



COLEGIO OFICIAL DE MÉDICOS
DE ALBACETE
Periodista
Mercedes Martínez Rubio
Tfno.: 666 24 06 86

RESUMEN DE PRENSA SEMANA 12 a 18 de ENERO

LA TRIBUNA DE ALBACETE

GABINETE DE COMUNICACIÓN

PROFESIÓN MÉDICA

- **ATENCIÓN PRIMARIA Y HOSPITALARIA**

12/01/2019 **EL SERVICIO DE SALUD REGIONAL HA OFRECIDO 378 PLAZAS DE MÉDICOS MIR PARA ESTE CURSO**

12/01/2019 **VÁLVULAS QUE DEVUELVEN LA VIDA A DOS BURKINESES**

12/01/2019 **FACULTATIVOS DEL CHUA ATIENDEN EN EL HOSPITAL LA DEMANDA DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA**

VILLARROBLEDO

15/01/2019 **LA LISTA DE ESPERA DEL CUCHA CERRÓ EL AÑO CON UN DESCENSO DEL 17% RESPECTO A 2017**

15/01/2019 **ABREN LA LICITACIÓN PARA LAS OBRAS DEL NUEVO CENTRO DE SALUD**

NERPIO

15/01/2019 **GONZÁLEZ: "EL SEGUNDO CENTRO DE SALUD PODRÍA SER UNA RESIDENCIA"**

VILLARROBLEDO

16/01/2019 **EL HOSPITAL GENERAL REALIZÓ 45 TRASPLANTES RENALES DURANTE EL 2018**

16/01/2019 **UN PROGRAMA DETECTA LA DEPRESIÓN POSPARTO**

SALUD MENTAL

16/01/2019 **NÚÑEZ QUIERE DAR MÁS TIEMPO A LOS MÉDICOS PARA CADA PACIENTE**

PP CASTILLA-LA MANCHA

16/01/2019 **BUENO: "EL SEGUNDO CENTRO DE SALUD ES EL GRAN FRACASO DEL ALCALDE SOCIALISTA"**

VILLARROBLEDO

17/01/2019 **LA CIFRA DE ABORTOS PRACTICADOS EN LA PROVINCIA CRECIÓ LEVEMENTE DURANTE EL 2017, CON CASI 600**

18/01/2019 **LAS INSPECCIONES TRAS EL ENDURECIMIENTO DE LA LEY DEL TABACO BAJAN UN 40%**

MÁS DEMANDA PARA DEJAR DE FUMAR

- **COLEGIO DE MÉDICOS**

17/01/2019 **ABOGADOS Y ENFERMEROS SE SUMAN A LA PLATAFORMA PRO HOSPITAL SIGLO XXI**

SALUD

- **PRESTACIONES SANITARIAS NO MÉDICAS**

13/01/2019 **ALEJANDRO CENCERRADO RUBIO: "LA SALUD, Y SOBRE TODO LA MENTAL, ES QUIZÁS MÁS IMPORTANTE PARA LA FELICIDAD QUE CUALQUIER OTRA COSA"**

ANALISTA DE DATOS EN EL INSTITUTO DE LA FELICIDAD DE COPENHAGUE

13/01/2019 **FERNANDO DOMÍNGUEZ: "NADIE ES UNA ISLA, ESTAMOS UNIDOS A LOS DEMÁS. EL ACOMPAÑAMIENTO NO LO NECESITAMOS, SOMOS ACOMPAÑAMIENTO"**

PSICÓLOGO DEL TRABAJO

15/01/2019 **EL CONVENIO PARA LA ATENCIÓN AL PIE DIABÉTICO PARA 2019 SIGUE EN EL AIRE**

PODOLOGÍA

17/01/2019 **LOS AFECTADOS DE IDENTAL SE PLANTEAN QUE LES REPRESENTE UN ÚNICO LETRADO**

- **UNIVERSIDAD, FORMACIÓN**

14/01/2019 **NIÑOS Y ANCIANOS SON LOS GRUPOS MÁS VULNERABLES ANTE EL CAMBIO CLIMÁTICO**

FACULTAD DE MEDICINA

ASOCIACIONES, PACIENTES Y SINDICATOS

12/01/2019 **ECHA A ANDAR UNA ASOCIACIÓN QUE AGRUPA A ENFERMOS DE FIBROMIALGIA**

15/01/2019 **PROGRAMAN UN CURSO DE 'AJEDREZ PARA LA SALUD'**

CENTRO DE MAYORES DE TOBARRA

15/01/2019 **C'S ALBACETE ELOGIA EL TRABAJO DEL CENTRO DE ENFERMEDADES NEUROLÓGICAS**

17/01/2019 **LA PLANTILLA DE LA RESIDENCIA SAN VICENTE DE PAÚL SIGUE CON SUS REIVINDICACIONES**

17/01/2019 **CONVOCAN UN CURSO DE ATENCIÓN SOCIO SANITARIA A DEPENDIENTES**

LA RODA

17/01/2019 **CRUZ ROJA IMPARTIRÁ NOCIONES DE PRIMEROS AUXILIOS A HOSTELEROS**

LA RODA

SANIDAD | PREPARACIÓN DE PERSONAL

El Servicio de Salud regional ha ofrecido 378 plazas de médicos MIR para este curso

La gerente del Sescam, Regina Leal, ha destacado que en los últimos cuatro años la oferta de plazas para sanitarios en formación ha aumentado un 92 por ciento

J.A.J. / TOLEDO

El Servicio de Salud de Castilla-La Mancha (Sescam) ha ofrecido en sus instalaciones unas 378 plazas de formación para Enfermería y Medicina Interna Residente (MIR) en el actual curso 2018/2019. Esto supone la cobertura de un 86,2 por ciento del total de las plazas acreditadas entre especialidades médicas y de enfermería. Así lo explicaba ayer la gerente del Sescam, Regina Leal, durante su participación en un evento médico celebrado en Toledo.

Leal destacó que el conjunto de especialidades médicas y de otras profesiones sanitarias presentes en la sanidad pública regional se beneficiarán en el futuro del incremento de plazas MIR de un 92 por ciento en los últimos cuatro años. Presentó esto como una apuesta del Gobierno regional para contar con los profesionales sanitarios formados que se precisan de cara al futuro.

«Para el Gobierno de Castilla-La Mancha, el incremento de profesionales en formación sanitaria especializada es un objetivo prioritario como aspecto clave para garantizar la continuidad y la sostenibilidad de nuestro sistema sanitario», indicó Leal. La gerente apuntó que la oferta de plazas MIR en este curso casi duplica la que se realizó en el año 2014, cuando no se llegó ni siquiera al 44 por ciento. «Una lástima que, por cuestiones puramente economicistas, se per-



Leal participó ayer en la inauguración de un curso para facultativos MIR de la Sociedad de Cirugía Ocular. / V.S.

diera la oportunidad de formar a cientos de especialistas, muy necesitados en este momento», destacó.

Además, la gerente del Sescam recordó que el año pasado el Gobierno de Castilla-La Mancha dio un paso más para contar con una normativa que regulará el modelo de formación de especialistas en Ciencias de la Salud. «Contamos ya con un Proyecto de Decreto que va a contribuir a mejorar el funcionamiento de la Docencia» en los centros sanitarios, explicó Leal.

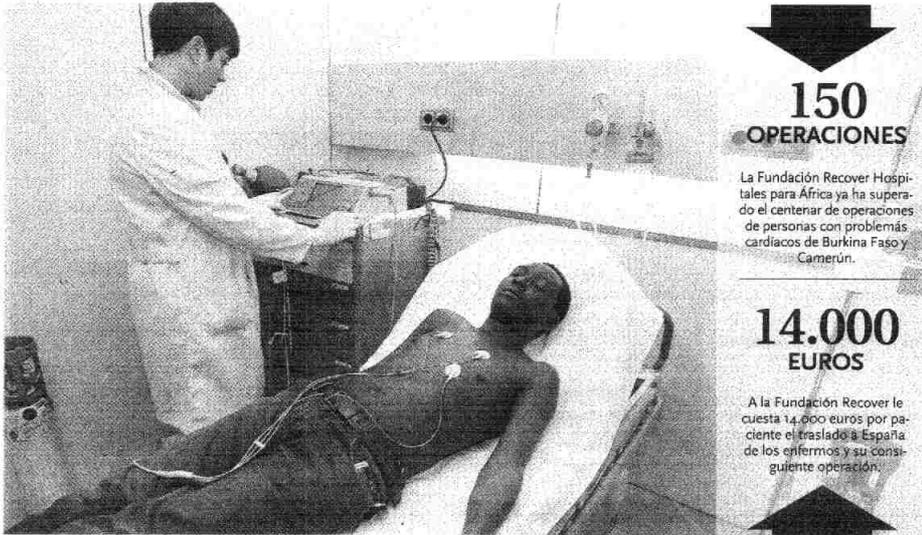
EL APUNTE

La gripe aún no es epidémica en Castilla-La Mancha

Preguntada por la prensa por la incidencia que tiene en estos momentos la gripe en Castilla-La Mancha, la gerente del Sescam señaló que aún no ha llegado a niveles de epidemia.

Leal reconoció un aumento de las visitas a urgencias, pero por otras dolencias vinculadas al frío que afectan sobre todo a enfermos crónicos y ancianos. Señaló que sólo se puede hablar de epidemia en el Norte de España. La habitual epidemia anual de gripe podría llegar en «las próximas semanas», aunque Leal precisó que con esta enfermedad no se pueden fijar sus momentos más álgidos.

SOLIDARIDAD | PROGRAMA DE LA FUNDACIÓN RECOVER



Una enfermera del hospital QuirónSalud hace un electro al burkinés Issouf Sawadogo tras su intervención. | ARTURO PÉREZ

150
OPERACIONES

La Fundación Recover Hospitales para África ya ha superado el centenar de operaciones de personas con problemas cardíacos de Burkina Faso y Camerún.

14.000
EUROS

A la Fundación Recover le cuesta 14.000 euros por paciente el traslado a España de los enfermos y su consiguiente operación.

VÁLVULAS QUE DEVUELVEN LA VIDA A DOS BURKINESES

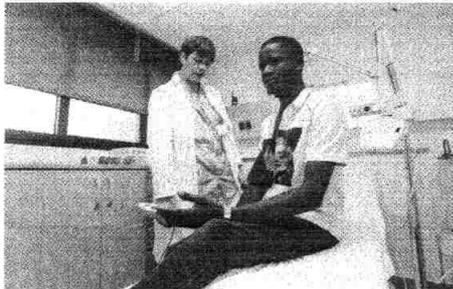
Los africanos intervenidos en el hospital QuirónSalud de la capital gracias a la Fundación Recover pasaron su última revisión con éxito y regresan a Burkina Faso tras las cirugías cardíacas practicadas por el equipo del doctor Gonzalo Aldámiz-Echevarría

TERESA ROLDÁN / ALBACETE

Issouf Sawadogo y Yelkouhan Hien son los dos nuevos africanos de Burkina Faso intervenidos en el hospital QuirónSalud de Albacete gracias a la generosidad del programa de la Fundación Recover Hospitales para África, que ha permitido que el equipo de Cirugía Cardíaca de este centro hospitalario, capitaneado por el doctor Gonzalo Aldámiz-Echevarría, sustituya sus válvulas del corazón que habían dejado de funcionar debido a las fiebres reumáticas que sufrieron de niños por unas nuevas que les permitirá vivir con una buena calidad de vida.

Con estas dos cirugías, la Fundación Recover ya alcanza las 150 operaciones de africanos con patologías cardíacas intervenidos con éxito en hospitales de todo el país y que, de otro modo, hubieran tenido un mal pronóstico y corta vida.

Isu y Jamiz llegaron hace mes y medio a la ciudad y una vez superaron ayer los últimos chequeos, que confirmaron que su cirugía car-



La enfermera toma la tensión arterial al joven Yelkouhan Hien. | A. PÉREZ

díaca ha sido todo un éxito, partirán hacia sus lugares de origen en Burkina Faso.

Sus corazones vuelven a latir de nuevo con fuerza y, por ello, no pueden estar más felices y agradecidos tanto al hospital QuirónSalud como a la Fundación Recover Hospitales para África por hacer posible este «milagro». El trato recibido, ase-

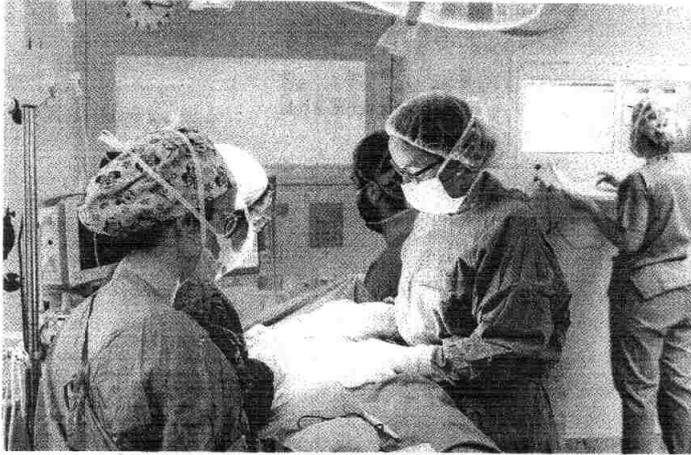
guran, ha sido exquisito por parte de todo el personal sanitario, enfermeras y médicos, pero en especial se quedan con la figura del jefe del servicio, el doctor Gonzalo Aldámiz-Echevarría.

En ambos casos con esta intervención practicada en Albacete los dos burkineses, de 22 y 40 años, no necesitarán volver a pasar por el

quirófano, tan sólo someterse a revisiones con el cardiólogo de su país, y una vez al año, que en esta ocasión será en torno al mes de abril cuando llegue la misión del equipo del doctor Gonzalo Aldámiz-Echevarría para evaluar a nuevos pacientes. Podrán seguir por tanto con sus vidas, Issouf con su familia (mujer y tres hijos) y su trabajo de contable y Yelkouhan como universitario de Geografía.

A lo largo de este mes llegarán de nuevo a la ciudad otras dos pacientes, tanto al Hospital QuirónSalud para los cuidados médicos y la cirugía cardíaca, como a la institución Sagrado Corazón, donde se alojarán mientras se recuperan de la intervención, y como contraprestación harán voluntariado.

Issouf y Yelkouhan se marchan con la maleta repleta de buenas experiencias, como el frío y la Navidad, de una hospitalidad y generosidad a raudales, de amigos y familia, como *Mamá África*, como llaman a la voluntaria y traductora Conchi Tomás, y de regalos para sus familias en forma de dos nuevos corazones que latan con fuerza.



Fotografía de archivo de una intervención quirúrgica. /JCCM

Facultativos del CHUA atienden en el Hospital la demanda de cirugía pediátrica

Un centenar de menores de la comarca villarrobledense se tenían que desplazar cada año hasta otros hospitales de la región para ser intervenidos

TERESA JIMÉNEZ / VILLARROBLEDO

El trabajo en red entre los profesionales del servicio de cirugía pediátrica del Complejo Hospitalario Universitario de Albacete y del bloque quirúrgico del Hospital de Villarrobledo va a evitar que un centenar de menores de la comarca de Villarrobledo tengan que desplazarse cada año a otros hospitales de la región para someterse a una cirugía.

Según se indica en la nota informativa remitida a *La Tribuna de Albacete* por la Consejería de Sanidad «el objetivo es paliar el nerviosismo e inquietud que se puede generar en los momentos previos a una cirugía y el Hospital de Villarrobledo ha dispuesto una acogedora sala, acondicionada con equipo de televisión y provista de numerosos juegos y lecturas para los pequeños».

COMARCA. Informan que «hasta hace poco, los menores de la comarca de Villarrobledo tenían que desplazarse a otros hospitales de la región para ser intervenidos y, en la mayoría de los casos, pasar la noche junto a sus acompañantes lejos de casa».

Con esta actuación «el trabajo en red entre los profesionales del servicio de cirugía pediátrica del Complejo Hospitalario Universitario de Albacete y del bloque quirúrgico

del Hospital de Villarrobledo «evitará que un centenar de menores de la comarca de Villarrobledo tengan que desplazarse cada año a otros hospitales de la región para someterse a una cirugía».

La nota informativa de la Consejería de Sanidad indica que «la mayoría de las cirugías pediátricas que desde hace unos meses se han empezado a realizar en el Hospital

de Villarrobledo son relativamente sencillas, generalmente practicadas sobre tejidos superficiales en los que existe escaso riesgo de que se presenten complicaciones».

«Protocolizar la cirugía pediátrica en el Hospital de Villarrobledo ayuda a reducir la tasa de derivación y los tiempos de espera a la vez que aumenta la calidad de la atención sanitaria y la capacidad resolutoria de los profesionales de este centro hospitalario. En definitiva, proporciona al usuario un servicio más rápido y accesible, a la vez que mejora la eficiencia de la prestación sanitaria» señaló la jefa del servicio de Pediatría, Francisca Castillo.

La actuación es posible gracias a una red de colaboración entre profesionales de las Gerencias de Albacete y Villarrobledo. De este modo, dos facultativos de la sección de cirugía pediátrica del Complejo Hospitalario Universitario de Albacete se desplazan periódicamente hasta el Hospital de Villarrobledo para atender la demanda de cirugía pediátrica de este centro hospitalario.

Las intervenciones más comunes en cirugía pediátrica son quistes de cola de ceja, frenillos labiales o linguales, exéresis de adenopatías (extracción de un ganglio cervical), úlceras, lipomas, verrugas, fimosis y reconstrucción de heridas, señalan desde la Consejería.

MEJORAS

Garantías del servicio a los pacientes

Entre las garantías que aporta la apertura de la cirugía pediátrica en el Hospital de Villarrobledo está, según señala la nota informativa de la Consejería, «la supervisión continua de los pacientes por personal especializado, aumento de las condiciones de seguridad, la calidad y prestación del servicio al paciente, así como mejoras para los propios profesionales en el desarrollo de sus funciones. De esta forma, se apuesta por la atención individualizada en la que se intensifica la relación de los profesionales sanitarios con el paciente».

SANIDAD | DEMORAS

La lista de espera del CHUA cerró el año con un descenso del 17% respecto a 2017

La bajada fue mayor en relación a hace tres años, que había más de 6.500 usuarios más en espera

TERESA ROLDÁN / ALBACETE

El Servicio de Salud de Castilla-La Mancha (Sescam) publicaba ayer los datos de las listas de espera de todos los hospitales públicos de la comunidad autónoma correspondientes al mes de diciembre, que en el caso del Complejo Hospitalario Universitario de Albacete arrojan un dato positivo, ya que el número de pacientes a la espera de recibir asistencia sanitaria ha bajado en 137 usuarios con respecto al mes anterior, noviembre, con un total de 9.331 ciudadanos en lista, frente a los 9.468 del mes pasado.

Sin embargo, la lista de espera quirúrgica apenas da un respiro y se mantiene la tendencia de los últimos meses en el sentido de que Oftalmología le ha pasado por delante en número de pacientes pendientes de una intervención a Traumatología, la especialidad reina. Tanto es así, que al cierre del mes pasado había 2.249 en lista de espera quirúrgica en la especialidad de Oftalmología, con una demora media de 153,42 días, seguida de cerca por Traumatología, con 1.951,

con 187,4 días de demora. En tercera posición se sitúa Cirugía General, con 1.447 usuarios en lista.

Si lo comparamos con hace un año, la situación no obstante ha mejorado porque en diciembre de 2017 había casi 11.000 personas en lista de espera en el CHUA, lo que representa un descenso interanual del 17%.

Y a todas luces la mejora es considerable si tomamos como referencia diciembre de 2015, donde con apenas cinco meses de gestión del actual Ejecutivo castellanomanchego la cifra de usuarios a la espera de una consulta con el especialista, una cirugía o una prueba diagnóstica rondaba los 16.000 pacientes. Tres años después hay 6.570 personas menos en lista, lo que se traduce en un reducción del 42%.

Donde mayor descenso se ha producido es a nivel de consultas externas donde la bajada de usuarios es muy importante, ya que hace tres años había 8.637 personas a la espera de una consulta, 1.835 de ellos para Traumatología y 1.834 para Oftalmología, y en cambio

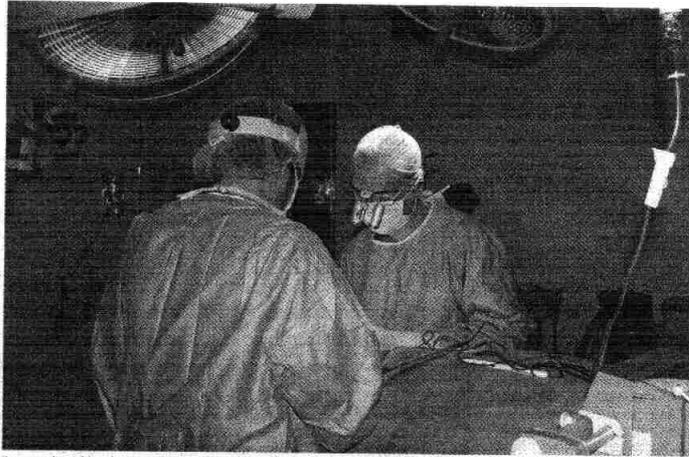


Imagen de archivo de varios cirujanos en una intervención oftalmológica. / SESCAM

ahora la cifra ha mermado hasta los 821 pacientes, 217 de ellos para Urología, 210 para Reumatología y sólo 32 para Traumatología. Además se ha pasado de una demora media que era de 65,72 días en Cardiología, la especialidad con más

demora y 38,78 en Traumatología a los 26,25 días de Nefrología del mes pasado.

También los ciudadanos pendientes de una técnica diagnóstica han bajado de los 742 que había en lista de espera en diciembre de

2015 a los 514 de diciembre de 2017 a los 117 de diciembre de 2018. En cuanto a la prueba que más retraso y lista tenía hace tres años y la que más demora tiene ahora la situación ha cambiado antes era la ecografía y ahora el TAC.

EVOLUCIÓN

La demora en consultas bajó

Si bien cada vez hay menos usuarios en lista de espera todavía son muchos los ciudadanos que tienen que soportar importantes demoras para recibir asistencia sanitaria.

A NIVEL QUIRÚRGICO la situación de determinadas especialidades, como Oftalmología y Trauma-

tología sigue siendo preocupante, con más de 2.000 usuarios a la espera de una intervención en ambos casos y consultas saturadas, donde los pacientes llegan a esperar en algunos casos un año para una intervención de su dolencia.

LAS CONSULTAS EXTERNAS es el apartado de las listas de espera donde mayor reducción se ha experimentado en los últimos años, puesto que en diciembre de 2015

eran 8.637 los pacientes que conformaban las agendas de los especialistas y ahora son sólo 821. En cambio la tendencia se ha invertido y ahora la lista de espera quirúrgica es mayor con 8.393 personas que hace tres años que había 6.522.

LAS PRUEBAS DIAGNÓSTICAS también han bajado los listados de pacientes. El mes pasado había 117 y hace tres años eran 742. Ahora la mayor demora es para un TAC.

NERPIO | SANIDAD

Abren la licitación para las obras del nuevo Centro de Salud

El edificio se construirá en un solar de la carretera de Caravaca cedido por el Ayuntamiento, con un presupuesto de algo más de un millón de euros para el proyecto y la ejecución

A.G. / ALBACETE

La Secretaría General del Servicio de Salud de Castilla-La Mancha (Sescam) abrió recientemente la licitación para la redacción del proyecto y ejecución de las obras del nuevo Centro de Salud de Nerpio, con un presupuesto base de 1.067.000 euros.

La inversión había sido ya aprobada por el último Consejo de Gobierno de 2018 y que supondrá la sustitución de las actuales instalaciones sanitarias de la calle La Terrera, que adolecían de espacio suficiente para todos los servicios. Además, según recoge el plan funcional elaborado por el Sescam, el mal estado de conservación del inmueble actual hacía preferible optar por la construcción de uno nuevo, dada la complejidad de una rehabilitación.

El nuevo recurso sanitario se edificará cerca del actual, en un solar de la carretera de Caravaca cedido por el Ayuntamiento de la localidad serrana. El terreno, de algo más de 2.500 metros cuadrados, permitirá contar con espacios más amplios, así como con mejores accesos para los usuarios y los vehículos de emergencias.

De cumplirse los plazos, el nuevo centro podría estar disponible este año, al haberse optado por una construcción modular. De hecho, el plazo de presentación de ofertas para las empresas licitadoras concluirá el 5 de febrero y, una vez que se formalice el contrato, la adjudicataria tendrá un plazo de 15 días

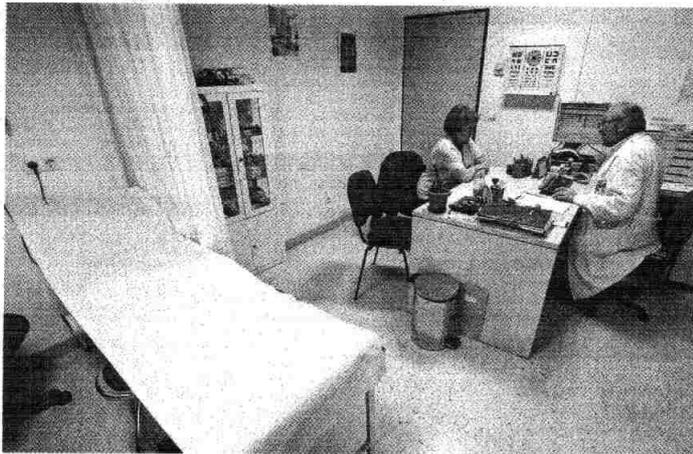


Imagen de archivo de la consulta de un centro de salud. / LUIS LÓPEZ ARAICO

para entregar un proyecto básico. Cuando éste tenga el visto bueno, tendrá otro mes para presentar el proyecto de ejecución completo, mientras que el periodo para la construcción será de dos meses, desde la comprobación de los replanteos sobre el terreno.

Como se mencionada anteriormente, el pliego de condiciones establece que la edificación se debe proyectar modularizada «para facilitar

RECURSOS

El Centro de Salud de Nerpio, perteneciente a la Gerencia de Atención Integrada de Hellín, atiende una zona que suma 1.187 tarjetas sanitarias (núcleo principal y pedanías). Actualmente lo atienden dos médicos y dos enfermeros y un auxiliar administrativo.

la industrialización del sistema constructivo en factoría, posibilitando un montaje rápido en obra, y con objeto de flexibilizar futuras modificaciones».

En cuanto a la configuración del centro, se reservan 122 metros cuadrados para el área de urgencias, que deberá contar con cuatro áreas separadas: recepción de pacientes, espera de familiares, asistencia (consulta, sala de soporte vital

DATOS

Un edificio para «dar solución a las carencias»

La inversión para construir el nuevo Centro de Salud obtuvo recientemente el visto bueno del Consejo de Gobierno de Castilla-La Mancha. El portavoz del Ejecutivo regional, Nacho Hernando, explicaba entonces que éste fue uno de los 16 nuevos equipamientos de Atención Primaria paralizados por el anterior Gobierno y subrayó que la construcción de este edificio, que ocupará una superficie cercana a los 800 metros cuadrados, «dará solución a las carencias de espacio que presentan las actuales instalaciones sanitarias».

Dentro de la provincia de Albacete, se encuentran también en distintas fases de tramitación o ejecución las renovaciones de los centros de salud de Balazote, Pozo Cañada o Elche de la Sierra. En este último, el presidente regional, Emiliano García-Page, puso la primera piedra de las obras el pasado mayo y su plazo máximo de conclusión era de 20 meses. Según informó recientemente *La Tribuna*, los trabajos avanzaban «a buen ritmo» para ese edificio de nueva planta, en un solar de 882 metros cuadrados.

avanzado y sala de curas) y control y apoyo.

Mientras, el área de consultas contará con 202 metros cuadrados, 68 para recepción de pacientes y 134 de asistencia, con dos consultas de medicina, dos de enfermería y otras salas.

El proyecto contempla también que se reserve el espacio suficiente para la hipotética habilitación de un helipuerto en el futuro.

González: «El segundo centro de salud podría ser una residencia»

La alternativa se abre «ante las voces surgidas a favor de terminar el edificio o destinarlo a otro uso, una vez que el Hospital de Villarrobledo ha recuperado su total operatividad»

TERESA JIMÉNEZ / VILLARROBLEDO

El futuro de las obras inacabadas de un segundo Centro de Salud que el Gobierno regional se ha comprometido a terminar en la próxima legislatura, según informó a los medios de comunicación de la región el presidente de la comunidad autónoma, Emiliano García-Page, podría tener otro uso en el futuro.

Así se desprende de las manifestaciones realizadas por el alcalde de la ciudad, Alberto González, que aprovechó para destacar «el cumplimiento del Gobierno regional con el municipio en cuanto a todas las demandas que se han realizado en materia sanitaria».

OTRO USO. Sin embargo, según dijo el regidor, «han surgido voces a favor de terminar este edificio o destinarlo a otro uso, una vez que el Hospital de Villarrobledo ha recuperado su total operatividad».

Así las cosas, Alberto González avanzó su intención «de escuchar a los diferentes colectivos de cara al período 2019-2023. En este período de elaboración del programa electoral se va a seguir escuchando a la gente para conocer sus demandas y si es más conveniente finalizar ese segundo Centro de Salud o por el contrario es más necesario otro servicio, como podría ser una residencia de día o una residencia para personas jóvenes con discapacidad, pero siempre escuchando a la gente, entre ellos a los técnicos en la materia porque esto que les estoy contando yo hoy tiene que nacer Valentín Bueno setenta veces para hacerlo».



Estado de las obras del segundo centro de salud. / TERESA JIMÉNEZ

«Lo que ha hecho el equipo de Gobierno Socialista es escuchar a la gente», refiriéndose en este punto, «al proyecto del segundo Centro de Salud para la localidad obra que quedó paralizada la pasada legislatura».

Recordó, que «uno de los compromisos cumplidos ha sido la reapertura de la planta del Hospital de Villarrobledo cerrada la anterior legislatura por el PP con el consentimiento del Valentín Bueno, y si vuelven a gobernar la volverán a cerrar. Nosotros la hemos abierto con el equipo médico y personal necesario, al servicio de toda una ciudad y una comarca».

«El presidente Page ha invertido en el Hospital de Villarrobledo más de 500.000 euros aumentando la dotación de personal médico y sanitario que ha bajado el tiempo de espera en las listas para especialidades atendiendo a los datos que facilita la propia Consejería de Sanidad y en breves fechas se licitará la resonancia magnética porque así lo ha anunciado el presidente Page y cumplirá con esta ciudad, como ha hecho hasta la fecha», añadió.

Otro de los compromisos cumplidos en materia sanitaria, según Alberto González, «ha sido el Plan Dignifica para evitar que haya camas de ingresos en los servicios de Urgencias y que los pacientes que tengan que estar ingresados se ins-talen en la planta del Hospital».

Indicó, que «Bueno no escuchó a nadie ni intentó adaptar las políticas sanitarias, de empleo, educativas y de bienestar social a las demandas de cada uno de los colectivos de esta ciudad».

16 / 01 / 19

SANIDAD | ACTIVIDAD

El Hospital General realizó 45 trasplantes renales durante el 2018

El número de intervenciones para mejorar la calidad de vida de las personas con fallo renal descendió el año pasado un 13% respecto al ejercicio de 2017

T.R. / ALBACETE

España, líder mundial en donación y trasplantes durante 27 años consecutivos, ha vuelto a demostrar su capacidad de superación, al alcanzar en 2018 los 48 donantes por millón de población, con un total de 2.243 donantes, lo que ha permitido realizar 5.314 trasplantes de ór-

ganos. Esta cifra eleva la tasa de trasplantes a 114 donantes por millón de población, la más alta del mundo, lo que supone 14,6 trasplantes diarios.

En base a estos mismos datos de actividad de la ONT durante el 2018, el Hospital General Universitario de Albacete (CHUA) llevó a cabo durante el pasado año 45 tras-

plantes renales, una cifra ligeramente inferior, en concreto, un 13%, a los realizados un año antes, en 2017, que se alcanzó la cifra de 52, llegándose ese año a practicar hasta siete trasplantes en 48 horas, aunque fue el 2016 el año en que se batieron todos los récords con 54 trasplantes renales desde que en 2003 se iniciara el programa.



Varios profesionales sanitarios esperan para recoger una donación. / SECCAM

16/01/19

SALUD MENTAL | PREVENCIÓN

Un programa detecta la depresión posparto

El servicio de Salud Mental del Complejo Hospitalario de Albacete desarrolla la intervención psicológica con mujeres

REDACCIÓN / ALBACETE

El servicio de Salud Mental de la Gerencia de Atención Integrada de Albacete lleva a cabo un programa de intervención psicológica en Salud Mental perinatal para detectar y tratar de forma precoz la psicopatología que pueda aparecer en la mujer durante el embarazo o el posparto, hasta el primer año de

vida del bebé. Tal y como explica la psicóloga clínica responsable del programa, María Ángeles Martínez, el embarazo y el posparto son periodos sujetos a importantes cambios físicos, psíquicos, relacionales y contextuales que pueden vivirse por la mujer como eventos estresantes difíciles de afrontar y que pueden precipitar, acentuar o cronificar un trastorno mental.

«La idealización que se tiene de la maternidad, el estigma que rodea la enfermedad mental, la presión social y el hecho de que algunos síntomas físicos propios del embarazo o posparto se solapan con los psíquicos, puede dificultar en ocasiones el reconocimiento de la psicopatología de este periodo», explica la psicóloga quien reconoce que, «muchas mujeres por cul-

pa, vergüenza o desconocimiento, niegan o minimizan los síntomas y el malestar en general que les acompaña en esta etapa».

Para Martínez estas situaciones son muy vulnerables puesto que el embarazo y el posparto son periodos decisivos para el desarrollo del bebé y para el establecimiento del vínculo entre él y la madre. «Este vínculo va a ser fundamental para

el desarrollo no solo físico del bebé, sino también para que pueda ir organizando su funcionamiento psíquico. El cómo la madre experimenta este período va a influir en una adecuada vinculación con él», añade Martínez. Por ello, el programa de intervención psicológica perinatal se desarrolla con un doble objetivo: terapéutico, para la mujer y preventivo, para el bebé.

PARTIDOS

Núñez quiere dar más tiempo a los médicos para cada paciente

El presidente del PP dice que se reúnen con médicos que piden 10 minutos y que están madurando la propuesta: «No es bueno que parezca que te despachan en 30 segundos»

LUIS J. GÓMEZ / TOLEDO

El presidente del PP regional, Francisco Núñez, tiene un decálogo de propuestas para Castilla-La Mancha que está presentando como avanzadilla de su programa electoral. Una de las áreas que cubre es la de Sanidad, donde promete poner la carrera profesional en sus primeros presupuestos y dejar en manos de los profesionales sanitarios la gestión de las listas de espera. «Ellos conocen los mecanismos para combatirlas», expuso.

En un encuentro con los medios de comunicación, dio incluso una pista de una propuesta que está madurando y que, a falta de concretarse, irá en su lista de promesas. Una de ellas será aumentar el tiempo que puedan dedicar por paciente los médicos de Atención Primaria (es decir, los de cabecera o familia).

«Puedo adelantar una propuesta que hemos trabajado con médicos de Atención Primaria», señaló. «La propuesta que han hecho es de elevar a diez minutos la consulta por paciente». Aunque avisó de que todavía están trabajando en esa medida, comentó de que «no es bueno para el paciente ni para el personal eso de que parece que uno va a que te despachen en 30 segundos».

Otro de sus caballos de batalla, como viene insistiendo en sus últimas intervenciones, es el de la Educación. «Vamos a garantizar la educación en libertad, con dos principios básicos, el bilingüismo y España», recaló. En el apartado de la enseñanza en inglés, señaló que quiere que llegue a todos los niños



Núñez declaró que Page, «hde 19, del pasado clm.to. / VÍCTOR BALLESTEROS

DECLARACIONES

FRANCISCO NÚÑEZ
PRESIDENTE PP CLM

«Le digo a Page que ponga fecha y hora, un par de sillas y debatimos»

«Hoy, a enero de 2019, Page forma ya parte del pasado de Castilla-La Mancha»

de la región, un objetivo que también se marcó Cospedal cuando gobernó en Castilla-La Mancha.

En cuanto a la «españolidad», reiteró que lo que buscan es que «se enseñen los principios básicos de la Constitución, del Estado de Derecho, de la Transición y que un niño en Castilla-La Mancha reciba la misma educación que un niño en Andalucía, Castilla y León o Cataluña».

Núñez insistió en que él coincide con la visión de la gestión educativa que tiene Casado. «Hay

ciertas competencias, como la Inspección, que tienen que tener un estatus nacional», explicó. El candidato a la Junta señala que es fundamental para revisar los libros de texto y que no se utilice la educación «para segmentar, dividir y tensar».

Defiende que las competencias globales tienen que seguir en la región. «Hay que gestionar la educación desde las comunidades», aclaró, pero a la vez cree que «el Estado tiene que garantizar que se enseñe lo que hay que enseñar».

Cree que Page «vende a Castilla-La Mancha» con el apoyo del PSOE a los presupuestos de Sánchez

L.G.E. / TOLEDO

«Con los Presupuestos Generales del Estado que se han presentado, ha quedado una cosa clara: Page vende a Castilla-La Mancha con tal de mantener al PSOE en el Gobierno». Esta es la interpretación que sacó el presidente del PP regional, Francisco Núñez, al analizar las cuentas propuestas por Sánchez para 2019 y su reparto entre comunidades autónomas.

«Los diputados socialistas de Castilla-La Mancha podrían votar en contra de un presupuesto que eleva el 66% a Cataluña y perjudica a Castilla-La Mancha», instó. Pero cree que no lo van a hacer.

Núñez no pudo reprimir el comentario sobre la partida presupuestaria que aparece reflejada en el tomo de inversiones de Enresa para el ATC, con 68 millones. Dice que esa cifra demuestra que Page «mintió» cuando salió de la reunión de Moncloa dando por suprimido el proyecto del almacén de residuos nucleares en Villar de Cañas. Él defiende el ATC porque está convencido de que ayudará a «modernizar la provincia de Cuenca y crear empleo». Avisa de que si sale elegido presidente de la Junta, exigirá al Gobierno de España que cumpla con esa previsión de inversiones.

Sobre la falta de presupuestos regionales, Núñez deja caer que Page no los quiere presentar antes de las elecciones por motivos distintos a los que esgrime. «No los quiere enseñar porque se desvelan todas las promesas incumplidas», apuntó.

VIOLENCIA DE GÉNERO

A NÚÑEZ LE GUSTARÍA QUE LA JUNTA PUSIERA MÁS MILLONES PARA LLEGAR A LAS VÍCTIMAS

En un momento en el que las leyes contra la violencia de género han pasado por las mesas de negociación en Andalucía, Núñez salió pidiendo a Page que «además de para publicidad, hay que poner dinero para combatirla». Sabe que hay un millón para una campaña, pero quiere que haya más para llegar a las víctimas.

PACTOS TRAS LAS ELECCIONES

«COMO ALCALDE HE GOBERNADO EN MINORÍA, EN COALICIÓN Y CON MAYORÍA ABSOLUTA»

«Como alcalde de Almansa he gobernado en minoría, en coalición y con mayoría absoluta», recaló Núñez para poner en valor su capacidad para llegar a acuerdos. «Pactaré con todo el que esté en la defensa de nuestro país, de la Constitución del Estado de Derecho y de nuestras leyes», avisó.

EL SITIO POLÍTICO DEL PP

NÚÑEZ HABLA DE MODERACIÓN Y DE QUE EL PP SEA «ESA GRAN OPCIÓN DEL CENTRO DERECHA»

En un par de ocasiones Núñez resaltó la cercanía con el centro del PP. Defendió su compromiso con la región como «partido político desde la moderación y desde el centrismo». De cara a la cita electoral, cree que el PP tiene que ser esa «gran opción del centro derecha», que conserve los votos de siempre y recupere los perdidos.

FESTEJOS TAURINOS

«UN ALCALDE DE ALMANSA QUE GASTASE EN ENCIERROS, LO ESTARÍA HACIENDO DE FORMA IRRESPONSABLE»

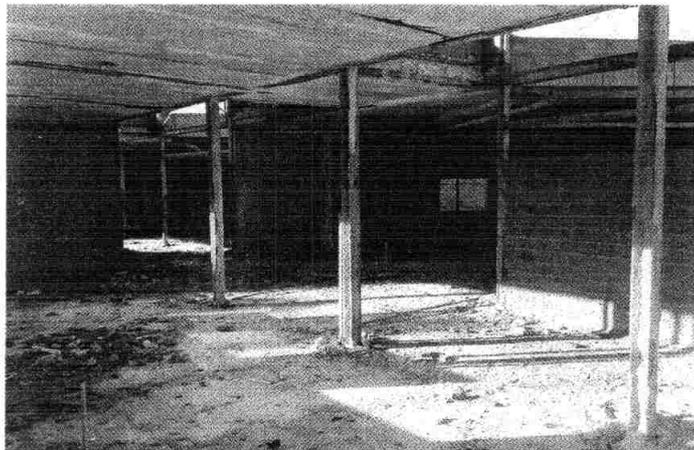
Núñez achaca al nerviosismo del PSOE la crítica a la prohibición de toros en Almansa. «Si en Guadalajara tiramos una mascletá que cuesta 6.000 euros, pensarían que el alcalde se ha vuelto loco», puso de ejemplo, «un alcalde Almansa que gastase en encierros lo estaría haciendo de forma irresponsable, allí no existe esa cultura».

LISTAS ELECTORALES

NÚÑEZ IRÁ DE NÚMERO UNO POR TOLEDO COMO CANDIDATO A PRESIDIR LA JUNTA

Francisco Núñez es de Almansa, ha sido diputado por Albacete, pero para las próximas elecciones irá de número uno por Toledo. Sigue así una tradición. «Creo que el presidente de la Junta tiene que encabezar la lista por la provincia que ostenta la capitalidad», expuso. «Con el beneplácito del partido en Toledo, voy tener el honor de encabezar la lista».

INFRAESTRUCTURA | POLÍTICA



Estado actual de las obras del segundo centro médico que se encuentra en el barrio Socuéllamos. / TERESA JIMÉNEZ

Bueno: «El segundo centro de salud es el gran fracaso del alcalde socialista»

El 'popular' dijo que «es un mentiroso, incumplidor y cobarde que hace años creía en el proyecto y ahora utiliza a la sociedad civil para justificar su mentira»

TERESA JIMÉNEZ / VILLARROBLEDO

El senador y concejal del Grupo Popular, Valentín Bueno Vargas, salió al paso de las manifestaciones del primer edil, Alberto González, sobre el futuro del segundo Centro de Salud y dijo que, «él lo denominó un amasijo de hierros y se comprometió a que en cuatro años de Gobierno Socialista, local y regional, iba a estar terminado además figura en su actual programa electoral». Señaló, que el primer edil «miente sin parar y ahora que Page adquiere el compromiso de hacer ese Centro de Salud en la legislatura que viene igual que prometió también en el Consejo de Gobierno itinerante que se celebró en la localidad que iba a ser realidad en esta legislatura, el alcalde dice que es un despilfarro».

Bueno criticó, que «después de todas estas promesas de Page el alcalde en contradicción con la promesa de su presidente dice que lo del segundo Centro de Salud para la localidad es un despilfarro y justifica no hacerlo porque la sociedad se lo pide».

Al respecto, indicó, que «Alberto González es un fracasado y un cobarde, no puede esconderse detrás de las asociaciones y de la sociedad civil para justificar su mentira y su mala gestión; si creía hace cuatro años que era necesario un Centro de Salud, si se compromie-

tió en su programa electoral, si se fotografió con Page para defender ese Centro de Salud, tiene que hacerlo y si hace cuatro años escuchó a la sociedad civil no entendemos cómo ahora afirma que quiere lo contrario; demuestra que está tomando el pelo a los ciudadanos de Villarrobledo. No puede venir ahora diciendo que la sociedad civil pide otra cosa o es que no escuchó ni antes ni ahora a esa sociedad civil», añadió.

A su juicio, las declaraciones del alcalde Alberto González «confir-

man que llegó a su puesto sin haber ganado las elecciones y sin proyecto de largo recorrido, solo para llegar a las elecciones de aquel año y ahora quiere utilizar a la sociedad civil para justificar su cobardía y su falta de trabajo y compromiso».

Acusó al primer edil del que dijo, «Alberto González es un mentiroso. Han pasado cuatro años y el segundo Centro de Salud sigue como estaba pero abandonado y lleno de suciedad. Nuestra localidad no se merece un alcalde mentiroso e incumplidor».

Valentín Bueno recordó los compromisos del Gobierno regional Socialista con esta infraestructura sanitaria inacabada, «en diversos presupuestos de la Junta de Comunidades de Castilla La Mancha dijeron invertir 100.000 euros en el segundo Centro de Salud; después bajaron la cantidad y fueron 10.000 euros. Nos preguntamos si alguien ha visto esa inversión por algún sitio en esta obra desde entonces».

«Denominó la obra del segundo Centro de Salud amasijo de hierros y se comprometió a que en cuatro años de Gobierno Socialista, local y regional, el segundo Centro de Salud iba a estar terminado. Es un fracasado y un cobarde que se esconde detrás de la sociedad civil, para justificar mentiras y mala gestión», reiteró.

COBERTURA

Un segunda infraestructura para el barrio Socuéllamos

La obra del segundo Centro de Salud se fraguó con la idea de que los vecinos del barrio Socuéllamos, uno de los más poblados del municipio, tuviera más cerca el acceso a la sanidad pública.

Según Alberto González, «una vez que el Hospital ha recuperado su total operatividad han surgido voces que piden terminar la obra para otro uso»

SALUD | ESTADÍSTICA

La cifra de abortos practicados en la provincia creció levemente durante el 2017, con casi 600

El mayor número de interrupciones voluntarias del embarazo se dio en mujeres con edades comprendidas entre los 20 y los 24 años • Por debajo de los 15 años hubo hasta cinco casos

TERESA ROLDÁN / ALBACETE

El número de interrupciones voluntarias del embarazo que se llevaron a cabo en el año 2017 en la provincia de Albacete fue de 593, una cifra ligeramente superior a los 586 abortos registrados un año antes, en 2016, mientras que en 2015 hubo 578 y en 2014, 594. Según se desprende de los últimos datos publicados por el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, que reflejan que tras varios años de descenso continuados en la cifra de interrupciones de la gestación en 2017 se produjo en la provincia, siguiendo también la tendencia nacional, un leve repunte. A nivel nacional el 2017 acabó con 94.123 abortos practicados, 992 más que el año anterior.

Albacete se sitúa de nuevo como la tercera provincia en número de abortos, superada por Toledo, que en 2017 registró 1.051, y por Ciudad Real, con 719, de un total regional de 3.023.

El mayor número de interrupciones voluntarias del embarazo en 2017 en la provincia de Albacete se correspondió con mujeres de edades comprendidas entre los 20 y 24 años, con 133; seguida de cerca del grupo de edad entre los 25 y los 29 años, con 127 abortos practicados; y de las de 30 a 24 años, 106; con entre 35 y 39 años también abortaron 101 féminas; mientras que entre los 15 y 19 años se realizaron 86 abortos, cuatro más que el año anterior; cinco chicas me-

nores de 15 años también pusieron fin a su gestación; igualmente, entre los 40 y 44 años fueron 33 las mujeres que abortaron y dos que lo hicieron por encima de esa edad donde el embarazo ya constituye un riesgo para la salud tanto del bebé como de la madre gestante.

Respecto a la formación académica de las abortistas, los datos del Ministerio de Sanidad revelan que de las 593 interrupciones voluntarias del embarazo, 2015 tenían sólo el primer grado; 161 contaban con estudios de Bachillerato y ciclos de Formación Profesional; 124 con ESO o estudios equivalentes; 80 contaban con estudios universitarios y 11 eran analfabetas.

DECISIÓN. La mayor parte de las abortistas lo hicieron a petición propia, en concreto, 562, otras 22 por grave riesgo para la vida o la salud de la embarazada y otras nueve por riesgo de graves anomalías en el feto.

Además, de las 593 mujeres que interrumpieron el embarazo, 449 lo hicieron con ocho o menos semanas de gestación, 120 con entre nueve y 14 semanas y 24 con entre 15 y 22 semanas de embarazo.

Otro dato a tener en cuenta es que la mitad de las mujeres que abortaron, en particular 318 no utilizaba métodos anticonceptivos; 182 usaba métodos barrera, 82 hormonales y seis mecánicos.

El principal lugar de información utilizada por 372 de las abortistas fue el centro sanitario.

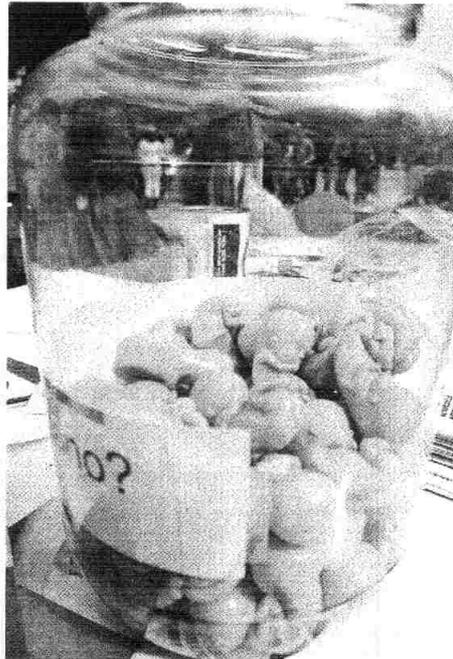


Imagen de archivo de varios fetos de plástico de una campaña informativa. J.A.R.

EL DATO

593

Es el número de abortos registrados en la provincia de Albacete durante 2017, siete más que los 586 de 2016. A nivel nacional la cifra también creció.



Más de la mitad de las abortistas no lo habían hecho antes

La mayor parte de las mujeres que decidieron interrumpir su embarazo en 2017, según los últimos datos publicados por el Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, no había abortado antes. Situación en la que se encontraban más de la mitad de las gestantes que abortaron, 396; otras 141 habían tenido un aborto previo; 43 llevaban ya hasta 43 interrupciones del embarazo; nueve se habían sometido a tres abortos y cuatro suspendieron la gestión en hasta cuatro ocasiones previas. Además, del total 287 no tenían hijos previos; 143 ya tenían un niño; 121 contaban con dos, 25 con tres; 11 con cuatro y seis con cinco o más hijos.

Comienzan las visitas de preuniversitarios a los campus de la Universidad de Castilla-La Mancha (UCLM). Los alumnos serán recibidos por responsables académicos y representantes institucionales. En la ciudad será en el Paraninfo del Vicerrectorado, a partir de las 10 horas.



SANIDAD | CONSUMO TABACO

Las inspecciones tras el endurecimiento de la ley del tabaco bajan un 40%

Las denuncias por infringir la normativa desde el 2011 se elevan a 171, 121 de ellas en locales hosteleros

TERESA ROLDÁN / ALBACETE

Cuando se cumplen 12 años desde la entrada en vigor de la primera Ley antitabaco (2005) y su posterior endurecimiento (en 2011), los expertos sanitarios se plantean nuevas medidas para explicar la subida del consumo de tabaco y otras drogas como el cannabis, en base a los datos de la última encuesta *Edades* sobre consumo de drogas que elabora bianualmente el Ministerio de Sanidad. La proporción de adultos (de 15 a 64 años) que afirman que consumen tabaco a diario es del 34%, un punto y dos décimas por encima de la tasa que había justo antes de que entrara en vigor la primera de las normas (la que prohibió fumar en los lugares de trabajo aunque permitió que se hiciera en los locales de ocio), ya que entonces la población fumadora era del 32,8%.

Sin embargo, el endurecimiento de la normativa que empezó a aplicarse en enero de 2011 trajo consigo una intensificación de las inspecciones de Consumo y de los Cuerpos y Fuerzas de Seguridad del Estado principalmente en los establecimientos de hostelería en los que se prohibió fumar, con sanciones importantes, tanto para los locales de ocio como para los usuarios que infringían la norma.

Poco a poco esa prohibición fue calando en la sociedad, al menos en la albacetense, como ponen de manifiesto los datos facilitados por la Dirección Provincial de Sanidad, que hablan de un progresivo descenso de las denuncias por fumar en lugares prohibidos y de las consultas, además de que las actuaciones inspectoras también bajaron el año pasado un 40% respecto a las prácticas

en 2017, ya que el control inspector de aplicación de la ley antitabaco generó 227 inspecciones en 2017 y sólo 134 en 2018. De las 134 del ejercicio pasado la mayor parte, 113 se realizaron en establecimientos de hostelería, mientras que el resto fue en parques y jardines, comercios minoristas y hoteles.

Desde 2011 hasta ahora, Sanidad recibió 119 consultas relativas a cuestiones de esta normativa. De ellas sólo una en 2018, ninguna en establecimientos de hostelería, frente a las 56 que se registraron en 2011. La misma tónica han seguido las denuncias recibidas en la Dirección Provincial respecto a esta ley, porque se ha pasado de 71 que se presentaron el año que se endureció la norma a só-

lo tres en 2018 (dos de ellas en locales de ocio), una más de las tramitadas en 2017, que fueron dos.

En cuanto a la labor inspectora, aunque el año pasado bajó el número de inspecciones, ya que la mayoría se realizan por llamadas de la población a las fuerzas y cuerpos de seguridad avisando de que se está fumando en un determinado establecimiento donde está prohibido, desde el 2011 que se efectuaron 83, se había venido produciendo un crecimiento importante en los últimos años. En concreto, en 2012 hubo 178, 260 en 2013, 224 en 2016 y 227 en 2017. La mayoría de ellas son en lugares de hostelería. De hecho, de las 134 inspecciones practicadas en la provincia en 2018, 16 fueron efectuadas por inspectores de consumo, 55 por Guardia Civil y 63 por Policía Local y Nacional.

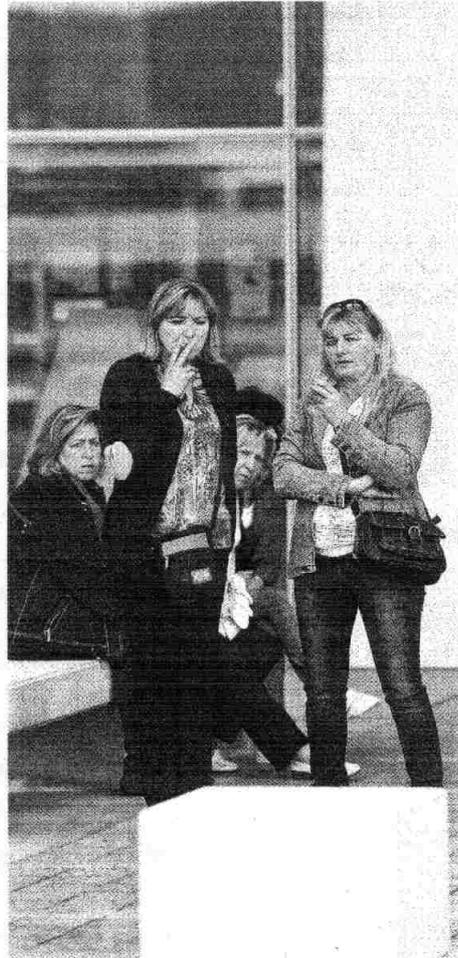
OTRAS ENCUESTAS. Si bien para muchos sectores la encuesta *Edades* muestra datos alarmantes, para la doctora Susana Morena, coordinadora del Grupo de Abordaje del Tabaquismo de la Sociedad Castellano-Manchega de Medicina de Familia y Comunitaria (Scamfyc) estos datos no se pueden valorar de forma aislada, sino conjunta con otros obtenidos de otras encuestas como la *Encuesta Nacional de Salud y la Encuesta* (sobre uso de drogas en alumnos de Secundaria), que muestran una tendencia general a que el consumo de tabaco está bajando en nuestro país, a pesar de que en momentos puntuales se producen repuntes, «pero no podemos hablar de un fracaso de la ley antitabaco», porque el consumo diario de tabaco en población joven ha descendido y por contra, «y eso es una buena noticia», va aumentado la edad de inicio de los jóvenes en el hábito tabáquico.

Según la *Encuesta Nacional de Salud*, el 25,6% de los varones de entre 15 y 85 años fuma a diario y un 18,8% de las mujeres de ese mismo segmento poblacional. Entre 15 y 24 años un 20% de los varones y un 15% de las mujeres fuma a diario; mientras que entre 25 y 44 años el porcentaje crece al 33% de los hombres y el 24% de las mujeres.

VALORACIÓN DE LA LEY

La ley de prevención consiguió sus objetivos

La doctora Susana Morena, coordinadora del Grupo de Abordaje del Tabaquismo de la Sociedad Castellano-Manchega de Medicina de Familia y Comunitaria (Scamfyc), insiste en que las leyes antitabaco que se han venido aplicando en los últimos años en España han sido una de las mejores medidas preventivas en materia de tabaquismo que se han adoptado por parte de las autoridades sanitarias. Para la coordinadora del Grupo de Tabaquismo de la Scamfyc, la normativa antitabaco ha conseguido su propósito: desnormalizar el hecho de fumar y la protección de la población no fumadora (el 75% de la población está protegida). También se ha conseguido fruto de las leyes de prevención antitabaco, según la doctora Morena, en base a un estudio presentado recientemente en un congreso europeo de Neumología, que disminuya en un 15% los ingresos hospitalarios por asma en toda Europa.



Fumadoras en las cercanías de un centro hospitalario. UCLM.

SIGUE ➔

Los datos de la normativa de 2011

Ya saben que hasta San Antón, Pascuas son



Todos los años soy un hijo en la celebración de San Antón en el Asilo, por acompañar a la Concha, que siempre lleva al gato para bendecirle, pero cada año que pasa es más borde -el gato, claro-, y por escuchar los rípios de Valeriano Belmonte, casi tan popular como el santo. Pese a que me endulzo el día con los tí-

picos dátiles, para mí, manchego hasta la médula, es un jornada triste por el famoso dicho de que hasta San Antón, Pascuas son, ya que es el verdadero cierre de la Navidad. Para colmo, me entero que el lunes -el tercero de enero- dicen que es el más triste del año, según un estudio europeo, por lo que me tendré que ir mentalizando mientras me pongo en modo Carnaval. / MOCHILERO

1.457

INSPECCIONES
Son las inspecciones de control sobre la aplicación de la ley del tabaco realizadas en la provincia desde que en 2011 se endureció la norma.

171

DENUNCIAS
Que se acumulan desde la modificación de la ley, 71 de ellas se pusieron el primer año (en 2011) frente a sólo tres del 2018.

119

CONSULTAS
Que los particulares y propietarios de establecimientos de hostelería han venido realizando sobre la ley a los técnicos de Sanidad.

96

FUMADORES
Intentaron dejar de fumar a través de los cursos que programa la AECC, seis en concreto en 2018. Al año la abstinencia ronda el 40%.



MÁS DEMANDA PARA DEJAR DE FUMAR

Los especialistas en abordaje del tabaquismo insisten en que el sistema público de salud debe financiar los tratamientos farmacológicos para que los fumadores consigan la abstinencia

T. ROLDÁN / ALBACETE

La psicóloga encargada de los cursos de deshabituación tabáquica en la Asociación Española Contra el Cáncer (AECC), María José Fernández Espino, consideró que si bien con las últimas subidas del precio del tabaco muchos fumadores decidieron abandonar esta adicción, en los últimos tiempos la población fumadora parece haberse relajado. No obstante, esta tendencia todavía no se aprecia mucho en la demanda de tratamiento de deshabituación que se hace a través de la AECC, ya que si bien en 2018 se organizaron seis cursos, cuatro de ellos en la capital y dos en la provincia, con una asistencia



María José Fernández, psicóloga de la AECC, posa con cigarrillos gigantes. / R. S.

de 96 fumadores, frente a los 115 que participaron en los talleres programados en 2017, sigue habiendo una importante demanda para dejar la adicción a la nicotina. Esta semana en concreto, se inició un nuevo curso en la AECC, el primero del año.

La misma situación tienen en la consulta monográfica de abordaje del tabaquismo de Neumología del Hospital Perpetuo Socorro, uno de cuyos doctores Javier Calleja, aseguró que «ahora hay más demanda de tratamiento que antes y la lista de espera es mayor». Esta consulta, donde se realiza un programa combinado de deshabituación con apoyo conductual y fármacos, atiende en torno a 250 pacientes al año con patologías crónicas.

El doctor Calleja aseguró que se está trabajando para que los tratamientos de deshabituación tabáquica puedan ser financiados por el sistema público de salud, «porque invertir en tabaquismo se ha demostrado que es muy beneficioso porque evita muchas enfermedades y reduce el gasto sanitario».

La existencia de espacios sin humo en el entorno personal y laboral también contribuye al proceso para dejar este hábito, en opinión de la doctora Isabel del Amo, coordinadora de la Unidad de Conductas Adictivas (UCA), que insiste en la necesidad de que los tratamientos para dejar de fumar sean sufragados por el Sescam.

ASÍ LO VEN



SUSANA MORENA
MÉDICO DE FAMILIA

«La ley ha conseguido desnormalizar el hecho de fumar»



JAVIER CALLEJAS
NEUMÓLOGO

«Intentamos que se financien los medicamentos para dejar la adicción»

Fitur 2019

SOCIO FITUR

República Dominicana

23-27
Enero

Sábado y domingo
abierto al público

ORGANIZA

IFEMA
Feria de Madrid

SOMOS TURISMO • SOM TURISME • TURISMOA GARA

FIN

SALUD | ESTADÍSTICA

INFRAESTRUCTURAS | REIVINDICACIÓN

Abogados y enfermeros se suman a la Plataforma Pro Hospital Siglo XXI

La siguiente acción de la organización será salir a la calle con mesas informativas para recabar el apoyo de la ciudadanía a sus reivindicaciones

T. ROLDÁN / ALBACETE

La Plataforma Pro Hospital Siglo XXI, impulsada por el Colegio Oficial de Médicos de Albacete a principios del mes de noviembre del año pasado sigue sumando adhesiones de colegios profesionales, asociaciones sociosanitarias y particulares.

Los dos últimos en mostrar su apoyo a esta reivindicación que busca mejorar la calidad de la atención sanitaria que se presta a la población albacetense han sido el Colegio de la Abogacía y el de Enfermería de Albacete. Con anterioridad lo hicieron otros colectivos integrados en el foro sanitario como el Colegio de Podólogos

y el de Odontólogos. Así lo confirmó a este diario el presidente del Colegio de Médico, Fernando Gómez Bernejo, que avanzó que la siguiente acción que prepara la plataforma para hacerse visible ante la sociedad albacetense es la colocación de mesas informativas en lugares estratégicos de la ciudad para recabar el apoyo ciudadano.



Imagen de archivo del día de la presentación de la plataforma. / JOSEMA MORENO

E. REAL JIMÉNEZ | ALBACETE

La felicidad es uno de los bienes más preciados y puede que más difíciles de conseguir. Alejandro Cencerrado Rubio es un albaceteño de 31 años que hace seis se trasladó a Copenhague (Dinamarca). Allí trabaja como analista (es licenciado en Ciencias Físicas por la Universidad Complutense) en el Instituto de la Felicidad. De hecho, lleva midiendo la suya más de una década y, en seis meses, tendrá un nuevo pico: se casa.

Se lo habrán preguntado seguro mil veces pero, ¿cómo se mide la felicidad?

La manera más fiable que tenemos de momento es preguntando a la gente cómo de felices se sienten, normalmente en una escala de 0 a 10, donde 0 sería la peor vida posible que puedan imaginar, y 10 la mejor. Es difícil saber si tú y yo sentimos lo mismo cuando ponemos un número en esa escala, igual que es difícil saber si vemos el mismo color al mirar al cielo. Somos muy conscientes de esta dificultad. Sin embargo, cuando preguntamos a muchos miles de personas afloran patrones que indican que lo que estamos midiendo es real, aunque subjetivo.

Por ejemplo, en estudios alrededor de todo el mundo, con miles de personas encuestadas en cada país, observamos que el Producto Interior Bruto es un predictor de la felicidad de sus ciudadanos, hasta tal punto que podemos decir con un grado de incertidumbre relativamente bajo cuál es la felicidad media de un país, conociendo tan sólo su riqueza. Esto no sería posible si la gente mintiera en nuestras encuestas, aunque seguramente habrá quien no quiera decir la verdad.

¿Y por qué un albaceteño decide ver su grado de felicidad a tantos miles de kilómetros de su tierra? Empezó a medir su felicidad siete años antes de llegar a Copenhague, y aún sigo midiéndola, seis años después de aterrizar aquí. Empezó el 21 de febrero de 2005, cuando tenía 18 años, y casi he olvidado ya por qué empecé. Sólo recuerdo que quería saber por qué, aún teniendo todo lo que necesitaba para ser feliz, no lo era.

Así que me decidí a apuntar mi felicidad diaria cada noche, en una escala del cero al 10 (empecé apuntando con rotulador en unos calendarios de la CCM que aún guardo en mi casa). Junto a esa nota, desde hace unos años, apunto también qué cosas me han hecho feliz cada día, si he ido a nadar, si hizo sol, etc., así como lo que he sentido en cada caso, para repetir lo que me hace feliz y evitar lo que no. En este momento tengo 4.380 días apuntados.

¿Cómo ha acabado el año?, ¿ha sido feliz?

Sí, la vuelta a España es siempre un periodo de reencuentros felices. Los que estamos fuera pensamos todos los días un poco en la gente que dejamos en nuestro pa-

ís, y las navidades son la época para recuperar el tiempo perdido.

Desde que empezó a analizar este indicador, ¿cuál ha sido su mejor año?, ¿a qué lo achaca?

El 2018 ha sido el año más feliz desde que empecé a apuntar; en concreto he tenido 128 días por encima de un cinco, el mayor número de días felices en 14 años.

Esto no significa que no haya tenido días malos, pero han sido

mucho menos, 74 en total. Hay muchas razones por las que ha sido un año tan bueno, pero hay tres principales que lo diferencian de los demás: un verano especialmente soleado, algo poco habitual en Dinamarca; el amor incondicional y el apoyo continuo y diario de mi novia, y mi trabajo como analista de datos en el Instituto de la Felicidad de Copenhague.

Sería raro que trabajando en un sitio con ese nombre no fuera fe-

liz, pero las razones realmente no tienen nada de mágico: un jefe que me da responsabilidades y confía en mí ciegamente, una labor que me interesa y que me hace levantarme con ganas por las mañanas y, junto a ello, unos compañeros que me valoran y me aceptan como soy.

¿Qué factores influyen en ser más o menos feliz? ¿Tiene sentido lo de 'Salud, dinero y amor'?

Sí, salud, dinero y amor son muy importantes, pero hay muchos matices. La salud, y sobre todo la salud mental, es quizás más importante para la felicidad que cualquier otra cosa, aunque su efecto sobre la felicidad es menos frecuente a nivel demográfico. La depresión y la ansiedad están casi siempre de fondo cuando alguien pone una nota muy baja en nuestras encuestas. Además ocurre algo curioso: la gente se adapta a las

ENTREVISTA | ANALISTA DE DATOS EN EL 'INSTITUTO DE LA FELICIDAD' DE COPENHAGUE

Alejandro Cencerrado Rubio

«La salud, y sobre todo la mental, es quizás más importante para la felicidad que cualquier otra cosa»

SIGUE ➔

peores condiciones físicas, a una reducción drástica de su movilidad o a un dolor crónico, pero no se adapta a la depresión, esa es una carga que uno lleva consigo continuamente. La buena noticia es que estos problemas tienen hoy en día un porcentaje muy alto de curación si se acude a recibir ayuda psicológica.

El amor romántico saca nuestra felicidad de la media, dándonos los peores días y también los

mejores momentos de nuestra vida, pero ese período de «locura» emocional dura unos meses y luego desaparece. Sin duda, ese tipo de amor es el que más destaca en nuestros modelos.

Sin embargo, el otro amor menos explosivo, el que no está basado en sentirse especial y no se reduce tan sólo a nuestra pareja, es más duradero y uno de los factores más importantes para la felicidad a largo plazo. En ese amor,

además, la calidad es más importante que la cantidad; para dejar de sentirnos solos no basta con rodearnos de gente, tenemos que sentirnos valorados y queridos tal y como somos.

Por último, el dinero, es el menos importante de los tres factores, pero por desgracia también cuenta. Un resultado que se repite una y otra vez en todos los estudios que hemos hecho, es que llegados a cierto nivel de riqueza, tanto los individuos como las naciones, dejan de ser eficientes convirtiendo riqueza en felicidad.

Es decir, la felicidad de una persona subirá bastante si le subimos el sueldo de, pongamos como ejemplo, 500 a 700 euros, pero subirá bastante poco si subimos su sueldo de 3.000 a 3.500 euros. La moraleja es que, una vez hayas cubierto tus necesidades básicas, dejas de preocuparte por tu sueldo y te enfocas en otras cosas más importantes, como en mejorar la relación con tus compañeros o el balance entre tu vida personal y tu trabajo, porque probablemente ganar más ya no te hará significativamente más feliz.

mente no por las razones que muchos creen. Cuando llegué aquí y durante muchos años me costaba creer que los daneses fueran más felices que yo y mis conocidos españoles; en invierno hay muy poca luz, las conversaciones son más formales, hay menos actividad en las calles... Pero un año detrás de otro, las encuestas ponen a los países nórdicos en los primeros puestos, y a nosotros los españoles, cerca del puesto 40, este año entre Colombia y Malasia.

Según pasa el tiempo voy entendiendo que la infelicidad se esconde a veces en lugares invisibles; en ese amigo que trabaja demasiadas horas, en el pensionista que vive solo, en el que sufre una depresión y simplemente deja de relacionarse... Un danés es igual de feliz que un español si se colocan ambos en las mismas circunstancias; probablemente el español medio sale más de bares y toma más el sol.

Pero la felicidad general es algo mucho más complejo, y que requiere de un análisis demográfico más preciso; aquí en Dinamarca, por ejemplo, hay mucha menos gente en circunstancias difíciles, como el desempleo o la falta de recursos, personas que en España (y en la mayoría de los países) hacen bajar mucho la media. Por eso es importante hacer encuestas anónimas, en estratos diversos de la población, que nos ayuden a entender qué hace infeliz a la población en general.

A tenor del trabajo que realiza en el Instituto de la Felicidad, y de la experiencia que le da su más de media década en este cometido, ¿se atreve a plantear qué puesto ocuparía España en el ranking?

Según el informe de la felicidad de las Naciones Unidas, estamos en el puesto 36. Estuvimos en puestos mucho más altos hasta 2009, pero la crisis parece haber reducido el bienestar de los españoles, y ahí seguimos estancados desde entonces. Los datos de Eurostat indican que el desempleo ha estado bajando desde 2014, pero los españoles siguen diciéndonos que están mal, por lo que deducimos que encontrar trabajo no es suficiente para estar bien, si no va acompañado de unas condiciones laborales dignas.

¿Y Albacete en España?

Aún no tenemos resultados definitivos, pero los primeros análisis que hemos hecho en un estudio europeo reciente parecen indicar que los manchegos estamos en el segundo lugar, detrás de los murcianos, en el ranking de las regiones más felices de España.

¿Cómo conoce el Instituto y cómo entra en él?

Supe de él por primera vez a través del libro *Hygge*, escrito por Meik Wiking, director del Instituto. En cuanto apareció libre un puesto de analista de datos los contacté, y aquí estoy.

Estaba estudiando la relación que existe entre las grandes inversiones en salud y la felicidad de los pacientes, ¿qué le han contado los resultados?

Los resultados son claros; debemos

invertir más en salud mental, la gran olvidada del sistema sanitario. La depresión, la ansiedad y las demás enfermedades mentales no son problemas de un día para otro que puedan solucionarse con algunos consejos sencillos; requieren de ayuda profesional, y son la clave para aumentar la felicidad de las naciones ricas, según todas las encuestas. Sin embargo, cuando hay que hacer recortes, siempre se empieza por la salud mental.

Tenemos que empezar a hablar de este tema sin complejos, como sociedad, y hacer las inversiones necesarias para que todos los que necesitan ayuda tengan acceso a ella. Esto no es sólo bueno para la felicidad, también lo es para nuestros bolsillos.

Las personas con problemas de salud mental padecen más problemas físicos en general, lo que implica también muchas más visitas médicas que cuestan a la salud pública un dinero que podríamos evitar tratándolas a tiempo. Cuando se hacen las cuentas, se observa que la inversión en salud mental es en realidad un ingreso para nuestras arcas.

La solución es sencilla; aumentar el presupuesto en terapia psicológica, como la Terapia Cognitivo Conductual, que ya ha demostrado poder curar completamente a uno de cada dos pacientes, con muy bajas probabilidades de recaída.

¿Qué es lo que nos hace más infelices a las personas?

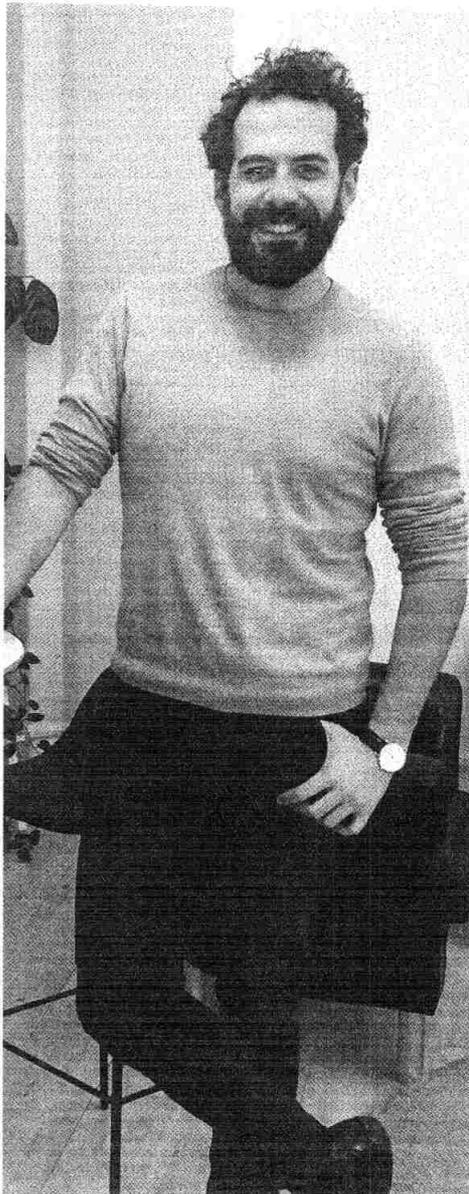
Cuando hablamos del ciudadano medio, sin ninguna enfermedad importante y con ingresos suficientes para vivir medianamente bien, la respuesta es clara y se repite en todos los estudios: la calidad de las relaciones sociales. Esto suena sencillo, pero lo cierto es que no lo es, requiere sentirse aceptado y valorado como profesional y como persona entre nuestros compañeros de trabajo, en nuestra familia, con nuestra pareja y nuestros amigos.

Según pasan los años me voy dando cuenta de que las relaciones sociales, en definitiva, consisten en saber comunicarse con los demás, en saber decir lo que queremos decir y en saber escuchar a los demás, sobre todo a nivel emocional, algo que he ido entendiendo con el tiempo y gracias a mi propio estudio.

¿Le haría feliz regresar a su país?, ¿y se ve feliz en Albacete en un futuro?

La verdad es que tengo miedo de las condiciones laborales en España, aquí tengo mucha libertad para salir y entrar cuando quiero, y si no me gusta el trabajo es relativamente fácil encontrar otro. Pero echo de menos a la familia, como todos los que estamos fuera, y ahí estoy, entre dos tierras.

Supongo que tarde o temprano volveré, y por supuesto Albacete será siempre el lugar en el que quiero acabar, donde está la gente a la que quiero y las raíces culturales que me han ayudado a ser quien soy hoy. Estoy muy orgulloso de nuestra tierra.



A.C.

«Los manchegos estamos en el segundo lugar, detrás de los murcianos, en el ranking de las regiones más felices de España»

«El 2018 ha sido el año más feliz desde que empezé a trabajar»

¿Cómo es su día a día?

Mi labor diaria en el Instituto consiste en dar sentido a los miles de respuestas que recibimos a los cuestionarios que creamos; en ocasiones preguntamos sobre qué aspectos de nuestro hogar nos hacen felices, qué partes del sistema sanitario son más importantes en el bienestar de los pacientes, o cuáles son las diferencias de género principales en cuanto a la forma de sentir y relacionarnos.

Una vez analizados los datos, hablamos con cada organización, para establecer las medidas necesarias para mejorar la felicidad de ese sector de la población, y volver a preguntar un tiempo después, para ver si esos cambios han tenido el efecto que esperábamos.

¿Es cierto que Dinamarca es el país más feliz?, ¿o es más la propaganda que la realidad?

Realmente lo es, pero probable-

FIN

ENTREVISTA Hablamos con el psicólogo Fernando Domínguez sobre la compañía entre las personas. El experto ofrece las claves irrenunciables que deben darse en cualquier proceso de acompañamiento para que resulte positivo.

«Nadie es una isla, estamos unidos a los demás. El acompañamiento no lo necesitamos, somos acompañamiento»

REDACCIÓN / ALBACETE

Fernando Domínguez es psicólogo del Trabajo, Organizaciones y Recursos Humanos. Ha estado en Albacete en varias ocasiones para dar charlas a voluntarios de Cáritas, sacerdotes y también en la Escuela de Acompañantes del secretariado de Juventud.

¿Por qué necesitamos las personas el acompañamiento?

Es una pregunta interesante a la que quisiera contestar primero citando un poema del escritor inglés John Donne (1572-1631): «Ningún hombre es una isla, algo completo en sí mismo. Cada uno es un trozo de continente, una parte del todo. [...] Ninguna persona es una isla; la muerte de cualquiera me afecta, porque me encuentro unido a toda la humanidad; por eso, nunca preguntes por quién doblan las campanas: doblan por tí». Efectivamente, nadie es una isla... nos encontramos unidos a todos los demás. Nuestras comunidades cristianas no pueden estar formadas por individuos-isla autosuficientes, sino por personas unidas en asamblea (eclesial) que forman un solo cuerpo y un solo Espíritu... (Ef. 4, 1-16). No es que necesitemos acompañamiento, sino que somos acompañamiento, los unos de los otros. La muerte de cualquiera me afecta, y esa muerte no es sólo física sino también psíquica, emocional, moral... Debemos acompañar a los demás en todas las dimensiones de la vida y dejarnos también acompañar por ellos. Lo único que cambia es la intensidad de ese acompañamiento en función de la situación que vive cada persona.

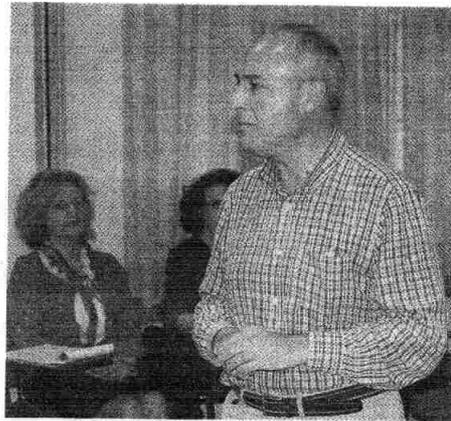
¿Cuáles serían, a su juicio, las claves del acompañamiento?

El acompañamiento toma intensidad cuando creamos una relación de ayuda con una persona; esta relación debe estar basada en el respeto y la dignidad a dicha persona y es, por lo tanto, algo diferente -con toda la buena fe que esté hecho- a juzgar de forma moralizante, a aconsejar de acuerdo a nuestros principios o a analizar a la persona para estimular sus actitudes. Para acompañar a alguien, de verdad, es requisito imprescindible, según decía el psicólogo humanista Carl Rogers, que la persona que acompaña sea una persona psicológicamente madura (podríamos decir mejor, espiritualmente madura). Cualquier proceso de acompañamiento tiene cuatro claves irrenunciables:

1. Autenticidad y coherencia. Ser uno mismo, sin ocultar a la persona a la que se acompaña los sentimientos que surgen ante ella.
2. Aceptación incondicional. Se trata de aceptar al quien se acompaña siempre, y no sólo cuando se comporta según ciertas normas.
3. Comprensión empática. Se trata de percibir los sentimientos y significados que la persona a la que se acompaña está experimentando.
4. Cesión de la responsabilidad. Es necesario hacer comprender a la persona a la que se acompaña que el centro de la responsabilidad reside en ella misma.

En todo acompañamiento, existe un acompañante y un acompañado. ¿Cómo encontrar un buen acompañante?

El buen acompañante es aquel que sale al encuentro (se hace el contradictorio), como se narra en el libro de Los Hechos de los Apóstoles cuando se cuenta la conversación que iban teniendo dos discípulos, camino de Emaús, tras la muerte



ORISPADO

de Jesús (Lc. 24, 13-25). En todo caso, el buen acompañante no debe ser alguien impuesto, sino aceptado voluntariamente por la persona que se deja acompañar; alguien que hace también camino. Por eso, se dice que el buen acompañante no «tira» (habla desde algún lugar de llegada en el que él ya se encuentra) ni «empuja» (fija y sigue objetivos y tareas a quien acompaña) sino que simplemente está al lado, conversa, escucha, hace que se eleve el nivel de conciencia y que surja una respuesta responsable en el otro. Mi experiencia es que muchos acompañantes surgen, por petición de la persona que quiere ser acompañada, tras haber vivido algo (un curso, una charla, una convivencia,

un café, ...) con aquella que, verdaderamente, le ha removido. «¿No ardía nuestro corazón mientras nos hablaba por el camino y nos explicaba las Escrituras?»

¿Considera que existe mucho miedo al acompañamiento?

El miedo existe porque es natural, como nos pasa cuando empezamos un viaje, sobre todo, si es la primera vez. En esta aventura hay cuatro factores que se disparan y que causan ese miedo: la novedad, la incertidumbre, la sensación de que de alguna manera pongo mi vida en manos de otra persona y, por último, la sensación de que pueda ser evaluado. Todo esto hace que, quien acompaña, sea una persona muy respec-

tuosa y sepa crear un clima de confianza desde el primer momento del encuentro. Por este motivo, debe ser siempre fiel a las cuatro claves del proceso que expuse más arriba: autenticidad y coherencia, aceptación incondicional, comprensión empática y cesión de la responsabilidad. Y, no se olvide que la persona acompañada se sienta libre de seguir en el encuentro, o no, pudiendo abandonar en cualquier momento.

¿Un acompañante espiritual puede ser un plus en este proceso?

Yo diría que lo que le hará buen acompañante no será la etiqueta, sino la actitud desde la cual acompaña, y se deja acompañar también, así como la sintonía que se crea. No olvidemos que el acompañamiento es mutuo, aunque con intensidades diferentes. Si se trata de una persona madura psicológicamente (decía más arriba, madura espiritualmente), será un mejor acompañante que si no lo es. El acompañamiento debe ser aceptado (o solicitado de forma directa o indirecta) por quien se deja acompañar. Para ello, es necesario que, entre ambos, acompañante y acompañado, exista una relación de sintonía que hará posible una posterior confianza y empatía. La sintonía es un elemento muy importante en la relación y, es por eso que, en ocasiones las etiquetas a priori del acompañante pueden hacer que esta sintonía no surja como efecto de un mero prejuicio. Es necesario pensar en ello. Creo que un buen texto sobre esto lo encontramos en 1Cor 9, 19-23. Dice San Pablo: «... me hice todo para todos, para ganar por lo menos a algunos, a cualquier precio. Y todo esto, por amor a la Buena Noticia, a fin de poder participar de sus bienes».

15/01/19

PODOLOGÍA | PRESTACIÓN GRATUITA

El convenio para la atención al pie diabético para 2019 sigue en el aire

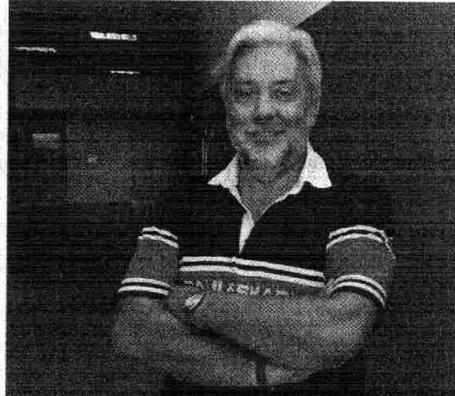
La reunión entre el presidente de los podólogos y el Sescam no llegó a buen puerto, porque sigue sin renovarse el acuerdo

T.R. / ALBACETE

El Colegio de Podólogos de Castilla-La Mancha sigue sin alcanzar un acuerdo con el Sescam para la renovación del convenio de atención al pie diabético para 2019, que en 2018 benefició a unos 10.000 afectados, de ellos cerca de 3.000

de la provincia de Albacete. Tras la reunión celebrada ayer entre el presidente de los podólogos, Francisco López Barcenilla, y el director general de Atención Sanitaria, José Antonio Ballesteros, en Toledo, no se ha alcanzado ningún acuerdo favorable para la renovación del convenio para la atención preventiva del servicio de Podología en la región, al no ceder los responsables del Sescam a las mejoras que pedían los podólogos como condición para la renovación. Según López Barcenilla, «nos proponen un incremento presupuestario de un euro respecto al convenio de 2018 y siguen sin atender nuestras propuestas que no son económicas».

Para el presidente del Colegio de Podólogos de Castilla-La Mancha la quiropodia no previene del pie diabético, lo ideal sería, a su juicio, «que existiera más interacción de la Podología con el resto de profesionales sanitarios. Este servicio debería prestarse en Atención Primaria con el resto de sanitarios para realizar una verdadera prevención de esta dolencia en el colectivo de personas diabéticas», agregó. El convenio, que fundamentalmente ofrecía de forma gratuita la atención al pie diabético, se venía renovando desde el 2007, siendo la cuantía del año pasado de 93.880 euros. Se debería haber negociado en diciembre pasado.



Francisco López Barcenilla, presidente de los podólogos de la región. /ARTURO PÉREZ

SANIDAD

Los afectados de iDental se plantean que le represente un único letrado

J. G. / ALBACETE

La presidenta de la Asociación de Afectados de iDental en Albacete, Pilar Torres, manifestó ayer su alegría por la detención de 11 personas vinculadas con la gestión de las clínicas, a los que se acusa de haber estafado más de 60 millones de euros.

Sin embargo, Torres afirmaba que la sensación que tenía era «agridulce», puesto que no creían que los arrestos fueran a solucionar su situación. «Que los metan a la cárcel está muy bien, pero nosotros lo que necesitamos es el dinero que nos han estafado, para acabar nuestros tratamientos, que es lo que no sabemos, después de siete meses, como se va a solucionar».

Por eso aseguraba que lo importante es que apareciera el dinero. «Si ese dinero apareciera si se podría hacer algo. Mientras el dinero no aparezca nos alegramos de las detenciones y del trabajo de la policía, pero seguimos sin solución. No tenemos esperanza de que se encuentre el dinero, como sucede en la mayoría de las estafas».

ÚNICO ABOGADO. Por otra parte, también mostraba su preocupación por la posibilidad de que se reduzca el número de acusaciones. «He leído que se va a reducir el número de acusaciones y eso sí que creo que nos va a perjudicar bastante, porque al reducir el número de acusaciones, se reducirá el número de abogados que pueden intervenir, entonces creo que no todo el mundo podría permitirse seguir en la causa».

Por ello, Torres desveló que están pensando en encontrar un único abogado que lleve todas las causas de los afectados de la clínica de Albacete, lo que supondría un ahorro en los costes.

Una posibilidad que podría estar cerca de convertirse en una realidad. «Nos hemos planteado el juntarnos todos con un mismo abogado, estamos pendientes de mantener una reunión con un letrado que se nos ha ofrecido como abogado pro bono, que quiere decir que sólo nos cobraría en caso de ganar».

Torres afirmaba que llevaban tiempo buscando un letrado de estas características y que incluso se habían planteado la posibilidad de encontrarlo en otra provincia, ya que no encontraban a ninguno en Albacete que se ofreciera a trabajar en esas condiciones. «Llevábamos buscando esto casi desde el cierre de la clínica y en Albacete no lo conseguíamos».

MEDIO AMBIENTE | SALUD

Niños y ancianos son los grupos más vulnerables ante el cambio climático

Los científicos albacetenses Alberto Nájera y Jorge Laborda corroboran en un estudio los efectos que tienen sobre la salud las olas de calor y frío y la contaminación atmosférica

ANA MARTÍNEZ / ALBACETE

No es una advertencia. Ni un aviso. El cambio climático no solo es una realidad, sino que ya es irreversible. Ha venido para quedarse y a estas alturas, algo se puede frenar pero poco reducir. Lo evidente es que el cambio climático «es y será» y lo único que nos queda es «adaptarnos» y «prever» sus efectos negativos.

Es la conclusión del profesor del Departamento de Ciencias Médicas de la Facultad de Medicina de Albacete, Alberto Nájera López, quien junto a Jorge Laborda, catedrático en la Facultad de Farmacia de este mismo Campus, han participado en la elaboración del segundo Informe sobre los efectos del Cambio Climático en Castilla-La Mancha, encargado por la Consejería de Agricultura a través de su Oficina de Cambio Climático.

Un informe que actualiza el de 2009 y que viene a corroborar los efectos que sobre la economía, el turismo, la salud y la agricultura se intuirán por entonces y que una década después son incuestionables.

Los profesores Alberto Nájera y Jorge Laborda se han encargado de determinar las negativas consecuencias que el cambio climático está teniendo sobre la salud de las personas, especialmente en los grupos de riesgo más vulnerables como niños, ancianos y enfermos crónicos, especialmente afectados por patologías cardiorrespiratorias.

Para clarificar sus conclusiones, ambos expertos han estudiado tres vías por las cuales el cambio climático afecta a la salud de las personas. La primera de ellas hace referencia a los efectos directos provocados por las condiciones climáticas extremas, esto es, olas de calor, olas de frío, sequía y precipitaciones. «El cambio climático está ocasionando fenómenos atmosféricos mucho más intensos», explica Nájera López, que menciona aquellas olas de calor y frío con temperaturas extremas, como las sucedidas meses atrás cuando de un día para otro pasamos de 20 grados de máxima a cero de mínima. «Las olas de calor y de frío afectan especialmente a niños y personas mayores», recuerda este profesor de Radiología y Terapéutica Física, que alude también a las lluvias torrenciales como causantes directas de cortes en la electricidad y en las fuentes de calor, en el suministro de agua e, incluso, de la contaminación de los pozos. «Cualquier efecto climático adverso que afecta a la sociedad tiene impacto directo sobre la salud», apostilla.

Un mayor número de días de calor favorece, especialmente en



Mayores y los niños constituyen los sectores de la población con mayor vulnerabilidad por los efectos del cambio climático. / C. MANOSO

verano, la aparición de más incendios forestales, el aumento de la demanda energética y, relacionado, incrementa los gases de efecto invernadero y contaminación, origina mucha más demanda de agua potable para consumo humano y presenta dificultades en la purificación del agua al favorecer, por ejemplo, el crecimiento de algas u otros microorganismos. «Es necesario considerar igualmente el aumento del riesgo de sequías extremas, que puede impactar negativamente en la agricultura y ganadería y, por tanto, en la alimentación de los sectores más pobres de la población», advierte el estudio realizado desde Albacete.

CALIDAD DEL AIRE. La contaminación atmosférica es la segunda vía más preocupante pues ejerce un impacto directo en el aumento de la morbilidad por infecciones respiratorias, cardiopatías, prevalencia de asma y cáncer de pulmón. «La contaminación atmosférica está presente en todas las ciudades, no solo en Madrid o Barcelona», advierte Nájera López. Para mayor preocupación, en esta atmósfera quedan flotando compuestos cada vez más agresivos, como consecuencia del aumento del tráfico y del uso excesivo de combustibles fósiles, que fusionados con las altas temperaturas se convierten en agentes perjudiciales para niños, asmáticos y pacientes con enfermedades cardiorres-

piratorias. Incluso esta mezcla explosiva de contaminantes constituye un importante factor de riesgo de enfermedad pulmonar obstructiva crónica y cáncer de pulmón entre los adultos.

Capítulo aparte merecen las alergias. Que las temperaturas cálidas sean cada vez más frecuentes en el año origina la extensión de la polinización y a mayor producción de pólenes, no solo se están agravando y aumentando el número de pólenes alérgenos en las personas ya diagnosticadas, sino que están apareciendo nuevos casos de alergias en edades más adultas.

El cambio climático y esa tendencia de veranos más largos con temperaturas más elevadas también podría facilitar la aparición de enfermedades transmitidas por vectores como el dengue, la malaria y la leishmaniasis, mientras que olas de calor, sequías y lluvias torrenciales pueden perjudicar al estado general de salud mental de la población, aumentando, por ejemplo, los niveles de ansiedad, depresión, agresiones, angustia crónica, suicidios...

La desnutrición también será un daño colateral del cambio climático, especialmente en aquellas zonas que dependen mucho de una agricultura que puede ser asfixiada por sequías extremas o anegada por lluvias torrenciales.

Identificados y observados todos estos efectos nocivos que el cambio climático está produciendo

sobre la salud, los investigadores proponen el desarrollo de medidas globales que permitan mitigar su impacto sobre las actividades humanas, el medio ambiente y la salud de la población. «No realizar esfuerzos de adaptación a este cambio tendrá su precio en términos de enfermedades, de gasto sanitario y de pérdida de productividad y, sobre todo, de sufrimiento humano, siempre superior al gasto necesario para realizar los esfuerzos de mitigación o adapta-

DECLARACIONES



ALBERTO NÁJERA LÓPEZ
INVESTIGADOR

«El cambio climático es y será, y lo único que nos queda es adaptarnos y prever sus efectos negativos»

«No realizar esfuerzos de adaptación tendrá su precio en términos de enfermedades»

«La contaminación atmosférica está presente en todas las ciudades»

ción», figura en este capítulo incluido en el II Informe sobre los efectos del Cambio Climático.

Según Nájera, es urgente elaborar protocolos de actuación de forma multidisciplinar, pues el impacto del cambio climático no será puntual ni aislado, sino que «los efectos actuarán de forma multisectorial», factores todos ellos que afectan a la salud de las personas, especialmente niños, ancianos y aquellas que tienen una educación más deficiente.



AB
ANGEL BENITO

EXPOSICIÓN

los días
14 y 15
de ENERO 2019

CASINO PRIMITIVO

C/ Testosterone Gallego, 3
Albacete

Aprovecha nuestro

OUTLET

desde solo

150€

Horario de 11:00 a 14:00 h.
y de 17:00 a 21:00 h.

Abre tu propio cliente
913 230 011

Echa a andar una asociación que agrupa a enfermos de fibromialgia

REDACCIÓN / ALBACETE

La concejal de Asuntos Sociales, María Gil, mantuvo una reunión con la junta directiva de la recientemente creada Asociación de Familiares y Personas Enfermas de Fibromialgia y Síndrome de Fatiga Crónica de Albacete (AfiFicab) para conocer de primera mano los proyectos en los que van a comenzar a trabajar para mejorar la calidad de vida de las personas afectadas de fibromialgia y fatiga crónica en la ciudad.

Gil comentó que desde el Ayuntamiento de Albacete «es constante el apoyo que se presta a las entidades del ámbito sociosanitario de la ciudad de muy distintas formas», con apoyo económico para que puedan desarrollar los proyectos en los que las entidades están trabajando y aquellos otros programas que quieran impulsar nuevos a través de la convocatoria de subvenciones para proyectos de asociaciones.

Esa partida de ayudas estuvo dotada en 2018 con 178.000 euros y pudo beneficiar a 35 entidades de la ciudad. También existen subvenciones para que estos colectivos puedan mejorar sus infraestructuras, programar en el año 2018 estuvo dotado de 60.000 euros y benefició a 11 entidades.

POCO FRECUENTE. La concejal destacó que la fibromialgia es una enfermedad poco frecuente, con causas hasta ahora sin identificar, que afecta en un cuatro por ciento de la población en España, lo que supone 1.600.000 personas, de las cuales el 90% son mujeres de mediana edad, aunque también hay hombres e incluso niños que la padecen.

Desde AfiFicab destacaron a la concejal que es fundamental la atención integral a las personas afectadas de fibromialgia y también a sus familiares a través de programas terapéuticos, sociales o educativos que de forma multidisciplinar ayuden a la recuperación, rehabilitación y en definitiva a mejorar la autonomía personal de las personas que padecen esta enfermedad. Para conocer más detalles sobre la actividad y servicios de la Asociación se puede contactar con ella a través de la dirección de correo electrónico aaficab@gmail.com

Gil ratificó que desde el Ayuntamiento de Albacete se seguirá apoyando al tejido asociativo de la ciudad para que continúe con la gran labor social que desempeñan.

LA TRIBUNA DE
ALBACETE

12/01/19

CATRIUNA DE ALBACETE

15/01/19

TERCERA EDAD | FORMACIÓN

Programan un curso de 'Ajedrez para la Salud'

El Centro de Mayores pone en marcha otras iniciativas para la próxima semana, como una charla sobre Seguridad Vial

G. G. / TOBARRA

Desde el Centro de Mayores hacen un llamamiento para que las personas interesadas se inscriban en un nuevo curso que se va a desarrollar a partir del mes de febrero, de carácter terapéutico.

El nuevo curso de *Ajedrez para la salud*, tiene como objetivo «la

estimulación cognitiva, ya que está demostrado que la práctica de este tipo de actividades ayuda a frenar o retardar lo máximo posible enfermedades de la tercera edad como las demencias seniles e incluso el Alzheimer».

Desde el centro recuerdan que las inscripciones para asistir a este curso pueden realizarse hasta el

jueves 31 de enero y que las sesiones serán de hora y cuarto, todos los lunes, desde el 4 de febrero. Hay que recordar que en el Centro se desarrollan durante todo el año distintos cursos y talleres dirigidos a socios y mayores de 55 años.

Por otro lado, desde la dirección del centro, recuerdan que el próximo miércoles 23 de enero se

ofrecerá una charla «de interés para todos, concretamente sobre educación vial, que será muy interesante y que no debéis perderos de ninguna manera».

Esta charla será impartida por Carmelo Rodríguez Alcaraz, coordinador provincial de Educación Vial, y se anuncia que no es necesaria la inscripción previa.

15/01/19

SANIDAD

Cs Albacete elogia el trabajo del Centro de Enfermedades Neurológicas

REDACCIÓN / ALBACETE

La portavoz del grupo de Ciudadanos en el Ayuntamiento de Albacete, Carmen Picazo, visitó ayer el Centro Integral Enfermedades Neurológicas (CIEN), que recientemente ha ampliado y reformado parte de sus instalaciones.

Durante su visita, Picazo elogió el trabajo y la implicación de todo el equipo del CIEN «en la prestación de servicios en continua colaboración y coordinación con los organismos públicos sanitarios para ofrecer una asistencia a medida y adaptada a cada paciente y a su evolución».

La formación naranja conoció de primera mano las demandas de este centro que pasan principalmente por aumentar las ayudas recibidas por las administraciones con el objetivo de abaratar los costes para los usuarios del CIEN.

La portavoz naranja explicó que «no debemos olvidar que tenemos la suerte de contar en nuestra ciudad con este centro pionero a nivel nacional en la incorporación de novedosas técnicas de rehabilitación y, que presta unos servicios que no podemos encontrar en los ofrecidos por la Sanidad pública». Actualmente el CIEN atiende a más de 220 usuarios y tiene una plantilla de 23 profesionales.

ATENCIÓN INTEGRAL. El CIEN (Centro Integral de Enfermedades Neurológicas) es un proyecto de la Asociación Española de Esclerosis Múltiple destinado a la atención integral de pacientes con enfermedades neurológicas crónicas de Albacete y su provincia. Desde la fundación de la Asociación Española de Esclerosis Múltiple siempre ha sido prioridad de la entidad la atención de pacientes con cualquier patología neurológica crónica, y no ceñirse exclusivamente a la atención de pacientes con esclerosis múltiple.

17/01/19

DIPUTACIÓN | LABORAL

La plantilla de la Residencia San Vicente de Paúl sigue con sus reivindicaciones

Los trabajadores solicitan mantener un sistema de turnos que garantice una asistencia adecuada a los usuarios

REDACCIÓN / ALBACETE

Los trabajadores de la Residencia San Vicente de Paúl se concentraron ayer, por sexta semana consecutiva, a las puertas de ese centro asistencial. El objetivo de los sindicatos convocantes (UGT, CCOO y CSIF) es seguir dando a conocer las reivindicaciones laborales de la plantilla, dado que no existe acuerdo con la Diputación.

Las reivindicaciones de la plantilla son, en primer lugar, el mantenimiento de un sistema de turnos que garantice una atención adecuada a los 140 residentes y, en segundo, una reestructuración del servicio que impida problemas como la rotación de personal en la atención de personas que necesitan seguimiento constante. Este centro está especializado en personas con altos niveles de dependencia.



Trabajadores de la Residencia San Vicente de Paúl, a las puertas del centro. / ARTURO PÉREZ

Convocan un curso de atención sociosanitaria a dependientes

La Asociación de Parkinson impartirá la actividad formativa para personas en situación de desempleo, subvencionada por la Junta y que da acceso al Certificado de Profesionalidad

NURIA ALFARO / LA RODA

La Asociación de Parkinson-Centro Integral de Rehabilitación de Enfermos Neurológicos Crónicos impartirá próximamente un Curso de Certificado de Profesionalidad de Atención Sociosanitaria para Personas Dependientes en Instituciones Sociales. Este curso de formación profesional está financiado por la Consejería de Economía, Empresas y Empleo de la Junta.

Desde la Asociación de Parkinson se explica que el plazo de solicitud ya se ha abierto pudiéndose presentar las mismas hasta el próximo 15 de febrero. Las solicitudes deben realizarse a través de sede electrónica de la página web de la Consejería de Empleo, pero, desde la asociación se explica que cualquier persona que esté interesada y necesite asesoramiento puede pasarse por la sede de la entidad y recibirá ayuda para realizar los trámites. En este curso pueden participar cualquier persona desempleada mayor de 18 años que posea el graduado ESO o titulaciones equivalentes, así como, las competencias profesionales de nivel 2.

El curso, que está dotado con 380 horas teóricas y 80 horas prácticas, dará comienzo el próximo 12 de febrero y terminará en el mes de junio. Claudia Cuesta, responsable de la Asociación de Parkinson-Cienc, explica que los asistentes a este taller recibirán una amplia formación estructurada en cuatro módulos. En concreto, los alumnos aprenderán las cuestiones relacio-



Imagen de las prácticas de una edición anterior del curso. | ASOCIACIÓN DE PARKINSON

nadas con el apoyo en la organización de intervenciones en el ámbito institucional, especialmente adquirirán las bases para realizar correctamente los protocolos de recepción y acogida. Además, se trabajará en la intervención en la atención higiénica alimentaria en instituciones sociales, la intervención socio sanitaria y el apoyo psicosocial y la relación comunicativa en instituciones.

Cuesta explica que se impartirá una formación complementaria en la que se abordarán cuestiones como la inserción laboral, el respeto medioambiental y la igualdad de género.

El curso tiene carácter gratuito para los alumnos y cabe destacar que, aquellos que procedan de otras localidades o quienes tengan niños menores de tres años o personas mayores a su cargo, podrán

solicitar una beca para ayudar a sus estudios. Al término del mismo las 15 personas que cursen el mismo recibirán el Certificado de Profesionalidad, título necesario para trabajar en residencias de mayores, el consorcio de ayuda a domicilio o instituciones especializadas.

La asociación ya impartió esta formación en los tres años anteriores, en los que el 80% de los alumnos encontraron empleo.

Cruz Roja impartirá nociones de primeros auxilios a hosteleros

N.A. / LA RODA

La Asamblea Local de Cruz Roja ofrece a los hosteleros de La Roda la posibilidad de adquirir nociones básicas de primeros auxilios. Los hosteleros asistentes a este taller aprenderán las medidas necesarias a tomar en caso de atragantamiento o practicar la reanimación cardiopulmonar.

En la jornada de ayer, la Asamblea Local de Cruz Roja organizó una reunión con hosteleros locales para coordinar la enseñanza de este aprendizaje. Se trata de una iniciativa en la que se lleva trabajando mucho tiempo y, en la cual, desde Cruz Roja se ha invitado a participar a los 37 establecimientos hosteleros de la localidad.

Eloy Ortiz, presidente provincial de Cruz Roja, hace especial hincapié en la importancia que tiene para todos los ciudadanos el conocimiento de primeros auxilios para saber cómo reaccionar en caso de producirse una emergencia.

En este sentido, los hosteleros interesados en asistir a esta actividad conocerán como se puede producir una obstrucción de las vías respiratorias, que puede suceder durante el servicio que se presta en un restaurante, o, practicar una reanimación cardiopulmonar.

LA ENTIDAD. La Asamblea Local de Cruz Roja es una de las entidades más activas de la localidad. A través de los diversos programas que se llevan a cabo, desde la entidad se pretende hacer una colaboración y atención integral con la sociedad rodense. Muestra de ello es la intensa actividad que se desarrolló en los últimos meses en Cruz Roja La Roda, donde el área de socorro y emergencias llevó a cabo un total de 146 servicios preventivos, así como un total de 152 urgencias atendiendo a más de 150 personas. Un área de la entidad local que ha estado presente en los grandes eventos deportivos o actividades multitudinarias como pueden ser las romerías, así como diferentes accidentes de tráfico u otras urgencias.

Entre las labores que llevan a cabo también cabe destacar la lucha contra la pobreza y la exclusión social, atención y asesoramiento a víctimas de violencia de género, programa de apoyo al éxito escolar, plan de salud encaminado a la prevención de enfermedades y promoción de hábitos saludables, formación o atención especializada a las personas mayores con los traslados, taller de memoria o gimnasia adaptada.

LA TRIBUNA DE
ALBALETE

17/01/19