



RESUMEN DE PRENSA SEMANA 19 a 25 de ENERO

LA TRIBUNA DE ALBACETE

GABINETE DE COMUNICACIÓN

PROFESIÓN MÉDICA

- ATENCIÓN PRIMARIA Y HOSPITALARIA

19/01/2019 **LA GRIPE LLEGA A EPIDEMIA EN LA PROVINCIA Y YA SUPERA LA TASA REGIONAL**

19/01/2019 **LA VACUNA ANTIGRIPEAL SE ADMINISTRÓ A CASI EL 86% DE LA POBLACIÓN DE RIESGO EN LA PROVINCIA**

19/01/2019 **EL BROTE DE HEPATITIS A DEL SAN CRISTÓBAL SUMA YA SIETE CASOS**

20/01/2019 **LAS PAPERAS SUMAN CASI 800 CONTAGIADOS EN LA PROVINCIA DESDE FINALES DE 2016**

21/01/2019 **EL FÁRMACO ANTIMALÁRICO FUE ADMINISTRADO AL 54% DE LOS VIAJEROS INTERNACIONALES**

CONSULTA DEL VIAJERO

21/01/2019 **EL HOSPITAL SOMETERÁ A ENSAYO LA TERAPIA VISUAL CON REALIDAD VIRTUAL PARA NIÑOS CON 'OJO VAGO'**

21/01/2019 **EL PROGRAMA FORMATIVO DE CARDIOLOGÍA 'MERIENDAS DEL CORAZÓN' REGRESA ESTE MES**

21/01/2019 **MEJORAN LA DOTACIÓN DEL ÁREA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL CON DOS INCUBADORAS**

HELLÍN

23/01/2019 **EL AYUNTAMIENTO ADJUDICÓ LAS OBRAS DEL NUEVO CENTRO DE SALUD**

POZOCAÑADA

23/01/2019 **LA JUNTA SACÓ A LICITACIÓN LAS OBRAS PARA HACER UN CENTRO SANITARIO EN LA CARRETERA DE CARAVACA**

NERPIO

23/01/2019 **PSOE Y PP DISCREPAN SOBRE LOS TIEMPOS DE ESPERA HOSPITALARIOS**

VILLARROBLEDO

24/01/2019 **ENTRE UN 20 Y UN 30% DE LAS URGENCIAS SE RESUELVEN EN UNA HORA**

24/01/2019 **GONZÁLEZ MASEGOSA RECOGIÓ EL PREMIO ENRIQUE PONCE DEL CLUB ALLARD**

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA TAURINA

24/01/2019 **EL HOSPITAL RECOGIÓ LAS NECESIDADES DEL COLEGIO JEROME LEJEUNE**

VILLARROBLEDO

24/01/2019 **LA SOCIEDAD DE PEDIATRÍA ELOGIA LOS CAMBIOS EN EL CALENDARIO VACUNAL**

25/01/2019 **EL PAC 2 DE LA CAPITAL ABRE SUS PUERTAS POR LA EPIDEMIA DE GRIPE**

25/01/2019 **LA CLÍNICA HLA INCORPORA NOVEDADES EN GINECOLOGÍA**

SALUD

- **PRESTACIONES SANITARIAS NO MÉDICAS**

20/01/2019 **BOTICARIOS RURALES**

20/01/2019 **LA OFICINA TÉCNICA PARA AFECTADOS DE IDENTAL YA FUNCIONA EN SANIDAD**

22/01/2019 **¿FALTAN MEDICINAS?**

- **OPINIÓN**

20/01/2019 **SALUD POR ASFIXIA**

JORGE LABORDA

ASOCIACIONES, PACIENTES Y SINDICATOS

19/01/2019 **CRUZ ROJA INCORPORA UN EQUIPO DE COMUNICACIÓN EN EMERGENCIAS**

LA RODA

22/01/2019 **AMAR ACOGIÓ UNA CHARLA SOBRE LOS BENEFICIOS DEL DEPORTE PARA LA MENTE**

LA RODA

24/01/2019 **RAFAEL DE LA VIÑA: “LA INMEDIATEZ CON LA QUE SE ME ATENDIÓ FUE DETERMINANTE”**

TORERO

Bajo el lema *España en libertad*, el PP continúa con la celebración en Madrid de su convención nacional, que cuenta con la participación de una delegación de la provincia de Albacete compuesta por 46 miembros, entre natos e invitados.



SANIDAD | VIRUS

La gripe llega a epidemia en la provincia y ya supera la tasa regional

El CHUA pone en marcha las primeras medidas del Plan de Alta Frecuentación frente al virus

T. ROLDÁN / REDACCIÓN / ALBACETE

El virus de la gripe ya es epidemia en la provincia de Albacete. Los datos de incidencia de la semana segunda del año, la que va desde el 7 hasta el 14 de enero, en base a los casos declarados y recogidos por la red de médicos centinela con una tasa de 74,9 casos por 100.000 habitantes, superior a la media regional, de 68,3 casos por 100.000 personas, así lo evidencian.

Por este motivo, la Gerencia de Atención Integrada (GAI) de Albacete ha puesto en marcha algunas medidas del Plan de Alta Frecuentación de la Gripe como consecuencia del incremento gradual de la presión asistencial. Una situación que ya tiene sus primeros reflejos en el servicio de Urgencias del Hospital General de Albacete, donde el número de atenciones diarias ha pasado de 450 al día en las primeras semanas del año a superar las 500 atenciones durante esta semana.

Según los datos del Informe de Vigilancia de la Gripe-Red Médicos Centinela, relativos a la semana dos del año que ayer se publicaban, Castilla-La Mancha ha alcanzado el umbral epidémico de la gripe, situado en este año en 51,32 casos por cada 100.000 habitantes. En concreto, la tasa regional en esta semana dos se sitúa en 68,3 casos, mientras que en la provincia de Albacete alcanza los 74,9 casos por 100.000 ha-

bitantes. Ante el inicio de la epidemia, la dirección de la Gerencia de Atención Integrada de Albacete ha tomado la decisión de reforzar las áreas más afectadas del Hospital General Universitario de Albacete como son el Laboratorio, que desde el jueves cuenta con un profesional más, y el servicio de Urgencias que, sábado y domingo, se ampliará en espacios y profesionales gracias a la apertura de la Unidad de Soporte de Procedimientos (USP) de 14 a 21 horas, y a un refuerzo de profesionales sanitarios.

GRUPO DE COORDINACIÓN. En el Área de Atención Integrada de Albacete existe desde hace años un grupo coordinador de la gripe formado por profesionales de Atención Primaria y de los Hospitales General Universitario y Perpetuo Socorro, de los servicios de Medicina Preventiva, Salud Laboral, Microbiología, Urgencias, Unidades de Cuidados Críticos, Neumología, Medicina Interna, Infecciosas, Farmacia, Suministros, Atención Primaria, Direcciones Médica, de Enfermería y de Gestión.

Dentro de los objetivos de este grupo destaca la actualización y planificación anual de aspectos relacionados con la campaña de vacunación antigripal, revisión y actualización del protocolo interno, seguimiento de los informes semanales emitidos por la Consejería de Sanidad del Gobierno regional, en base a los informes de la red de médicos centinelas de la región, y adopción de planes de contingencia en función de los mismos.

La gripe supone un reto asistencial, tanto a nivel preventivo como de tratamiento de los casos ya confirmados, y pone a prueba cualquier sistema de salud, al coincidir en fechas con un repunte de las urgencias tanto en Atención Primaria como en Atención Hospitalaria, por

INCIDENCIA TASA DE GRIPE EPIDEMIA

Los datos de incidencia de la semana segunda del año, la que va desde el 7 hasta el 14 de este mes, confirman que la provincia de Albacete ya ha superado el umbral epidémico con 74,9 casos por 100.000 habitantes.

SATURACIÓN URGENCIAS VISITAS DIARIAS

El colapso y saturación de consultas que ya viven los profesionales de Atención Primaria por el virus se ha dejado notar en las Urgencias, que han pasado de una media diaria de 450 a superar esta semana las 500 atenciones.

REFUERZO PLAN DE LA GAI RECURSOS

La dirección de la Gerencia de Atención Integrada de Albacete ya ha puesto en marcha las primeras medidas del Plan de Alta Frecuentación de la Gripe, con el refuerzo de personal del Laboratorio y Urgencias y la apertura de la USP.



Imagen del centro de salud zona 3. ARTURO

otros procesos infecciosos asociados a las épocas de frío.

Por ello, se diseñan con antelación planes de contingencia, definidos en cada área, para garantizar la

atención adecuada de los pacientes y evitar, en la medida de lo posible, las situaciones de colapso. Cada día se realiza un análisis de situación y de necesidades, para implementar

las medidas oportunas en función de la evolución de la onda epidémica. Conforme aumente el número de casos de la gripe se irán ampliando las medidas del Plan de Alta Fre-

SIGUE ⇒

El Recinto Ferial recupera su estado original



El tiempo pasa más rápido según corren los años y, sobre todo, cuando ya sólo se peinan canas. Parece que fue ayer la Feria de Albacete y en estas fechas ya tenemos cartel anunciador de la próxima edición y, lo más importante, el Recinto Ferial remodelado. Merece la pena verle, porque luce como antaño y, además, goza

de más espacio, lo que posibilitará que tenga más usos a lo largo del año. Para ello, darán participación a los vecinos, que ya saben que son los que eligen al alcalde -Rajoy dixit-, y a la Corporación Municipal. Como en breve llegará la campaña electoral, me imagino que aflorará más de una idea. Mientras tanto, yo sigo preparando el viaje a Futur, que está a la vuelta de la esquina. / MOCHILERO

TOMÁS SOLER
MÉDICO DE FAMILIA

«Soy muy beligerante con la vacuna de la gripe, porque muchos sanitarios no se inmunizan»

«Hay que insistir en que la población no debe saturar las Urgencias»

83.400

Son las dosis de la vacuna antigripal que el Servicio de Salud de Castilla-La Mancha adquirió este año y distribuyó entre las cuatro Gerencias de Atención Integrada de la capital, Almansa, Hellín y Villarrobledo, para hacer frente a la campaña de vacunación para prevenir los contagios de la gripe. De estas dosis se habían administrado hasta el día 17 de este mes 71.612 dosis, el 85,9% del total. De ellas, un número importante, 48.148 han llegado a mayores de 65 años.

El virus puede ser mortal en personas de riesgo

El doctor Tomás Soler, médico de Familia del centro de salud Zona 7 de la capital, asegura que la gripe puede ser mortal en personas con patologías crónicas, como mayores de 65 años, niños o incluso embarazadas, sobre todo, si la cepa circulante es la del virus de la gripe A, que puede desencadenar una neumonía y precisar el ingreso hospitalario. El año pasado la epidemia registró más de 300 ingresos hospitalarios y hasta 46 fallecimientos por complicaciones derivadas del virus.

La vacuna antigripal se administró a casi el 86% de la población de riesgo en la provincia

Los profesionales sanitarios abogan por la inmunización, al tiempo que insisten en recomendar a la población que no sature los servicios de Urgencias por esta causa y acuda a sus centros de salud

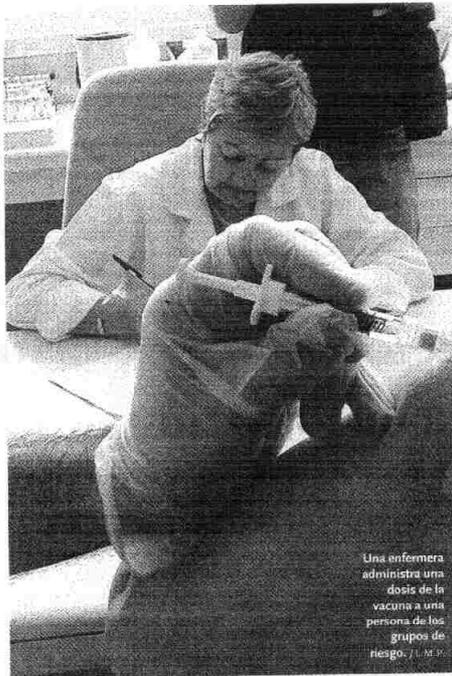
T.R. / ALBACETE

Los profesionales sanitarios insisten en que la mejor manera de no contraer la gripe y con ello agravar otras patologías de base que pueda tener la persona afectada es mediante la prevención, siendo la vacuna antigripal la mejor medida de inmunizarnos frente al virus de la gripe.

Por regla general, la gripe no causa mayores complicaciones a las derivadas de unos días de fiebre y malestar general y su tratamiento está dirigido a mitigar esos síntomas y otros añadidos como dolores musculares, con el uso de anti-térmicos, nunca mediante antibióticos que en este caso no resultan eficaces. Sin embargo, para determinados grupos de riesgo esta dolencia puede ser la causa de múltiples complicaciones de tipo respiratorio o cardiovascular, que en los casos más extremos y de agravamiento puede causar la muerte, como ocurrió el año pasado con 46 personas, el 46% no se había vacunado.

Si bien lo normal hasta ahora era que la vacunación frente a la gripe se extendiera desde principios del mes de octubre hasta el 31 de diciembre, momento a partir del cual empiezan a producirse más casos de esta enfermedad altamente contagiosa, este año el Servicio de Salud de Castilla-La Mancha (SeSAM) decidió ampliar la campaña hasta el mes de febrero.

De las 83.400 dosis de este suero que se distribuyeron este año entre los centros sanitarios (tanto centros de salud, como hospitales) y centros residenciales de mayores, de toda la provincia, hasta finales de esta semana se habían administrado a la población de riesgo casi



Una enfermera administra una dosis de la vacuna a una persona de los grupos de riesgo. / T. M. P.

nistradas (de ellas 4.758 en mayores de 65 años); de las 13.200 sueros que llegaron a la GAI de Hellín, se han puesto 10.767 (de ellas 7.441 a mayores); mientras que en la GAI de Villarrobledo de 13.000 vacunas previstas han llegado a la población de riesgo 9.531 (6.946 a mayores de 65 años).

La gripe es un importante problema de salud pública, por la morbimortalidad que ocasiona y por los importantes costes económicos y sociales que origina. Aproximadamente el 10 por ciento de la población se ve afectada anualmente por el virus de la gripe.

RECOMENDACIONES. El inicio de la onda epidémica en la provincia de Albacete ya se ha dejado notar no sólo en Urgencias sino en las consultas de Atención Primaria, que empiezan a estar saturadas, como afirmó el doctor Tomás Soler, especialista en Medicina de Familia en el centro de salud Zona 7. Por ello, el doctor Soler insistió en trasladar un mensaje de calma a la población para que ante un cuadro gripal no bloquee el servicio de Urgencias, sino que acuda a su centro de salud o a las urgencias extrahospitalarias. Cuando llega la gripe es necesario que todos los ciudadanos se concienticen de que es fundamental mantener una correcta higiene respiratoria para evitar su contagio y, sobre todo, es sumamente importante disminuir las visitas a pacientes ingresados.

Algo en lo que coincidió el doctor Tomás Soler, que recordó que las medidas terapéuticas a seguir si uno contrae la gripe son sencillas: mucha hidratación, lavado frecuente de manos, uso de anti-térmicos y mucha hidratación a base de líquidos.

el 86% de las unidades. Así, de las 49.900 dosis repartidas en la Gerencia de Atención Integrada de Albacete, se han puesto hasta la fecha 43.712 (29.003 de ellas a mayo-

res de 65 años); en la GAI de Almansa, donde inicialmente se entregaron 7.300 dosis, se han desbordado las previsiones y se han alcanzado las 7.602 unidades admi-

cuantación de la Gripe, con la apertura de más camas hospitalarias, más personal y la ampliación del horario del Punto de Atención Continuada del centro de salud zona 8.



SALUD | CENTROS EDUCATIVOS

El brote de hepatitis A del San Cristóbal suma ya siete casos

Toda la comunidad educativa del colegio público con menos de 50 años fue vacunada frente a este virus, además de las personas de contacto con cada uno de los afectados declarados

TERESA ROLDÁN / ALBACETE

Los epidemiólogos de la Dirección Provincial de Sanidad confirmaban ayer a este diario que el brote de la hepatitis A que afectó inicialmente a cinco niños del colegio público San Cristóbal, ya eleva los casos declarados a siete, una cifra no obstante que podría aumentar ligeramente todavía en los próximos días tras el período de incubación.

Según informó Isidro de la Cruz, miembro del equipo de epidemiólogos de Salud Pública en Albacete, a los siete casos de hepatitis A declarados hasta la fecha puede sumarse alguno más de transmisión subclínica. De hecho, De la Cruz aseguró que toda la comunidad educativa del colegio San Cristóbal ya ha recibido la vacuna frente al virus de la hepatitis A, además de todas las personas del entorno cercano y que hubieran podido estar en contacto con cada uno de los niños que contrajeron el virus, no siendo necesario la administración del suero preventivo a población mayor de 50 años.

ORIGEN. La declaración del brote se produjo el día 8 de este mes, momento en que se notificaron los casos al servicio de Epidemiología de la Dirección Provincial de Sanidad de Albacete, quienes se pusieron manos a la obra para realizar los estudios y análisis pertinentes para valorar el alcance de la infección.

Además, desde que se tuvo conocimiento del brote y con el fin de evitar la propagación, desde Salud Pública se aconsejó la adopción de una

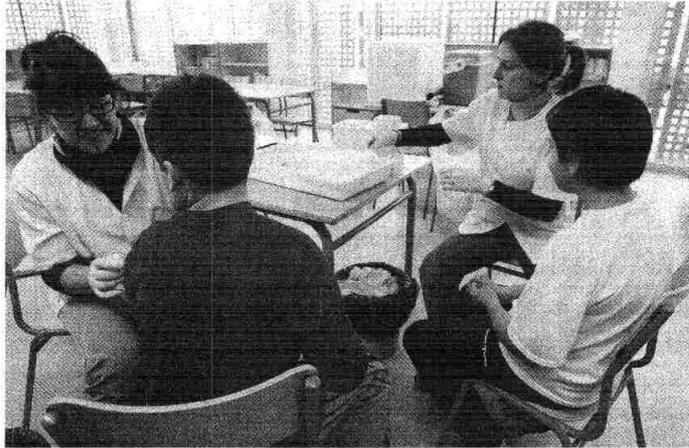


Imagen de archivo de dos escolares que son vacunados de la hepatitis A en un colegio. | ARTURO PÉREZ

serie de medidas a tomar en cuenta, siendo la fundamental la de lavarse frecuentemente las manos, en especial después de usar el WC y antes de comer. Asimismo, se recomendó llevar las uñas cortas y limpias y acudir al médico de Familia ante la aparición de cualquier síntoma sospechoso. A todo ello se sumó la vacunación contra esta patología contagiosa a todos los alumnos del colegio, profesores y personal de administración y

servicio, protocolo que ya se ha puesto en marcha. De hecho, la vacunación se está realizando en el centro de salud al que pertenece cada uno de los afectados.

En marzo de 2017 se registró otro brote importante de hepatitis A en el barrio Imaginalia en el que se declararon 19 casos, de los que siete precisaron hospitalización. Este verano, tras las investigaciones realizadas Sanidad daba por cerrado el brote.

La hepatitis A es una enfermedad infecciosa de evolución benigna que en la mayor parte de los casos cursa de forma asintomática, y excepcionalmente, después de un período de incubación de 28 a 30 días, se manifiesta con síntomas clínicos como fiebre, malestar general, pérdida de apetito, náuseas, dolor abdominal, diarrea y coloración amarilla de la piel. Se transmite por alimentos o bebidas contaminadas.

BREVES

SOLIDARIDAD AFA muestra su agradecimiento a Bankia por su respaldo económico

■ A través de la Red Solidaria Bankia 2018, AFA Albacete recibió una aportación de 3.500 euros para el proyecto *Unidad de respiro familiar y estimulación integral terapéutica a enfermos de Alzheimer*. Así pues la asociación hizo público su agradecimiento a la entidad bancaria «por respaldar el trabajo que, desde hace muchos años, se viene desempeñando».

SALUD

El candidato socialista Emilio Sáez se compromete a apoyar a Afanion

■ El candidato socialista a la Alcaldía, Emilio Sáez, y los concejales Modesto Belinchón, Juan García y Francisco Javier Mármol Catali se reunieron ayer con la Junta Directiva de Afanion, cuyo presidente, Juan García, expuso las necesidades del colectivo. Sáez les garantizó que en su persona siempre tendrán la complicidad de un aliado.

REESTRUCTURACIÓN

Los sindicatos rechazan el plan de Caixabank, que afectará a siete oficinas

■ CCOO rechazó el plan de Caixabank de reestructurar la entidad «con medidas traumáticas». En el caso de la provincia, el plan supone el cierre de siete oficinas, lo que afectará a una decena de empleados. Por su parte, UGT indicó que le parecen «completamente inadecuadas y desproporcionadas» las medidas del expediente.

SANIDAD | VIRUS

Las paperas suman casi 800 contagiados en la provincia desde finales de 2016

Aunque la enfermedad empieza a remitir, los epidemiólogos afirman que hasta dentro de un par de años el virus no recobrará su tasa natural

TERESA ROLDÁN / ALBACETE

La parotiditis, enfermedad más conocida como el virus de las paperas, lleva desde finales de 2016 en plena onda epidémica en la provincia de Albacete, con tasas de incidencia muy por encima de lo normal. Ya ese año en poco más de un mes se declararon 42 casos de parotiditis, lo que significa una tasa de 11 casos por 100.000 habitantes. El 2017 fue un año en que esta enfermedad alcanzó en Albacete una tasa de 165 por 100.000 personas, con un total de 634 casos comunicados a las autoridades sanitarias.

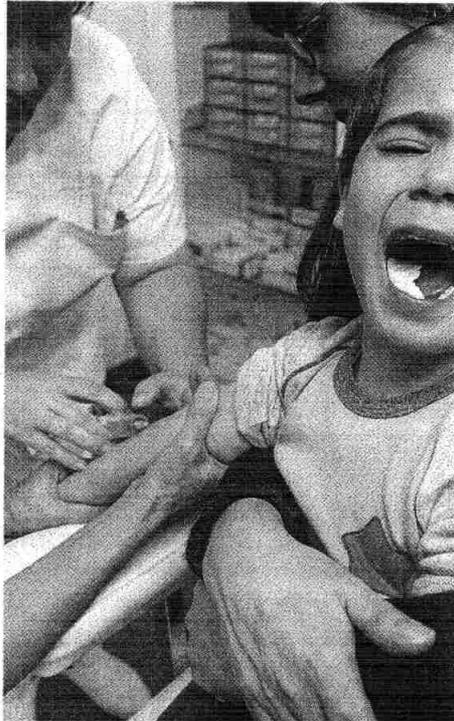
Aunque el pasado año se notificaron 93 casos del virus de las paperas, con un índice de 24 por 100.000 habitantes, y los epidemiólogos aseguran la enfermedad ha empezado a remitir en la provincia, sin embargo, aseguran que no será hasta dentro de un par de años

cuando el virus recobre su tendencia natural y vuelva a tasas normales anteriores a la explosión, con entre tres y cinco casos por 100.000 habitantes.

Por esta razón, los epidemiólogos de la Dirección Provincial de Sanidad de Albacete recomiendan a las personas menores de 50 años que no hayan pasado la parotiditis o no estén seguros de haber recibido las dos dosis de la vacuna triple vírica (la que protege de paperas, sarampión y rubéola) que se vacunen, puesto que según el epidemiólogo Isidro de la Cruz, los niños están protegidos porque la inmunización frente a esta dolencia está dentro del calendario infantil, a través de dos dosis de la triple vírica.

De la Cruz aclaró que la vacuna que protege de sarampión, paperas y rubéola, tiene una eficacia del 85% en el caso de la parotiditis, por lo que un 15% de la población escapa a esa protección. En cambio, la protección de este suero para el sarampión y la rubéola supera el 90%.

La previsión, como insisten los epidemiólogos de la Dirección Provincial de Sanidad, es que las paperas remitan hasta desaparecer entre este año y el próximo, ya que estos brotes suelen durar entre tres



Una niña recibe una dosis de la vacuna de la triple vírica. / M.A.Y.

y cuatro años, siendo más frecuente que la mayor concentración de casos se produzca entre el otoño y la primavera.

Si bien las tasas de incidencia de la parotiditis de los últimos años

resulta llamativa en la década de los 80 era de lo más normal, porque entonces se registraban una media de 3.000 casos anuales.

Ante el aumento de la onda epidémica de esta patología en la pro-

LA TENER EN CUENTA

Puede causar complicaciones

La parotiditis es una enfermedad muy leve que se combate con antiinflamatorios y antitérmicos, pero puede generar complicaciones en las embarazadas, provocando abortos y en los adultos, causando meningitis y orquitis urliana.

SÍNTOMAS. La inflamación de la parótida suele estar precedida de síntomas inespecíficos como fiebre, dolor de cabeza, sensación de malestar y pérdida de apetito. Pocos días después pueden inflamarse otras glándulas como testículos, ovarios, glándulas mamarias, etc.

PRECAUCIONES. A pesar de que las paperas es una enfermedad leve y que se combate con antiinflamatorios y antitérmicos, es importante saber que las mujeres embarazadas no deben vacunarse, aunque hayan estado en contacto con personas contagiadas, puesto que al ser un virus vivo, puede provocar abortos durante las primeras 12 semanas.

COMPLICACIONES. La parotiditis puede afectar a otras glándulas del cuerpo, el sistema nervioso central y los testículos. Las complicaciones más frecuentes son la meningitis y la inflamación testicular que puede llevar a la infertilidad.

vincia de Albacete a finales de 2016, en enero de 2017 Sanidad activó el protocolo de actuación, para lo cual informó a todos los centros de salud y consultorios locales de la capital y la provincia.

María José Simón, concejal responsable de temas de personal de Ganemos Albacete en el Ayuntamiento de la capital, ofrecerá una rueda de prensa en el Consistorio para informar sobre la Oferta Pública de Empleo en la Policía Local.



SANIDAD | VACUNACIÓN INTERNACIONAL

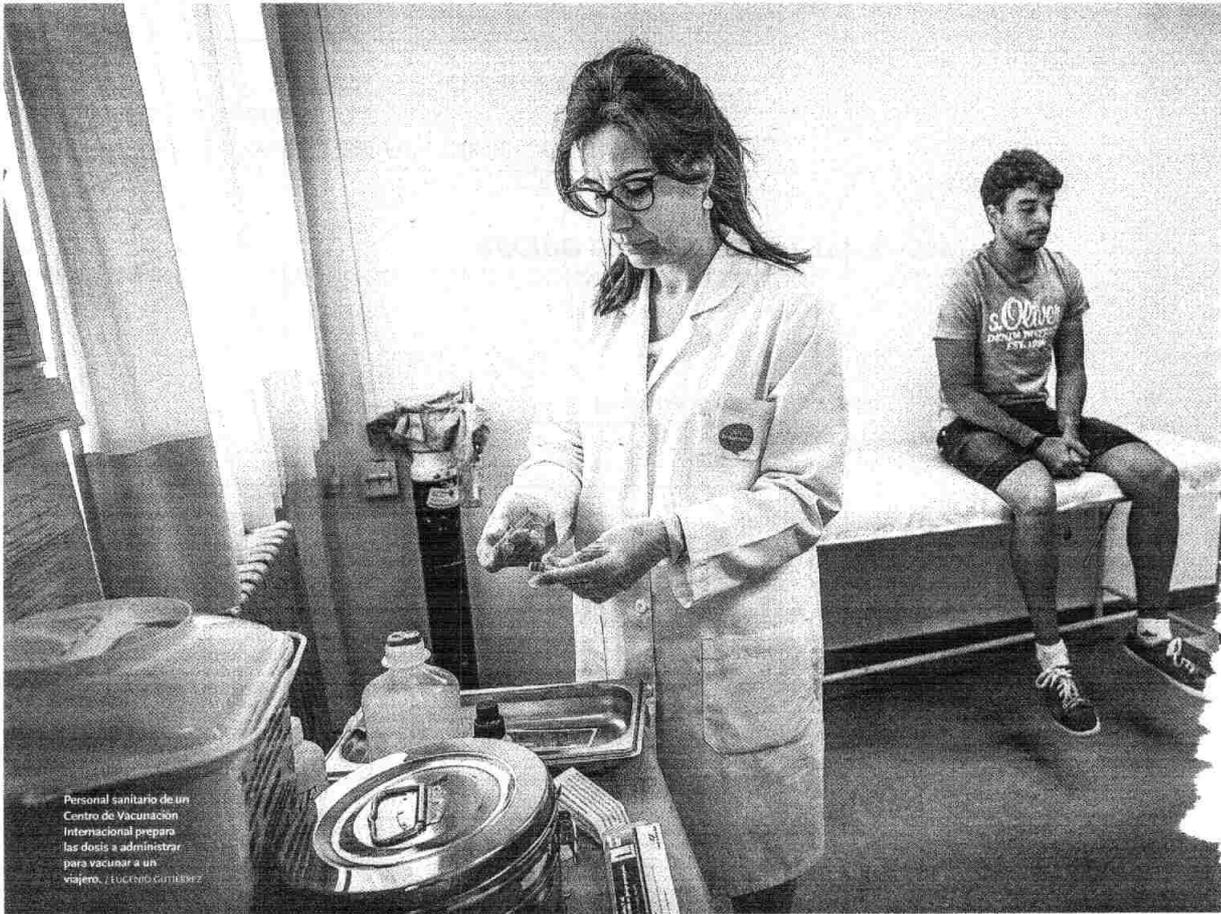
El fármaco antimalárico fue administrado al 54% de los viajeros internacionales

El 30% de los usuarios atendidos en 2018 en la Consulta del Viajero visitó países donde era necesario el certificado de vacunación internacional y el pago de tasas

TERESA ROLDÁN / ALBACETE

Durante el 2018, el Centro de Vacunación Internacional de la Gerencia de Atención Integrada de Albacete que funciona en el CAS, dependiente del Sescam, atendió 1.083 primeras consultas de viajeros y 522 de revisiones sucesivas, una cifra ligeramente superior a los 1.520 consultas recibidas un año antes, en 2017, pero inferior en lo que a primeras consultas se refiere a las 1.163 de 2016.

Un 30% de estos viajeros (325) acudieron a este dispositivo porque iban a emprender un viaje a países en los que era preciso el uso de vacunas que requerían el certifi-



Personal sanitario de un Centro de Vacunación Internacional prepara las dosis a administrar para vacunar a un viajero. | Lucero Cumbre

SIGUE ⇒

La informática no debe tener edad



Los años pesan más que los kilos, pero el Carlos Alberto dice que ser mayor no debe ser un obstáculo para aprender y vivir al día en cuestiones como la informática, por lo que nos apuntó a la Concha y a mí a un curso de esta materia en la Universidad Popular. No me pude negar, porque mi mujer dice que mato dos pája-

ros de un tiro, ya que además de aprender, hago algo de ejercicio con el paseo hasta el aula. Mis escepticismo cambió a ilusión según se suceden las clases y como el nieto me ve tan contento, hasta se permite el lujo de gastarme alguna broma. La última fue decirme que a ver si ahora, para presumir, voy a decir que soy Cosme.com, a lo que le respondí que soy Cosme y punto. **/MOCHILERO**

gado internacional y el pago de tasas. De ellos, el 64% (505) de las vacunas fueron por fiebre amarilla, seguida de meningitis tetravalente, 10% (54); otro 3,7% de los viajeros (19) recibió dosis de la vacuna de la encefalitis japonesa, y ya en menor medida se inmunizó frente a la polio y la encefalitis centroeuropea, el 1,18% (seis) y el 0,19% (uno), respectivamente. Conviene recordar que desde junio del 2016 la validez del certificado internacional de la fiebre amarilla ha pasado de precisar la renovación cada 10 años a ser válido de por vida, pues eso ha demostrado la experiencia acumulada y el hecho de que muchos de los viajeros que consultan en el Centro

de Vacunación Internacional de Albacete no precisarán ya dosis de recuerdo de la fiebre amarilla.

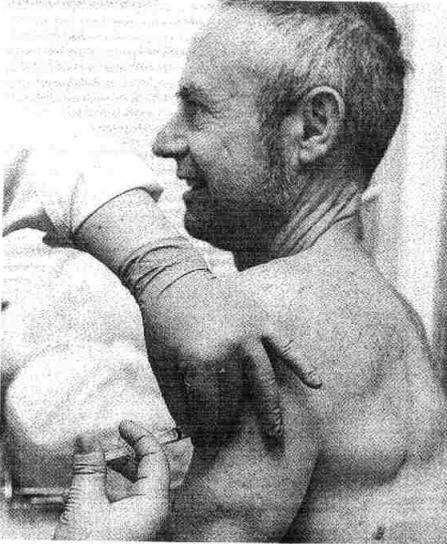
La coordinadora de la Consulta del Viajero y jefa del servicio de Medicina Preventiva, la doctora Máxima Lizán, aclaró que el pago de las tasas vacunales supone para muchos viajeros, sobre todo, los que realizan viajes para visitar a sus familiares en sus países de origen, una limitación, «por lo que muchos viajeros rechazan vacunarse y la misma situación se plantea en el acceso a los medicamentos de profilaxis antimalárica», como ocurrió con el caso de malaria importada que se registró el año pasado que afectó a un inmigrante que había acudido a visitar a su familia y que no había tomado el antibiótico profiláctico y a la vuelta precisó ingreso hospitalario.

LA MÁS USADA. De los 1.083 viajeros, un 76,45% (828) siguió las recomendaciones en cuanto a vacunaciones y se inmunizó frente a la fiebre tifoidea, que fue también en 2018 la vacuna más frecuentemente utilizada, que se completó con la vacunación anti hepatitis A, que durante el pasado año alcanzó al 52,8% (572) de los viajeros frente al siete por ciento del año 2017 debido al desabastecimiento que hubo ese año de ese suero en concreto por parte de los laboratorios.

La doctora Lizán informó que la malaria sigue siendo endémica en muchos países con el añadido de que no existe ninguna vacuna disponible para su prevención. Se

transmite por picaduras de mosquitos, por lo que el uso de medidas de barrera (repelente de insectos, ropa adecuada y mosquiteras) junto al uso de profilaxis antimalárica es hoy por hoy la única forma

de prevenir esta dolencia. En concreto, el 54,10% (586) viajeros precisó tomar profilaxis antimalárica, siendo la atovacuona-proguanil el fármaco más utilizado 91,3% (535 usuarios).



Un usuario se vacuna para viajar a lugares endémicos. J.A.M.D.

El 49% de las consultas atendidas en el Centro fue por viajes turísticos

El ébola sigue presente en la República Democrática del Congo y se aconsejan las vacunas del meningococo, polio y fiebre amarilla para el viaje anual a la Meca

T. ROLDÁN / ALBACETE

Siguiendo la tendencia de los últimos años, el 49% de los viajeros que consultó en el Centro de Vacunación Internacional lo hizo por viajes turísticos, seguido de cerca por los viajes por visitas familiares; un 18% por trabajo, mientras que sólo un cuatro por ciento acudió a este dispositivo por viajes de cooperación internacional. En último lugar figuran los viajes de estudio.

Tailandia, Vietnam, Perú, Costa Rica y Ribera Maya fueron los destinos turísticos más frecuentes por parte de los usuarios que acudieron al Centro de Vacunación Internacional de la GAI de Albacete, seguidos de Kenia y Tanzania. Casi han desaparecido como destinos turísticos Egipto, Túnez y Marrue-

cos, aunque este último comienza a recuperarse junto con Jordania y Abudabi. Ecuador, Paraguay, Mali, Senegal, Burkina Faso son los países más frecuentes en que como causa del viaje se recoge la visita familiar. En cuanto a los desestinos de los viajes de trabajo figura Brasil, Ghana, Angola y Guinea, como los más frecuentes.

Desde 2015 hasta ahora se han producido brotes de cólera en diversos países como Yemen, Kenia, Tanzania y Camerun, entre otros, lo que motivó que aumentara, en opinión de la doctora Lizán, el número de personas vacunadas en 2018 de cólera, un 14,3% (155) con respecto a años anteriores, que eran un 11%. Tanto la fiebre tifoidea, como la hepatitis A o el cólera se transmiten por agua y alimen-

tos, motivo por el que la diarrea del viajero es la primera causa de complicaciones en este tipo de viajes.

Además, la coordinadora de la Consulta del Viajero destacó que el ébola sigue presente en República Democrática del Congo por un nuevo brote localizado, así como también se han recibido instrucciones del Ministerio de Exteriores respecto al viaje anual a la Meca, haciendo énfasis en la vacunación antimeningocócica, polio y fiebre amarilla si se procede de un país donde esta enfermedad está presente. Se insiste también en las precauciones higiénicas que se deben adoptar para disminuir las infecciones respiratorias con el fin de evitar el síndrome respiratorio de Oriente Medio por el llamado coronavirus.

A TENER EN CUENTA

RIESGOS PARA LA SALUD

La diarrea del viajero es el problema de salud más frecuente, hasta el 80% de los viajeros ha tenido algún problema de este tipo cuando ha viajado a lugares endémicos y se relaciona con la seguridad alimentaria.

ACCESO CITA PREVIA

Conviene acudir a la consulta del viajero al menos con entre cuatro y ocho semanas de antelación al viaje. Se accede previa cita telefónica en el 967597258, de 9 a 11 horas. Se ubica en la planta baja del CAS.

VACUNAS OBLIGATORIAS

Entre los sueros que son obligatorios para viajar a lugares donde se exige el certificado internacional figura la fiebre amarilla y la meningitis A,C,Y,W. A estas se añaden las rutinarias (calendario infantil) y las recomendadas.

TRANSMISIÓN PICADURAS

La malaria, transmitido por las picaduras de mosquitos es otro riesgo a considerar al no existir vacuna, por lo que se utiliza en su prevención el uso de repelentes y la profilaxis antimalárica. Hay más de 100 países de riesgo.

INMUNIZACIÓN

Las dosis más utilizadas

De los casi 1.100 usuarios que en 2018 acudieron al Centro de Vacunación Internacional de la capital, el 76,45% se vacunó frente a fiebre tifoidea, que fue la inmunización más utilizada; que se completó con la vacuna frente a la hepatitis A, que alcanzó al 52,8% de los viajeros; otro 54,10% de los viajeros precisó tomar profilaxis antimalárica; un 14,3% de los usuarios se vacunó frente al cólera, por los brotes surgidos en varios países el pasado año.

FIN

SALUD | NUEVAS TECNOLOGÍAS

El hospital someterá a ensayo la terapia visual con realidad virtual para niños con 'ojo vago'

Unos jóvenes desarrollaron una aplicación para móvil con ejercicios que obligan al cerebro a trabajar la visión binocular y creen que podría complementar el tratamiento del parche

MAITE MARTÍNEZ BLANCO / ALBACETE

Oftalmólogos del Complejo Hospitalario de Albacete someterán a un ensayo con pacientes de ojo vago la terapia visual con realidad virtual. En concreto, se probará la eficacia de realizar ejercicios dicópticos utilizando la aplicación en realidad virtual para teléfono móvil que han desarrollado dos jóvenes emprendedores de Albacete, bajo la firma Dicoopt-Virtual DuckEye, una iniciativa que ha conseguido varios reconocimientos en distintos concursos. El último ha sido su selección en el programa de impulso a emprendedores Lánzate, que pone en marcha la Escuela de Organización Industrial (EOI).

Hace ya más de tres años que el ingeniero industrial, Rafael Izquierdo, y el informático, Fernando Rubio, se pusieron a dar forma a este proyecto y para ello buscaron el asesoramiento de los oftalmólogos. Apoyándose en distintas publicaciones científicas que demuestran que hay una relación positiva entre la realización de estos ejercicios y el tiempo de recuperación del ojo vago, idearon una serie de juegos para obligar a trabajar a ambos ojos y así entrenar el cerebro. En estos juegos, explicó Izquierdo, lo que se hace es estimular a cada ojo mostrándole elementos diferentes y obligar así al cerebro a integrar ambas visiones.

Izquierdo explicó que estas terapias visuales, con herramientas más rudimentarias como pueden ser tarjetas que se muestran en papel, son utilizadas ya sobre todo por optometristas. Sin embargo, admitió que los oftalmólogos se muestran aún «reacios» a prescribirlas, «consideran que no hay una base científica consolidada, con resultados rigurosos, que evidencien qué mejora se obtiene si se realizan determinados ejercicios, de ahí que sigan inclinándose por el parche como el tratamiento más común», aclaró.

De ahí que el interés de Dicoopt ahora sea la realización de un ensayo para tratar de comprobar con pacientes en qué medida funcionan estas terapias, que ellos proponen realizar a través de realidad virtual. Con una carcasa que se instala sobre un teléfono *android*, los niños pueden jugar a la vez que realizan estos ejercicios dicópticos y así comprobar si contribuyen a mejorar su recuperación.

Este ensayo es el que se comenzará a hacer en unas semanas por



Fernando Rubio y Rafael Izquierdo muestran su proyecto. / DICOPT

parte de oftalmólogos del Complejo Hospitalario de Albacete. El planteamiento es realizar el ensayo en la primera etapa de diagnóstico. «Cuando un niño llega a la consulta y se le detecta una diferencia de agudeza visual muy grande entre ambos ojos, se le aplican unas gafas correctivas durante tres meses y si pasado ese tiempo la diferencia de agudeza visual ha disminuido es posible que no tenga que llevar el parche. Pues bien, es en esos tres primeros meses cuando se les indicará a los niños que hagan estos juegos de realidad virtual», explicó el responsable de Dicoopt. Los niños recibirán la indicación de jugar a diario durante 20 minutos utilizando el teléfono móvil y un visor de realidad virtual.

El objetivo es comprobar en qué medida esta práctica diaria con juegos dicópticos contribuyen a

disminuir el número de niños que al pasar esos tres meses necesitan llevar parche. Los oftalmólogos harán un seguimiento especial de estos pacientes, para saber si practican a diario, si les resulta cansado y otros aspectos.

«Para superar un standar establecido desde hace décadas, como es el tratamiento con parche, los oftalmólogos necesitan estar muy seguros de que nuestros juegos funcionan», admitió Izquierdo, que en todo caso aclaró que la idea de partida es que estos ejercicios en realidad virtual sean un complemento al tratamiento del parche. «El parche se puede llevar varias horas sin problemas, sin embargo no es posible estar jugando cuatro o cinco horas, pero sí que estaría bien poder combinar ambas cosas, el uso del parche y el juego que es algo más divertido y que puede

EN CORTO

Una idea de negocio avalada en los concursos

Tener una buena idea, hacerla realidad y conseguir que sea rentable no es sencillo. Los juegos dicópticos de estos dos jóvenes han ganado varios concursos: el Foro Albacete Capital de Emprendedores; el Hackathon de Salud de Telefónica; el certamen InnovaEvia y el Deusto Citizen. Ahora la Escuela de Organización Industrial lo ha seleccionado junto a otras cinco iniciativas, entre 128 candidaturas, como una de las ideas de negocio más prometedoras en el entorno de la economía digital. Durante dos meses contarán con el asesoramiento de líderes empresariales del sector TIC. «Estos concursos nos sirven para validar que nuestra idea funciona, pero es complicado llegar a hacerla rentable, aunque es por lo que estamos luchando», concluyó Rafael Izquierdo.

contribuir a reducir el tiempo de tratamiento con parches», recalzó.

«Son juegos muy sencillos, enfocados para niños, que obligan al cerebro a utilizar la visión de los dos ojos para poder completar los ejercicios», relatan los creadores, «por ejemplo, hay uno en el que hay que salir de un laberinto recogiendo monedas y saltando obstáculos, en un ojo se exponen unos elementos y en el otro otros distintos, por tanto, si no hay visión binocular del cerebro no se puede jugar».

El creador de estos minijuegos ha sido Fernando Rubio, que compagina esta aventura empresarial con su doctorado en la Universidad de Castilla-La Mancha. «Siempre me ha gustado la realidad virtual y el mundo de los juegos, pero ahora mismo en lo que estoy investigando es en el *machine learning*». Confiesa este informático que lo que más le ha sorprendido de este proyecto es la reacción de los niños, «son pequeños, niños de cinco a siete años, que iban asustados a la consulta de oftalmología porque les iban a poner gotas y ahora les dan unas gafas para jugar y no se quieren ir de la consulta».

21/01/19

SANIDAD | FORMACIÓN

El programa formativo de Cardiología 'Meriendas del Corazón' regresa este mes

La primera sesión se celebrará el día 31, a partir de las 16,30 horas, con un taller práctico sobre electrocardiografía

T.R. / ALBACETE

El servicio de Cardiología del Área Integrada de Albacete ha decidido volver a organizar su programa de *Meriendas del Corazón*, tras el éxito de la edición pasada. Con un formato original y cercano, en torno a un café, profesionales de diferentes especialidades médicas, y también de Enfermería, se reúnen para debatir sobre patologías concretas y casos clínicos, donde las aportaciones de unos y otros pueden ser además de formativas e informativas muy enriquecedoras.

Esta nueva edición de *Meriendas del Corazón* tendrá su primera sesión el próximo 31 de enero, a partir de las 16.30 horas, en el hotel Los Llanos. Se centrará en un taller de electrocardiografía muy práctico. La segunda, que está prevista para el 21 de febrero, versará sobre el abordaje del síncope.

Estas originales meriendas estarán acreditadas como formación continuada, y las sesiones son eminentemente prácticas.

Bajo la coordinación de los especialistas en Cardiología Miguel Corbi, Carlos Lafuente, Jesús María Jiménez y Juan Gabriel Córdoba, las *Meriendas del Corazón* están pensadas para todas las especialidades afines a Cardiología, como Medicina Intensiva, Medicina Interna, Urgencias, Medicina de Familia, Geriátrica, Anestesiología o Neurología.

El formato, como explican desde el servicio de Cardiología, «será fiel a nuestro concepto de ser eminentemente prácticos, con presentación de casos o situaciones habituales y exposición conjunta de temas que sean de actualidad».

Esta formación continuada empezó el año pasado, en febrero, con la temática de la tromboembolia venosa, y una participación de más de 130 personas, y no es otra que abrir la Cardiología al resto de las especialidades, para informar, formar y además entretener en torno al corazón, de una forma distinta y cercana, lejos de las charlas y conferencias tradicionales.

Mejoran la dotación del área pediátrica del Hospital con dos incubadoras

Instalaron también una nueva lámpara para las salas de Dilatación y Preparación para el parto

G.G. / HELLÍN

La Consejería de Sanidad informa que el Servicio de Salud de Castilla-La Mancha (Sescam), «ha mejorado la dotación del área pediátrica del Hospital comarcal de Hellín con la adquisición de dos nuevas incubadoras, con una inversión de más de 25.000 euros».

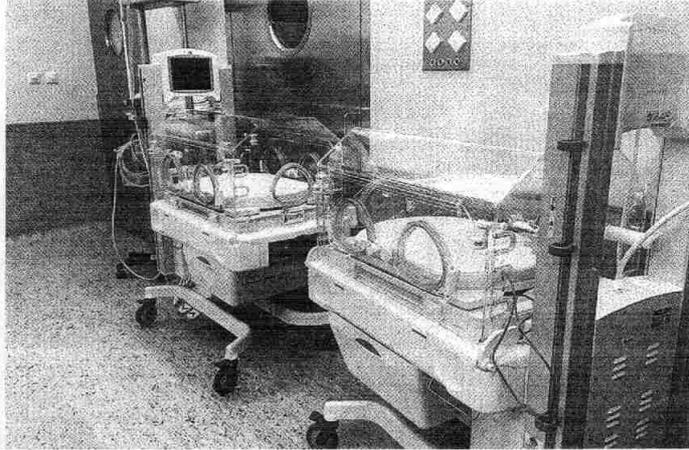
Se trata, «de una mejora tecnológica que se suma a un total de más de 100.000 euros invertidos en la presente legislatura para los Servicios de Pediatría, Ginecología y Obstetricia en el Área de Atención Integrada de Hellín».

Las dos nuevas incubadoras «simplifican y mejoran la atención sanitaria a los neonatos, ofreciendo a los profesionales una herramienta

fiable y a los padres el acceso y apoyo que precisan para sentirse participantes de la mejora de la salud de sus bebés».

El nuevo equipamiento «dispone de pantalla activa de aire que protege al recién nacido de la pérdida de calor cuando se abre el panel, manteniendo así la estabilidad térmica e incluye, además, una pantalla en color, grande e interfaz de usuario con pantalla táctil que ayuda a los profesionales a optimizar su flujo de trabajo al tiempo que supervisan y controlan el entorno del bebé».

Según la misma información, «otra de sus características es el control continuo del peso del bebé y el colchón giratorio de 360 grados que mejora la productividad en los procedimientos clínicos y se consigue



Nueva dotación para el Hospital comarcal de Hellín. / SESCAM

una posición idónea reduciendo la estimulación innecesaria del bebé, a lo que se une, la comunicación con la historia electrónica del paciente y sistemas de información».

INVERTIDOS 25.700 EUROS. En total, «se han invertido 25.700 euros en estas dos nuevas incubadoras que amplían el equipamiento en este servicio para facilitar el neurodesarrollo y dar a los bebés el confort y la estabilidad que necesitan para su recuperación».

Además, la Gerencia de Atención Integrada de Hellín «también ha incorporado recientemente una nueva lámpara de quirófano de tecnología LED para las salas de dilatación, que cuenta con un fácil manejo, permite manipular la intensidad lumínica de forma accesible y rápida y ayuda a crear un mayor confort en la sala para las madres».

A estas nuevas incorporaciones tecnológicas, «hay que añadir la importante reforma de la zona de Dilatación, Preparación al Parto y Re-

cuperación realizada hace dos años y con la que se ha conseguido mayor espacio para la futura madre y para los profesionales, mayor intimidad, la instalación de baños con ducha, tomas de protóxido y sustitución de suelos y techos, con mejora considerable del aislamiento».

También se han adquirido dos nuevos ecógrafos de alta gama. Se trata en total «de una inversión que está repercutiendo positivamente en la atención sanitaria a las madres y los bebés».

FESTIVIDAD



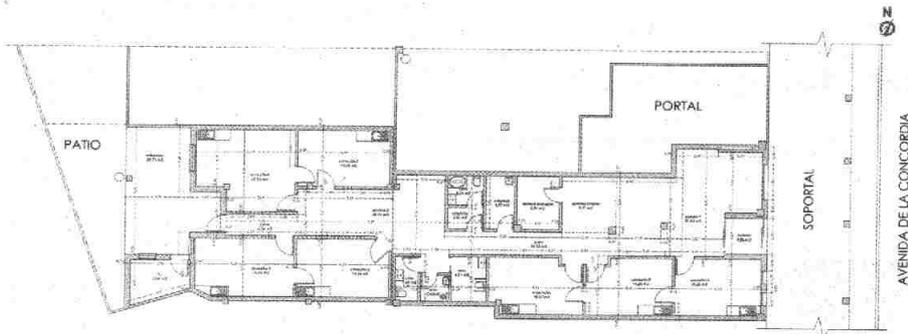
Las fiestas de San Antón concluyeron con la procesión y la bendición de animales

En una mañana fría y con amenaza de lluvia, transcurrió la procesión de San Antón y se realizó la bendición de animales en la Plaza de la Iglesia, para poner punto y final a las fiestas que organiza la hermandad de San Antón, conocida como la de los *gornicos*, que inició las actividades la pasada semana con el reparto de rosquillas

de pan elaboradas este año por la panadería de los hermanos Del Valle, de Isso. Según los responsables de la hermandad, se repartieron alrededor de 4.000 rosquillas. Las fiestas continuaron el sábado con el oficio de una misa «en memoria de los hermanos difuntos», en la Asunción y ayer, desde las 11 de la mañana, desfiló la

procesión del santo, por las calles de costumbre, con los tronos infantil y mayor, y al finalizar se realizó la bendición de animales en la plaza de la Iglesia, hasta donde se desplazaron muchos hellineros con sus mascotas y, posteriormente se realizó una suelta de palomas mensajeras por la asociación *Alas Hellineras*, c.c.

POZO CAÑADA | SANIDAD



Plano de la planta del futuro centro de salud. / AYTO. DE POZO CAÑADA

El Ayuntamiento adjudicó las obras del nuevo centro de salud

La empresa Construcciones y Contratas Elezeta dispondrá de cuatro meses para terminar la transformación de un local de casi 300 metros cuadrados útiles en la Avenida de la Concordia

E.F. / ALBACETE

El Ayuntamiento de Pozo Cañada adjudicó a la empresa Construcciones y Contratas Elezeta el contrato para convertir un local situado en la Avenida de la Concordia de dicha localidad en el nuevo Centro de Salud, con un presupuesto de casi 163.000 euros y un plazo de ejecución de cuatro meses.

El motivo por el que se emprendió esta obra es que el actual consultorio, que cuenta con una superficie de 170 metros cuadrados, se ha quedado pequeño para atender las necesidades de los residentes en Pozo Cañada y sus municipi-

162.987

EUROS DE PRESUPUESTO

El presupuesto del proyecto asciende a 162.987 euros, cantidad que cofinanciarán el Ayuntamiento de Pozo Cañada y la Junta de Comunidades.

pios limítrofes, los cuales suman 2.711 tarjetas sanitarias.

Además, la memoria técnica realizada previamente a la contrata determinó que el consultorio in-

cumple las normas vigentes para estos servicios públicos en materias cruciales como la accesibilidad, la ventilación o el aislamiento. Además, tampoco hay una separación clara entre las zonas de pediatría y de adultos.

CONVERSIÓN. La solución elegida por el Consistorio pozocañadiense fue la de convertir un local de casi 300 metros cuadrados de superficie útil, situado en la Avenida de la Concordia, en un centro de salud con nuevos servicios y acorde con la normativa vigente.

En la actualidad, el consultorio cuenta con dos médicos de fami-

lia, una pediatra de área y tres enfermeros; el centro de salud, una vez terminado, dispondrá de seis consultas: dos de Medicina General, dos de Pediatría y dos de Enfermería, además de dos salas diferenciadas, una sala de servicios generales y otra más de almacén.

La decisión de convertir un local en vez de derribar el actual centro y hacer uno nuevo permitirá, según el Ayuntamiento, mantener el servicio sin cambios mientras se habilita el nuevo local, lo que hubiese sido imposible de haber optado por hacer un centro completamente nuevo en la parcela del consultorio actual.

23/01/19

NERPIO | SALUD

La Junta sacó a licitación las obras para hacer un centro sanitario en la carretera de Caravaca

El plazo de ejecución es de seis meses, el presupuesto es de más de un millón de euros y las futuras instalaciones reemplazarán al local actual, situado en la calle La Terrera del término municipal serrano

REDACCIÓN / ALBACETE

El Gobierno de Castilla-La Mancha publicó ayer en el Diario Oficial de Castilla-La Mancha (DOCM) la licitación del procedimiento abierto para la contratación de la redacción del proyecto y ejecución de las obras para la construcción modular del nuevo Centro de Salud de Nerpio, en la Sierra de Albacete.

El importe total asciende a 1.067.000 euros y una vez finaliza-

do mejorará la atención sanitaria de cerca de 1.200 personas. Con esta nueva instalación, se dará solución a las carencias de espacio que presenta el actual.

El nuevo Centro de Salud, dependiente de la Gerencia de Atención Integrada de Hellín, ocupará una parcela de más de 2.500 metros cuadrados que ha sido cedida por el Ayuntamiento de Nerpio. Concretamente estará situado en la parcela número 12 de la Carrete-

ra de Caravaca. Esta nueva inversión sanitaria es una de las 16 instalaciones de Atención Primaria paralizadas por el anterior Gobierno regional.

MEDIO AÑO DE PLAZO. Está previsto un periodo de ejecución de seis meses y se sustituirá de esta manera al actual inmueble situado en la Calle La Terrera. Según el Plan Funcional elaborado por el Servicio de Salud de Castilla-La Man-

cha, el mal estado de conservación del edificio hacía preferible optar por la construcción de uno nuevo, dada la complejidad de una posible rehabilitación.

Así, el nuevo recurso sanitario dispondrá de espacios más amplios con mejores accesos para los usuarios y los vehículos de emergencias. El nuevo Centro de Salud de Nerpio podría estar acabado a finales de este año 2019, según estima el Ejecutivo autonómico.

SANIDAD | HOSPITAL

PSOE y PP discrepan sobre los tiempos de espera hospitalarios

La concejal Belén Torres asegura que «el 70 % de reclamaciones son de pacientes» y el alcalde afirma que «los datos son de la Consejería y evidencian una reducción desde los tiempos del PP»

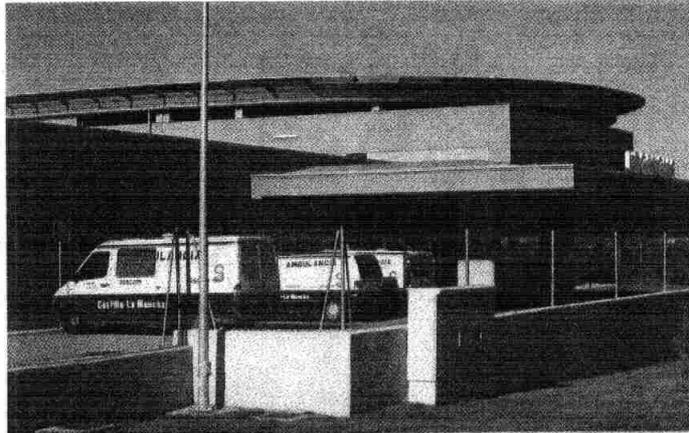
TERESA JIMÉNEZ / VILLARROBLEDO

El Grupo Popular no comparte «el alarde de satisfacción y optimismo del alcalde Alberto González en materia sanitaria», y la edil Belén Torres envió al regidor un mensaje pidiéndole «humildad, pues en estos años hemos visto como nuestro Hospital no ha crecido, ha perdido oportunidades y lo que es peor se ha utilizado como instrumento político sin importar la calidad asistencial».

Preguntó al alcalde «por el servicio de diálisis que prometió en campaña electoral», y le insistió «ser más humilde, pues cuando habla de satisfacción, vemos como los tiempos de espera para ser intervenido quirúrgicamente en traumatología, por ejemplo, son escandalosos, año y medio o dos para una prótesis de rodilla, o cuando para la primera consulta de la misma especialidad puede pasar de siete u ocho meses».

En este sentido, el alcalde de Villarrobledo, Alberto González, aseguró a *La Tribuna de Albacete* que «su partido ha acabado con el turismo sanitario. Nosotros hemos bajado la lista y tiempos de espera en el Hospital con respecto a los tiempos del PP y son datos de la Consejería de Sanidad».

Mientras que Torres dijo que «un alcalde nunca puede ser optimista cuando vemos cómo en la consulta de cardiología, tras las pruebas, tardan seis meses o más en atenderte. El PSOE es el único partido que se



Puerta de Urgencias del Hospital de Villarrobledo. | TERESA JIMÉNEZ

opone a crear una comisión de estudio sobre las listas de espera, se ha opuesto a poner en marcha una auditoría para saber el número real de pacientes que esperan a ser atendidos, se ha opuesto a crear una ley que regule los tiempos máximos de listas de espera, lo que nos lleva a preguntarnos qué es lo que están ocultando». «Más del 70% de las

quejas de los usuarios y pacientes tienen que ver con las listas de espera, uno de los motivos que no deberían dejar a González mostrar esa satisfacción tan falsa, además de ser cómplice de la falta de profesionales, como anestesiólogos, aspectos que lo único que hacen es ocasionar sufrimiento a los ciudadanos».

Torres pidió al alcalde que «se de-

je de manifestaciones arcaicas y no venga ahora con la política del miedo. No tome más el pelo a los ciudadanos, sea un poco más serio», en referencia a las manifestaciones del edil sobre la posibilidad de que el Hospital se vaya a cerrar si el PP volviese a gobernar en el Ayuntamiento.

Belén Torres refirió la promesa del alcalde a los vecinos, «prometió la

HOY SERÁ NOTICIA...

La Junta de Gobierno Local se reúne para tratar, entre otros asuntos, el inicio del procedimiento de imposición de penalidades a la empresa vinculada con la tercera fase de las obras de remodelación de las calles del centro.



SANIDAD | BALANCE DEL SERVICIO DE URGENCIAS DE 2018

EN CORTO

36

Es el número de reclamaciones que presentaron el año pasado los usuarios por la demora en el servicio de Urgencias, 11 de ellas en el mes de julio, que sufrió un incremento.

Las dolencias respiratorias son las que generan más visitas

Las patologías respiratorias y el deterioro del estado general en mayores son los motivos de salud que más visitas de usuarios registra el servicio de Urgencias, cuyos profesionales sanitarios cuentan con el apoyo de facultativos de guardia de todas las especialidades médicas. En los casos más graves y hasta que el paciente es estabilizado pasa por el área de Observación, situación en la que se encontraron en 2018 casi 7.800 personas, de una media de 71 años, y cuyo tiempo medio de permanencia es de 10 horas y 40 minutos.

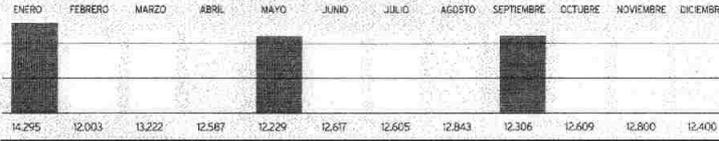


JOAQUÍN PAYÁ
JEFE DE URGENCIAS

«El mantenimiento de la demora en Urgencias viene derivado de la lista de espera en consultas externas»

«Muchos pacientes acuden a este recurso buscando un adelanto de su cita o de la prueba diagnóstica que tienen pendiente»

EVOLUCIÓN DE LAS URGENCIAS EN 2018



+ 25,8%

Tiempo de espera

El número de usuarios que esperó en 2018 más de seis horas en Urgencias creció un 25,8% y un 14,8% los que lo hicieron entre tres y seis horas.



Varios profesionales sanitarios circulan por los pasillos de Urgencias. / R. SERRALLÉ

Entre un 20 y un 30% de las urgencias se resuelven en una hora

Aumentaron un 14% los pacientes que esperaron entre tres y seis horas y un 25% las demoras de más de seis horas

TERESA ROLDÁN / ALBACETE

La epidemia de la gripe de la temporada pasada, que se concentró fundamentalmente en los primeros meses del año, y las complicaciones derivadas de la misma, junto a otras patologías de tipo respiratorio típicas de la época en la que nos encontramos, está detrás del incremento de la presión asistencial en el servicio de Urgencias del Área Integrada de Albacete durante el 2018, a pesar de que el número de visitas y atenciones urgentes en ese servicio bajó un 0,8% respecto a 2017.

Hay que señalar que si bien la demora en la atención es uno de los principales motivos de queja entre los usuarios que acceden a este dispositivo, un mal este propio de todos los servicios de Urgencias del país, y que lejos de disminuir creció en el último año, sin embargo, entre un 20 y un 30% de las personas que acuden a este servicio se marchó a su casa en poco más de una hora con su problema de salud resuelto, gracias a la unidad de consulta rápida (UCR).

En el balance de actividad ofrecido por el jefe del servicio de Urgencias del Complejo Hospitalario Universitario de Albacete (CHUA), el doctor Joaquín Payá Berbegal, informó que el número de visitas a urgencias registradas en el 2018 fue de 153.321, lo que significa 1.188 visitas menos que las recibidas en el 2017 (contando tanto urgencias de adultos como pediátricas).

Por presión asistencial se entiende el número de pacientes por día que acudió a Urgencias por cada profesional sanitario encargado de su atención. Un indicador que al cierre del ejercicio pasado se situó en el 67,5% frente al 67,1% del año anterior.

También otro de los factores que han contribuido en gran medida, en opinión del doctor Payá Berbegal, a reducir la masificación de pacientes que por la tarde se concentran en Urgencias es la Unidad de Soporte a Procedimientos (USP), que de manera excepcional como ha ocurrido también ahora se abrió para dar una respuesta más rápida a los contagios de la gripe y que se mantuvo abierta todo el año. En



Médico y paciente se protegen con mascarillas por la gripe. / RUBÉN SERRALLÉ

SIGUE ➔

al día Las bicicletas necesitan nuevos aparcamientos



Si hace unas décadas ver una bici en la calle era raro, ahora es tan normal que hasta, por desgracia, te las encuentras en la acera y en sentido contrario, y con ello no me quiero meter en camisas de 11 varas, sino decir lo que veo cuando paseo. Y como las bicis hay que utilizarlas bien, como enseña el colectivo de Ciclistas

Urbanos (Curba), y el Consistorio pondrá un nuevo servicio de préstamo, ellos realizaron una encuesta para saber dónde se necesitan aparcamientos. Los barrios de Medicina e Imaginalia se llevan la palma, porque son nuevos y en ellos vive más gente joven que va en este medio de transporte. Yo sólo utilizo una bici estática en casa porque, a mis años, bastante tengo con andar. / MOCHILERO

DERIVACIONES

PRIMARIA

Sólo en torno al 18% de los usuarios que acudieron a Urgencias, en concreto, 27.000 de 153.231 que lo hicieron a lo largo de todo el año, procedía desde Atención Primaria.

PRESIÓN ASISTENCIAL

POR MESES

Enero y diciembre fueron los meses de mayor presión asistencial y más visitas en el servicio, con 14.295 y 13.222, respectivamente. El 2 de enero hubo 593 urgencias.

DEMORAS

FUGAS DE PACIENTES

La espera en Urgencias hasta ser atendido o recibir los resultados de las pruebas practicadas motivó la fuga de 1.886 usuarios sin ser dados de alta, 168 más que en 2017.

OBSERVACIÓN

DEMORAS

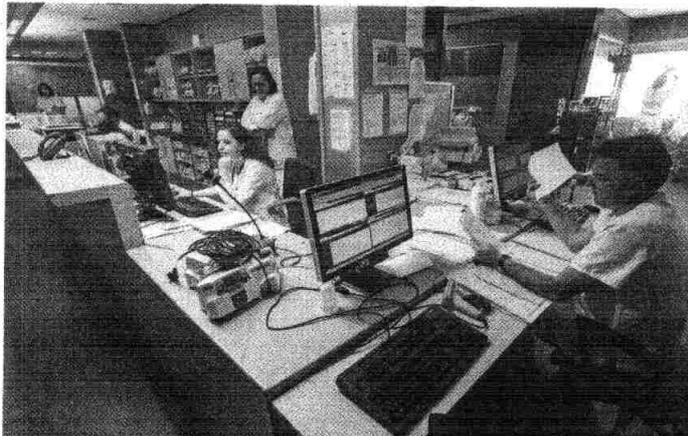
El Plan Dignifica ha aligerado mucho los tiempos de espera en Observación de Urgencias tanto a nivel de estancia, con 10 horas y 40 minutos, como de ingreso.

243 días los profesionales de la USP atendieron a 7.500 pacientes que accedieron a Urgencias, a una media de 31 por día, y eso que sólo funciona de 15 a 21 horas.

Entre las tres y las seis horas se incrementaron el año pasado los tiempos de espera en Urgencias del Área Integrada de Albacete un 14,8%, situación por la que pasaron el 30% de las personas que precisaron atención médica en este recurso, mientras que por encima de las seis horas (lo que afectó al 11,8% de los enfermos) la demora en el servicio creció un 25,8%. Una situación que el doctor Payá Berbegal achacó a los picos de aumento de la incidencia de la epidemia de la gripe, que es cuando más gente utiliza este servicio y más ocupación hospitalaria se produce.

MÁS INGRESOS. Mientras que las urgencias que no acabaron en un ingreso del paciente bajaron crecieron las que derivaron en un ingreso, que pasaron de ser del 10,9% en 2017 al 11% del total de usuarios atendidos durante 2018.

Sigue siendo significativo que la mayor parte de los ciudadanos que hacen uso de este recurso urgente lo haga por cuenta propia sin pasar antes por su médico de Familia de



Varios profesionales consultan las historias de los pacientes en el área de Observación. / RUBÉN SERRALLÉ

su centro de salud, lo que demuestra, «que en general la población no hace un buen uso de las urgencias hospitalarias para procesos que realmente son urgentes», agregó el

doctor Joaquín Payá. Sólo 27.000 usuarios llegaron a este servicio derivados desde Atención Primaria. Los lunes y los viernes son los días de la semana en que se produce una

mayor frecuentación de pacientes al servicio de Urgencias, siempre bajo la premisa de que ningún día baja la cifra de 420 urgencias y que el récord alcanzado el pasado año se

Los lunes y viernes son los días en que hubo más visitas de usuarios al servicio de Urgencias

produjo el día 2 de enero con casi 600 urgencias (593 atenciones de pacientes adultos, y de ellas más de 150 pediátricas).

Aunque depende del estado de salud de cada usuario y de la clasificación del grado de gravedad que establezcan los profesionales de Enfermería en el triaje, pero al 90% de los usuarios que pasan por el box de Medicina Interna se le realiza una analítica, una radiografía y un electrocardiograma. Si hay dolor abdominal, fiebre o infección se realiza una ecografía y si hay una cefalea recurrente de varios días se hace un TAC.

Durante el 2018 la refrecuentación, es decir, los usuarios que regresaron por la misma causa a Urgencias antes de los tres días, fueron 2.908, de los que 619 precisaron ingreso hospitalario.

FIN

GALARDÓN

**González
Masegosa
recogió el Premio
Enrique Ponce
del Club Allard**

P.B. / ALBACETE

Como ya informó *La Tribuna de Albacete* hace algunas semanas, el Premio Enrique Ponce del Club Allard a la Torería fue concedido en esta edición a la Sociedad Española de Cirugía Taurina, que recogió su presidente, el doctor albacetense Pascual González Masegosa, el pasado fin de semana en Madrid.

El jurado estuvo presidido por el catedrático y crítico taurino de ABC, Andrés Amorós y ha concedido este premio a la SECT por su actuación en favor de la fiesta, debido a la gran labor que realizan los cirujanos atendiendo a los toreros heridos, con total profesionalidad y entrega.

El premio se entregó junto con el premio de Libros Taurinos, creado para fomentar el cultivo de los géneros literarios de temática taurina, así como el concedido también al torero revelación Emilio de Justo, que ha afeanzado decisivamente su carrera al abrir la puerta grande de Las Ventas y ser proclamado triunfador de la temporada en Francia.

Estos premios, que cumplen su decimotercera edición y que llevan el nombre del maestro valenciano Enrique Ponce, premian distintas facetas de la cultura taurina, como fotografía, literatura, torero revelación y torería, que es el que este año han recibido los cirujanos taurinos.

PANORAMA

SANIDAD

El Hospital recogió las necesidades del colegio Jerome Lejeune

T.J. / VILLARROBLEDO

El Colegio de Educación Especial Jerome Lejeune de San Clemente (Cuenca), participó en las instalaciones del complejo hospitalario de Villarrobledo en la labor que desarrollan los profesionales sanitarios, en el marco de las I Jornadas de Integración y Accesibilidad para alumnos con discapacidades físicas o intelectual.

OBJETIVO. El objetivo de la propuesta educativa no era otro que los alumnos se desenvolviesen en el interior del Hospital a través de actividades que les acercan a la realidad cotidiana. Las personas con discapacidad tie-

nen, en ocasiones, asociadas situaciones de movilidad reducida o dificultades de comunicación, dependiendo de cada caso. Por estas características, los profesionales sanitarios creen que «necesitan apoyos muy básicos que les faciliten el acceso a la sanidad algo en lo que estamos muy involucrados».

La iniciativa se enmarca en los proyectos del Plan Dignifica de la Consejería de Sanidad de la Junta de Comunidades de Castilla La Mancha cuya finalidad está orientada a mejorar la humanización de la asistencia sanitaria, en este caso, conociendo de primera mano las necesidades de las personas con discapacidad.



Alumnos del colegio de Educación Especial de San Clemente. / SESCAM

SALUD

La Sociedad de Pediatría elogia los cambios en el calendario vacunal

REDACCIÓN / ALBACETE

Con motivo de la publicación de las nuevas recomendaciones del Comité Asesor de Vacunas (CAV) sobre el calendario vacunal y de la añadida -Meningo ACWY en sustitución del Meningo C- en la región, la Sociedad de Pediatría de Madrid y Castilla La-Mancha mostró su satisfacción, recomendando además proteger a los 12 meses de edad y a los adolescentes entre 12 y 14 años con la vacuna MenACWY, en sustitución a MenC en esas edades, sugiriendo un rescate progresivo hasta los 19 años.

La Sociedad de Pediatría indicó que la enfermedad meningocócica está causada por la bacteria *Neisseria meningitidis*. «Se han descrito 12 serogrupos en función de la composición del polisacárido capsular, aunque hay cinco de ellos (A, B, C, W e Y) que causan la mayor parte de la enfermedad alrededor del mundo, siendo impredecible en términos de brotes, epidemias y variaciones geográficas y temporales».

En España, según el último informe de vigilancia epidemiológica de Enfermedad Meningocócica de la temporada 2017-2018 publicado por la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (Renave), el 36% (126 casos) de los casos de EMI confirmados (346 casos) en todas las edades está causado por los serogrupos ACWY.

INCIDENCIA. La incidencia por serogrupo W aumentó en las cuatro últimas temporadas (tres casos y tasa de 0,01 en 2013-2014 vs 48 casos y tasa de 0,10 en 2017-2018). En la última temporada, la incidencia por grupo de edad fue alta en los menores de cinco años (tres casos y tasa de 0,37) y en las personas de 65 y más años de edad (20 casos y tasa de 0,22).

La incidencia por serogrupo Y aumentó en las cuatro últimas temporadas (cinco casos y tasa de 0,01 en 2013-2014 vs 37 casos y tasa de 0,08 en 2017-2018). En la última temporada, la incidencia por grupo de edad fue alta en los menores de 5 años (tres casos y tasa de 0,37) y en las personas de 65 y más años de edad (19 casos y tasa de 0,21).

En cuanto a los grupos objetivos para la vacunación antimeningocócica, a la hora de la implementación de los programas de vacunación, la Sociedad de Pediatría señaló la importancia de tener en cuenta que lactantes y niños pequeños presentan la mayor incidencia de infección meningocócica invasiva y a su vez los lactantes son los más vulnerables.

SANIDAD | PLAN DE ACTUACIÓN FRENTE A LA GRIPE

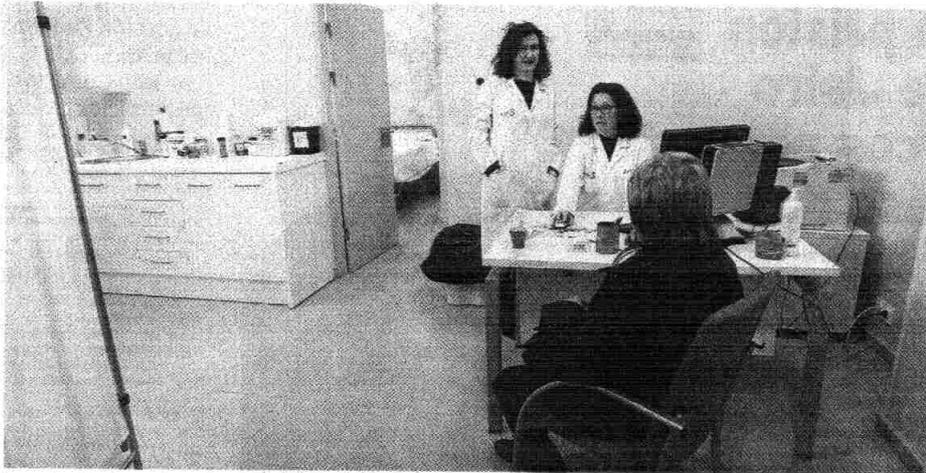


Imagen de archivo de una paciente en una consulta del Punto de Atención Continuada (PAC) 2 de la capital. / JOSÉ MIGUEL ESPARCIA

El PAC 2 de la capital abre sus puertas por la epidemia de gripe

Desde principios de mes la dirección de la Gerencia de Atención Integrada albacetense habilitó de forma progresiva en el Hospital General 34 camas y ya se hicieron 24 ingresos

T. ROLDÁN / REDACCIÓN / ALBACETE

Aunque no será hasta esta mañana cuando el Sescam cuelgue en su web los datos de la tasa de casos de la gripe de la semana pasada, la tercera del año, desde ayer por la tarde la Gerencia de Atención Integrada (GAI) de Albacete adoptó nuevas medidas dentro del Plan de Alta Frecuentación de la Gripe que ya

puso en marcha como consecuencia del incremento gradual de la presión asistencial, en este caso, en las urgencias de Atención Primaria. Medidas que se traducen en la apertura en horario de tarde del segundo Punto de Atención Continuada (PAC 2), situado en la calle San Juan, 37 de Albacete, en el centro de salud Zona B. El horario de apertura será de lunes a viernes, de

16 a 21 horas, manteniendo su horario habitual de 9 a 21 horas, durante los fines de semana y festivos. Por otra parte, el PAC 1, situado en la calle Indira Gandhi, mantendrá su horario normal, de 15 a 8 horas de la mañana los días laborables y 24 horas los fines de semana y festivos. Esta medida se suma a otras adoptadas recientemente por la Dirección de la Ge-

rerencia en otros servicios del Complejo Hospitalario Universitario de Albacete, como la apertura también de 15 a 21 horas de la Unidad de Soporte a Procedimientos (USP) para descolapsar los servicios de Urgencias.

También para hacer frente a los ingresos derivados de complicaciones de la gripe, situación en la que se encuentran en este momen-

34

CAMAS ABIERTAS

Se han abierto progresivamente en el Hospital General para hacer frente a las necesidades de ingreso de los pacientes por complicaciones derivadas de la gripe y otras enfermedades respiratorias propias de la época invernal.

85%

ÍNDICE DE OCUPACIÓN

Que tiene ahora mismo el Complejo Hospitalario Universitario, un porcentaje normal en esta época del año, aunque fluctúa mucho en función de las altas y bajas de cada día y de la apertura de camas (la tercera por habitación).

to 24 pacientes que permanecen hospitalizados, la dirección del Complejo Hospitalario Universitario de Albacete ha venido habilitando de forma progresiva en el Hospital General hasta 34 camas.

Este año la gripe alcanzó el umbral epidémico en la provincia de Albacete, con 74,8 casos por 100.000 habitantes en la semana dos del año, mientras que en la temporada pasada lo hizo dos semanas antes. Todo apunta a que la onda epidémica empezará a crecer y con ello la incidencia.

Cuando llega la gripe es necesario que todos los ciudadanos se conciencien de que es fundamental mantener una correcta higiene respiratoria para evitar su contagio y que la población reduzca las visitas a pacientes ingresados. Aproximadamente el 10% de la población se ve afectado anualmente por el virus de la gripe.

25/01/19

SALUD | NOVEDADES

La clínica HLA incorpora novedades en Ginecología

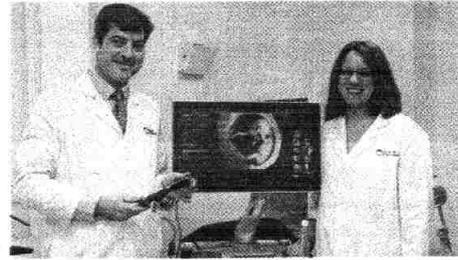
Nuestra Señora del Rosario dispone de equipos de ecografía 4D, el 'Test Quantus FML' y también el 'Baby Eco Vision'

REDACCION / ALBACETE

La clínica HLA Nuestra Señora del Rosario ha incorporado equipos de Ecografía 4D, *Test Quantus FML* y *Baby Eco Vision* a su Unidad de Ginecología. La doctora Llanos Belmonte indicó que la *American College of Obstetricians and Gynecologists* recomienda la confirmación de la madurez pulmonar fetal antes de realizar partos electivos de menos de 39 semanas de gestación. Para ello existe el *Test Quantus FML*, no invasivo y muy rápido, que se basa en el análisis automático de una imagen ecográfica, que

proporciona resultados fiables en pocos minutos. La información sobre la madurez pulmonar fetal puede ser de gran ayuda a la hora de tomar la decisión de proceder con el parto cuando existen dudas de si el riesgo-beneficio materno-fetal del mismo supera el de continuar con la gestación. Y es que patologías maternas o fetales como la preeclampsia, la diabetes o la restricción de crecimiento fetal pueden requerir una planificación del parto antes de que este ocurra de forma espontánea. Respecto a la ecografía 4D, el doctor Gabriel Te-

grafa 2D, se han sumado en los últimos años la 3D y 4D, que carecen de riesgos y aportan volumen y movimiento a la ecografía convencional. En el caso de las mujeres sirve para el diagnóstico y seguimiento del embarazo (ecografía obstétrica) y para control de procesos patológicos localizados en los órganos reproductivos femeninos (ecografía ginecológica). En cuanto al *Baby Eco Vision*, consiste en que la madre se ponga unas gafas de realidad virtual que ofrecen una experiencia única con total inmersión que potenciará al máximo el primer encuentro con su bebé.



Los doctores Gabriel Tejada y Llanos Belmonte, / HLA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO

MEDIO RURAL | FARMACIAS



Elena Quijano posa delante de su farmacia en Casas de Juan Núñez. / ARTURO PÉREZ

BOTICARIOS RURALES

La provincia cuenta con 242 oficinas de farmacias, 16 de las cuales tienen comprometida su viabilidad económica

I.M. / ALBACETE

Estudió la carrera en Valencia, estuvo trabajando como farmacéutica primero en Inglaterra, en una ciudad pequeña llamada Stanford, y luego en la capital albacetense, y desde hace 10 años es la boticaria de Casas de Juan Núñez y su nombre es Elena Quijano.

La también vocal de Formación en la junta de gobierno del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Albacete, se hizo con la farmacia de Casas de Juan Núñez gracias a que su antigua propietaria, por decirlo de alguna manera, la dejó para irse a la capital. No obstante, como ella misma reconoce, el que esté en este municipio es pura coincidencia, si bien, añade, su cercanía a la capital contribuyó y mucho a que se decantase por ella pues todos los días laborales le toca ir y venir desde Albacete a Casas de Juan Núñez, y a la inversa.

Tiene una afluencia continúa de usuarios pero sus principales clientes fundamentalmente son los más mayores del municipio, y para su quehacer diario cuenta con una ayudante, una lugareña, la técnica Toñi Contreras. Se da, además, la circunstancia de que antes de la llegada de Quijano, Contreras ya estaba trabajando en este establecimiento con la anterior propietaria.

Es la boticaria del lugar de lunes a sábado salvo que tenga guardia, algo que le toca una semana cada dos meses, lo cual, subraya, es de lo «más llevadero». Su día a día laboral, comenta, es el mismo que el que puede tener un farmacéutico de la capital con una salvedad, apunta, «aquí se puede decir que se tiene más contacto con el cliente, con el paciente, quizás sea porque aquí la comunidad es mucho más pequeña, o quizás sea porque aquí la gente en su mayor parte son personas mayores por lo tanto van a requerir, a diferencia de lo que pasa en un núcleo urbano, más de este servicio. Además, una de las cosas que más me gusta precisamente de trabajar en el medio rural es que aquí tenemos una mayor accesibilidad a los médicos, no sólo a los que trabajan aquí sino a los de la zona porque están al lado, de manera que si hay algún problema es mucho más fácil acceder a ellos que si estuviésemos en la capital». Cuando llegó, dice Quijano,

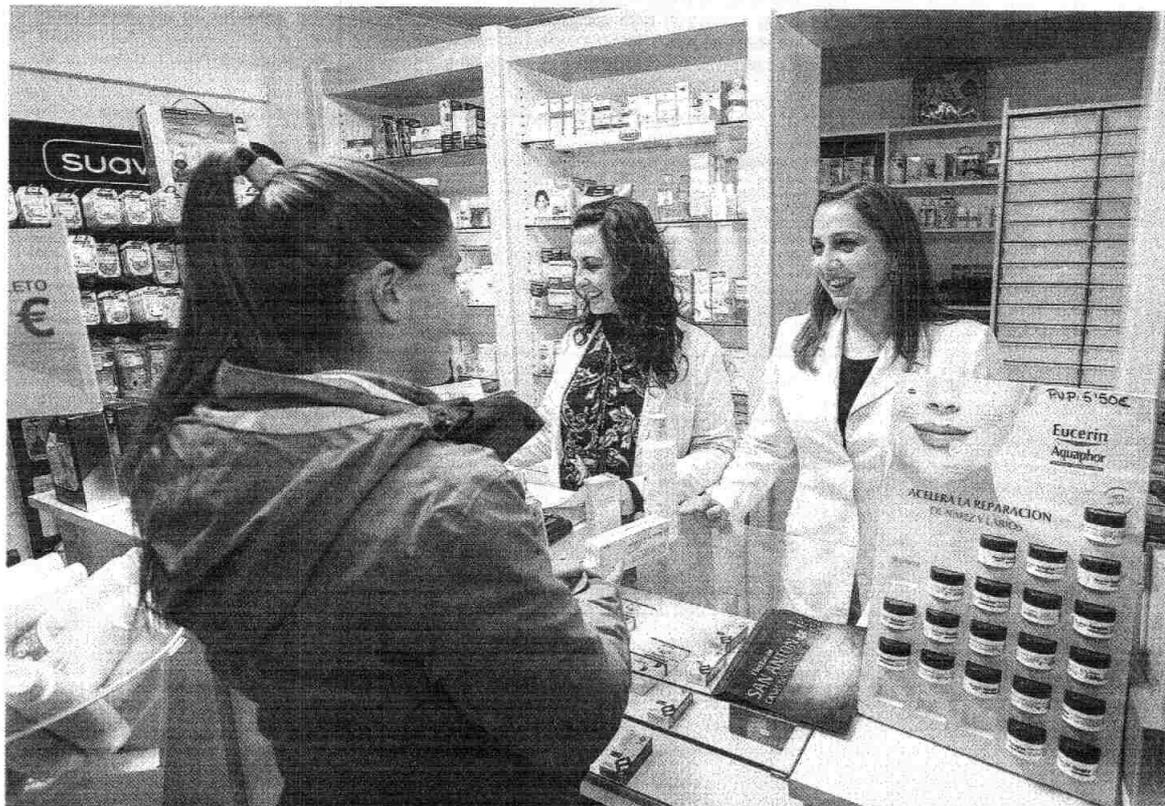
no conocía a nadie, hoy por hoy, por contra, nada más entrar por la puerta sabe por lo general de quien se trata y cuál es su nombre, al menos así es en los meses de otoño, invierno o primavera pues la cosa cambia y bastante en verano simplemente porque la población se incrementa con la vuelta de los que se fueron. Se incrementa la población pero también las ventas, más allá de los medicamentos en cuestión. De normal en la farmacia de Elena Quijano uno puede encontrar desde medicamentos hasta una variada selección de productos de parafarmacia, por expresarlo de alguna forma, como geles de baño, cosméticos, pastas y cepillos de dientes, biberones, leches o chupetes, por mencionar algunos. No obstante, con lo que más funciona son con las recetas; algo que, por otra parte, comenta la boticaria de Casas de Juan Núñez, es lo más habitual en el medio rural por un motivo fundamental, la edad de la clientela. Otra cosa diferente es lo que pasa en verano, con compras de todo, o con los genéricos más habituales y que no requieren de prescripción médica.

A TENER EN CUENTA. Es cierto, dice, que «el boticario rural ya no es lo que se decía antes de él a nivel de gente, pero desde luego también es cierto que yo estoy aquí muy a gusto. No sólo me siento muy querida sino también muy valorada».

En la provincia de Albacete, indica, por su parte, el secretario del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Albacete (COF), Pablo Silvestre, el 99% de su población tiene farmacia y donde no hay farmacia, hay botiquín. La distribución de las farmacias depende del número de habitantes y de la distancia que previamente se haya marcado entre ellas en el municipio en cuestión. Según datos del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos, en la región en el 2017 había

A diferencia de otras provincias de la región, por el momento no hubo cierres

SILVESTRE →



La técnico Toni Contreras y la farmacéutica Elena Quijano, mientras dispensan un medicamento a una cliente. / ARTURO PÉREZ

1.265 oficinas de farmacia, cuatro menos que en 2016, de las que en la provincia de Albacete había 242, de las que 20 tenían comprometida su viabilidad económica. El número de colegiados con lo que se contaba en aquel entonces era de 577.

Un año después, en el 2018, el número de farmacias con su viabilidad económica comprometida en la provincia de Albacete baja hasta las 16, mientras que por contra, el número de colegiados sube hasta los 605.

Donde no hay cambios, sin embargo, es en el número de oficinas que hay, por dos motivos fundamentales. El primero porque, a diferencia de lo que pasa con otras provincias de la región, en la de Albacete no ha habido cierre alguno pese a que hay más de una en situación crítica, y el segundo porque la apertura de nuevas irá parejo al incremento de población que exista en el momento en que se publique el concurso de oficinas.

No obstante, el principal problema al que debe hacer frente el boticario rural es a la despoblación desde el momento en que una menor población suele llevar pareja una menor rentabilidad para el estable-

cimiento. Además, en otra ocasiones, a este problema a veces se suma otro como son las diferencias técnicas que pueden existir entre estar en un municipio o en otro y la receta electrónica, máxime cuando, es competencia del farmacéutico garantizar una atención con las mismas garantías que si estuviese en una zona urbana; algo que a veces tiene otra lectura, más guardias.

«Detrás de más de un problema técnico suelen estar la propia orografía del terreno en cuestión pero, desde luego, si una cosa teníamos

clara en el Colegio Oficial de Farmacéuticos de Albacete desde el principio en relación con la receta electrónica y su desarrollo, es que todas las farmacias debían de tener este servicio independientemente de donde se encuentren. Se instaló, se puede decir, por bloques, primero en la capital y en pedanías y luego en el resto y su llegada supuso tanto una mejora de las redes de comunicación como del servicio que se presta a la población, pero efectivamente hay sitios en la provincia en donde todavía no ha lle-

gado la banda ancha y hay que seguir usando lo que había», dice el secretario del citado Colegio. No obstante, si importante es la receta electrónica en general igual de importante es, en lo concreto, su interoperabilidad en una provincia, además, como la nuestra, con mucha migración. Y es importante porque va a permitir, a diferencia de lo que pasaba antes, la dispensación en cualquier farmacia de aquella medicación que haya sido prescrita en otra comunidad sin necesidad de presentar una receta en papel, sal-

vo en Madrid. Sea como sea el boticario urbano y el rural, matiza Silvestre, no sólo tienen las mismas características sino que, además, desarrollan el mismo trabajo, y prueba de ello es, añade, que cuando hay problemas de desabastecimiento sus efectos se notan en todas las farmacias, estén en donde estén, simplemente porque el suministro y distribución de medicamentos se hace en las mismas condiciones gracias a la logística con la que se funciona y que va a permitir, en definitiva, que el medicamento llegue en igual condiciones tanto a Cotillas, por ejemplo, como a la Plaza del Altozano en plena capital.

El boticario rural, dice Silvestre, son farmacéuticos que lo que quieren es seguir desarrollando su profesión, atendiendo a sus pacientes y ofreciéndoles todos aquellos servicios que se requiera para mejorar su calidad de vida.

El Colegio cuenta dentro de su junta de gobierno con una vocalía específica dedicada al medio rural y que está adscrita a la vocalía de la Oficina de Farmacia. Además, cabe señalar que uno de sus presidentes fue durante 10 años farmacéutico en Peñascosa.

Donde no hay una oficina habrá un botiquín

Las ocho localidades adscritas al centro de salud ubicado en este municipio albacetense y a sus urgencias, cuentan, al igual que pasa con la localidad de Casas de Juan Núñez, con su propia oficina de farmacia. Algunas son más grandes que Casas de Juan Núñez en pobla-

ción, otras, en cambios no, pero cuando son muy pequeños en tamaño y carecen de farmacia, lo que tienen es lo que se conoce como botiquín. Un botiquín es más reducido en cuanto al horario que tiene de atención al público pero su estructura es similar a la de una farmacia. Botiquín hay en la cercana pedanía de Churchillilla, en La Felipa y farmacia propia hay, entre otros, en la Recueja, Villavallente o Pozo Lorente, municipios todos ellos del área de influencia del centro de sa-

lud de Casas de Juan Núñez. Hoy por hoy, explica, por su parte, Pablo Silvestre, sea a través de la red de farmacia, de la estructura de botiquines o del sistema rotatorio de guardias, se puede decir que el servicio de farmacia está asegurada a toda la población de la provincia con independencia de que los pacientes estén repartidos en diferentes núcleos, aunque sea dentro de un mismo municipio, como pueden ser los casos de Nerpio, Yeste o Malinicos.

FIN

20/01/19

CONSUMO | DEMANDAS

La oficina técnica para afectados de iDental ya funciona en Sanidad

Los profesionales del servicio de Consumo tramitaron desde junio de 2018 hasta ahora más de 1.300 reclamaciones y entregaron más de 900 historias

REDACCIÓN / ALBACETE

La oficina técnica de atención a personas afectadas por el caso iDental creada por el Gobierno de Castilla-La Mancha ya está operativa en la Dirección Provincial de Sanidad de Albacete, provincia que aglutina el mayor número de casos en la región.

El director general de Salud Pública y Consumo, Manuel Tordera, ha visitado recientemente a los profesionales que prestan atención en esta oficina, un recurso que nace con el objetivo de ser el punto

de referencia para los afectados y canalizar todas las peticiones, dudas, reclamaciones y situaciones especiales que puedan necesitar.

Tal y como explicó el director general, este dispositivo coordina y da respuesta a los afectados, quienes ya no se dirigirán al servicio de Consumo, como venían haciendo desde junio, sino que podrán acceder directamente a este recurso, bien personándose en la Dirección Provincial, llamando al 967557880 o a través del correo electrónico oficinatecnicaidental@ccm.es.

Para Tordera, disponer de esta

oficina técnica responde a una doble necesidad. Por una parte la de los propios afectados para tener un lugar de referencia para sus peticiones y demandas, y por otra parte la de la propia administración regional, para tener centralizado en un único dispositivo todas las incidencias que puedan surgir relacionadas con este tema.

En este sentido, recordó que desde la Consejería han mediado con cuatro entidades financieras, que aglutinan al 95% de los afectados de Castilla-La Mancha, con las que han acordado facilitar la can-



Manuel Tordera y Blanca Hernández, junto a técnicos de la oficina creada. / ICCM

celación parcial o total de la deuda contratada, si éste es el deseo de la persona afectada, o bien, verificar la práctica de una nueva contratación para continuar el tratamiento en otras clínicas.

En Albacete, los profesionales del servicio de Consumo han tramitado desde junio de 2018 un total de 1.345 reclamaciones y han entregado 914 historias a personas afectadas.

SALUD | DESABASTECIMIENTO DE ALGUNOS MEDICAMENTOS

PRIMPERAN
10 MG, 30 COMPRIMIDOS

Indicado en el tratamiento de los síntomas en caso de náuseas y vómitos, en los trastornos funcionales de la motilidad digestiva y en la prevención y tratamiento de las náuseas y vómitos provocados por radioterapia, cobaltoterapia y quimioterapia anticancerosa. Figura como el medicamento con más problemas de suministro.

DALSY
20 MG/ML SUSPENSIÓN
ORAL 150 ML

Contiene ibuprofeno y pertenece a un grupo de medicamentos llamados antiinflamatorios no esteroideos. Se utiliza en lactantes mayores de tres meses y niños hasta 12 años ante dolores ocasionales leves o moderados y fiebre. Su desabastecimiento se debe a una reformulación del producto.

ADIRO EFG
300 MG 30 COMPRIMIDOS

Se utiliza en cardiología y se receta para prevenir la formación de trombos y reducir el riesgo de obstrucción de las arterias. Con ácido acetilsalicílico. Perteneció al grupo de medicamentos denominados antiagregantes plaquetarios. Ante su ausencia se expide un genérico alternativo a la marca que produce Bayer Hispania S.L.

CARDURAN NEO
8 MG 28 COMPRIMIDOS
LIBERACIÓN MODIFICADA

Es otro de los medicamentos que más faltan en las farmacias españolas, de manera general. El principio activo es la Doxazosina, y su prospecto dice que es un fármaco con acción vasodilatadora para el tratamiento de la hipertensión arterial y de la hiperplasia benigna de próstata.



Medicinas en uno de los armarios de una oficina de farmacia. / E.P.

¿FALTAN MEDICINAS?

Los problemas de suministro de determinados medicamentos son aún una realidad para las farmacias albacetenses y, aunque el mercado puede ofrecer sustitutos a productos tan conocidos como Daly o Adiro, no siempre se encuentran alternativas para todos

MARCELO ORTEGA / ALBACETE

Los problemas de desabastecimiento en las farmacias albacetenses continúan, al igual que son una realidad para miles de oficinas del resto del país, y aunque no es un fenómeno nuevo, sí preocupa más a los usuarios por cuanto últimamente ha sido noticia la ausencia de algunos productos muy conocidos. Casi medio centenar de medicinas figuran en el último listado con problemas de suministro hecho la pasada semana por el Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos, un listado donde aparecen nombres como el Primperan, el conocido jarabe infantil Daly, el Adiro, Carduran o Tranquimazin. Existe también el listado de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios, donde los laboratorios comunican problemas de suministro.

Para el día de ayer, por ejemplo, aparecía la entrada en ese listado del Dacepton, un producto que se utiliza para tratar la enfermedad de Parkinson, aunque se indicaba junto a este alerta que «existen otros medicamentos con el mismo principio activo y para la misma vía de administración».

«Cómo hacen las farmacias para afrontar esos problemas de suministro? Pablo Silvestre, secretario del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Albacete, explicaba que el desabastecimiento es algo con lo que lidian desde hace tiempo: «No es que sea un cosa generalizada pero sí que se sufren desabastecimientos, lo que pasa que los últimos desabastecimientos han tenido más repercusión mediática por ser utilizados por gran parte de la población».

ALARMA SOCIAL. Nombres como el mencionado Daly son más conocidos, y su ausencia puede generar una mayor incertidumbre a los usuarios. Pablo Silvestre en este caso en particular explicaba que no se trata de un desabastecimiento como otros, «convendría indicar que el Daly es un desabastecimiento por una reformulación del producto por parte del laboratorio y en el mercado hay muchas opciones para sustituirlo con medicamento de igual formulación». La úl-

tima comunicación que tiene el Consejo General de Colegios es que el Daly como tal falta en 1.820 farmacias. Es, de hecho, la segunda ausencia más notoria.

Pablo Silvestre indicaba que uno de los problemas que encuentran las oficinas de farmacia es la poca previsión de esos episodios de suministro irregular de ciertas medicinas, y se quejaba de que «lamentablemente las farmacias no podemos hacer previsión de desabastecimiento, ya que no recibimos previamente notificaciones del mismo».

EL CENTRO CISMED. Para poder actuar con algo de margen el Consejo General cuenta con el Centro de Información sobre el Suministro de Medicamentos (Cismed), un sistema de información que se define con el doble objetivo de «detectar en tiempo real situaciones generalizadas de suministro irregular de medicamentos, y dotar a la organización de información sobre su disponibilidad para facilitar la toma de decisiones de los farmacéuticos, y contribuir a la continuidad de los tratamientos de los pacientes».

Con la información de las farmacias se hace un listado semanal. El criterio que se usa dice que un medicamento será considerado con problemas de suministro «si afecta a un elevado porcentaje de las farmacias de la muestra durante tres o más días de la semana o si durante un único día estuvieran afectadas una amplia mayoría de ellas».

La práctica y el día a día en las farmacias supone que se pueda expedir un preparado alternativo al producto que falta, comentó el secretario del Colegio de Farmacéuticos, aunque «no siempre es posible suplir por medicamento de las mismas características». Hay otras medidas que se contemplan para poner remedio: «Los laboratorios tienen la obligación de comunicar los desabastecimientos, aunque esta comunicación no siempre la hacen con la celeridad debida y muchas veces cuando ya está hecho. La Administración contempla modificaciones en el sistema de precios de referencia que podrían hacer disminuir el problema, y a la vez la administración trata de suplir la falta de medicamentos en el mercado nacional importando medicamentos extranjeros».

CIENCIA

Salud por asfixia

La investigación reciente sobre la comunidad bacteriana que habita nuestro intestino, la llamada microbiota, o flora intestinal, nos ha hecho más conscientes de su importancia para nuestra salud. Las diversas especies de bacterias que conforman la microbiota deben encontrarse en unas proporciones equilibradas para que resulten beneficiosas. El desequilibrio en las especies bacterianas de la flora se ha visto asociado con enfermedades crónicas graves, como cáncer colorrectal, obesidad, diabetes, artritis, asma, enfermedades cardiovasculares y desórdenes neurológicos. Como vemos, la flora intestinal no solo afecta al intestino.

Se ha comprobado que el sistema inmunitario es fundamental para conservar un equilibrio beneficioso en la flora intestinal. Al mantener el sistema inmunitario bajo control a aquellas clases de bacterias demasiado agresivas o que intentan penetrar en nuestro organismo, en lugar de quedarse pacíficamente en la superficie del intestino, las bacterias de la flora han evolucionado para adaptarse a estas restricciones y, por consiguiente, son especies de bacterias no invasivas que normalmente no causan infección alguna. No solo eso, sino que las especies bacterianas toleradas por el sistema inmunitario son también las que resultan beneficiosas, al realizar la fermentación de fibras no digeribles y permitir que el intestino absorba, al menos en parte, los productos de esa fermentación, lo que favorece nuestra nutrición. Algunas bacterias de la flora sintetizan incluso vitaminas que nos son necesarias.

No obstante, no todas las personas poseemos la misma flora intestinal.

Esta puede variar dependiendo de dónde vivimos o de la dieta que consumimos. Estas normales diferencias no causan desequilibrio, por lo que la composición de la flora intestinal tiene un rango de variación dentro de parámetros normales. Esta diversidad de especies de bacterias con capacidades de fermentación diferentes es beneficiosa, y permite adaptarnos mejor a cambios en la composición de fibras y otros componentes de la dieta, según las circunstancias o incluso las estaciones del año. Estas bacterias pueden ser transmitidas de unas personas a otras, por lo que la flora de poblaciones enteras puede modificarse dependiendo de dichos cambios.

Los estudios han revelado también que las bacterias más beneficiosas de la flora son las estrictamente anaeróbicas, es decir, las que no son capaces de utilizar el oxígeno para conseguir energía metabólica. En otras palabras, estas bacterias obtienen energía obligatoriamente de los procesos de fermentación, y precisamente por ello nos resultan beneficiosas. Sin embargo, la flora intestinal contiene también bacterias anaeróbicas facultativas, es decir, bacterias que tienen la capacidad de conseguir energía por fermentación en ausencia de oxígeno, pero que son capaces de utilizar el oxígeno con preferencia si este se encuentra disponible, lo que conduce a que dejen de usar la fermentación como fuente de energía.

OXÍGENO PERJUDICIAL. Lo anterior suscita algunas preguntas obvias. Una de ellas es cómo sabe el sistema inmunitario qué bacterias son anaeróbicas y cuáles no, para permitir el crecimiento de las pri-

meras, pero impedir el de las segundas. Otra pregunta obvia es cómo consigue el intestino un entorno carente de oxígeno y favorable a las bacterias anaeróbicas, cuando estamos respirando oxígeno a cada momento y este es transportado por la sangre a todos los tejidos, también al intestino.

Hoy comenzamos a poder responder estas preguntas, y las respuestas que se están encontrando pueden tener importantes repercusiones para nuestra salud. En primer lugar, no parece que el sistema inmunitario pueda distinguir entre las bacterias aeróbicas y las anaeróbicas. Esto conduce a la conclusión de que el intestino está principalmente poblado por bacterias anaeróbicas porque en su interior hay muy escaso nivel de oxígeno.

La manera en que el intestino, en particular el colon, mantiene tan bajo nivel de oxígeno no era conocida hasta hace muy poco. Estudios recientes han revelado que las células de la superficie del colon, en condiciones normales, consumen una enorme cantidad de oxígeno en su metabolismo. Este consumo de oxígeno es favorecido por algunos de los productos de fermentación producidos por las bacterias anaeróbicas, entre ellos el ácido butírico, similar al ácido acético del vinagre, pero con dos átomos de carbono más. El ácido butírico es rápidamente catabolizado para obtener energía, lo que consume casi todo el oxígeno transportado al intestino por la sangre. Muy poco o nada llega a través del tubo digestivo propiamente dicho. Esto consigue que el interior del colon posea menos de un 0,1% de oxígeno, en comparación con el 21% de oxígeno de la atmósfera. En

esas condiciones asfixiantes solo los organismos anaerobios, obligados o facultativos, pueden vivir. Vemos que son los propios organismos anaerobios los que, con los productos de su metabolismo, facilitan que el oxígeno se excluya del interior del colon.

Lo anterior implica que cualquier cambio que afecte negativamente a las bacterias que producen ácido butírico impedirá que el colon consuma tanto oxígeno y permitirá que este se acumule en su interior. Por ejemplo, un cambio radical de dieta, o un tratamiento con antibióticos, pueden afectar negativamente la generación de ácido butírico por la flora. En estas condiciones, el oxígeno aumenta y los organismos anaerobios facultativos comienzan a utilizarlo, a dejar de usar la fermentación como fuente de energía, y a crecer a mayor velocidad, lo que acaba por conducir a un desequilibrio en la composición bacteriana de la flora intestinal.

Este nuevo conocimiento sobre la dinámica de la microbiota intestinal puede conducir a nuevos tratamientos para enfermedades causadas por un desequilibrio de la flora mediante la restauración de un ambiente exento de oxígeno en el colon, lo cual, entre otras posibilidades, podría tal vez conseguirse de manera muy simple mediante la administración de ácido butírico. Habrá que esperar a nuevas investigaciones y ensayos clínicos para comprobar si esta posibilidad se convierte o no en una realidad.

Referencia: Y. Litvak et al., *Colonocyte metabolism shapes the gut microbiota*. *Science* 362, eaat9076 (2018). DOI: 10.1126/science.aat9076



JORGE
LABORDA

Cruz Roja incorpora un equipo de comunicación en emergencias

La Asamblea Local adquirió el dispositivo móvil con la ayuda de la Fundación Globalcaja

NURIA ALFARO / LA RODA

El Equipo de Respuesta Inmediata en Emergencias (ERIE) de Cruz Roja de La Roda cuenta con un novedoso dispositivo con el que restablecer las comunicaciones en caso de emergencia. Este novedoso dispositivo, único en todo el ámbito nacional, colocará a Cruz Roja a la vanguardia a la hora de afrontar la atención en emergencias.

Recientemente la Asamblea Local de Cruz Roja presentó este dispositivo, el cual ha contado

con la colaboración de la Fundación Globalcaja La Roda. En concreto, se trata de un remolque que posee diferentes antenas con las que poder restablecer la comunicación por radio en caso de que debido a una emergencia las comunicaciones se hayan visto afectadas.

Igualmente, este nuevo dispositivo cuenta con los elementos necesarios para poder contar con conexión a internet y proporcionar a las personas que se vean afectadas por esta situación climática conexión a la red, que resulta esencial para poderse poner en contacto con familiares así como para el correcto desarrollo del trabajo de los diferentes servicios de emergencia. Además, en dicho remolque se ha incluido una placa solar, así como un aerogenerador que permite cargar la batería que lleva incorporada el remolque en cualquier situación climatológica.

Consuelo Morales, voluntaria de la Asamblea Local de Cruz Ro-



Remolque con antenas de comunicaciones, incorporado al equipo de Cruz Roja de La Roda. / NURIA ALFARO

ja y miembro del programa ERIE, explica que este dispositivo puede restablecer las comunicaciones en un radio de hasta cincuenta kilómetros de la zona afectada. Morales recalca que para su correcto funcionamiento, este dispositivo ha de colocarse en la zona más alta cercana a la zona afectada, consiguiendo, de este modo, que la señal producida desde el dispositivo llegue de manera adecuada.

ACTIVIDADES. Cruz Roja ha utilizado dispositivos similares en urgencias producidas por situaciones climatológicas adversas como pueden ser las nevadas o incendios. Un dispositivo muy importante para ayudar a los servi-

PROGRAMAS

Entre los proyectos de la Asamblea Local, cabe destacar la lucha contra la pobreza y la exclusión social, atención y asesoramiento a víctimas de violencia de género, apoyo al éxito escolar, el plan de salud para prevenir enfermedades o la formación o atención especializada a personas mayores

cios de emergencias a la hora de desarrollar su trabajo, máxime en situaciones que requieren una rápida respuesta y que afectan a un número importante de personas.

La Asamblea Local de Cruz Roja es una de las entidades más ac-

tivas 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, dónde 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.

22/01/19

SALUD | ENFERMEDADES MENTALES

AMAR acogió una charla sobre los beneficios del deporte para la mente

El psicólogo de la Fundación Hestia, Oriol Incarbone, explicó que la actividad física ayuda a los enfermos a mejorar su estado e integrarse

N.A. / LA RODA

La Asociación Mentes Abiertas de La Roda, AMAR, acogió ayer una charla sobre la salud mental y la actividad física. En el mismo acto, la Fundación Hestia presentó ante los rodenses su programa #matea-

lestigma. Con este programa se pretende promocionar la actividad física como instrumento de mejora de la salud mental.

El psicólogo deportivo de la Fundación Hestia, Oriol Incarbone, ahondó en la importancia de la actividad física en relación con la salud mental. Bajo el título #matea-lestigma: El juego por la salud mental, Incarbone describió, los beneficios que aporta la práctica de la actividad física, y cuál puede ser su contribución en la integración social y la lucha contra el estigma que conlleva la enfermedad mental.

Mate al estigma es la etiqueta

elegida para resumir el espíritu de un proyecto de sensibilización que pretende promocionar el deporte como instrumento de mejora de la salud mental, favorecer la integración social de los colectivos con enfermedad mental grave, y visibilizar la enfermedad mental y luchar contra su estigma.

En el marco de este proyecto, la Fundación Hestia se convirtió en julio de 2018 en el patrocinador principal del Hestia Menorca y desde entonces ha buscado la complicidad de las entidades que trabajan con el colectivo de enfermos mentales y los equipos que compiten en el Grupo Este de la LEB Pla-



El 'hashtag' del programa es '#mateaestigma'. / N.A.

ta. Esta Fundación está comprometida en la protección y el cuidado de personas con enfermedad mental o en proceso de envejecimiento, la innovación y la sensibilización en este ámbito.

Esta charla contó con la presencia de los jugadores del Jafer Fundación Globalcaja La Roda, quienes invitaron a los usuarios y familiares de la Asociación AMAR al próximo partido que disputarán.

24/01/19

TOREROS | RECUPERACIÓN

Rafael de la Viña: «La inmediatez con la que se me atendió fue determinante»

El diestro albacetense se recupera en su domicilio del infarto sufrido el día 10, tras recibir el alta médica



Imagen de archivo de Rafael de la Viña. / PEDRO BELMONTE

PEDRO BELMONTE / ALBACETE

El matador de toros albacetense Rafael de la Viña, como ya informó *La Tribuna de Albacete* a lo largo de estas dos semanas, sufrió el 10 de enero un infarto que le ha mantenido durante 10 días ingresado en el Hospital General Universitario de Albacete, la mitad de ellos en la UCI, habiendo superado este accidente cardíaco sucediéndose una satisfactoria recuperación, siendo dado de alta el pasado martes y trasladándose hasta su domicilio donde continúa su convalecencia.

El propio torero ha conversado con este diario sobre los pormenores de lo ocurrido, así como de su satisfactoria recuperación, de la que no han quedado ninguna secula que le impida llevar una vida normal. «Me encuentro bastante bien después de todo el tiempo que he estado hospitalizado en el hospital, donde me han tratado de maravilla, lo que ha hecho que mejore muchísimo. Han sido 10 días que a ratos se me han hecho eternos, de los que la

mitad han sido en la UCI, en situación muy crítica. Lo que me ocurrió es un infarto de los que llaman muerte súbita, aunque en mi caso no se produjo, entre otras cosas porque por allí pasaba una persona que es bombero, José Antonio Cabeze, que me atendió inmediatamente y me realizó las maniobras de reanimación que impidieron que fuera fatal».

AGRADECIMIENTO. «Hay personas que toleran mejor o peor este tipo de reanimación -añade-, lo que ha sido determinante para mi recuperación, además de la inmediatez con que se me atendió, que no es lo normal en estos casos, además acababa de correr y eso hace que tengas los pulmones más abiertos y todas esas circunstancias han hecho que pueda estar aquí contándolo. La mayoría de casos de esta parada cardíaca, son mortales y gracias a esta persona he salido para delante, por lo que estoy esperando a recuperarme un poco más y poder quedar con él para agradecerle personalmente».

A partir de ahora, viene un proceso de recuperación, con las pautas que los médicos le han indicado. «Tengo que volver a principios de mayo para revisión y mientras tanto me han dicho que esté tranquilo, que no conduzca, que no trabaje, que no tenga ninguna actividad que me provoque estrés, en definitiva, una vida tranquila y hay que hacerles caso porque después de lo que me ha pasado es para hacérselo. En cuanto a las causas, no han sacado ninguna a la que poder combatir directamente, porque el tabaco, que si tiene que ver, no soy muy fumador y no creo que haya sido determinante, solo te pasan y ya está. Se dieron ese día circunstancias favorables para mi recuperación, como ir a la Pulgosa en vez de al Palo, y no haber

gente por allí que sepa hacer una reanimación, o vas solo en el coche, en fin, al parecer no me tocaba».

Todo el toreo y Albacete ha estado pendiente de Rafael de la Viña, lo que quiere agradecer el cariño que le han mostrado durante estos días. «He recibido muchísimo cariño por parte de todos, de varios puntos de Francia, Dax, Nîmes, Istres, de Bernard Marsella, al que dimos la alternativa José Antonio Campuzano y yo en Béziers, peñas taurinas que han recordado mi figura como torero, y de toda España, además de toda la gente que han pasado por el Hospital durante estos días, por lo que tengo que pedir disculpas a mis compañeros de habitación, que han aguantado con buena cara la cantidad de gente que ha ido a verme».