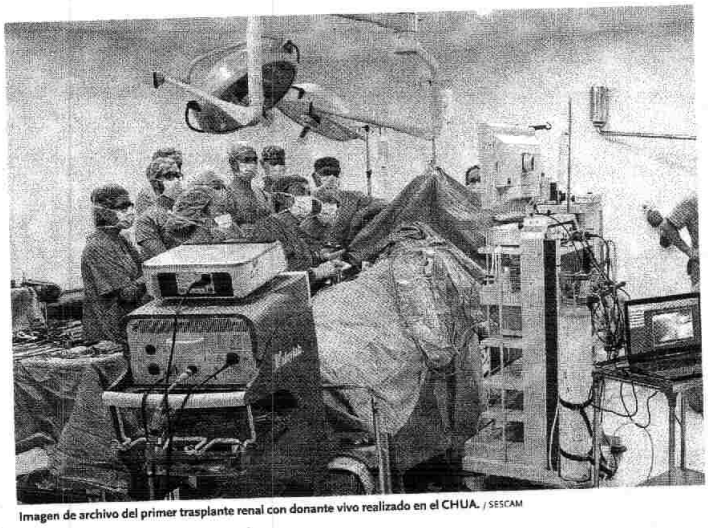


Imagen de archivo del primer trasplante renal con donante vivo realizado en el CHUA. / SESCAM

Podrían ser 10 los **pacientes** que se **benefician** de recibir **diálisis** más cerca de su **casa**

MEJORA. El presidente de la Asociación de Enfermos Renales (Alcer) de Albacete, Antonio Escribano, destacó que si bien en su conjunto Castilla-La Mancha según muestran los datos ha mejorado mucho en tasa de donación de órganos y en trasplantes renales, «todavía no llegamos a la media nacional, cuya tasa de donantes por millón de población es de 47,2, mientras que en la región baja al 41,9, con 85 donantes registrados en el 2019, un 44,1% más que en 2018».

Si bien España es líder en donación de órganos y en trasplantes que son posibles gracias a ese gesto solidario de la población, sigue teniendo una tasa muy baja de trasplantes con donante vivo, lo que suple con las donaciones de cadáver.

Por ello, desde Alcer Albacete quieren poner su énfasis este año en llevar a cabo una campaña de concienciación, contando con la colaboración del personal sanitario, tanto de Nefrología como de otras especialidades que intervienen en este proceso, para que sean los facultativos y enfermeros los que repartan información (a través de folletos informativos) a los pacientes susceptibles de promover la donación en vivo, en el caso de Albacete del trasplante renal, que junto al de córnea y el autólogo de médula ósea, son los únicos que se realizan de momento en el Hospital General.

De momento son dos los trasplantes renales con donante vivo llevados a cabo en el Complejo Hospitalario Universitario de Albacete, aunque sólo uno de ellos con éxito, el primero efectuado en agosto del año 2018, desde que a principios de 2016 el centro recibiera la acreditación para la práctica de esta intervención como único centro de referencia en toda la región. El segundo de los injertos con donante vivo se realizó hace unos meses pero finalmente resultó fallido.

El trasplante renal con donante vivo supone a nivel nacional el 10% del total, lo que significaría que extrapolado al número de injertos que se realizan en la región daría de media 12 al año.

PETICIONES. Por otro lado, Alcer ya ha trasladado a la directora gerente del Sescam, Regina Leal, en una reunión mantenida recientemente la apertura de tres centros de hemodiálisis extrahospitalaria en las localidades de Almansa, Hellín y Villarrobledo, con el fin de que no haya más de 70 kilómetros de distancia entre la población de ningún paciente con los centros de diálisis. Para ello deberán tener como mínimo 20 pacientes, «exigencias ambas que cumplen las localidades de las zonas cercanas a donde podrían estar estos tres centros»

El objetivo de esta vieja reivindicación de Alcer es acercar el tratamiento de hemodiálisis a enfermos renales. Precisamente el presidente de Alcer Albacete reclamó que mientras estas peticiones son atendidas, puedan acudir al centro de hemodiálisis concertado con el hospital de Yecla los pacientes que precisan diálisis de Caudete y Almansa, puesto que en el primer caso se ahorrarían un trayecto de 90 kilómetros, y en el segundo 40, puesto que ya fue aprobado por el Gobierno de Castilla-La Mancha.

EL DETALLE

TRATAMIENTO

Piden que los pacientes de Caudete y Almansa acudan a diálisis a Yecla

Alcer Albacete ha vuelto a reclamar al Sescam y a la Consejería de Sanidad que se lleve a efecto el compromiso adquirido para que los pacientes con enfermedad renal de Caudete y Almansa puedan acudir al tratamiento de hemodiálisis en el centro concertado que tiene el hospital de Yecla.

EL APUNTE

15 · 12

TRASPLANTES MÁS EN 2019. Hemos pasado de 45 trasplantes renales realizados en el Complejo Hospitalario de Albacete en 2018 a los 60 del 2019, todo un récord.

TRASPLANTES DE VIVO. Es la cifra que la correspondería a la región de trasplantes con donante vivo, en base a los 120 injertos que se realizaron en 2019 en Albacete y Toledo.

FIRMA DE LA FOTO

LAS FRASES DE

ANTONIO ESCRIBANO Presidente de Alcer Albacete

«El trasplante renal con donante vivo representa el 10% del total de injertos»

«Queremos que se incentive más esta forma de donación, porque es muy importante para las personas jóvenes»

HELLÍN

SANIDAD | CAMBIOS EN LA DIRECCIÓN DE LA GAI

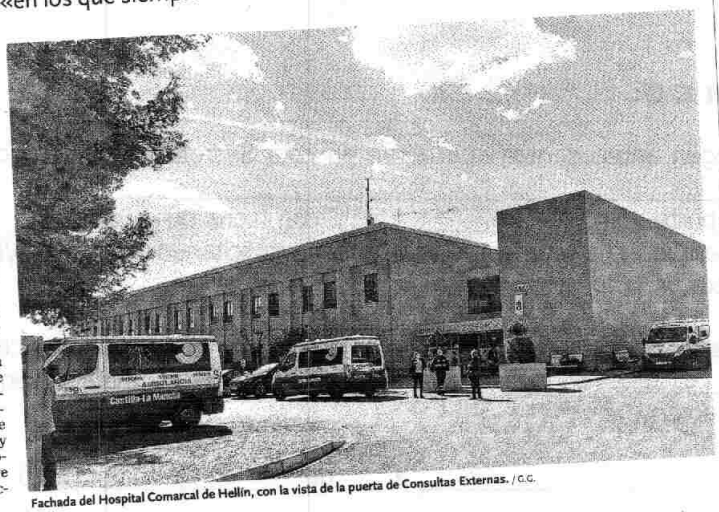
El gerente y director médico del hospital comarcal reconocen la labor de «grandes profesionales»

Ángel Losa y Juan Pérez, responsables de la Gerencia de Atención Integrada, cierran la etapa de más de cuatro años «en los que siempre hemos tenido las puertas abiertas para todos»

G. GONZÁLEZ / HELLÍN

Desde la próxima semana se abre una nueva etapa en la dirección del Hospital Comarcal y la Gerencia de Atención Integrada (GAI), de la que dependen los centros de salud de una amplia zona de Campos de Hellín y la Sierra del Segura, y por ello, tanto el gerente, Ángel Losa, como el director médico, Juan Pérez, están recibiendo muestras de aprecio y cariño por parte de profesionales, pacientes y colectivos, que valoran «el gran trabajo realizado» en los últimos cuatro años y medio.

En declaraciones a *La Tribuna de Albacete*, Losa, que dejará de ser el gerente de la GAI de Hellín el próximo sábado, reconoce que cierra «una etapa positiva en la que he crecido mucho como médico y persona y en la que he intentado realizar un trabajo honesto para lo que he tenido la suerte de coincidir y compartirlo con grandes profesionales, que son el motor que mueve nuestra sanidad, el resto somos actores secundarios».



Fachada del Hospital Comarcal de Hellín, con la vista de la puerta de Consultas Externas. / G.G.

«EQUIPO DE TRABAJO». Juan Pérez, que continuará hasta finales de marzo con el fin de facilitar una transición ordenada, explica que llegó a la dirección médica con el equipo de Ángel Losa, y que regresará a su puesto de nefrólog en el Hospital Universitario de Albacete, «tras haber realizado una intensa labor, siempre con las puertas abiertas para profesionales y pacientes, en el que hemos sido libres y nos han dejado trabajar».

Ambos cierran una etapa «con la tranquilidad de haber trabajado con esfuerzo y honestidad, y con la emoción de los numerosos agradecimientos recibidos estos días, tras cumplir importantes retos, como la incorporación de la unidad de paliativos en el Hospital, el incremento de la plantilla y la colaboración con las asociaciones».

La GAI de Hellín cuenta con alrededor de un millar de profesionales, y en el actual periodo se ha incrementado en 44 plazas, pasando el presupuesto del personal de 34,5 millones a 40, con un incremento del 17%; y también se ha incrementado el de Bienes y Servicios, pasando de 12 a 14 millones de euros. Se han incorporado servicios de neurología, geriatría y el equipo mixto de paliativos; renovado la alta tecnología (resonancia magnética, TAC, ecógrafos de ginecología, arcos radioquirúrgicos); se han puesto en marcha unas 90 medidas de humanización y 60 de sostenibilidad medioambiental; y se han realizado 50 jornadas.

DECLARACIONES

ÁNGEL LOSA
GERENTE DE LA GAI

«Cierro una etapa positiva compartida con grandes profesionales, que son el motor que mueve la sanidad»

JUAN PÉREZ
DIRECTOR MÉDICO

«En este tiempo nos han dejado trabajar y hemos podido cumplir retos importantes para todos»

INFRAESTRUCTURAS | PROYECTO

SANIDAD | MAYORES

ECA MEJOR EN CASA QUE EN EL HOSPITAL

El Equipo de Atención Continuada evitó el ingreso de casi 900 ancianos, dato que se expuso durante la I Jornada 'Hospital con los Mayores' • Geriatría pide un refuerzo para atender la demanda

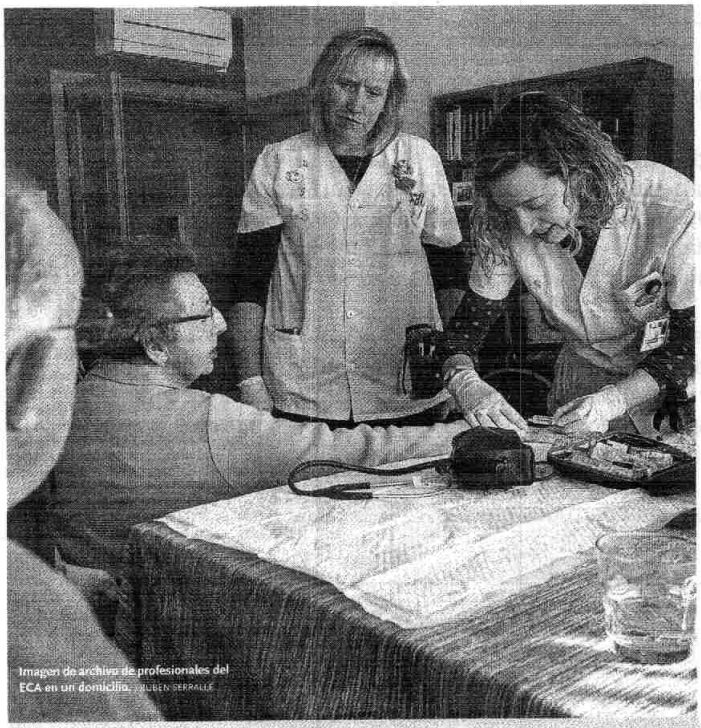


Imagen de archivo de profesionales del ECA en un domicilio. RUBEN SERRALLE

GABRIEL ARIZA GERIATRA

«A día de hoy la actividad del Equipo de Continuidad Asistencial es claramente insuficiente y por tanto es una línea que hay que ampliar»

890

Es el número de pacientes total que en estos tres años de funcionamiento han sido atendidos por el ECA en sus domicilios, evitando los ingresos.

TERESA ROLDÁN / ALBACETE

En el marco de la celebración de la I Jornada *Hospital con los Mayores*, celebrada en el salón de actos del Hospital Perpetuo Socorro, el geriatra del Área Integrada de Albacete, el doctor Gabriel Ariza, coordinador médico del Equipo de Atención Continuada (ECA) en Geriatría, se preguntó si ¿es realmente el hospital el mejor lugar para atender a los mayores? A pesar de las experiencias innovadoras que para mejorar la atención de este colectivo se han puesto en marcha en el territorio nacional y que se expusieron en dicho encuentro, como el proyecto de *Hospital Amable para la Persona Mayor*, del Hospital Universitario Infanta Leonor; el de coordinación con el medio residencial en urgencias hospitalarias del Hospital Universitario Puerta de Hierro y de gamificación y ejercicio físico en Unidad de Agudos de Geriatría para revertir la discapacidad asociada a las hospitalizaciones, del Complejo Hospitalario de Navarra, la conclusión es que un hospital no deja de ser un medio hostil para los pacientes.

Bajo esta premisa, y con el objetivo de llegar a conclusiones sobre cómo tiene que evolucionar la Geriatría y con ello la atención de las personas mayores en el Complejo Hospitalario Universitario de Albacete en los próximos años, el doctor Ariza hizo balance de la iniciativa puesta en marcha en Albacete hace tres años, en octubre de 2016 con el Equipo de Continuidad Asistencial, que permite reducir ingresos hospitalarios y visitas en Urgencias, con un seguimiento coordinado entre los niveles asistenciales (Primaria y Hospitalaria) en el domicilio del enfermo.

Sólo en el último año a través de este recurso se han atendido en sus domicilios a 280 pacientes mayores de 75 años, y en los tres años que lleva en marcha casi 900 (890 en concreto). Se han reducido en casi un 80% los ingresos hospitalarios, con lo que se ha logrado ahorrar en un 72% de los procesos realizados, lo que se traduce en un ahorro total que supera los dos millones de euros en estos tres años, a una media de 2.300 euros de ahorro estimado por paciente.

AMPLIACIÓN. Sin embargo, el doctor Gabriel Ariza, que junto con la enfermera especialista en Geriatría, Benedicta Sánchez, lideran esta iniciativa en Albacete, señaló que sólo en los tres últimos meses (noviembre y diciembre de 2019 y enero de 2020) se podrían haber evitado 20 ingresos hospitalarios de personas mayores de tener más capacidad para atender toda la demanda el Equipo de Continuidad Asistencial.

Una situación, que para el Servicio de Geriatría del Complejo Hospitalario Universitario de Albacete debe hacer reflexionar a los gestores sanitarios para que intenten paliar este déficit con el aumento de plantilla y una mayor coordinación con otras residencias de mayores del área de salud, para que el ECA pueda satisfacer toda la demanda que tiene. «Ahora mismo, el 20% del total de la demanda de esta atención y seguimiento de los casos a domicilio no se puede satisfacer con un sólo equipo», según el jefe del Servicio de Geriatría del CHUA, el doctor Pedro Abizanda. El hecho de que tenemos una población claramente envejecida, ya que más del 10% de los ciudadanos que viven en la provincia de Albacete tienen más de 75 años (39.867) y 74.080 (con más de 65 años), avalaría este nuevo paradigma del abordaje geriátrico que debe plantearse para los próximos años. De hecho, la edad media de los pacientes atendidos por el ECA tiene 87,3 años.

Con un **geriatra** en **Urgencias** se puede exportar la **iniciativa** del Puerta de Hierro

En **tres años** de andadura, el **ECA** logró un **ahorro** al sistema de **dos millones de euros**

Pero sin duda la piedra angular para que este recurso funcione y sea operativo es el cuidador de la persona mayor, que en opinión del doctor Gabriel Ariza debe estar entrenado y capacitado para la detención de complicaciones y para ante la más mínima descompensación aguda del estado de salud de la persona a la que cuidan llamar al teléfono de atención del ECA.

CRITERIOS. Tener una pluripatología (tres o más enfermedades), con incapacidad, deterioro cognitivo, deterioro funcional y fragilidad, son los criterios que deben reunir los pacientes que desde el Servicio de Urgencias, Primaria o Geriatría son derivados para su atención al Equipo de Continuidad Asistencial y por tanto no precisarían ingreso hospitalario, siempre que su manejo no pueda llevarse a cabo ni en las consultas de Medicina de Familia ni en las de Geriatría. Precisamente el 47% de los pacientes que llegan a este recurso proceden de Geriatría; el 45% de Urgencias y un ocho por ciento de Primaria.

El 75% de los motivos de consulta al ECA es por infecciones respiratorias, infección de orina e insuficiencia cardíaca. Además, el 97% de los casos atendidos se resolvieron con entre una y tres visitas domiciliarias. El 86,2% de los enfermos tratados volvieron a seguimiento a la consulta con su médico de Familia; solo un 3,7% precisó hospitalización, otro 5,6% se derivó a las consultas externas de Geriatría. Como resultado de la intervención del ECA, sólo el 25% de los pacientes volvió a Urgencias al mes de la intervención domiciliaria, pero el 16% lo hizo por el mismo motivo por el que consultó al ECA; el 19% precisó hospitalización al mes de su atención por el ECA y un 8,3% falleció a los 30 días siguientes, por tener una enfermedad terminal.

La Tribuna ALBACETE
La Tribuna de Albacete
Albacete

07/02/20

Prensa: Diaria
Tirada: 3.059 Ejemplares
Difusión: 2.526 Ejemplares

Cód: 130594689

Página: 14

Sección: LOCAL Valor: 248,24 € Área (cm2): 92,3 Ocupación: 10,47 % Documento: 1/1 Autor: REDACCIÓN / ALBACETE Núm. Lectores: 47000

COLECTIVOS

El Colegio de Médicos ayudará a hacer más visible la fibromialgia

REDACCIÓN / ALBACETE

El presidente del Colegio Oficial de Médicos de Albacete, Fernando Gómez Bermejo, se reunió en la sede de la institución colegial con representantes de la Asociación de Familiares y Personas Enfermas de Fibromialgia y Síndrome de Fatiga Crónica de Albacete (Afifcab) para conocer de primera mano las necesidades de sus asociados y abrir una línea de colaboración con este colectivo.

Tanto la presidenta, Remedios Lucas Leal, como el vicepresidente de la asociación, Marceliano Collado Albez, hicieron hincapié al responsable de la entidad médica de la necesidad de ser escuchados por facultativos bien formados, que les dediquen el tiempo necesario y que el médico tenga empatía «para ayudarnos a mejorar, evaluando y analizando el entorno en el que viven estos enfermos».

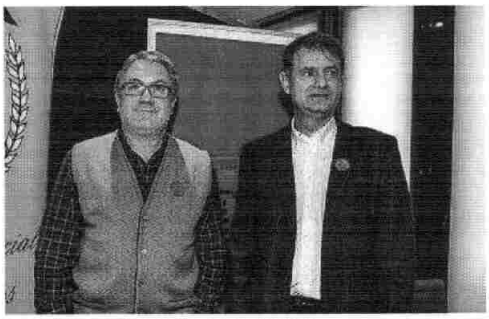
Gómez Bermejo mostró su sensibilidad hacia estos pacientes que sufren una enfermedad en la que no existe una prueba específica para su diagnóstico, y ha sido receptivo a la idea de organizar una jornada de formación de médicos para médicos en la que se de una visión general de ambas enfermedades y se pueda avanzar en un diagnóstico más seguro. El presidente les tendió la mano y se brindó a iniciar actividades encaminadas a dar visibilidad y conocer más estas enfermedades no solamente entre el propio colectivo sino entre la sociedad.

La Tribuna de Albacete
La Tribuna de Albacete -Suplemento
Albacete
13/02/20
Prensa: Otra
Tirada: 3.059 Ejemplares
Difusión: 2.526 Ejemplares
Cód: 130704931
Página: 21
Sección: OTROS Valor: 1.088,44 € Área (cm2): 404,8 Ocupación: 45,93 % Documento: 1/1 Autor: A. CÓRDOBA / ALBACETE Núm. Lectores: 22000

Colegio de Medicos

LA CIUDAD MERECE UN NUEVO CENTRO HOSPITALARIO

El CHUA, que ocupa el puesto 29 en el listado de los mejores, «seguramente estaría situado entre los 10 primeros si fuera el adecuado»



Fernando Gómez y Blas González. / JOSE MIGUEL ESPARCIA

A. CÓRDOBA / ALBACETE

El portavoz de la Plataforma por un Hospital Público Digno, Blas González Montero, y el presidente del Colegio de Médicos, Fernando Gómez Bermejo, aseguraron que el Hospital tiene graves problemas y recordaron que «existe preocupación y hay descontento general, porque los pacientes están sufriendo y necesitan soluciones».

Blas González señaló que la Plataforma ha recibido apoyos desde diversas instancias y que «la sociedad de Albacete ha mostrado su cariño con una afluencia masiva a una recogida de firmas que ya se acercan a la cifra de 9.000», lo que refleja el nivel de preocupación. Pidió a los políticos que se pongan de acuerdo y puso de relieve que tras el debate por la sanidad que la Plataforma y el Colegio de Médicos organizaron en marzo de 2019 en la que estaban «los cuatro alcaldables», éstos no fueron «capaces de alcanzar un pacto por la sanidad».

Rechazó el maquillaje de las listas de espera quirúrgica y mostró un documento, con fecha 2 de enero de 2020, que confirma que el número total de enfermos pendientes de intervención quirúrgica es de 15.685. «Creemos que los políticos y gestores tienen que dar una explicación», agregó, para añadir que en las listas de espera correspondientes a enero de 2016 en el Hospital General había 11.889 enfermos, con lo que las listas no se han reducido, sino que «han aumentado casi un 30 por ciento», y se preguntó «cómo es posible que nuestros políticos, que tienen que defender Albacete y a los enfermos de Albacete hayan consentido esta situación». «Albacete -dijo- no merece este trato» y reclamó políticos valientes y gestores comprometidos con la verdad, porque Albacete «desde hace 14 años se merece un hospital digno y nuevo», añadió.

Por su parte, el presidente del Colegio de Médicos, Fernando Gómez Bermejo, explicó que «lo que sí está claro es que el Hospital de Albacete no reúne las condiciones desde hace muchos años y es de los pocos de la región que tiene tres pacientes por habitación, con 15 quirófanos utilizados al máximo y esto no puede seguir así».

Criticó la mala gestión que ha permitido «un aparcamiento de 11 millones de euros que no se puede usar porque está inacabado» y censuró por electoralista la demolición del CAS. Reiteró que 2019 ha sido un año perdido para el Hospital digno que Albacete necesita y subrayó que este centro, que ocupa el puesto 29 en el ranking español de hospitales, «seguramente estaría entre los 10 primeros si la ciudad tuviera el hospital adecuado». «Eso demuestra la calidad y capacidad profesional de los trabajadores de un Hospital obsoleto, que se está cayendo», agregó.

Ambos censuraron la mala gestión sanitaria que produce «tres pacientes por habitación, las elevadas listas de espera quirúrgicas y la falta de quirófanos y camas, cuando hay camas libres y plantas cerradas en hospitales periféricos». Reclamaron un hospital nuevo y «no la chapuza que van a hacer» y por último, indicaron que hay terreno para edificar un nuevo hospital en las afueras. También recordaron que Page «prometió un nuevo hospital para Albacete y no uno remodelado como dice ahora».

La Tribuna de Albacete
La Tribuna de Albacete -Suplemento
Albacete
13/02/20
Prensa: Otra
Tirada: 3.059 Ejemplares
Difusión: 2.526 Ejemplares
Cód: 130704935
Página: 20
Sección: OTROS Valor: 544,80 € Área (cm2): 202,6 Ocupación: 22,99 % Documento: 1/1 Autor: REDACCIÓN / ALBACETE Núm. Lectores: 22000

Médicos Internos Residentes

LOS MIR SON VÍCTIMAS POTENCIALES DEL ESTRÉS EN SU PERÍODO FORMATIVO

En el primer año de residencia los especialistas también sufren de insomnio y de diversas circunstancias que les llevan a la automedicación

REDACCIÓN / ALBACETE

Los Médicos Internos Residentes (MIR) son víctimas potenciales del estrés durante su periodo de formación, y especialmente en su primer año, donde también sufren insomnio y otras circunstancias que les lleva a la automedicación.

Estas son algunas de las consideraciones que han realizado los especialistas que han participado en la jornada *La salud del MIR*, organizada por la Organización Médica Colegial (OMC), en la que se han avanzado algunas cifras sobre el Programa de Atención Integral al Médico Enfermo (Paime).

En los dos últimos años, según este programa que analiza la situación de los MIR, se ha atendido 877 nuevos casos, de los cuales 162 son menores de 30 años, un 15 % del total. Se trata de uno de los segmentos que más ha aumentado en los últimos años, y el mayor número de casos (44) corresponde a los médicos que realizan la especialidad de médico de familia.

Seguida de esta especialidad están psiquiatría (ocho), cirugía (siete), medicina interna (siete) y pediatría (cinco), entre otras, según se ha señalado en la jornada en la que han participado Serafín Romero, presidente del Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos (Cgcom) y la vicepresidenta Rosa Arroyo. De los casos atendidos, la prevalencia por sexos es la de mujeres, en un 61 %, y hombres en un 39 %, y la causa principal eran los trastornos mentales (74,4 %) y las adiciones (25 %), incluyendo las que se producen sin sustancia.

La Tribuna de Albacete
La Tribuna de Albacete -Suplemento
Albacete
13/02/20
Prensa: Otra
Tirada: 3.059 Ejemplares
Difusión: 2.526 Ejemplares
Cód: 130704915
Página: 12
Sección: OTROS Valor: 1.787,07 € Área (cm2): 666,4 Ocupación: 75,4 % Documento: 1/1 Autor: REDACCIÓN / ALBACETE Núm. Lectores: 22000

Sanidad jubilación

EN 15 AÑOS SE PRODUCIRÁ UN DESAJUSTE SANITARIO

Se jubilarán 70.000 médicos, una situación que agravará los desequilibrios entre oferta y demanda de profesionales

Una consulta médica, en una imagen de archivo. / DAVID PÉREZ

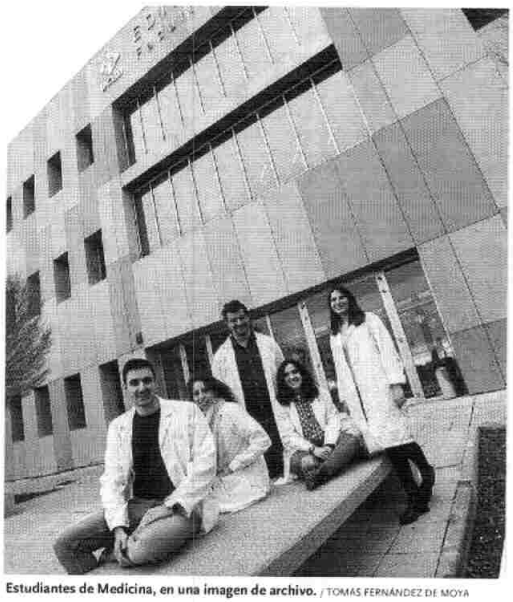
REDACCIÓN / ALBACETE

La mitad de los médicos especialistas que trabajan en España en el Sistema Nacional de Salud tiene 50 o más años, y se incorporaron en los años 80 con la eclosión de la sanidad pública. En quince años se jubilarán casi 70.000, una situación que agravará los desequilibrios entre oferta y demanda de profesionales.

Estos son algunos de los datos que se incluyen en el estudio publicado en 2019 por el Ministerio de Sanidad sobre la *Estimación de la oferta y demanda de medicina de especialistas* y elaborado por las expertas en Economía de la Salud, Patricia Barber y Beatriz González, que cifra en 138.797 el número de estos profesionales en 2018.

Un informe que se suma al realizado por la Organización Médica Colegial (OMC) hace dos años y en el que también se constata esta perspectiva de jubilaciones, una circunstancia a la que, según dice a Efe el doctor Vicente Matas, de la vocalía de Medicina de Atención Primaria de esta organización, debía haberse hecho frente «hace muchos años, pues se necesitan entre 11 y 12 años para formar un médico especialista». Los especialistas que se jubilan son los médicos que se empezaron a formar a finales de los 70 y principios de los 80, cuando no había *numerus clausus* (número limitado de plazas) en las Facultades de Medicina y había promociones muy amplias. Después, cuando se comenzaron a implantar, se redujo el número de alumnos. «Hace 10 años advertimos que había un grupo que suponía un porcentaje muy importante de la profesión que se iba a jubilar en estos años. La Administración no adoptó medidas, y es más, tomó decisiones contrarias, porque las convocatorias MIR entre 2012 y 2015 se redujeron», argumenta Matas. Eso significa que, tras los cuatro o cinco años de formación que han debido seguir estos egresados (licenciados), es decir entre 2016 y 2020, habrá unas promociones del MIR que, según señala, «son de las más pequeñas que han salido».

No obstante, en 2016 se comenzaron a incrementar las plazas MIR, y este año serán 7.512, lo que suponen 1.414 (el 23,2 %) más que en 2015. «Esto es lo que había que hacer. Tarde, pero se ha hecho», dice.



Estudiantes de Medicina, en una imagen de archivo. / TOMÁS FERNÁNDEZ DE MOYA

Los egresados que se examinan el próximo día 25 para conseguir una de esas más de 7.000 plazas de formación terminaran la especialidad entre 2024 y 2025.

Para Matas, el envejecimiento de los próximos años se debe afrontar con una buena política de recursos: todas las consejerías deberían convocar en los próximos meses oposiciones para evitar que los MIR que se forman en España se vayan fuera.

El presidente de la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG), Antonio Fernández-Pro, también muestra su preocupación por la «sangría de MIR especializados en Familia que emigran cada año» y sabe que una de las especialidades que se verá más afectada por las jubilaciones es la suya.

A enero de 2019, el 62 % de los médicos de Atención Primaria (AP) tiene 50 años o más, y Fernández-Pro Ledesma sabe que la única forma de hacer sostenible un sistema sanitario es «con una AP fuerte».

Por eso, subraya la necesidad de una política adecuada de recursos humanos «para retenerlos». Hay zonas que se van a ver más castigadas por este número de jubilaciones y son las del medio rural, la España vaciada. El presidente de SEMG trabaja en un centro de un pueblo cerca de Toledo. Son cinco médicos y los cinco se jubilan en cinco años. Por eso, aboga por «incentivar de manera especial, y no solo económicamente, esas plazas de difícil cobertura, por la dificultad intrínseca o por la dispersión o por la soledad».

La Tribuna de Albacete
Albacete

14/02/20

Prensa: Diaria
Tirada: 3.059 Ejemplares
Difusión: 2.526 Ejemplares

Cód: 130733315

Página: 1

Sección: PORTADA Valor: 2.370,00 € Área (cm2): 1076,9 Ocupación: 100 % Documento: 1/1 Autor: Núm. Lectores: 47000

ALBACETE
La Tribuna

DIARIO INDEPENDIENTE

Viernes, 14 de febrero de 2020 Número 12.736

1,50 €

CRECIMIENTO DEL PIB

Las previsiones de Bruselas y del Gobierno están «muy alineadas» P. 42

CONCIERTOS DIDÁCTICOS

'MÚSICA Y EMOCIONES' EN EL AUDITORIO VIVIR 16

DERECHOS SOCIALES

Iglesias asegura una renta mínima universal ESPAÑA 41

SALUD

El Colegio de Médicos dice que las listas de espera no suman a todos los pacientes

Las cifras que maneja el órgano colegial de usuarios pendientes de una operación incluyen a 4.000 personas más que las del Portal de Transparencia de la Junta ALBACETE 6 Y 7

MAQUINARIA

Asaja pide claridad en las normas de la ITV para tractores

La organización agraria acude a una reunión a la Subdelegación de Gobierno para aclarar aspectos de la nueva normativa de la Inspección Técnica de Vehículos de algunos tractores agrícolas. AGRICULTURA 28

CIUDADANOS

Demandan a Alejandro Ruiz por acoso laboral y trato degradante

CASTILLA-LA MANCHA 31

JOSÉ MIGUEL ESPARCIA

UNIVERSIDAD

El doctor Cepillo ya tiene su aula en la Facultad de Medicina

En un emotivo y sencillo acto, la madre del pediatra fallecido, Dorotea Boluda, agradeció el gesto ALBACETE 8

CENTRO PENITENCIARIO | SEGURIDAD

Interior detectó 13 móviles a presos de 'La Torrecica'

Su reducido tamaño complica a los funcionarios su localización • En 2018 solo se incautaron dos ALBACETE 11

La Tribuna de Albacete
Albacete

14/02/20

Prensa: Diaria
Tirada: 3.059 Ejemplares
Difusión: 2.526 Ejemplares

Cód: 130733334

Página: 6

Sección: LOCAL Valor: 2.068,55 € Área (cm2): 795,0 Ocupación: 87,28 % Documento: 1/2 Autor: TERESA ROLDÁN / ALBACETE Núm. Lectores: 47000

SANIDAD | DEMORAS

El Colegio de Médicos eleva a 11.500 los pacientes en la lista de espera quirúrgica

El órgano colegial insiste en que los datos obtenidos del Mambrino no coinciden con los del Portal de Transparencia

TERESA ROLDÁN / ALBACETE

¿Cuál es la lista de espera real en el Complejo Hospitalario de Albacete (CHUA)? A fecha del 2 de enero de este año la demanda asistencial de pacientes en el Complejo Hospitalario se elevaba a 15.685 pacientes; de ellos, 11.076 con una espera superior a 180 días; otros 509 con entre 151 y 180 días; 1.366 con una demora de entre 91 y 150 días; 1.028 con entre 61 y 90 días; 1.159 con una espera entre 31 y 60 días y 547 con menos de un mes de demora media.

Estos datos fueron facilitados por el Colegio Oficial de Médicos de Albacete, pero son públicos y accesibles a todos los trabajadores del CHUA -mediante descarga del Mambrino, que es el sistema de información asistencial e historia clínica-, e incluyen la lista de espera estructural (sin cambios, incluidos en parte quirúrgico y derivados), la lista de espera no estructural (que incluye los aplazamientos y rechazos de cirugías), y la demanda asistencial (total de pacientes pendientes de intervención quirúrgica).

Así, señalan desde el Colegio de Médicos que si a un paciente en lista de espera estructural se le oferta operarse en un centro concertado, y lo rechaza, es pasado a la lista de espera no estructural.

En base a ello, si nos limitamos a tener sólo en cuenta los enfermos que se incluían en la lista de espera estructural, es decir, la depurada tras eliminar las operaciones aplazadas y las rechazadas, el resultado es que a fecha de 2 de enero de 2020 eran 11.516 los pacientes que estaban a la espera de una cirugía, al descontar los más de 1.200 personas que aplazaron su intervención y los 2.700 que la rechazaron.

Unas cifras, que en opinión de la Junta de Gobierno del órgano colegial, no coinciden con los datos de lista de espera quirúrgica que a 31 de diciembre de 2019 publicaba el Sescam en su Portal de Transparencia, que elevaban la lista de espera quirúrgica a 7.268 pacientes.

A su juicio, a falta de una explicación convincente, «estos números demuestran que o se maquillan los datos y se oculta información o no todos los pacientes en lista de espera quirúrgica entran en los criterios de la selección que hace el Sescam para reflejar mes a mes en su Portal de Transparencia».

Por especialidades no todas están igual de mal en cuanto a acumulación de ciudadanos pendientes de una cirugía y tiempos de espera. Siguen siendo Traumatología, con 4.562 pacientes de demanda asistencial (2.076 según la lista estructural), Oftalmología con 2.879 (1.129), Cirugía General con 3.185 (1.111), y Neurocirugía con 1.012 (562), las que más enfermos acumulan.

DEMORA MEDIA. En cuanto al tiempo medio que esperan los ciudadanos para ser operados de su dolencia en el Complejo Hospitalario, los datos ofrecidos por el Colegio de Médicos disparan a los 726 días la demora media para una intervención de Traumatología atendiendo al listado de pacientes en demanda asistencial, es decir, sin depurar y a 434,42 si tenemos en cuenta la lista de espera estructural y ya depurada; algo parecido ocurre con los 885,52 o 889,74 en función de uno u otro listado que tienen que esperar los albacetenses que tienen que operarse de Cirugía Vascular; en cambio se reduce a 169 días el tiempo medio de espera para una cirugía de ojos; o a 745 días (lista no estructural) y 350 días (con la lista estructural) para una Cirugía General.

Si comparamos este registro con el de diciembre de 2015, también facilitado por el Colegio de Médicos de Albacete, el incremento de pacientes en lista de espera en cuatro años fue de un 35%, porque entonces la lista de espera no estructural era de 11.881 usuarios, de los que 6.790 acumulaban más de 180 días de espera, reduciéndose la cifra con la lista de espera asistencial a casi 7.500 (con 4.500 rechazos y 170 aplazamientos), de ellos 2.603 con más de 180 días de demora.

Además, según los datos oficiales del CHUA ofrecidos por el Colegio de Médicos en enero de 2016 había en espera de una intervención quirúrgica 11.881 pacientes, mientras que en diciembre de 2019 eran 16.124, lo que supondría un aumento en cuatro años de 4.463 enfermos más en espera de una operación, y eso se traduce en un incremento del

JUSTIFICACIÓN

El origen de la creación de la Plataforma

Precisamente, el abultado número de pacientes pendientes de una cirugía, ya que no ocurre lo mismo con las personas que esperan una consulta con el especialista o una prueba diagnóstica, donde los listados de enfermos pendientes se han aligerado notablemente, es lo que llevó en noviembre de 2018 al Colegio Oficial de Médicos de Albacete a convocar a los medios de comunicación para informar de la propuesta de creación de la Plataforma por un Hospital Digno para la ciudad. Y es que como reconocen desde el órgano colegial, «tenemos los mismos quirófanos en el CHUA que hace 20 años, no hay presupuesto para nada y seguimos con recortes y proyectos que son rechazados, por no hablar del estado obsoleto de la tecnología y los espacios en que se encuentra el Hospital General».

Una situación, que a juicio de los colegiados médicos, debería tener repercusiones políticas, «necesitamos políticos y gestores valientes».

Imagen de archivo de varios sanitarios en una cirugía pediátrica. / SESCAM

SIGUE ⇒

La Tribuna ALBACETE
La Tribuna de Albacete
Albacete

14/02/20

Prensa: Diaria
Tirada: 3.059 Ejemplares
Difusión: 2.526 Ejemplares

Cód: 130733334

Página: 7

Sección: LOCAL Valor: 1.996,68 € Área (cm2): 767,3 Ocupación: 84,25 % Documento: 2/2 Autor: TERESA ROLDÁN / ALBACETE Núm. Lectores: 47000

LISTA DE ESPERA QUIRÚRGICA

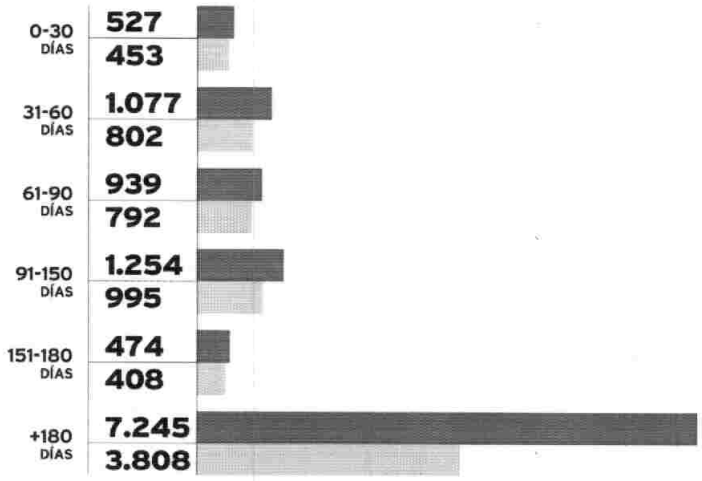
(Incluye los datos por especialidades de pacientes que esperan una operación en el CHUA a 2 de enero de 2020)

ESPECIALIDAD	DATOS MAMBRINO*	DATOS PORTAL TRANSPARENCIA**
Angiología/Cirurgía Vascular	451	88
Cirugía General y Digestivo	1.699	911
Cirugía Maxilofacial	187	137
Cirugía Pediátrica	800	586
Cirugía Plástica	466	358
Cirugía Torácica	8	7
Dermatología	106	9
Ginecología	302	271
Neurocirugía	823	602
Oftalmología	2.590	1.619
Otorrinolaringología	918	749
Traumatología	2.774	1.601
Urología	392	320
TOTAL	**11.516**	**7.258**

*Relación de pacientes en lista de espera quirúrgica según el Mambrino
**Relación de pacientes en lista quirúrgica según el Portal de Transparencia

DÍAS DE DEMORA

(Relación de pacientes en función de los tiempos de espera)



EL DATO

ALBERTO SANSÓN
DIRECTOR MÉDICO CHUA

«Las cifras del Portal de Transparencia pasan tantos filtros que es imposible ocultar nada»

Un Real Decreto regula los datos de la listas de espera

El director médico del Complejo Hospitalario Universitario de Albacete, Alberto Sansón, aclaró lo que a su juicio es una «confusión histórica» en relación a los datos que se publican en el Portal de Transparencia del Sescam que lleva a muchos a «cuestionar estas cifras». Sansón recordó que la información de la listas de espera recogida en dicho Portal se elabora siguiendo lo establecido en el Real Decreto 605/2003, con el fin de que exista un tratamiento homogéneo de estos datos de todo el Sistema Nacional de Salud. Un grupo de expertos con representantes de todas las comunidades vela por ello.

Para Sansón, la información de los pacientes que están en lista de espera del CHUA está validada mes a mes por este grupo de expertos. «Es una información que pasa tantos filtros que es imposible ocultar nada». Y lo que ocurre, a su juicio, es que «cuando se cuestiona esto se cuestiona todo el sistema de salud y la credibilidad del sistema se pone en riesgo». La reforma del Hospital, según Sansón, hará que la capacidad asistencial y quirúrgica del centro crezca.

36%. Si se utiliza como indicador, tal y como recoge en su editorial de la revista de este mes de febrero el órgano colegial, los pacientes que esperan más de 180 días, desde enero de 2016 a diciembre de 2019 se ha pasado de 6.790 a 11.281, un 65% más. Si lo comparamos con enero de 2020 (con 11.076) el porcentaje baja al 63%.

La conclusión de estas cifras para el Colegio Oficial de Médicos de Albacete es que «no sólo hay muchos más enfermos en espera, sino que además deben esperar mucho más tiempo».

Una situación que lleva a este órgano colegial a la obligación moral de hacer públicos estos datos, a informar a sus colegiados y a la opinión pública de la situación actual del Complejo Hospitalario Universitario de Albacete en cumplimiento de uno de los fines establecidos en sus estatutos: «colaborar con los poderes públicos en la consecución del derecho a la protección de la salud y la más eficiente, justa y equitativa regulación de la asistencia sanitaria y del ejercicio de la medicina».

FIN

LA TRIBUNA

6/02/20

PANORAMA

UNIVERSIDAD

Grupos de investigadores de la UCLM aúnan fuerzas contra el cáncer de mama

REDACCIÓN / ALBACETE

El grupo de Oncología Traslacional de la Universidad de Castilla-La Mancha (UCLM), liderado por el doctor Alberto Ocaña, apostó por la implicación de la nanomedicina en la búsqueda de nuevas terapias dirigidas en cáncer de mama. Para ello, incorporó a investigadores del Centro Regional de Investigaciones Biomédicas (CRIB) que trabajan en el campo de la nanotecnología. Recientemente se publicaron tres artículos en revistas relacionadas con la búsqueda de nuevas terapias. En su último trabajo, los investigadores presentan un nanodispositivo formulado mediante polímeros biodegradables y biocompatibles para vehiculizar el fármaco *Dasatinib*, o en desarrollo clínico en cáncer de mama. La superficie de los nanodispositivos es decorada con el anticuerpo Trastuzumab, cuyo antígeno es sobre expresado en los tumores de cáncer de mama HER2+, lo que ha permitido una nueva terapia que evita la toxicidad del fármaco.

Alberto Ocaña (primero por la izquierda) y otros investigadores. / UCLM

UCLM | BALANCE

Farmacia sumará una sala polivalente

El espacio que quedó vacío en la última construcción del campus será acondicionado, con tecnología de cine, como lugar de divulgación científica, según anunció el rector de la UCLM, Miguel Ángel Collado

M.D.M. / ALBACETE

Dotar a la Facultad de Farmacia del campus de la Universidad de Castilla-La Mancha (UCLM) de una sala polivalente, que contará con una gran pantalla de cine y la incorporación de tecnología avanzada, es el proyecto más importante para el campus de la ciudad que ayer avanzó el rector de la institución académica, Miguel Ángel Collado, en un desayuno con los medios de comunicación.

Collado, que estuvo respaldado en la cita por gran parte de su equipo directivo en el campus de Albacete, indicó que la adecuación del edificio donde se ubicará esta sala polivalente y su equipación tecnológica requerirán un presupuesto de unos 600.000 euros y confió en que pueda estar «alrededor del verano», toda vez que el contrato ya salió a licitación y han concurrido al mismo hasta tres empresas.

La sala polivalente se habilitará en la parte del edificio de la nueva Facultad de Farmacia que ya está construida aunque ahora el inmueble está «en bruto» y trabajarán en él para crear esa sala que Collado confiaba en que servirá para «albergar Ciencia» y contribuir a la divulgación de la misma.

Expuso que estas instalaciones, con una superficie de 253 metros cuadrados, se usarán para el desarrollo de actividades recreativas, científicas o culturales. Tendrá capacidad para unas 150 personas, según lo avanzó el rector.

NUEVA SENDA. Otro proyecto que llegará como novedad al campus Biosanitario de Albacete, en el barrio de Medicina, es un trazado de sendas en su exterior, que discurrirá entre los distintos edificios de estas instalaciones.

Collado confió en que la habilitación de este sendero sirva para abrir el campus Biosanitario al barrio de Medicina, en el que se emplaza, como una forma de interactuar con la sociedad.

Miguel Ángel Collado, durante su exposición, en la que detalló los proyectos para el campus de Albacete. / JOSÉ MIGUEL ESPARCIA

El campus biosanitario contará, en su exterior, con un trazado de sendas

El edificio Melchor de Macanaz estrenará un hiperaula innovadora

Un momento de la intervención de Collado en el Espacio Ideas del campus. / J. M. E.

El rector de la UCLM presentó una tercera novedad para el campus de Albacete, que en este caso llegará al edificio Melchor de Macanaz, que acoge las facultades de Derecho y de Económicas y empresariales. Se trata de un «hiperaula innovadora» que conllevará «un concepto de trabajo novedoso», en palabras de Collado.

Señaló que será un «hiperespacio en el que puedan trabajar varios grupos a la vez» y que su idea es que este tipo de aulas se puedan extender a otros edificios.

Se trata de prepararse «para las próximas décadas» porque la Universidad de Castilla-La Mancha quiere «innovar», manifestó Collado. Indicó que cada aula de este tipo supone una inversión «mínimo de 150.000 euros» y serán muy «avanzadas tecnológicamente».

Se mostró convencido de que la primera podrá estar «en el plazo de un año».

Por otro lado, el rector de la UCLM hizo un «positivo balance» del convenio alcanzado con el Gobierno regional, para el que precisó que la institución académica ha cumplido con los parámetros que se le exigían, como contar con al menos 25.000 alumnos por curso. En este ejercicio precisó que tienen matriculados, en sus distintos estudios y tanto grado como de máster o doctorado, 25.812 estudiantes en toda la UCLM. Sobre el campus de Albacete rehusó dar los numerosos concretos pero sí consideró que los números son positivos.

AL DETALLE

No quiso confirmar si optará a la reelección

El actual rector de la Universidad de Castilla-La Mancha (UCLM) dejó de nuevo entrever ayer que concurrirá a la reelección porque le gustaría «acabar» los proyectos que estos días ha presentado en los distintos campus. Pero indicó que será «cuando se convoquen y se abra el plazo de candidaturas» cuando anunciará su «decisión» e insistió en que será «entonces» el momento de hablar de si hay más candidatos o no. Ayer no se pronunció sobre si tiene constancia de que pueda haber más listas.

BALANCE | UN REPASO A LA GESTIÓN DE LA UCLM

ALUMNOS
MAYOR CIFRA

El rector de la UCLM destacó que el convenio con la Junta fijaba que debían contar con unos 25.000 alumnos y este curso tienen 25.812.

CONVENIO
ESTABILIDAD

Indicó que el convenio alcanzado con el Gobierno regional da «estabilidad» a la Universidad regional y que no es así en todas las comunidades.

EN COMÚN
CON FP

Señaló que, en la conferencia de rectores que acogió la UCLM, se abordó la necesidad de tender puentes con la Formación Profesional.

APERTURA
SOCIAL

Miguel Ángel Collado entendió que las mejoras que llegarán al campus Biosanitario lo abrirán más al barrio de Medicina, en el que se ubica.

GRADOS
CON ÉXITO

El rector de la UCLM consideró que los nuevos grados, como los de Criminología y Biotecnología en Albacete, están funcionando con éxito.

HELIPUERTO
PROYECTOS

La posibilidad de que se construya un helipuerto junto a Medicina es algo que está en «conversación» entre la UCLM, la Junta y el Ayuntamiento.

OBRAS
NOVEDAD

Miguel Ángel Collado valoró que el proyecto de hiperaula innovadora que harán en la Facultad de Derecho es «un concepto novedoso».

Luz Fernández, Mari Cruz Gabaldón, Milagros Rodríguez y Silvia Llorens, investigadoras del campus. / JOSÉ MIGUEL ESPARCIA

'ALBACETE INVESTIGA' EN CLAVE FEMENINA

Con motivo de la celebración del Día Internacional de la Mujer y la Niña en la Ciencia, cuatro investigadoras del campus albacetense revelaron algunos de los hallazgos y objetivos de sus proyectos

TERESA ROLDÁN / ALBACETE

Cómo influye el ruido en la pérdida auditiva, de qué manera el azafrán puede ayudar a eliminar la inflamación que causa la hipertensión, cómo influye el envejecimiento en las emociones o de qué manera reduciendo la grasa y con ello la obesidad contribuimos al aumentar el nivel óseo y reducimos la osteoporosis, son algunas de las incógnitas que ayer revelaron cuatro investigadoras del campus de Albacete, a través de nueva sesión del ciclo *Albacete Investiga*, organizada por la Asociación de Jóvenes Investigadores en el marco del Día Internacional de la Mujer y la Niña en la Ciencia que se celebra hoy.

Silvia Llorens Folgado, del Laboratorio de Fisiología y Dinámica Celular; Mari Cruz Gabaldón, del Laboratorio de Neurobiología y Neurofisiología auditiva; Luz Fernández Aguilar, del Departamento de Psicología y Milagros Rodríguez, del Laboratorio de Bioquímica, todos ellos ubicados en el campus de Albacete, fueron las investigadoras protagonistas de la jornada.

¿Cómo, para qué, y por qué se estudian las arterias separadas del resto del organismo del animal? Es lo que planteó en su conferencia Silvia Llorens, para después aclarar que la razón está en conocer cómo se estropean las arterias en diferentes patologías cardiovasculares y cómo a través de este estudio por separado se pueden encontrar dianas terapéuticas. Llorens Folgado, mostró los avances de su Laboratorio en el control de la hipertensión con la aplicación de un compuesto derivado del azafrán de Castilla-La Mancha que hace que las arterias de un animal hipertenso relaje bien y por tanto que la sangre fluya adecuadamente a todos los órganos, función ésta que no hacen bien los hipertensos.

Por su parte, Luz Fernández Aguilar, psicóloga y doctora en Ciencias de la Salud, rompió en su intervención los esterotipos que todos tenemos respecto a las emociones en el envejecimiento para desmontar los mitos que existen sobre que las personas mayores son rígidas y les cuesta mucho los cambios relacionados con conductas emocionales. Para ello Fernández Aguilar puso como ejemplo lo que pasa cuando muestras escenas de películas violentas a personas mayores para conocer si su reacción es de ira o miedo y se observa que sí hay diferencias con los jóvenes, pero sorprendentemente los mayores responden de una forma más natural a los estados de ánimo negativos que la reacción que experimentan las personas más jóvenes.

PELIGROS. Mari Cruz Gabaldón, técnico de laboratorio contratada para un proyecto de investigación, explicó de qué forma perjudica el ruido a las personas y qué sonidos a los que todos estamos expuestos en nuestro día a día son perjudiciales y cuáles no. Gabaldón aclaró que la pérdida de audición por esta causa es permanente, aunque al principio no avisa, hasta que ya da la cara con una sordera. Por eso, la solución, a su juicio, pasa por no exponernos a volúmenes altos (más de 85 decibelios), así como no usar determinados auriculares que se introducen el oído porque resultan peligrosos al llevar el sonido directamente al tímpano.

Por último, Milagros Gutiérrez, graduada en Farmacia que prepara su tesis doctoral en el Laboratorio de Bioquímica, expuso el papel de las proteínas LK1 y LK2 en la diferenciación del tejido adiposo y del óseo, y si bien se trata de una investigación básica, podría tener su aplicación en un futuro de tal forma que mientras se favorece la formación de hueso se puede reducir la formación de grasa, mejorando así tres patologías altamente prevalentes como la obesidad, la diabetes y la osteoporosis.

Un programa científico muy variopinto

Esta nueva sesión del ciclo *Albacete Investiga* constó de cuatro charlas divulgativas para el público no especializado.

CARDIOVASCULAR. De *Miografía: descifrando el lenguaje de los lechos vasculares* habló la investigadora Silvia Llorens.

PSICOLOGÍA. La ponencia de Luz Fernández llevaba por título *El envejecimiento emocional: mitos y realidades.*

NEUROLOGÍA. *El ruido: un adversario invisible* fue el tema de la charla que ofreció Mari Cruz Gabaldón.

BIOQUÍMICA. La charla de Milagros Rodríguez se tituló: *Y tú qué quieres ser de mayor*

SANIDAD | RESULTADOS MIR

EL PALMARÉS DE LA FACULTAD DE MEDICINA

Entre los 500 mejores de toda España hay al menos una decena de médicos formados en el campus albacetense

TERESA ROLDÁN / ALBACETE

La Facultad de Medicina de Albacete ha vuelto a cosechar un nuevo éxito, ya que sus alumnos, los que se graduaron el año pasado y que a finales del pasado mes de enero concurrían a las pruebas de formación sanitaria especializada integran el palmarés de los mejor posicionados a nivel nacional para elegir una plaza de médico interno residente (MIR) en los hospitales y servicios que deseen. Los resultados provisionales de esta dura prueba dados a conocer ayer por el Ministerio de Sanidad así lo confirma, porque entre los 500 mejores hay al menos una decena de médicos, 28 doctores salidos de las aulas de la Facultad albacetense se encuentran entre los 1.000 con mejores calificaciones de toda España; y entre los 2.000 y 3.000 con más aciertos se sitúa la mitad de la última «hornada» salida de la UCLM.

En el número 1 del palmarés en lo que a la Facultad de Medicina de Albacete se refiere ha sido este año Basilio Angulo, con una nota que lo coloca en la posición 31 a nivel nacional. Le sigue Guillermo Córcoles, el 102; Alberto Losa, en el puesto 143; Sonia García, la 152; Silvia Navarro, la 179; María Carlos, la 202; Marta Córcoles, en el puesto 207; Emilio Soria, en el puesto 230; Lorena Hernández, en la posición 296; Martín Olivares, Celia Enguídanos, Marta Nieto y Luis García, todos ellos graduados de Medicina en la Facultad albacetense también han obtenido buenos números, por debajo de 550 en el ranking con mejor puntuación a nivel nacional.

SORPRESA. Desde Basilio hasta Marta, sin contar con otras brillantes médicos a los que sin duda nos habremos dejado por el camino, todos coinciden en que no se esperaban la nota que finalmente han obtenido. Los hay, curiosamente la mayoría, que no descartan seguir su formación en el Complejo Hospitalario Universitario de Albacete, donde afirman que hay servicios muy punteros y un trato muy cercano con los adjuntos, y otros que apuestan por seguir su preparación como médicos especialistas en ciudades cercanas como Madrid o Valencia. La playa y el clima cálido de esta última ciudad, así como las buenas referencias que tienen de hospitales como La Fe o el Clínico, también suman como destino profesional para estos futuros médicos internos residentes.

La especialidad que finalmente elegirán, aunque todavía tienen unos meses para meditar y sopesar sus opciones, es muy variopinta. Una de las que más repite en esta ocasión, quizás por el hecho de que se necesitan profesionales de la misma y que el Ministerio ha aumentado el número de plazas a nivel nacional, es la de Cirugía Ortopédica y Traumatología, una de las que más demanda tiene a nivel quirúrgico y de consulta entre la población, algo normal si tenemos en cuenta que la esperanza de vida ha crecido y que tenemos cada vez más población envejecida. También Cardiología, Ginecología, Neurología, Aparato Digestivo, Urología, Cirugía General, Endocrinología o Medicina General, tiene algunos adeptos.

> El **Hospital** y la **Facultad de Medicina** son muy **valorados** por todos los **médicos**

Conseguir este listado de nombres teniendo en cuenta que desde hace años la Facultad de Medicina no puede facilitar los datos en cumplimiento de la Ley de Protección de Datos ha sido posible gracias a la colaboración de otra aspirante a una plaza MIR, Marta Escribano. Ella ha sido la cómplice en la búsqueda de los mejores expedientes y por tanto con mejores posibilidades para elegir. Su puntuación, la 3.300, también le deja muchas opciones para elegir entre hospitales de todo el país para emprender su etapa de formación.

Algunos de estos jóvenes (14) se han enterado de la buena noticia mientras realizaban un viaje por Europa en Interrail. Su destino ayer era Budapest y hoy regresan a Albacete con las maletas cargadas de regalos y buenas experiencias y con la satisfacción de que el esfuerzo de seis años de carrera y medio año de preparación y estudio diario para el MIR ha dado sus frutos.

Todos achacan parte de este éxito al sistema de aprendizaje de la Facultad de Medicina de Albacete, muy cercano y centrado en el alumno.

EL DATO

BASILIO ANGULO
MIR 31

«Confiaba en sacar bien la prueba, pero nunca imaginé que con esta puntuación»

Basilio Angulo, natural de Campo de Criptana, se enteraba ayer de la buena nueva en la recta final del viaje en Interrail iniciado junto a otros 13 amigos y compañeros de fatigas en la Facultad de Medicina. «Sabía que iba bien durante la preparación en la academia y conforme se acercaba la celebración de la prueba los resultados mejoraban y con ello el nivel, pero nunca pensé que quedaría tan bien». Asegura que su familia está muy orgullosa después de sufrir «casi más que yo en estos meses intensos de preparación». Tiene claro que hará la especialidad de Cardiología, un motivo de agobio antes de presentarse al MIR por ser una especialidad en la que pronto se agotan las plazas. Aunque le han dicho que los mejores hospitales en esta rama están en Madrid no descarta quedarse en Albacete, «que tiene un servicio genial».

GUILLERMO CÓRCOLES
MIR 102

«Me idea era irme fuera pero es probable que me quede en Albacete»

Natural de Albacete, Guille para los amigos, reconoce que iba bien preparado al examen, que tras concluir la prueba pensó que podría estar entre los 2.000 primeros, pero nunca el 102. Una posición que le hace estar muy orgulloso porque le permitirá elegir especialidad y destino formativo. Sin embargo, desde hace varios años siempre le gustó una especialidad, Ginecología, y la nota obtenida ahora no le hará cambiar de opinión. Aunque su idea era marcharse fuera de Albacete, algo que decidirá en las jornadas de puertas abiertas que organizan los hospitales de todo el país, cada vez tiene más claro que lo más probable es que se quede en Albacete, donde le encanta vivir, y donde el Servicio de Ginecología del Hospital funciona bien. Alaba la formación recibida en la Facultad de Albacete, que está bien orientada al MIR.

ALBERTO LOSA
MIR 143

«Desde hace mucho tiempo tenía claro que quería hacer Traumatología»

Alberto es de Albacete y si bien dice que sabía que iba bien preparado al examen «tuve un buen día», porque llegué a la prueba tranquilo, sereno y con mucha confianza en mí mismo y eso es lo que me ha valido tener estos resultados. Junto a Basilio, un gran amigo, conocía ayer la noticia en Budapest, y claro está para celebrarlo ya están organizando una escapada a Canarias y a otros puntos del país, «pero para conocer otros centros hospitalarios». Desde hace mucho tiempo tenía claro y lo mantiene que quería hacer Traumatología, «porque siempre me gustó el quirófano». De hecho, su trabajo de fin de grado lo hizo de esta especialidad. La formación de base de la Facultad constata que le ha servido mucho para obtener esta nota en el MIR. Está muy contento en el CHUA y no le importaría quedarse.

SONIA GARCÍA
MIR 152

«Ahora mismo no tengo nada claro la especialidad médica que haré»

Como el resto de sus compañeros con mejores puntuaciones, a esta villarrobledense le ha pillado totalmente de sorpresa su calificación. Eso sí, afirma que queda claro que el esfuerzo tiene recompensa, «hay que trabajar mucho hasta llegar aquí». Se debate entre varias especialidades, como Aparato Digestivo, Cardiología y Medicina Interna. Las visitas a las jornadas de puertas abiertas con facultativos de estas especialidades terminarán de orientar su destino formativo, «y espero que me ayuden a disipar todas mis dudas que todavía tengo». Si Sonia está contenta sus padres están «súper orgullosos» de ella, porque durante los meses de preparación del MIR han sido duros «y ellos han sufrido mucho». Visitará otros hospitales para ver cual es la mejor opción, pero ahora mismo se plantea quedarse en Albacete.

SILVIA NAVARRO
MIR 179

«Al salir del examen me dio miedo no llegar a la nota para elegir Neurología»

Muy contenta se mostraba ayer esta joven castellano-manchega, natural de Tomelloso desde donde conocía ayer su calificación, que ni en sus mejores sueños hubiera imaginado, al menos cuando salió del examen, donde la confusión y el desconcierto «hacían que dudara sobre la buena o mala marcha de la prueba». Aunque en su cabeza tenía cuatro o cinco especialidades que siempre le habían llamado más la atención, «al salir del examen sentí miedo de no lograr nota para hacer Neurología». Por eso ahora ya no tiene dudas de que será su primera opción, aunque tiene varios meses para pensar la especialidad. Los sitios de playa como Valencia, Alicante son los que más le tiran para hacer la especialidad. Habla maravillas de su Facultad, «el trato personalizado que he recibido tiene para mí un valor incalculable».

SANIDAD | FORMACIÓN

La Facultad de Enfermería logra unos buenos resultados en el EIR

El albacetense Antonio Rodríguez Martínez, de la promoción del 2016, obtuvo el puesto número cuatro, mientras que Almudena Heredia y Belén Sánchez-Rojo las posiciones 52 y 75

TERESA ROLDÁN / ALBACETE

La Facultad de Enfermería del campus de Albacete, que en los últimos años viene graduando a una media de 100 alumnos por curso, ha salido muy bien parada este año de las pruebas de formación sanitaria especializada, porque sólo de la última promoción han obtenido plaza en torno a una veintena de estudiantes, como ha sido el caso de Almudena Heredia, que con los datos provisionales publicados por el Ministerio de Sanidad, ha obtenido el puesto 52; y Belén Sánchez-Rojo, que ha logrado el puesto 75.

Si obtener una plaza MIR no es sencillo, lograr un puesto EIR todavía resulta más complicado por la escasez de plazas que convoca el Ministerio para estos profesionales. En la convocatoria de 2020 fueron 11.994 los admitidos al examen, aunque provisionalmente aprobaron 6.289. Estos datos dan como proporción 4,30 enfermeros candidatos a una de las 1.463 plazas EIR ofertadas este año.

Además de los buenos resultados cosechados por la última promoción, un joven albacetense, Antonio Rodríguez Martínez, de la promoción de 2016 de la Facultad de Enfermería del campus de Albacete, ha obtenido el puesto número cuatro en el examen EIR. En su caso era la cuarta vez que se presentaba a estas duras pruebas y por fin lo ha conseguido. Lo tiene claro elegirá la especialidad de Salud Mental, y además se quedará en su tierra, para formarse en el Hospital Universitario Perpetuo Socorro. Por su parte, Almudena Heredia, natural de Valdepeñas (Ciudad Real) pero estudiante de la Facultad albacetense de Enfermería, ya tiene decidido que será matrona, es decir, se especializará en Obstetricia y Ginecología, especialidad para la que necesitaba estar entre los 400 mejores, objetivo que ha conseguido al situarse la 52.

Ahora le quedan unos meses para visitar distintos hospitales del país y conocer sus unidades docentes para decidir el lugar donde iniciará esta etapa de formación. Hospitales madrileños como La Paz podría ser una opción que no descarta en absoluto.

Desde que acabó la carrera en junio del 2019 la meta de Almudena ha sido estudiar y estudiar, a una media de 10 horas diarias hasta octubre y por encima de las 12 al día desde esa fecha. En su caso prefirió renunciar a trabajar durante el verano para tener más tiempo dedicado a la preparación del EIR.

Por su parte, Belén Sánchez-Rojo, también ciudarrealeña, de Campo de Criptana, pueblo del que también es natural el MIR mejor posicionado de este año salido de la Facultad de Medicina de Albacete, asegura que salió del examen muy negativa, «con una sensación mala, pero al día siguiente cuando comprobé la plantilla del examen en la plataforma ya me quedé más tranquila».

Aunque todavía está algo indecisa, todo apunta a que se decantará por especializarse en Enfermería Familiar y Comunitaria en un centro de salud, y aunque no ha decidido la ciudad, «no descarto quedarme en mi tierra».

ALMUDENA HEREDIA EIR 52

«Desde que acabé me he preparado para el EIR»

Almudena no ha tenido tiempo de poner en práctica los conocimientos de su carrera. A partir del 16 de abril que cogerá la plaza de matrona, lo descubrirá a fondo.

BELÉN SÁNCHEZ-ROJO EIR 75

«Salí del examen con una mala sensación»

Belén trabajó tres meses en Alcázar de San Juan y en paralelo empezó a prepararse el EIR, en la misma academia que Antonio y Almudena.

PROYECTOS

Las becas europeas 'Marie Curie' facilitan un estudio sobre el cáncer

REDACCIÓN / ALBACETE

Anabel Sorolla es una de las jóvenes investigadoras que ha obtenido una de las becas europeas *Marie Curie* para trabajar junto a investigadores contrastados de la institución académica, en la Universidad de Castilla-La Mancha (UCLM). Se trata de uno de los trabajos calificados como los mejores en una convocatoria muy competitiva, en la que solo el 14% de los proyectos presentados, de un total de casi 10.000, han sido financiados, según informó ayer la UCLM, en un comunicado.

Anabel Sorolla se doctoró en Bioquímica en Lleida y, tras una intensa actividad investigadora en Australia, regresa a España para trabajar con el catedrático de la Facultad de Medicina de Albacete, en el grupo de Valentín Ceña y «aportar así su talento en un proyecto esperanzador». Una terapia innovadora dirigida contra el cáncer de próstata avanzado que permitirá la administración de dosis más bajas de quimioterapia con la consiguiente disminución de la toxicidad y la posibilidad de emplear períodos de tratamiento tolerados más largos.

Con ello, se pretende mejorar la eficacia al suprimir selectivamente las vías moleculares que causan la supervivencia del cáncer y la resistencia al tratamiento. El trabajo de esta investigadora se desarrollará durante dos años, tiempo para aprender y aportar su experiencia al grupo del doctor Valentín Ceña.

SALUD | EXPANSIÓN DEL CORONAVIRUS

El desabastecimiento de mascarillas llega a las farmacias albacetenses

Las boticas percibieron un aumento de clientes españoles y orientales interesados por un artículo que, en general, se vende con muy poca frecuencia

ANA MARTÍNEZ / ALBACETE

Casi 10.000 kilómetros nos separan de Wuhan, la ciudad china donde se originó y desde donde se ha expandido el coronavirus, una clase de neumonía que, hasta hoy, ha producido la muerte de más de un centenar de personas e infectado a casi 5.000. A pesar de la distancia, las farmacias albacetenses no han sido ajenas a la alarma social y al miedo que ha generado este virus y, al igual que ocurre en otras ciudades mucho más grandes, también están sufriendo el desabastecimiento de mascarillas.

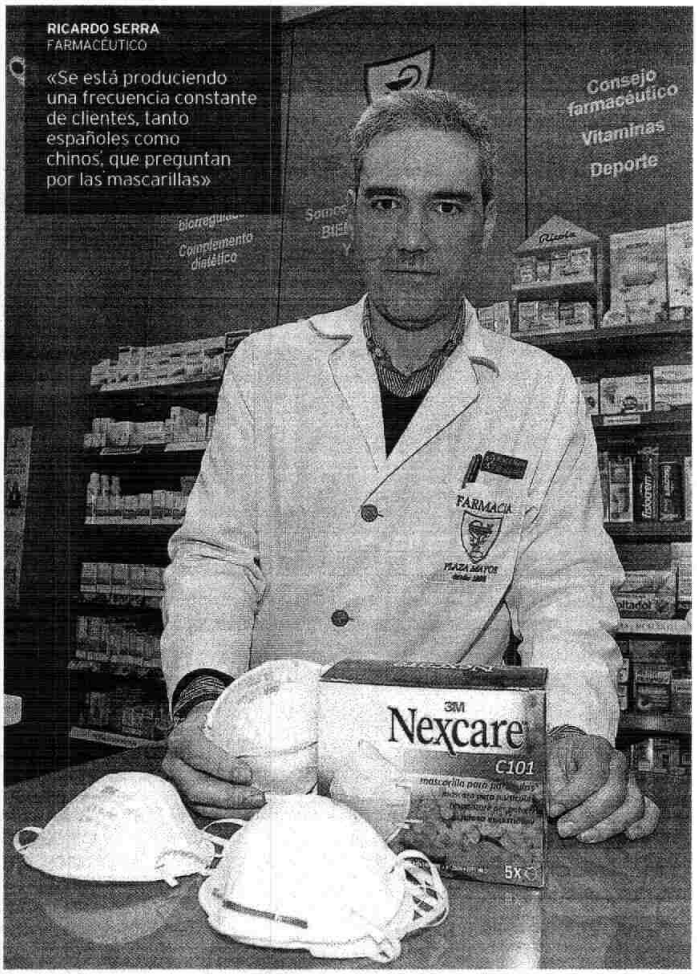
Una circunstancia que no se ha originado por una demanda extraordinaria de las mismas, sino porque se trata de un artículo de muy escasa rotación, es decir, se vende con muy poca frecuencia.

Lo normal, lo habitual, lo general, es que las oficinas de farmacia tengan muy pocas unidades en stock, fundamentalmente porque las boticas cuentan con un sistema de distribución de medicamentos y artículos «muy bueno», de tal forma que cualquier pedido que se hace por la mañana, «nos llega por la tarde».

Son las explicaciones de Ricardo Serra, vocal de Dermofarmacia del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Albacete, quien indica que el desabastecimiento de mascarillas ha llegado a las oficinas de farmacia porque «están agotadas» en los dos almacenes con los que trabajan las boticas albacetenses: «Nos han dicho que hay un laboratorio que en breve mandará más género, pero por ahora no hay existencias para nadie».

Esta circunstancia transitoria ha obligado a las farmacias a no poder atender la demanda de clientes que han entrado en las oficinas en busca de mascarillas que previenen bacterias y virus y, si bien hay que aclarar que tampoco se están produciendo largas colas de consumidores, las farmacias sí que han detectado un interés creciente en este tipo de protección, sobre todo por parte de ciudadanos chinos: «Desde el fin de semana pasado se está produciendo una frecuencia constante de clientes, tanto españoles como chinos, que preguntan por las mascarillas; intuimos que estos últimos es para mandarlas a sus familiares, puesto que en China tampoco hay existencias, y los nacionales entendemos que es porque se van de viaje o para gente inmunodeprimida que se encuentra con las defensas bajas y las necesitan para prevenir infecciones».

DIFERENTES CLASES. La normativa europea EN149 clasifica las mascarillas de protección respiratoria de acuerdo con su eficacia, filtración y valor de fuga hacia el interior. De esta forma, Ricardo Serra explica que la denominada FFP1 es la mascarillas más básica indicada para polvo y polen, que retiene más del 80% de las partículas. Las FFP2 y las FFP3 son las que están diseñadas para prevenir la inhalación de virus y bacterias, pues retienen más del 92% y del 99%, respectivamente, de partículas. «Para virus y bacterias la que va mejor es la FFP3, aunque con la número dos también estaríamos cubiertos», dice el vocal de Dermofarmacia de Cofalba.



Ricardo Serra, vocal de Dermofarmacia del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Albacete. / JOSÉ MIGUEL ESPARCIA

Aconsejable es desarrollar una serie de medidas genéricas de protección individual para prevenir el contagio de enfermedades respiratorias como un frecuente lavado de manos con agua y jabón o soluciones hidroalcohólicas, evitar el contacto estrecho con personas que muestren signos de afección respiratoria como tos o estornudos y cubrirse la boca y la nariz con pañuelos desechables o con una tela al toser o al estornudar, medidas que, apunta Serra, «también protegen contra enfermedades más frecuentes como la gripe».

LA TRIBUNA DE ALBACETE

9/02/20

SANIDAD | NEGOCIACIÓN

El Colegio de Podólogos de la región abre la vía del diálogo con el Sescam para mejorar prestaciones

Miembros de la directiva de la institución se reunieron con responsables del Gobierno de Castilla-La Mancha para dar un servicio de más calidad al ciudadano

REDACCIÓN / ALBACETE

Representantes de la Junta de Gobierno del Colegio Oficial de Podólogos de Castilla-La Mancha mantuvieron esta semana dos encuentros con responsables de la Dirección General del Sescam y de la Dirección General de Mayores, del Gobierno de la región, para intentar mejorar las prestaciones podológicas que se realizan a la población castellano-manchega y con ello la calidad del servicio que recibe el ciudadano.

Tras el cambio de Junta de Gobierno, se han retomado las conversaciones e iniciado una vía de diálogo que tiene como objetivo mejorar la profesión y el reconocimiento social del colectivo.

CATEGORÍA PROFESIONAL. Una de las cuestiones que más preocupan al Colegio de la Podología de Castilla-La Mancha, y así se lo hicieron llegar a los responsables del Gobierno regional, es la necesidad de que se cree la categoría profesional de Podología en el Servicio Regional de Salud, tal y como ya existe en otras comunidades autónomas del país, donde los podólogos forman parte del equipo de profesionales sanitarios que integra las plantillas de los centros de salud y los hospitales.

Aunque los responsables del Sescam y de la Consejería de Sanidad se han comprometido a estudiar este asunto, sin embargo, han aconsejado al órgano colegial que la propuesta se traslade al Ministerio de Sanidad, a través del Consejo General de Podólogos de España.

Miembros de la Junta de Gobierno del Colegio de Podólogos, en el Sescam. / COPCLM

Desde el Colegio Oficial de Podólogos de Castilla-La Mancha insisten, y así se lo hicieron llegar, recientemente al propio presidente de Castilla-La Mancha, Emiliano García-Page, que «nuestra profesión no puede seguir creciendo al margen de la Universidad, porque no tiene sentido que tengamos una Facultad de Podología en la UCLM y estemos formando a profesionales de esta especialidad, cuando luego no van a tener salidas profesionales en el sistema público de salud».

También reivindican que los servicios podológicos que se prestan en la región se realicen en las mejores condiciones y con total transparencia en cuestión de política de subvenciones.

LA TRIBUNA DE ALBACETE

22/02/20

COLEGIOS PROFESIONALES | DÍA DE LA PSICOLOGÍA

Los psicólogos demandan más presencia de este gremio en los servicios sanitarios públicos

TERESA ROLDÁN / ALBACETE

El Colegio Oficial de la Psicología de Castilla-La Mancha celebrará el lunes día 24 el Día de la Psicología con un programa de actividades en cada una de las capitales de provincia de la comunidad autónoma.

Una jornada que además de para visibilizar el papel que desarrollan en numerosos ámbitos los psicólogos colegiados, servirá para volver a poner sobre la mesa algunas de las viejas demandas de este colectivo, que acaba de renovar su junta de gobierno y sigue estando presidido por María Dolores Gómez Castillo.

En concreto, Gómez Castillo ha vuelto a insistir en la necesidad de evitar el intrusismo profesional, algo que pasa por la concienciación de la población para que se informe y asesore antes de acudir a un profesional de que es un psicólogo colegiado, «porque esa es la mejor garantía de que prestará un servicio para el que se ha formado adecuadamente previamente».

La decana de los psicólogos castellano-manchegos también se refirió a otra vieja reivindicación como es la escasa presencia de psicólogos clínicos en las instituciones sanitarias, donde cada vez se requiere más de estos profesionales, y de su especialización, para trabajar en determinadas unidades y servicios «donde se ha demostrado que la intervención psicológica mejora la vida de los pacientes».

En particular reclamó más psicólogos tanto en el ámbito hospitalario como en Atención Primaria, puesto que ahora mismo Castilla-La Mancha es una de las comunidades con una menor ratio de estos profesionales, sólo cinco psicólogos por 100.000 habitantes, en los servicios sanitarios públicos.

En la capital la jornada se centrará en las conductas de riesgo en adolescentes

Tras la inauguración de la jornada, que correrá a cargo de la secretaria de la junta de gobierno del Colegio de la Psicología, María del Mar Aguilar, y de la vocal del órgano colegial, Beatriz Navarro, se celebrará un café coloquio bajo el título *Conductas de riesgo en adolescentes*, que contará con la participación de la decana de la Facultad de Enfermería de Albacete, Raquel Bartolomé Gutiérrez; del jefe de Servicio de Infancia y Familia de la Delegación de Bienestar Social, José Ricardo Navarro; y de la psicóloga del centro regional de menores y jóvenes Albaidel, Elena Escolano.

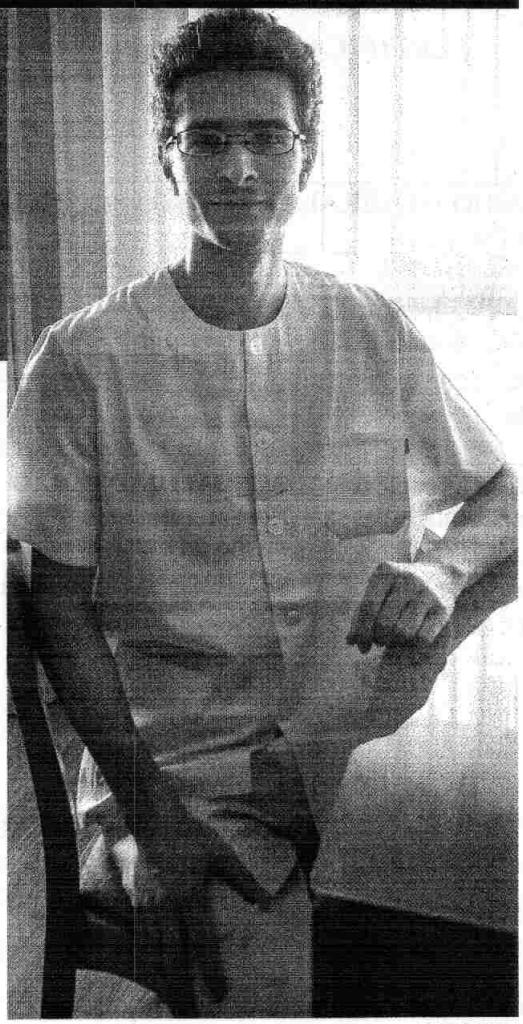
25/02/20

La Tribuna ALBACETE
DIARIO INDEPENDIENTE
EDITA: PUBALSA (Publicaciones de Albacete S.A.)
Redacción, Administración y Publicidad: Paseo de la Cuba, 14. Albacete. código postal 02005
Teléfono: 967 19 10 00 • Teléfono Delegaciones: Hellín: 628 28 09 32; Almansa: 967 34 11 08; Villarrobledo: 967 13 06 70
Fax Administración y Publicidad: 967 24 03 86; Fax Redacción: 967 21 12 75
Correos electrónicos: redaccion@latribunadealbacete.es; publicidad@latribunadealbacete.es
Depósito legal: AB-752-1984.
Prohibida toda reproducción a los efectos del Artículo 32, 1, párrafo segundo, LPI.
www.latribunadealbacete.es

SOLISS
LA ASEGURADORA MÁS SOLVENTE DE ESPAÑA

Antonio Rodríguez Martínez // EIR 4

«Ni en sueños pensé que quedaría el cuarto»



JOSÉ MIGUEL ESPARCIA

«He tenido claro siempre que quería formarme en Salud Mental»

«La Enfermería ofrece un trato más cercano con los pacientes»

TERESA ROLDÁN / ALBACETE

Ni en sueños Antonio Rodríguez Martínez se hubiera imaginado que sería el cuarto enfermero de España, de casi 12.000 que concurrieron a las pruebas de formación sanitaria especializada, con mejor puntuación. Este albacetense, de la promoción de 2016 de la Facultad de Enfermería del campus de Albacete, ha conseguido su objetivo: obtener una plaza de Enfermero Interno Residente (EIR) tras cuatro años de concurrir a estas duras pruebas. Tiene claro que se quedará en Albacete y se formará en el Servicio de Salud Mental del Hospital Universitario Perpetuo Socorro.

¿Esperaba obtener esta puntuación que le permite elegir la especialidad y el hospital que quiera a nivel nacional?
Que va, cuando salí del examen sabía que sacaría plaza , eso sí, pero ni en sueños pensé que tendría tan buenos resultados, el cuarto de todo el país.

Las tres primeras veces que se presentó a este examen lo hizo preparándose por libre y ésta última decidió recurrir a una academia ¿fue un acierto no?
Sí, fue una buena decisión, porque me dieron temarios más actualizados, y sobre todo, pautas a la hora de enfrentarte al examen, así como técnicas de test.

¿Desde que acabó la carrera ha trabajado en algún momento o se ha dedicado a prepararse el EIR?
No he trabajado, me centré en prepararme el examen para hacer el EIR y desde que acabé la carrera en 2016 me he dedicado a ello, era mi objetivo, y al final lo he conseguido.

¿Y lo de hacer la especialidad de Enfermería de Salud Mental también lo decidió hace tiempo?
Sí, de siempre lo he tenido claro. Desde que en la carrera comencé a ver asignaturas relacionadas con la Salud Mental me gustó mucho y dije que me iba a dedicar a ello. Además, un amigo mío rotó por el Servicio de Salud Mental y tras contarme su experiencia vi que era un campo muy apasionante al que dedicarme como enfermero.

¿Hay algún aspecto en particular del abanico de dispositivos y áreas que abarca la Salud Mental donde le gustaría trabajar una vez haga el EIR?
Todavía no lo sé, cuando vea la especialidad y rote por distintos dispositivos del Servicio iré viendo qué es lo que más me gusta.

¿Tiene claro que se formará en Albacete o no descarta hacer una ronda por otros hospitales y servicios del país?
Me voy a quedar en Albacete, no voy a visitar otros hospitales porque tengo decidido que me formaré en el Hospital Perpetuo Socorro y en los dispositivos de Salud Mental donde me manden.

¿Decidió estudiar Enfermería por vocación o por descarte de otras carreras?
Más bien por lo segundo, por descarte, entonces no tenía vocación de enfermero. Me gustaba mucho la Biología y decidí matricularme de Enfermería, y la verdad es que la carrera me ha gustado mucho y no me arrepiento de haber elegido esta titulación.

¿Cómo ve a la Enfermería en la actualidad?
En los últimos años ha ido mejorando bastante. La Enfermería tiene un papel fundamental en los cuidados de salud y a la hora de aconsejar a los pacientes. Los enfermeros tienen por lo general un trato más cercano que los médicos con los pacientes, conoce más sus necesidades.

CHIRIBITAS

UN PUEBLO DECIDIDO

››› Hasta un millar de vecinos de Madrigueras firmaron para evitar que se instale un local de apuestas cerca de centros educativos en la localidad. La movilización ciudadana viene acompañada de una ordenanza local, que pondrá coto a este tipo de situaciones nada edificantes para las nuevas generaciones.

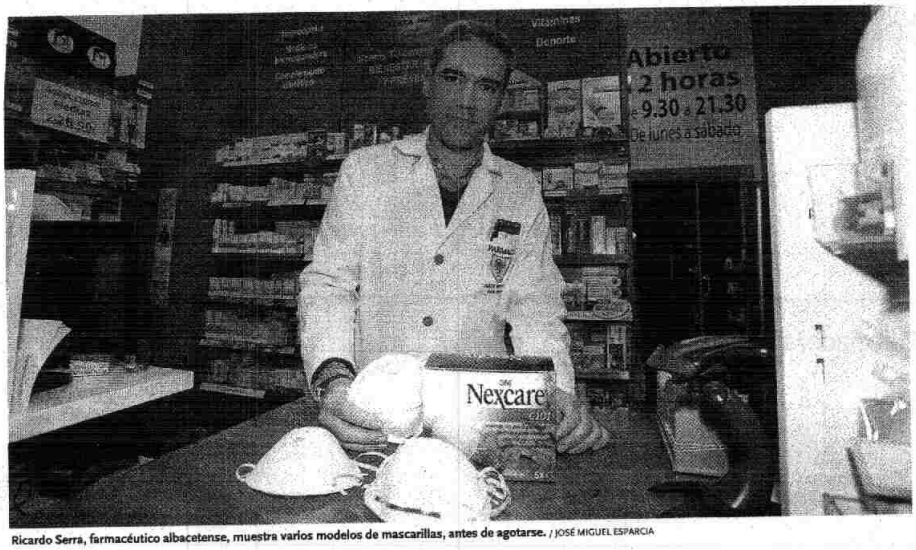
La Banda del Recreo, ahora sí
››› La agrupación musical del IES Diego de Siloé que dirige Miguel Morell participará en la apertura oficial de la feria educativa Aula 2020, a celebrar en Madrid en marzo. En esta ocasión el respaldo institucional fue fundamental, no como en otras ocasiones, en las que fueron invitados a eventos internacionales y no pudieron viajar por falta de apoyo. Veremos quien se apunta esta vez a la fotografía de rigor.

¿Una misa reivindicativa?
››› El Obispado celebrará en el parque de los Cuentos el primer acto de culto en el barrio Cañicas-Imaginalia. Será el Miércoles de Ceniza, y se plantea de esta manera porque, de momento, la parroquia de la zona no tiene ni solar tras los problemas surgidos con la cesión de un espacio por parte del Consistorio. ¿Será una medida de presión?

Partido de alto voltaje en el Belmonte
››› La Comisión Nacional Antiviolencia declaró de alto riesgo el encuentro del sábado entre el Albacete Balompié y el Rayo Vallecano, visto lo visto en el partido de ida, cuya segunda parte está por jugarse. A ver si las aficiones se portan.

LA TRIBUNA DE ALBACETE

26/02/20



Ricardo Serra, farmacéutico albacetense, muestra varios modelos de mascarillas, antes de agotarse. / JOSÉ MIGUEL ESPARCIA

Las farmacias de la provincia agotan todas las existencias de mascarillas y gel hidroalcohólico

El presidente del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Albacete, José Javier Martínez Morcillo, trasladó un mensaje de prudencia y calma a la población

T. R. / ALBACETE

No hay mascarillas ni gel hidroalcohólico disponible en las farmacias de la provincia de Albacete. La alerta social que ha generado en la población el coronavirus ha hecho que se agoten las existencias de estos dos productos, según confirmó ayer el presidente del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Albacete, José Javier Martínez Morcillo, que aseguró que desde el viernes pasado que se destapó el foco de contagio en el norte de Italia, las existencias de estos dos productos sanitarios se han ido progresivamente agotando de las farmacias comunitarias de la provincia, a pesar de que los laboratorios encargados de su fabricación han incrementado en las últimas semanas la producción, aunque puede haber algunas residuales en algunas farmacias.

Martínez Morcillo trasladó no obstante un mensaje de tranquilidad y prudencia a la población albacetense en relación con este virus, señalando que existen otras medidas preventivas para evitar posibles contagios además de las mascarillas y el gel hidroalcohólico, una de ellas es lavarse a fondo y a menudo las manos, así como el empleo de guantes de látex o nitrilo. También se aconseja evitar los apretones de mano con personas que hayan podido estar en contacto con el coronavirus y además mantener las distancias lo máximo posible, así como la asistencia a sitios de grandes aglomeraciones de personas.

OTROS CONTAGIOS. Estas son algunas de las medidas que como profesionales sanitarios aconsejan los farmacéuticos albacetenses a todos los pacientes que en las últimas semanas, y en particular, en los últimos días, están mostrando cierta inquietud y consultando en las farmacias comunitarias a los colegiados en relación a las medidas que deben adoptar ante el coronavirus, el Covid-19. También el Colegio Oficial de Médicos de Albacete ha colgado en su página web un recordatorio sobre el coronavirus al que pueden acceder no sólo los facultativos colegiados, sino la población en general.

En concreto se insiste en que las mascarillas de tipo quirúrgico reducen el riesgo de contagio de infecciones respiratorias, pero u uso no se recomienda a personas sanas en la vida cotidiana. Sólo están justificadas en personas que tienen una infección respiratoria para no contagiar a otros, y en el personal sanitario o familiares que atienden a estos pacientes para no contraer la infección.

En la información publicada por el Colegio de Médicos también se indica que las batas o equipos frente a salpicaduras, como gafas, pantallas y batas impermeables son de utilidad adicional y los guantes habituales son suficientes para prevenir el contacto.

DECLARACIONES

JOSÉ JAVIER MARTÍNEZ
PRESIDENTE COF

«La mejor medida de protección para evitar contagios e infecciones es lavarse bien y a menudo las manos»

«Desde el viernes pasado aumentó la demanda de mascarillas y geles hidroalcohólicos»

«Es cierto que existe mucha incertidumbre, pero hay que calmar y llamar a la prudencia de la población frente al virus»

La Tribuna ALBACETE
La Tribuna de Albacete
Albacete

14/02/20

Prensa: Diaria
Tirada: 3.059 Ejemplares
Difusión: 2.526 Ejemplares

Cód: 130733417

Página: 64

Sección: CONTRAPORTADA Valor: 92,69 € Área (cm2): 35,0 Ocupación: 3,91 % Documento: 1/1 Autor: Núm. Lectores: 47000

La verdad de las listas de espera

››› El Colegio de Médicos está que trina. Advierte de que las listas de espera quirúrgicas que publica el Sescam en el Portal de Transparencia de la Junta no recogen a todos los pacientes que están pendientes de una intervención. Para eso se basan en las listas que se aparecen en el sistema interno de control del Sescam, el llamado *Mambrino*. El desfase en la provincia de 4.000 pacientes alguien lo tendrá que explicar bien.

La Tribuna de Albacete
Albacete

16/02/20

Prensa: Diaria
Tirada: 3.059 Ejemplares
Difusión: 2.526 Ejemplares

Cod: 130777873

Página: 72

Sección: CONTRAPORTADA Valor: 445,62 € Área (cm2): 157,0 Ocupación: 16,69 % Documento: 1/1 Autor: Núm. Lectores: 13000

CHIRIBITAS

JUSTA PETICIÓN

>>> Reclaman, y con razón, las familias de los niños con parálisis cerebral una inclusión real en el sistema educativo. Conseguirlo es hacer política con mayúsculas al margen de otras cuestiones que sólo sirven para montar ruido. Pues señoras y señores de las administraciones, atiendan las demandas de asociaciones como Apaceal y Un@mas.

Unas críticas que no sentaron bien

>>> El consejero de Sanidad, Jesús Fernández, no pudo ocultar, en la entrevista concedida a 'La Tribuna', su malestar con las críticas del Colegio de Médicos de Albacete, colectivo que advirtió de que las listas de espera no reflejan los datos reales. Fernández habla de un trasfondo político. Cada uno hace su lectura.

Las gangas están a la vuelta de la esquina

>>> La Institución Ferial de Albacete se prepara para inaugurar su calendario de 2020, y el primer evento será Comercia, la feria del 'stock'. Será los días 6, 7 y 8 de marzo, una vez superadas las cuestas de enero y febrero. Lo decimos con tiempo para que preparen el billetero o la tarjeta de crédito.

A la espera del efecto Lucas Alcaraz

>>> El Albacete Balompié se enfrenta esta mañana en Anduva al Mirandés, uno de los equipos revelación de la temporada, en especial, por su espectacular papel en la Copa del Rey. Los de Lucas Alcaraz llevan 10 partidos sin conocer la victoria, sin contar el del Rayo Vallecano, cuya segunda parte se jugará en algún momento... A pesar de la dificultad del encuentro, ¡aúpa Alba!

SALUD | PSICOLOGÍA

La receta de la felicidad

El Teléfono de la Esperanza inicia hoy un taller de psicología positiva dirigido a personas que atraviesan un estado de ánimo deprimido

ANA MARTÍNEZ / ALBACETE

Profundiza en todo aquello que permite a las personas vivir plenamente. Es un complemento de la psicología tradicional que refuerza las fortalezas personales y pone a su disposición técnicas y recursos para recuperar el bienestar. Nos referimos a la psicología positiva, un método creado por el psicólogo americano Martin Seligman que promueve el modelo *Perma*, acrónimo en inglés de las emociones positivas, el compromiso, las relaciones, los propósitos y el logro.

Entendiendo que la psicología positiva es una herramienta ideada para comprender «la otra parte» de la realidad humana, el Teléfono de la Esperanza inicia hoy lunes un taller dirigido a personas que atraviesan un estado de ánimo deprimido y/o quieren elevar su estado anímico.

Gracias a la información técnica facilitada por Joaquín García, psicólogo voluntario del Teléfono de la Esperanza y profesor titular de la UNED, el objetivo de este taller de *Psicología positiva para la depresión* es analizar cuáles son los factores físicos, situaciones externas y factores psicológicos que hacen que nos sintamos tristes, así como conocer y poner en práctica las técnicas y recursos que propone la Psicología en positivo para recuperar el bienestar.

«Tanto la depresión como la distimia son un estado de ánimo en el que intervienen factores externos e internos», explica Elena Vargas, psicóloga y coordinadora de esta ONG de voluntariado, que menciona, en el caso de los primeros, diversas situaciones como enfermedades, pérdida del puesto de trabajo, duelos, separaciones, cambios significativos vinculados al ciclo vital, nido vacío, jubilación, conflictos familiares... que puede estar atravesando una persona. A nivel interno, «influyen factores tanto físicos como psicológicos, pues si la biología y la genética nos hacen más o menos susceptibles, la estructura de la personalidad, las creencias, los estilos de afrontamiento, los factores cognitivos, emocionales o conductuales, es decir, la forma que tenemos de pensar, sentir y actuar en relación a lo que nos sucede, cómo lo interpretamos y afrontamos las experiencias, también son determinantes».

FUENTES DE BIENESTAR. El Teléfono de la Esperanza es una organización no gubernamental con 30 años de experiencia en esta ciudad. Tras su larga trayectoria en talleres y cursos para combatir la depresión y la baja autoestima, este mes de febrero apuesta de nuevo por la psicología positiva como herramienta que estudia el funcionamiento humano óptimo, el bienestar y las fortalezas humanas. «La psicología positiva estudia y promueve lo que permite a las personas vivir plenamente, una vida plena es una vida completa que incluye tanto las mejores experiencias como las más duras», subraya Vargas, que añade que aquello que nos hace felices «no es lo que hagamos de vez en cuando, sino lo que hacemos de forma recurrente y consistente, se trata, por tanto, de hacer cosas que nos conecten con nuestras fuentes de bienestar».

Es por esto que en el taller *Psicología positiva para la depresión*, que se desarrollará en 10 sesiones de dos horas de duración, se trabajarán los dos componentes del bienestar: el hedónico y el eudaimónico, para generar emociones positivas y agradables y aceptar las emociones negativas y desagradables, ya que «todas las emociones son necesarias y cumplen su función», señala la psicóloga y coordinadora del Teléfono de la Esperanza.

A lo largo del taller, a razón de una sesión por semana, la psicóloga irá incluyendo elementos nuevos como el mindfulness, la compasión, las metas y la resiliencia, pues «facilitan la adaptación positiva y funcional de la adversidad y ayudan a encontrar la oportunidad que nos traen los momentos difíciles». Una práctica que irá acompañada de una introducción para «identificar y usar las fortalezas personales», ese conjunto de «rasgos positivos» presentes en cada persona «que ayudan a tener más éxitos y ser más felices». Las redes sociales se han convertido en las grandes aliadas del Teléfono de la Esperanza de Albacete, dado que a través de ellas, también por su página web o a través de anteriores personas que han participado en este taller, se inscriben en esta convocatoria personas que están atravesando un estado de ánimo bajo o ciudadanos interesados en aumentar su satisfacción personal, en tener un afecto positivo más frecuente y en reducir la frecuencia del afecto negativo: «También acuden personas que quieren realizar una evaluación cognitiva más realista y adaptativa de sus experiencias», indica Elena Vargas, que a modo de conclusión señala que el perfil de los participantes en este taller responde a personas «que quieren florecer».

DECLARACIONES

ELENA VARGAS
COORDINADORA Y PSICÓLOGA DEL TELÉFONO DE LA ESPERANZA

«La psicología positiva estudia y promueve lo que permite a las personas vivir plenamente»

«Aquello que nos hace felices no es lo que hagamos de vez en cuando, sino lo que hacemos de forma recurrente y consistente»

EL APUNTE

El voluntariado, la piedra angular de la organización

El voluntariado es la piedra angular del Teléfono de la Esperanza. A partir del día 6, la entidad impartirá la segunda parte del programa de desarrollo personal y formación del voluntariado, una oferta que cada vez cuenta con más personas interesadas en el voluntariado en general, y en el Teléfono de la Esperanza en particular pues, según la psicóloga Elena Vargas, «nuestra asociación la ven como fuente de autoconocimiento y realización personal y nuestros cursos como herramientas para formarse y capacitarse para acompañar a otras personas en sus dificultades y su desarrollo».

Su experiencia le hace corroborar que toda aquella persona que conecta con los valores y el trabajo que se realiza en el Teléfono de la Esperanza, «se queda y experimenta a un nivel profundo la realización y satisfacción que supone acompañar y dar apoyo a otras personas». En la actualidad, el Teléfono de la Esperanza cuenta con medio centenar de voluntarios, la mayoría de ellos mujeres.

La Tribuna ALBACETE
La Tribuna de Albacete
Albacete

07/02/20

Prensa: Diaria
Tirada: 3.059 Ejemplares
Difusión: 2.526 Ejemplares

Cód: 130594573

Página: 12

Sección: LOCAL Valor: 1.333,61 € Área (cm2): 497,4 Ocupación: 56,27 % Documento: 1/1 Autor: TERESA ROLDÁN / ALBACETE Núm. Lectores: 47000

Representantes de Médicos del Mundo y de la comunidad africana en la actividad organizada en el Colegio de Médicos. / J M E

Apuestan por la formación de la comunidad africana para erradicar la ablación

Las mujeres subsaharianas que viven en Albacete luchan para que la historia que ellas vivieron no se repita en sus hijas y para educar a sus familiares

TERESA ROLDÁN / ALBACETE

Erradicar la mutilación genital femenina con una mayor sensibilización y formación de la comunidad africana afincada en la provincia -y que en el conjunto de Castilla-La Mancha sobrepasa las 6.300 personas- es el propósito de jornadas como la organizada ayer en el Colegio de Médicos de Albacete por parte de la ONG Médicos del Mundo Castilla-La Mancha.

Tras la proyección del documental *Bref* sobre mutilación genital femenina y una charla coloquio, que contó con la participación de María Dolores Gómez Iglesias, trabajadora social de un centro de salud en la capital; Aisse Dansoko, mediadora de mutilación genital femenina de Médicos del Mundo y representantes de diferentes colectivos de mujeres africanas, tuvo lugar una acción de calle para mostrar el rechazo a esta práctica que tantas secuelas genera en las mujeres que se ven sometidas a ello.

La delegada provincial de Igualdad en Albacete, Lola Serrano, se sumó a esta actividad, destacando la apuesta del Gobierno de Castilla-La Mancha por acabar con la ablación, desde el punto de vista de la legislación, la prevención y la sensibilización.

Por eso recordó que la región cuenta con un protocolo para prevenir esta práctica que en la última comisión de seguimiento se ha acordado que se traduzca al inglés y al francés para que las mujeres subsaharianas tengan conocimiento del mismo como medida de protección.

Serrano recordó que la ablación afecta a muchas mujeres en el mundo, y esta práctica les genera de por vida muchas secuelas a nivel de salud, con infecciones, dolores crónicos, ansiedad, depresión, más posibilidades de transmisión del VIH, infecundidad, etc.

Por su parte, Aisse Dansoko Cissé, mediadora de mutilación genital femenina de Médicos del Mundo de Castilla-La Mancha, detalló la importante labor que viene desarrollando desde 2017 la ONG con formación y sensibilización de los profesionales sanitarios y educativos para poder detectar y prevenir casos de mutilación genital femenina, «algo que ha sido desconocido durante muchos años».

Dansoko Cissé reclamó más financiación para el desarrollo de estos programas formativos y de sensibilización, con el fin de que lleguen a toda la comunidad africana y sean ellos los que al llegar a sus países de origen sensibilicen sobre esta problemática y puedan cambiar esta realidad. «Las familias que vivimos aquí sabemos que es algo malo, pero luego el problema está cuando viajamos a nuestro país de origen, donde nos encontramos con grandes problemas para intentar evitar que mutilen a nuestras hijas», agregó la mediadora.

Algo en lo que coincidió la presidenta de la Asociación de Mujeres Africanas en Albacete, Aissatou Dialllo, que insistió en que «nosotras que hemos sufrido mutilación estamos luchando por eso , porque tenemos niñas y esto es algo que se hace por cultura no por religión».

DECLARACIONES

LOLA SERRANO
DELEGADA DE IGUALDAD

«Queremos acabar con la mutilación desde la legislación, la prevención y la sensibilización»

AISSE DANSOKO CISSÉ
MEDIADORA DE MGF DE MÉDICOS DEL MUNDO CLM

«Las familias que vivimos aquí sabemos que es algo malo, el problema es evitarlo en nuestras hijas cuando viajamos a nuestros países»

SANIDAD | MEMORIA DE ACTIVIDAD DE LA HERMANDAD

La directiva de la Hermandad de Donantes de Sangre, junto al facultativo del Banco de Sangre, Santiago García, y el subdirector médico, Carlos Romero./ JOSÉ MIGUEL ESPARCIA

AGRADECIMIENTO

Reconocerán a 827 'ilustres' donantes

Será el próximo día 29 de marzo cuando la Hermandad de Donantes de Sangre de Albacete celebrará en el Paraninfo del campus de Albacete su Asamblea general ordinaria anual y en el transcurso de la misma además de aprobar la memoria de actividades desarrolladas en 2019 y el presupuesto para 2020 reconocerá a 827 donantes por su labor altruista. De ellos, ocho recibirán la Cruz Mayor por alcanzar las 100 donaciones; 52 la Gran Cruz (por sumar 60 donaciones en el caso de las mujeres y 75 de los hombres); otros 135 la Cruz de Oro (que se otorga por 50 donaciones); 267 la Cruz de Plata (por 25 donaciones) y 375 la Cruz de Bronce (por 10 donaciones).

Este año la Mención Especial como Amigo del Donante será para Adeca, con lo que la Hermandad apoya así los actos conmemorativos del 40 aniversario de la asociación empresarial y le otorga esta distinción por su compromiso de colaboración y promoción de la donación de sangre.

Destacada ha sido también la actividad de la asociación a nivel promocional, con la campaña de felicitación de la mayoría de edad que llegó a 4.134; con su participación en las carreras populares y de apoyo a otras asociaciones y entidades.

La cifra de donaciones de sangre creció en 2019 y llegó a 17.000

El número de donantes de componentes sanguíneos en la provincia supera los 69.000, con la incorporación de casi 1.300 durante 2019, aunque están en activo cerca de 14.000

TERESA ROLDÁN / ALBACETE

La Hermandad de Donantes de Sangre de Albacete alcanzó las casi 17.000 donaciones durante el 2019 en la provincia de Albacete, 500 más que en 2018, aunque descendió ligeramente la cifra de aféresis de plaquetas conseguidos, con 78 donaciones, en parte por la antigüedad de las máquinas que se ocupan de ello, que casi en su totalidad serán renovadas a lo largo de este ejercicio.

Así lo indicó ayer durante la presentación de la memoria el doctor Santiago García, médico del Centro Regional de Transfusión de Albacete y Cuenca, que destacó que la actividad del centro fue similar al año anterior, aunque se obtuvieron 2.000 componentes sanguíneos más, que han permitido que el área sanitaria tenga cubiertas todas las necesidades de sangre.

El número de donantes de sangre registrados en la provincia de Albacete se eleva a 69.105, con 1.291 nuevos que se incorporaron a lo largo del 2019. De esta cifra, según el presidente de la Hermandad de Donantes de Sangre, Jesús Igualada, los donantes activos rondan entre los 12.000 y los 14.000. De hecho, comentó que a lo largo del año pasado se llamó desde la Hermandad a donantes que llevaban más de cuatro años sin donar.

Todo ello hace que la provincia de Albacete tenga una tasa de donación por encima de las 40 donaciones por cada 1.000 habitantes, cuando la media nacional es de 36,07 por 1.000 de población, situando a la Hermandad de Donantes de Sangre entre las tres o cuatro mejores de todo el país.

De las 16.970 donaciones de sangre que recibió la Hermandad en 2019, las de sangre intrahospitalaria fueron 5.695 unidades y extrahospitalaria 10.706; otras 491 fueron de plasma y 78 de plaquetas.

El doctor García aclaró que aunque no existe carencia ni de plasma ni de plaquetas, se trata de donaciones menos frecuentes, por el tiempo que dura el proceso de donar estos componentes sanguíneos, que ronda entre los 30 y 40 minutos en el caso del plasma, con la posibilidad de que una misma persona pueda donar hasta 24 veces al año (aunque lo normal son 12) y entre 90 y 100 minutos en el caso de las plaquetas o aféresis, «lo que obstaculiza esta labor para muchos potenciales donantes por falta de tiempo, y por la imposibilidad de que el horario se extienda a la tarde», indicó el facultativo del Centro de Transfusión Regional.

TASA. De la memoria presentada por la Hermandad de Donantes de Sangre se desprende un dato curioso y es el importante número de donantes que tienen algunos municipios. Es el caso de El Bonillo, que tiene la tasa de donación más alta de la provincia, con 132,53 donaciones por 1.000 habitantes en 2019, superior a la que tenía en 2018 con 121,10; Casas de Ves, con 98,64 o Montealegre del Castillo con 97,45, le siguen en este índice, donde la capital llega al 30,62, situándose La Gineta, con 13,89 al final de la tabla. «Y es que cuanto más pequeña es la población más gente acude a donar», dijo García.

AL DETALLE

LOS MUNICIPIOS MÁS SOLIDARIOS

Tradicionalmente uno de los pueblos que más donaciones acumula año tras año es El Bonillo, todo un ejemplo de solidaridad de sus gentes, que en 2019 alcanzó 132,53 donaciones por 1.000 habitantes; le sigue Casas de Ves, con 98,64; La Roda con 79,73; Villarrobledo, con 54,04; Hellín con 41,10; a la cola está la capital, con 30,62 donaciones por 1.000 y La Gineta, con 13,89.

DONACIONES POR COMPONENTES

Las donaciones de sangre es el componente sanguíneo más frecuentes entre los donantes fieles, con 16.401 unidades registradas en 2019. En cambio de plasma se recogieron 491 unidades y de aféresis de plaquetas, 78. En estos dos últimos casos la razón está en el tiempo que se prolonga la donación, lo que lo hace incompatible para muchos donantes por su trabajo.

DONANTES EN ACTIVO

De los más de 69.000 socios donantes que ya tiene en su registro la Hermandad de Donantes de Sangre de Albacete, que ya tiene 49 años de andadura, el año pasado se incorporaron por primera vez a este gesto solidario, 1.291; sin embargo, los donantes fieles que de manera continuada siguen en activo a día de hoy rondan entre los 12.000 y los 14.000.

HOY SERÁ NOTICIA...

El presidente de la Diputación, Santiago Cabañero, y el alcalde, Vicente Casañ, firmarán el protocolo para el desarrollo de una comisión de seguimiento que impulse la creación de un nuevo pabellón ferial multiusos en Albacete.

SALUD | CÁNCER

Piden que se reconozca la discapacidad en el cáncer de mama

La decana de la Facultad de Relaciones Laborales, María José Romero, recordó que la Junta llegó a aplicar este derecho

TERESA ROLDÁN / ALBACETE

Enmarcada dentro del 20 aniversario que este año celebra la Asociación de Mujeres Afectadas de Cáncer de Mama y Ginecológico (AMAC), el edificio Melchor de Macanaz acogió ayer la jornada científica organizada conjuntamente entre la asociación y la UCLM, en concreto la Facultad de Relaciones Laborales y Recursos Humanos, donde se habló de la diferencia entre los conceptos de discapacidad e incapacidad y cuál es la situación jurídica y laboral en la que se ve inmersa la mujer diagnosticada de cáncer de mama y ginecológico, también del abordaje integral de la enfermedad y de los nuevos avances médicos. Todo ello, de la mano de destacados ponentes expertos en cada una de las materias.

La presidenta de AMAC, Llanos Sánchez, agradeció la colaboración de la institución académica en la organización de estas jornadas, y la importancia de la misma porque servirán para aclarar dudas en torno a un tema que la asociación lleva mucho tiempo reivindicando como es la discapacidad y el derecho de todas las mujeres diagnosticadas de cáncer a la hora de conseguir un 33% de discapacidad y los beneficios que ello conlleva.

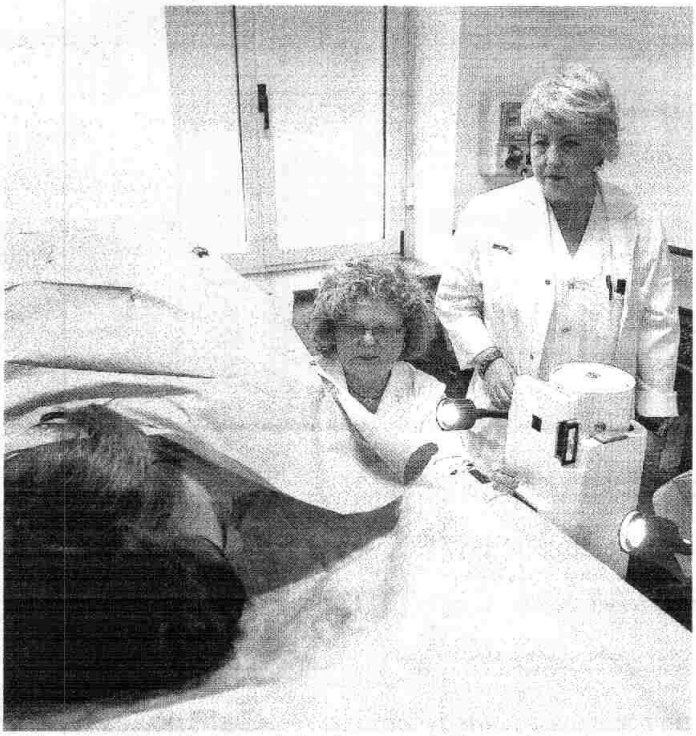
Precisamente, la decana de la Facultad de Relaciones Laborales y Recursos Humanos, María José Romero, destacó que las jornadas permitirán hacer un análisis no sólo científico-sanitario, sino también jurídico, laboral y social de una realidad menos conocida de las afectadas de cáncer de mama. En este sentido, Romero reconoció que hacía décadas que la Junta de Comunidades reconocía de oficio el 33% de discapacidad a todas las enfermeras de cáncer de mama «sin embargo vinieron los recortes y ese reconocimiento se eliminó de un plumazo».

Por ello, la decana de la Facultad de Relaciones Laborales y Recursos Humanos del campus de Albacete subrayó la importancia de reconocer en este encuentro otros temas que son de una relevancia enorme para las familias y afectadas «porque como trabajadoras o sólo como afectadas no gozan de los reconocimientos o derechos de las pensiones de incapacidad permanente».

UNA BUENA FECHA. Motivo por el cual, María José Romero, planteó la necesidad de elaborar al término de las jornadas científicas un manifiesto «donde se retome y reconozca que el 33% de discapacidad para las enfermas de cáncer de mama sea una realidad, como ocurre en el resto de comunidades autónomas del país».

Además, insistió en que la celebración del Día Mundial de la Mujer y la Niña en la Ciencia puede servir de referente para que el Gobierno regional asuma este compromiso para con las afectadas de cáncer de mama y ginecológico.

Por su parte, el alcalde de Albacete, Vicente Casañ, mostró su disposición a trabajar de la mano de las asociaciones como AMAC, «una entidad que se ha convertido en un referente en nuestra ciudad, un colectivo que escucha y apoya y sobre todo trabaja para mitigar el sufrimiento que provoca esta enfermedad tanto a los enfermos como a sus familias».



Profesionales de la Unidad de Radiología Intervencionista de Mama en una exploración a una paciente. / RUBÉN SERRALLÉ

A TENER EN CUENTA

El linfedema puede llevar a una mujer a perder su trabajo

La concejal de Atención a las Personas y diputada provincial informó que una de cada cuatro mujeres que sufre una mastectomía -extirpación parcial o total de la mama- va a sufrir una secuela, como el linfedema, que «puede provocar problemas de incapacidad en las mujeres que lo sufren, pudiendo llegar a perder su trabajo o que tengan dificultades para encontrar un empleo».

Una situación que agrava, a su juicio, el problema que la afectada ya tiene con su enfermedad «una situación de por sí grave», poniendo a algunas de estas mujeres «en riesgo de exclusión social o vulnerabilidad». De ahí, la importancia, para García, de jornadas como la organizada conjuntamente entre la UCLM y AMAC, «para informar a las mujeres de lo que se van a encontrar después del diagnóstico».

AYUNTAMIENTO

También el director gerente del Área Integrada de Albacete mostró la disposición del Complejo Hospitalario Universitario de Albacete a la hora de trabajar de la mano de asociaciones de pacientes con el objetivo de ofrecer un abordaje integral de los pacientes, tanto a nivel de prevención, como asistencial, y de investigación.

al día

'Ibercut' tiene confirmados el 50% de expositores

Hoy estoy contento. Sí. Resulta que la Asociación de Cuchillería y Afines de Albacete (Aprecu) renovó la imagen y le puso nombre a su feria *Knife Show*, que este año coincidirá con el Tercer Encuentro Mundial de Ciudades Cuchilleras, que tendrá lugar en junio. *Ibercut*, que empezará el día 12 con horario ininterrumpido, menos el domingo, es como se conocerá a partir de ahora este evento. Pero además, el 50% de los expositores confirmaron su presencia en esta nueva edición, la undécima, que rondará el centenar de empresas y artesanos venidos de todo el mundo. Será momento de intercambiar experiencias, y este mochilero no se lo perderá por nada del mundo. / MOCHILERO

LAS CIENCIAS ANIMADAS TOMARON EL COLEGIO SAN PABLO

El centro acogió una actividad impulsada por la Asociación Española Contra el Cáncer sobre la importancia de investigar

Un instante de la interpretación de las 'Superciencias', en el gimnasio del CEIP San Pablo. / JOSÉ MIGUEL ESPARCIA

M.D.M. / ALBACETE

El colegio público San Pablo, de la ciudad de Albacete, vivió ayer una jornada muy especial para conmemorar el Día Mundial de la Mujer y la Niña en la Ciencia, efeméride que festejaron de la mano de la Asociación Española Contra el Cáncer (AECC).

El acto principal del evento, que tenía como fin mostrar la importancia de investigar para avanzar en enfermedades contra el cáncer, al tiempo que contribuir a despertar vocaciones científicas entre los más pequeños, fue una obra de teatro que interpretaron tres de las estudiantes del centro. Se metieron en el papel de las *Superciencias*, emulando a la televisiva serie de las *Supernenas*, pero con mensajes que tenían que ver con la necesidad de investigar, entre otros temas como la importancia de respetar el Medio Ambiente.

No faltó la lectura de un manifiesto para recordar la importancia que la mujer ha tenido y debe tener en la Ciencia, en un evento que contó con la presencia del delegado de Educación, Diego Pérez, y de la presidenta de la AECC en Albacete, María Victoria Fernández.

Ambos destacaron la necesidad de aunar esfuerzos para conseguir dar mayor visibilidad a la mujer y a la Ciencia.

En el evento también tuvo un papel protagonista la investigadora Carmen Ramírez, con cuyo trabajo colabora en la actualidad la AECC de Albacete, y que llevó a cabo varios talleres con los alumnos, antes de participar también en el acto organizado en el gimnasio del centro, donde tomó la palabra para animar a los más pequeños «a no conformarse, a esforzaos para conseguir las cosas». Y les lanzó el mensaje de que, tanto para ser un buen investigador como para triunfar en su día a día, «es importante tener una mente crítica, analizar». Calificó de «muy gratificante» la experiencia vivida en el colegio.

La investigadora Carmen Ramírez realizó distintas actividades formativas y de sensibilización con los alumnos del centro. / JOSÉ MIGUEL ESPARCIA

Por su parte, la directora del centro educativo San Pablo, Esther Martínez, indicó que esta actividad se enmarca dentro del Plan de Igualdad que han puesto en marcha, siguiendo las recomendaciones del Gobierno central. Y quiso dar las gracias a la AECC por elegirles para la colaboración conjunta que ayer se escenificó en una animada obra de teatro con los personajes Lente, Futuro y Suma, que despertó el interés de los niños.

Martínez explicó que esta es la actividad inicial con la AECC en Albacete, pero confió en poder seguir trabajando de la mano «para concienciar sobre el papel de la mujer en la Ciencia». «Hay que trabajar juntos por el bien de la investigación y de la gente enferma», precisó Martínez.

María Victoria Fernández subrayó, en esta línea, que «investigar es imprescindible para poder luchar contra esta enfermedad y por eso queremos incentivar la Ciencia».

DECLARACIONES

CARMEN RAMÍREZ
INVESTIGADORA

«La actividad con los niños, dando a conocer la Ciencia, ha sido muy gratificante»

DIEGO PÉREZ
DELEGADO DE EDUCACIÓN

«Es importante trabajar para despertar vocaciones científicas entre los menores»

MARÍA VICTORIA FERNÁNDEZ
PRESIDENTA AECC

«Resulta necesario impulsar actividades que pongan en valor el papel de la mujer»

ESTHER MARTÍNEZ
DIRECTORA CEIP SAN PABLO

«Damos las gracias a la AECC por elegirnos para este proyecto sobre la Ciencia»

POLÍTICA | ACTUACIONES DEL GOBIERNO REGIONAL

Ruiz Santos compromete para marzo el contrato de la resonancia magnética

El alcalde, Valentín Bueno, conoció detalles sobre la infraestructura y futuros proyectos para el Hospital

Valentín Bueno, alcalde de Villarrobledo, y Pedro Antonio Ruiz Santos, delegado de la Junta. / JCCM

TERESA JIMÉNEZ / VILLARROBLEDO

El alcalde de Villarrobledo, Valentín Bueno, mantuvo una reunión de trabajo en la Casa Perona de Albacete con el delegado de la Junta de Comunidades en la provincia, Pedro Antonio Ruiz Santos, para tratar diversos asuntos de interés social para la ciudad.

El delegado de la Junta en Albacete, Pedro Antonio Ruiz Santos, avanzó al primer edil que «el próximo mes de marzo se firmará definitivamente el contrato para la adquisición de un equipo de resonancia magnética en el Hospital comarcal de Villarrobledo».

FUNCIÓN. El alcalde solicitó información «sobre el funcionamiento de la infraestructura sanitaria hospitalaria, sus servicios y sobre futuros proyectos en esta Área de Atención Integrada».

El consejo de Gobierno de la Junta de Comunidades hizo público un acuerdo de un millón de euros para la adquisición de la resonancia magnética en noviembre del año pasado, que forma parte del Plan de Renovación de Alta Tecnología Sanitaria y que está que contará con Fondos Feder, diseñado por el Sescam para proveer de una mayor vida útil, y añadir nuevas funciones o actualizar las disponibles a los equipos instalados en los centros del sistema sanitario público regional.

Los representantes políticos hablaron también de empleo en el marco de los programas de colaboraciones entre las administraciones local y regional.

El regidor informó al delegado de la Junta sobre el interés del Consistorio y de la sociedad villarrobletana, en general, por la implantación de formación especializada de soldadura que también solicitan públicamente los sindicatos que respaldan la actividad productiva en torno a la industria de la calderería donde consideran necesaria la especialización y formación de los trabajadores demandantes y los que ya están en su puesto laboral.

> El alcalde **trasladó** al delegado el **interés social** por un ciclo formativo de **soldadura**

Por otro lado, el Ayuntamiento se encuentra actualmente en la fase de admisión de solicitudes de desempleados que se beneficiarán de los 21 proyectos del Plan de Empleo por el que recibe de la Junta una subvención de 628.297 euros.

En el marco de colaboraciones con los ayuntamientos la administración regional financia en Villarrobledo el programa de Recualificación y Reciclaje Profesional dirigido a mayores desempleados de 45 años procedentes del sector de la construcción, especializado en operaciones de revestimiento en construcción del que se beneficiarán ocho trabajadores.

ASUNTOS DE INTERÉS

Analizaron la zonificación educativa y los 25 años del Viña Rock

Pedro Antonio Ruiz Santos y Valentín Bueno analizaron en este encuentro diferentes asuntos relacionados con el proceso de admisión de alumnos del curso 2020-2021 y remarcaron que en Villarrobledo existen dos zonas para los colegios de Infantil y Primaria (CEIP), uno para los centros Giner de los Ríos, Graciano Atienza, Jiménez de Córdoba, Nuestra Señora del Carmen, y otro para Barranco Cafetero, Diego Requena, Virgen de la Caridad, Virrey Morcillo y Nuestra Señora del Carmen, este último compartido para ambos distritos.

Con respecto al resto de centros recordaron que solo existe zonificación para los IES Cencibel, Octavio Cuartero y Virrey Morcillo.

Por último, con respecto a la celebración del 25 aniversario del festival de música arte nativa Viña Rock recordaron que el Gobierno regional ha anunciado al Ayuntamiento que el festival contará un acto de presentación en la Oficina de Promoción Turística de Castilla - La Mancha, en la Gran Vía madrileña, con asistencia de autoridades regionales y locales y la colaboración del propio Consistorio.

El macro concierto tendrá lugar del 30 de abril al 2 de mayo y este año, como novedad, cuenta con la denominación de Fiesta de Interés Turístico Regional.

La Tribuna ALBACETE
La Tribuna de Albacete
Albacete
20/02/20
Prensa: Diaria
Tirada: 3.059 Ejemplares
Difusión: 2.526 Ejemplares
Cód: 130855520
Página: 14
Sección: LOCAL Valor: 1.039,32 € Área (cm2): 386,5 Ocupación: 43,85 % Documento: 1/1 Autor: TERESA ROLDÁN / ALBACETE Num. Lectores: 22000

El PP tachó de «nefasta» la gestión del Gobierno de Page de las listas de espera

El Grupo Parlamentario Popular propuso llevar a cabo un plan de choque con la contratación de más profesionales sanitarios en la región

TERESA ROLDÁN / ALBACETE

El portavoz del Área de Sanidad en las Cortes regionales de Castilla-La Mancha, Juan Antonio Moreno, diputado regional por Albacete, hizo ayer balance de la gestión política que el Gobierno de Emiliano García-Page está realizando de la Sanidad regional, e instó a que el PSOE «no siga mirando a otro lado».

Moreno recordó que el Gobierno regional no ha querido aceptar las propuestas que han venido haciendo desde el Grupo Parlamentario Popular durante los siete meses transcurridos de esta legislatura, propuestas que como recordó están encaminadas a modificar la gestión política que se hace de la Sanidad regional.

En concreto, los populares aseguran que Page no quiere poner en marcha la carrera profesional sanitaria, está limitando la concesión de comisiones de servicio, para que los profesionales puedan trabajar lo más cerca posible de sus domicilios y así contribuir a la conciliación de la vida laboral y familiar y evitar así la fuga de profesionales a otros servicios; no quiere dar estabilidad a los médicos que son contratados para cubrir a los profesionales salientes de guardia, a los que contrata por tan solo tres meses y medio, cuando se comprometió a hacerlo por un año; y no soluciona el problema de los interinos.

Sobre la listas de espera, el diputado regional del PP por Albacete afirmó que la gestión es «nefasta». En Castilla-La Mancha, según recordó Moreno, hay 37.995 personas esperando una operación, «lo que es una situación insostenible». Pero además, en Albacete, «el Gobierno de Page, según los populares, «falsea la listas de espera», porque en esta provincia ha sido el Colegio de Médicos el que ha dicho que «los datos demuestran que, o se maquillan las cifras o se oculta información», porque los números difieren en 4.200 personas.

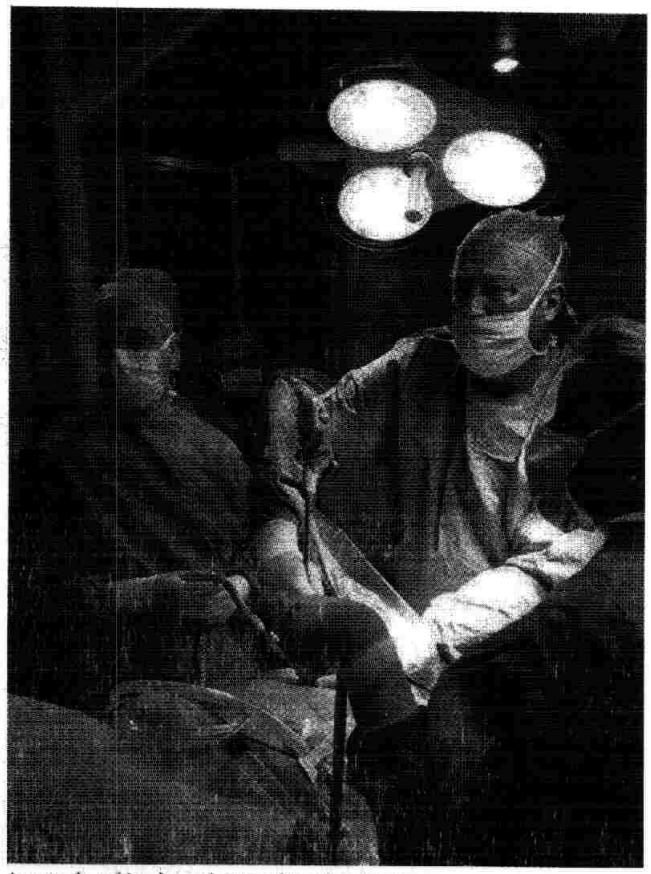


Imagen de archivo de una intervención quirúrgica. / L.L.A.

Ante esta situación, el Grupo Parlamentario Popular sigue ofreciendo acuerdos para revertir la situación, planteando un plan de choque parar reducir las listas de espera, basado en el aumento de las plantilla de profesionales sanitarios y en sacarle más partido a los quirófanos existentes.

Además, el diputado regional del PP aseguró que «Castilla-La Mancha es la peor comunidad del país en porcentaje de pacientes que esperan más de seis meses pera ser operados»

«Hace seis meses que me hicieron el trasplante renal y he ganado en calidad de vida y en estado de salud»

JOSEFINA GÓMEZ

TRASPLANTADA DE RIÑÓN

T. ROLDÁN / ALBACETE

Hace seis meses que Josefina Gómez recibió un trasplante renal, una intervención que le ha permitido mejorar su calidad de vida y poder disfrutar de los placeres de los que la enfermedad renal le privó hace cuatro años. Al equipo sanitario le da un 10 de nota por el trato humano y el apoyo moral dispensado. Es socia de Alcer desde que le detectaron la enfermedad renal.

¿Cuándo le diagnosticaron que sufría una enfermedad renal?
Hace unos cuatro años me descubrieron en una revisión que uno de mis riñones no funcionaba bien y a partir de ese momento empecé a acudir a revisiones en las consultas externas de Nefrología, pero llegó un momento que me derivaron a la planta de hospitalización porque el riñón perdió casi toda su funcionalidad y entonces me dijeron que tenía que someterme a diálisis. Me aconsejaron la diálisis peritoneal y tras aprender la técnica, comencé con la manual y después con la cicladora. Tengo que decir que en todo momento el trato recibido de los nefrólogos y enfermeras, así como de los profesionales de la UCI, ha sido maravilloso. A todas horas me sentía protegida.

¿Cuándo le hicieron el trasplante?
El 20 de agosto. La verdad es que fue toda una sorpresa porque aunque me habían hecho las pruebas pensé que no me iban a llamar o que no aguantaría la intervención. Recibí el aviso de que había un riñón disponible para mí a las 10 de la noche y cuando llegué al Hospital me encontré que había otras dos personas más esperando la misma donación. Pero al final me eligieron a mí.

¿Ha cambiado su vida desde que fue trasplantada?
He ganado mucho en calidad de vida, ahora puedo comer de todo, antes tenía limitaciones; puedo viajar libremente y antes con la máquina de diálisis peritoneal era un incordio, y sobre todo creo que mi estado de salud será mejor en un futuro, porque a la larga otros tratamientos como la hemodiálisis son muy agresivos y el cuerpo se resiente.

RUBÉN SERRALLÉ

LA TRIBUNA DE ALBACETE

28/02/20

Cs pide que los médicos de Familia puedan hacer más pruebas y descongestionar así los hospitales

Pero el voto en contra del PSOE y la abstención del PP evitó que esta PNL saliera adelante. El consejero de Sanidad defendió el trabajo realizado hasta la fecha para reducir, poco a poco, las listas de espera

S.L.H. / TOLEDO

La portavoz del Grupo Parlamentario Ciudadanos en sanidad, Úrsula López, lamentó que Castilla-La Mancha lleve siete meses consecutivos viendo cómo suben las listas de espera sanitarias; y más cuando, casualmente, dijo, esto ocurre desde que se consumaron las elecciones autonómicas. En su opinión, esto se produce porque el Gobierno regional se esfuerza en reducirlas cuando están próximos los comicios, pero luego «si te he visto, no me acuerdo», por lo que auguró que en 2023 las listas de espera sanitarias comenzarán a reducirse «para salir arregladitos en el cartel electoral».

Dicho esto, López resumió la Proposición no de Ley que su grupo hizo al Gobierno para reducir las listas de espera y que pasa por aumentar el catálogo de pruebas diagnósticas en Atención Primaria para evitar, así, tantas derivaciones hospitalarias. Además, Cs aconseja reducir la burocracia que «tanto lastra a los pacientes».

La Proposición no de Ley de la formación naranja no prosperó al votar en contra los 19 diputados regionales del PSOE. El Partido Popular se abstuvo.

EL CONSEJERO SACA PECHO. De su lado, el diputado regional del PP Juan Antonio Moreno aseguró que el Gobierno de Emiliano García-Page está incumpliendo con el decreto que regula las listas de espera sanitarias, pues «no publican todas las especialidades».

Dicho esto, reclamó al consejero del ramo que desmienta las afirmaciones del Colegio de Médicos de Albacete, que asegura que estas listas que publica el Sescam no son reales. «Cuando suba a esta tribuna debería desmentir al Colegio de Médicos de Albacete, porque entre la palabra del Colegio y la suya, me lo pone usted bastante fácil», concluyó.

Seguidamente tomó la palabra el portavoz socialista, Ángel Tomás Godoy, que defendió la gestión del Gobierno regional. «Somos totalmente transparentes y por eso también publicamos cuando las listas suben», dijo.

Por último, el consejero de Sanidad, Jesús Fernández Sanz, reconoció que es «tremendamente importante» el tiempo de espera de los pacientes, pero «mucho más cómo se encuentra la salud de esas personas». En este punto, informó de que, según el Instituto Nacional de Estadística (INE), Castilla-La Mancha es la comunidad autónoma «con menor morbilidad de toda España».